

Begrotingswijziging 2015

Inleiding

Als GGD Fryslân voeren wij de Jeugdgezondheidszorg (JGZ) uit met een basispakket dat wettelijk is omschreven en uniform is voor alle Friese gemeenten. Daarnaast bieden we een aantal diensten aan individuele gemeenten. De JGZ levert daarmee een grote bijdrage aan het gezond en veilig opgroeien van de Friese jeugd. We zijn dan ook een wezenlijk onderdeel van de publieke, openbare gezondheidszorg. De JGZ is kernpartner in een gemeentelijk Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG). Voor kinderen en ouders zijn we het eerste contact met het CJG.

De gemeenten hebben de richting bepaald waarin de zorg voor jeugd zich de komende jaren moet ontwikkelen. Visie-elementen (2013) daarin zijn:

- gezond en veilig opgroeien
- oplossingsgericht en toegankelijkheid
- zelfredzaamheid en innovatie
- maatwerk

In 2015 treedt het nieuwe basistakenpakket JGZ en de nieuwe wet Zorg voor Jeugd in werking. Provincie en gemeenten bereiden deze stelselherziening jeugd voor. Het versterken van de eigen kracht van burgers en hun sociale netwerken is daarbij een belangrijk punt.

In het nieuwe uniforme basistakenpakket JGZ, dat voor alle kinderen in Nederland gaat gelden, vervalt het onderscheid dat in de huidige wet wordt gemaakt tussen een uniform deel en maatwerkdeel. Een aantal taken, die nu in het aanvullend pakket van de GGD zitten, verschuift daardoor naar het basistakenpakket. Een deel van de middelen, die nu door gemeenten voor het aanvullend pakket worden aangewend, is dan bestemd voor het basispakket.

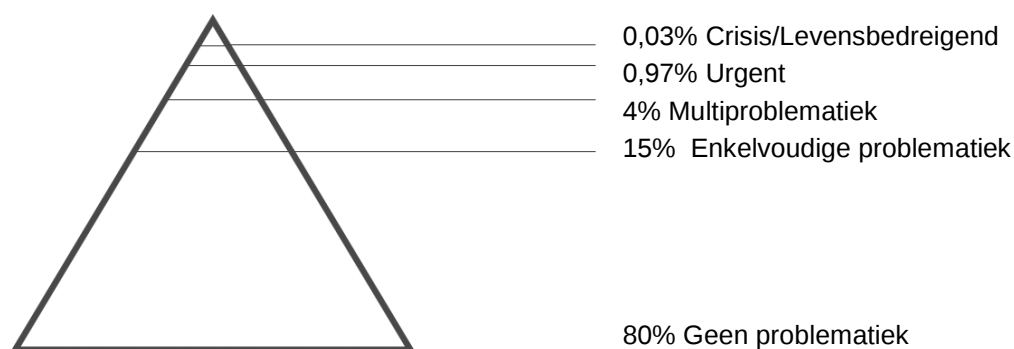
Jeugdgezondheidszorg

De Jeugdgezondheidszorg (JGZ) werkt binnen GGD Fryslân voor alle kinderen en jeugdigen van 0 tot 18 jaar in Fryslân.

In Fryslân wonen bijna 140.000 kinderen/jongeren tussen 0 en 18 jaar.

Met 80% van de jeugd gaat het goed. De overige 20 % heeft in meer of mindere mate ondersteuning of hulp nodig.

Figuur 1: Zorgpiramide Jeugd



De activiteiten van de JGZ zijn beschikbaar voor 100 % van de kinderen. Ook kinderen waarbij sprake is van problematiek (het bovenste deel van de piramide) en die reeds in een hulpverleningstraject zitten bij een andere instantie, ontvangen jeugdgezondheidszorg (bv vaccinaties of advies). Hoe we die JGZ activiteiten uitvoeren kan per kind verschillen. We houden rekening met de specifieke situatie en behoefte van het kind, de ouders, het gezin en de omgeving.

Preventie en signalering bieden we aan alle kinderen en vormen de kern van de JGZ, waarmee we een grote bijdrage leveren aan het bewaken en beschermen van de gezondheid van de Friese jeugd. Deze vraag voor de JGZ is met name een maatschappelijke vraag. Bij een mogelijk probleem kunnen we kortdurende ondersteuning (d.w.z. 3 – 5 interventies) bieden om de situatie te normaliseren. Hierdoor bewaken wij de gezondheid van de kinderen/jeugdigen en voorkomen we verschuiving binnen de zorgpiramide richting zwaardere hulpverlening.

