

Sturing en Beleid

Aan de leden van de gemeenteraad

ambtenaar : Mw. M. van de Wouw
doorkiesnr : 0180 451 234
fax :
email : info@ridderkerk.nl
bijlage(n) :

uw brief van :
uw kenmerk :
ons kenmerk : RU12/00838
Ridderkerk, 8 februari 2012

Onderwerp: Veranderingen in de Jeugdgezondheidszorg

Geachte leden van de raad,

Het college van burgemeester en wethouders heeft op 7 februari 2012 ingestemd met de invoering van de methode KIEN. KIEN staat voor: Kwaliteit voor ieder kind door Effectief en Efficiënt Noodzakelijke jeugdgezondheidszorg.

Met deze raadsinformatiebrief informeren wij u over de aanleiding, veranderingen, beoogde resultaten en de invoering van KIEN in Ridderkerk.

Aanleiding

Gemeenten zijn ervoor verantwoordelijk om aan alle 0 tot 19 jarigen en hun ouders een basistakenpakket Jeugdgezondheidszorg aan te bieden. De inhoud van dit pakket is wettelijk vastgelegd conform de Wet publieke gezondheid. Het Centrum Jeugd en Gezin Rijnmond (CJG) voert de jeugdgezondheidszorg in onze gemeente uit in het CJG Ridderkerk.

Zowel het CJG als de BAR-gemeenten zijn van mening dat deze zorg effectiever kan en meer afgestemd dient te worden op de behoeften van de kinderen en hun ouders.

De nieuwe werkwijze KIEN biedt hier een oplossing voor.

Hoe is de situatie nu?

Alle Ridderkerkse kinderen krijgen vanaf hun geboorte tot hun 19^e verjaardag in totaal 20 individuele contactmomenten aangeboden door het CJG in het CJG Ridderkerk.

Zo krijgt ieder kind een consult bij een arts of verpleegkundige bij 10 dagen, 3 weken, 8 weken etc. Het laatste consult vindt plaats in de eerste klas van het voortgezet onderwijs.

Deze werkwijze gaat uit van de veronderstelling dat ieder kind en ouder dezelfde behoefte aan zorg hebben. Uit de praktijk blijkt echter dat de behoefte aan zorg enorm kan verschillen.

Zo zullen ouders van een tweede en volgend kind vaak minder behoefte hebben aan basisinformatie over ontwikkeling en opvoeding. Zij ervaren de huidige gang van zaken soms als 'betutteling' door het CJG. Ouders met een kind dat extra aandacht nodig heeft, kunnen daarentegen juist wel behoefte hebben aan 20 individuele consulten en willen vaak zelfs meer consulten.

Onderwerp: Veranderingen in de Jeugdgezondheidszorg
Veranderingen in de Jeugdgezondheidszorg (vervolg)

KIEN: wat gaan we veranderen?

In de praktijk blijkt dat ongeveer 80% van de kinderen opgroeit zonder grote problemen en 20% van de kinderen extra aandacht nodig heeft. We willen het aanbod van de jeugdgezondheidszorg daarom aanpassen aan de behoeften van de klant, zonder daarmee voorbij te gaan aan onze wettelijke verplichting om een bepaald niveau van basiszorg te bieden.

Het CJG Rijnmond heeft daarom in 2011 geïnvesteerd in het ontwikkelen van een nieuwe inzet van de contactmomenten en consulten onder de naam: KIEN.

KIEN is erop gericht om een aantal contactmomenten om te zetten van een individueel naar een collectief (groeps)consult. Zo zal bijvoorbeeld het individuele consult bij 7 maanden vervangen worden door een groepsvoorlichting bij 8 maanden. Deze werkwijze geldt uiteraard alleen voor de kinderen waarvoor dit verantwoord is (de 80%).

Hiermee komt capaciteit vrij om kinderen die aandacht nodig hebben (de resterende 20%) deze extra aandacht te geven. Bijvoorbeeld (afhankelijk van de behoefte en noodzaak) in de vorm van een langer consult, extra huisbezoeken of door inzet van zorgcoördinatie.

Bij de nieuwe werkwijze behoudt ieder kind overigens nog 12 individuele consulten met een verpleegkundige of arts. Deze maakt tijdens het individuele consult vervolgens de afweging of het volgende contact (4, 8 en 11 maanden, 4 jaar, groep 1, 9 jaar, groep 6 en 7 en meisjes 12 jaar) in de vorm van een individueel contact moet plaatsvinden (indien er zorgen zijn) of dat dit contact collectief kan. Dit alles gaat in overleg met de ouder/verzorger. Hiervoor heeft de medewerker een signaleringsinstrumentarium ter beschikking, zodat hij/zij een goede afweging kan maken of er al dan niet sprake is van 'verhoogde spanning' in de ontwikkeling en opvoeding van het kind en of er extra aandacht nodig is van het CJG of andere professionals.

Nieuw is dat er een extra contactmoment met de verpleegkundige komt in het jaar voor het eindexamen (3 VMBO, 4 HAVO, 5 VWO), om zo en goede aansluiting te krijgen bij de periode na het voortgezet onderwijs. In dit consult staat de leefstijl centraal, met eventueel de mogelijkheid voor vervolgspraken.

Belangrijk is ook dat de Inspectie voor de Gezondheidszorg inmiddels ingestemd heeft met deze nieuwe werkwijze door het CJG.

Wat gaat KIEN opleveren?

Samengevat willen we met de nieuwe werkwijze bereiken dat:

1. alle kinderen goede basiszorg krijgen;
2. aandachtskinderen extra tijd en zorg krijgen;
3. het CJG eerder risico's signaleert en adequate zorg inzet.

Deze nieuwe manier van werken kan niet los gezien worden van de transitie van de jeugdzorg vanaf 2014 en is eigenlijk een eerste stap en basisvoorwaarde voor een geslaagde implementatie. We willen benadrukken dat KIEN geen structurele besparing oplevert, omdat de vrijgekomen capaciteit ingezet wordt voor extra zorg voor aandachtskinderen. KIEN kan budgettair neutraal binnen de begroting van het CJG Rijnmond uitgevoerd worden.

De invoering van KIEN in Ridderkerk

Het invoeren van een nieuwe manier om de klantcontacten vorm te geven is ingrijpend en raakt alle bedrijfsonderdelen en medewerkers van het CJG.

Sturing en Beleid

Onderwerp: Veranderingen in de Jeugdgezondheidszorg
Veranderingen in de Jeugdgezondheidszorg (vervolg)

Datum 8 februari 2012

Volgnr 3 van 3

Het streven van het CJG Rijnmond is om in 2013 de gehele organisatie 'KIEN te laten werken'. In 2012 wordt KIEN in de gemeente Rotterdam ingevoerd en vanaf 1 januari 2013 in onder andere de BAR-gemeenten.

Dit betekent dat we in 2012 in de BAR-gemeenten starten met de implementatie van KIEN. Hierover zijn we al in gesprek met het CJG Rijnmond en de manager van het CJG Ridderkerk.

Wij gaan ervan uit dat wij u met deze brief voldoende hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,
Het college van burgemeester en wethouders van Ridderkerk,
de secretaris, de burgemeester,

Drs. H.W.J. Klaucke

Mw. A. Attema