Taken in het basistakenpakket zijn:

- alle kinderen in beeld houden
- monitoren en signaleren
- screenen
- vaccineren
- inschatten zorgbehoefte
- tijdig hulp inschakelen.
- versterken eigen kracht ouders/jongeren
- normaliseren
- samenwerken
- toeleiden naar zorg
- adviseren ten behoeve van collectieve maatregelen.

Kijkend naar onze nieuwe wettelijke taak zijn kenmerkende onderdelen van de JGZ:

- Laagdrempelig en toegankelijk voor alle kinderen.
- Dichtbij de leefwereld: in de wijk en op school.
- Het gezonde kind is het referentiekader (normaliseren).
- De JGZ volgt kinderen vanuit een brede context (sociaal-medisch).
- De JGZ bouwt een digitaal integraal dossier op van ieder kind.
- Adviseren aan gemeente, onderwijs en zorgorganisaties over de gezondheid aan de hand van de gegevens.
- JGZ screent alle kinderen.
- JGZ maakt inschatting van de draagkracht en draaglast van kinderen, jongeren en ouders en zet in op het versterken van de eigen kracht.
- JGZ zorgt voor verbinding met andere basisvoorzieningen, met vindplaatsen en de andere gebiedsgerichte zorg en specialistische zorg.
- De JGZ werkt aan de hand van beschikbare evidence en professionele richtlijnen.

Jeugdgezondheidszorg is een sterke voorliggende basisvoorziening en we zoeken daarbij uiteraard goede aansluiting met de gebiedsteams die door de gemeenten worden ontwikkeld.

Ook de ketensamenwerking en doorverwijzing vanuit het CJG vinden we belangrijk. In 2014 hebben we hiermee in pilots diverse ervaringen opgedaan. In 2015 gaan we die doorontwikkelen.

De GGD sluit met haar organisatie, vanuit preventie en het bevorderen van de gezondheid van de Friese jeugd, zo optimaal mogelijk aan bij de doelen en inrichting van het gemeentelijk zorgdomein.

Als één van de eerste JGZ-organisaties in Nederland gaan we daarom ook werken met een andere leeftijdsindeling dan gebruikelijk, namelijk 0-12 jaar en 12+.

Nieuw Basistakenpakket JGZ

In 2015 is het nieuwe uniforme basistakenpakket JGZ van kracht dat voor alle kinderen in Nederland geldt. Het onderscheid dat in de huidige wet wordt gemaakt tussen een uniform deel en maatwerkdeel komt daarmee te vervallen. Een aantal taken, die nu in het aanvullend pakket van de GGD zitten, verschuift daardoor naar het basistakenpakket. Een deel van de middelen, die nu door gemeenten voor het aanvullend pakket worden aangewend, is dan bestemd voor het basispakket.

Het betreffen het zogenaamde 14+ contactmoment, de toeleiding Voor- en Vroegschoolse Educatie (VVE), alcoholgesprek groep 7 en meer aandacht voor beleidsadvisering. Bij de verschillende beleidsproducten wordt dit nader toegelicht.

Op basis van de wetwijziging zijn er geen verschuivingen van het basispakket naar het aanvullend pakket.

Behalve deze wijziging in hoofdlijnen is er ook een aantal specifieke wijzigingen, zoals het expliciet opnemen in het basistakenpakket van kindermishandeling, aandacht voor over- en ondergewicht, screening op heupafwijkingen, school-/ziekteverzuim en schooluitval, internetgebruik. De leeftijdsgrens wordt gesteld op 18 jaar.

Op verzoek van gemeenten hebben we eveneens in beeld gebracht wat de kosten zijn van de interventie “Stevig Ouderschap prenataal”.

Verder voorzien we voor 2015 een aantal beleidswijzigingen die netto een negatief financieel effect hebben. Deze betreffen veranderingen in het rijksvaccinatieprogramma en wijzigingen in de eisen die aan het werken met het digitaal dossier worden gesteld.

Deze worden deels gecompenseerd door een verwachte daling van het aantal kinderen in zorg gebaseerd, op bevolkingsprognoses voor 2015 van de Provincie Fryslân en eigen gegevens uit het GBA. Daarbij gaat de JGZ uit van een takenpakket gericht op de jeugd van 0-18 jaar en nog niet van de leeftijdsgroep 0-23 jaar, zoals die door de Friese gemeenten in het kompas zorg voor jeugd is vastgesteld.

Individuele zorg

Het beleidsproduct “Individuele zorg” is onderdeel van de Jeugdgezondheidszorg . De Jeugdgezondheidszorg richt zich zowel op medisch-biologische als op psychosociale problematiek van de kinderen in Fryslân en hun ouders.

In aanvulling op de hierboven geschetste zorgpiramide schetsen we hieronder ter verduidelijking het kwadrant van Kind in Fryslân om de focus en bijdrage van de JGZ aan te geven.

Vragen	Spanning
Nood	Crisis

De JGZ richt zich vanuit haar signalerings- en bewakingstaak op alle kwadranten. Bij nood en crisis zorgen we er dan voor dat hulp snel beschikbaar is.

Wat betreft de ernst van de problematiek richten we onszelf verder vooral op de ouders en kinderen met vragen en lichte problemen (spanning). Wij helpen hen verder met advies, informatie, korte begeleiding of instructie. Ook voor de kinderen in nood en crisis blijft de JGZ beschikbaar voor advies en informatie.

Wat willen we bereiken?

Onze doelen sluiten aan bij de gemeentelijke doelen uit de zorg voor jeugd, het CJG en het gemeentelijk gezondheidsbeleid:

- Algemene gezondheid: we hebben de opvoeding en ontwikkeling van jeugd bevorderd.
- Problemen bij gezondheid, ontwikkeling, opgroeien en opvoeden hebben we voorkomen.
- Ouders en kinderen zijn in staat door laagdrempelig advies en hulp zelf problemen op te lossen, waarbij we uit zijn gegaan van de eigen kracht.
- Beginnende problemen hebben we verholpen of hanteerbaar gemaakt.
- Kinderen/jongeren (en hun ouders) in risicosituaties hebben we extra ondersteuning gegeven om escalatie van problematiek te voorkomen en de situatie te normaliseren. Hiermee verkleinen we de top van de zorgpiramide.
- Problemen en veiligheidsrisico's hebben we vroegtijdig gesignaleerd en zo nodig is hulp ingeschakeld.
- Gezondheid hebben we beschermd tegen infectieziekten door tijdige vaccinaties en een hoge vaccinatiegraad.
- De ontwikkeling en gezondheid van de kinderen in Fryslân hebben we in beeld.
- We hebben een sluitende samenwerking met ketenpartners, om het principe 1 kind - 1 gezin - 1 plan te realiseren.
- Tevreden ouders en kinderen.

Kijkend naar de zorgpiramide en het zorgkwadrant betekent dit:

- Tijdige en snelle beantwoording van vragen (80% van de kinderen)
- Verminderen van de 15% enkelvoudige problematiek (nood en spanning)
- Signalering en hulp halen voor de kinderen in nood en crisis (5%)

Wat gaan we daarvoor doen?

- *Contactmomenten*: hieronder vallen het zuigelingenhuisbezoek, de vaste en indicatie contactmomenten zowel op het consultatiebureau als in het reguliere onderwijs en de onderzoeken op het praktijk- en speciaal onderwijs. De momenten waarop vaccinaties in het kader van het rijksvaccinatieprogramma worden uitgevoerd zijn hierbij leidend. Een kind krijgt van de geboorte tot 18 jaar 15 reguliere contactmomenten aangeboden.

Contactmomenten voeren we flexibel uit afhankelijk van de specifieke situatie en behoefte van het kind, de ouders, het gezin en de omgeving. Hierdoor worden de kinderen adequaat gevolgd en kan tijdig actie worden ondernomen indien nodig.

We werken daarbij met verschillende zorgpaden en triage-methoden. Dit is in lijn met het rapport van de commissie De Winter, die het basistakenpakket heeft geëvalueerd. Ook maken we gebruik van nieuwe digitale technieken, zoals een ouderportaal en het online invullen van vragenlijsten en gegevens.

De organisatie van de JGZ is gericht op de wijk, het dorp en de school.

- *Screening en Rijksvaccinatieprogramma*: de neonatale screening (hielprik en gehoorscreening) wordt uitgevoerd bij > 98% van de pasgeborenen en het Rijksvaccinatieprogramma wordt uitgevoerd, waarbij wordt gevaccineerd tegen 12 infectieziekten.

- *Extra zorg voor risicokinderen*: aan kinderen en ouders waarbij sprake is van een gesignaleerd risico of problematiek bieden we extra ondersteuning. Het gaat om Stevig Ouderschap, Integrale Vroeghulp, de ondersteuning en nazorg van prematuren en een beperkt aantal indicatieconsulten, zoals bij overgewicht of schoolverzuim. Vanuit die rol leiden we ook toe naar zorg en verwijzen we door naar medische specialisten. Wanneer zorg wordt afgeschaald kan de JGZ door indicatieconsult ook een vinger aan de pols houden.

- *Advies & informatie*: we zijn vraagbaak voor alle ouders en jeugdigen in Fryslân op het gebied van gezond opgroeien en opvoeden. Dit geldt dus ook voor kinderen met enkel- of meervoudige problematiek.

De JGZ heeft ook een consultatiefunctie voor het onderwijs en voor professionals en intermediairen die werkzaam zijn in het veld van de jeugd; bijvoorbeeld als jeugdarts in een zogenaamd expertteam. We maken als JGZ actief gebruik van sociale media om doelgroepen te bereiken.

Toelichting op de nieuwe onderdelen in het Basistakenpakket:

Contactmoment 14+

In het kader van het begrotingsakkoord 2013 investeert het Ministerie van VWS extra (a € 525.588,-) in het bevorderen van een gezonde leefstijl van de jeugd. Dat gebeurt door een extra contactmoment van de jeugdgezondheidszorg voor adolescenten vanaf 14 jaar (brief aan de Tweede Kamer d.d. 25 juni 2012). Doelen hierbij zijn:

- Het bevorderen van gezondheid en gezond gedrag om participatie van jongeren te vergroten zodat zij (later) kunnen deelnemen aan de maatschappij.
- Het terugdringen en voorkomen van de specifieke gezondheidsproblematiek van jongeren op deze leeftijd zoals overmatig alcoholgebruik, risicovol seksueel gedrag, overgewicht of psychosociale problematiek.
- Extra aandacht voor specifieke risicogroepen.

Het contactmoment wordt ingevuld met een vragenlijst voor jeugdigen vanaf 14 jaar. De inzet van de vragenlijst verschilt per schooltype en leeftijdscategorie. Voor het speciaal onderwijs en het MBO kiezen we daarbij specifieke werkvormen of leggen we het accent op schoolverzuim. De uitkomsten van de vragenlijsten dienen als input en leidraad voor een persoonlijk gesprek met de verpleegkundige.

Zowel de jongere zelf als de JGZ krijgen inzicht in de gezondheidssituatie van de jongere, zodat we de jongere kunnen ondersteunen bij het maken van gezonde keuzes. We maken daarbij gebruik van sociale media en een chatfunctie. Via een ouderportal en bijeenkomsten betrekken we ook de ouders. De gegevens die we uit de vragenlijsten verzamelen worden eveneens gebruikt ter ondersteuning van het beleid van de school.

In samenwerking met het Friese voortgezet onderwijs en de Friese gemeenten, werken we in 2014 dit product verder uit in. De totale kosten schatten we voorlopig op € 498.800,--

Toeleiding Voor- en Vroegschoolse Educatie (VVE)

VVE is bedoeld voor peuters en kleuters met een risico op een taalachterstand. De programma's worden aangeboden op peuterspeelzalen en kinderdagverblijven en in groep 1 en 2 van het basisonderwijs.

Tijdens het contactmoment op 2-jarige leeftijd bepalen we of een kind VVE aangeboden moet krijgen en zetten de toeleiding in gang.

Op eerdere contactmomenten worden daar ook al gegevens voor verzameld: eerste huisbezoek, eerste cb-bezoek, stevig ouderschap, 9- en 18 maandenconsult. Signalering en toeleiding doen de jeugdverpleegkundigen en jeugdartsen. Soms is een extra huisbezoek nodig om een kind naar een VVE-programma toe te geleiden. Tijdens een volgend contactmoment vindt monitoring van de VVE toeleiding plaats.

De toeleiding wordt gebaseerd op de landelijk handreiking van het Nederlands Centrum Jeugdgezondheid en het van Wiechen-schema. Daarbij wordt breder gekeken dan alleen de opleiding van de ouders.

Met iedere gemeente maken we nadere afspraken over de informatieoverdracht.

Kosten van toeleiding VVE: € 36.926,--

Alcoholgesprek

Te veel jongeren drinken nog te veel te en op te vroege leeftijd alcohol. Om dat te verminderen is in Fryslân het programma de Nuchtere Fries gestart.

Het gesprek met ouders over alcoholgebruik in groep 7 is één van de bijdragen van de GGD aan alcoholpreventie. Het bestaande contactmoment wordt daarbij aangewend en uitgebreid met 5 minuten. De jeugdverpleegkundige heeft een gesprek met ouders over de wijze waarop zij met hun kind kunnen omgaan als het gaat om alcoholgebruik. Thema's zijn: risico's, grenzen stellen, complimenten geven, in gesprek blijven en weerbaarheid.

De voorlichting en het advies stemmen we af op de situatie van ouder en kind .

Kosten van dit preventiegesprek bedragen € 35.334,--

Stevig ouderschap prenataal

Sommige aanstaande moeders hebben een verhoogd risico op een problematisch ouderschap. Risico's kunnen beperkt blijven door hen al tijdens de zwangerschap ondersteuning en begeleiding aan te bieden in de vorm van huisbezoeken door een verpleegkundige JGZ. Aanstaande moeders worden voorbereid op het ouderschap, waarmee we gezondheidsproblemen van het kind, opvoedingsproblemen, kindermishandeling en verwaarlozing kunnen voorkomen. Een deel van deze aanstaande moeders/ouders heeft na de zwangerschap ook een indicatie voor Stevig Ouderschap. De prenatale huisbezoeken krijgen dan een vervolg met huisbezoeken die de verpleegkundige JGZ brengt in het kader van Stevig Ouderschap. Ook in de reguliere contactmomenten van de JGZ haken we aan bij deze huisbezoeken.

Een verpleegkundige JGZ bezoekt tijdens de zwangerschap vier keer de aanstaande moeder thuis. Het eerste huisbezoek wordt bij voorkeur in de zestiende zwangerschapsweek gebracht. Drie aspecten komen tijdens de huisbezoeken aan bod: hoe de aanstaande moeder haar situatie beleeft, haar sociale netwerk en haar praktische voorzieningen, waaronder de materiële randvoorwaarden voor de baby. Daarnaast is er aandacht voor de leefstijl van de moeder (roken, alcohol, drugs) en haar leefsituatie als de baby geboren is. Waar nodig verwijst de verpleegkundige JGZ door naar andere hulpverleners.

Op basis van een geschatte inzet in Fryslân bij 1% van de aanstaande moeders, komen de kosten van dit product op € 35.243,--

Collectieve zorg

Naast aandacht voor het individuele kind heeft de Jeugdgezondheidszorg als onderdeel van de GGD Fryslân ook een beleidsadviserende taak en levert zij collectieve zorg.

Effectief samenwerken is daarbij een voorwaarde. De JGZ sluit daarbij aan bij de lokale en regionale situatie, zoals de verschillende gebiedsteams, Centra voor Jeugd en Gezin of andere nieuwe samenwerkingsvormen. JGZ heeft daarin de positie als basisvoorziening tussen nulde lijn en eerste lijn en zorgt voor verbinding met onderwijs en zorg. Met (dossier)kennis over kind en gezinssituatie heeft de JGZ een verbindende rol.

We hebben vooral een preventieve, signalerende en adviserende rol, zowel individueel als maatschappelijk. De JGZ is voor ouders en kinderen een toegang tot en vindplaats voor het gemeentelijke gebiedsteam.

Voor 2013-2016 is de Friese nota “Ruimte voor gezondheid” geschreven, het deel-meerjarenbeleidplan van GGD Fryslân, dat onderdeel is van de gemeentelijke nota's gezondheidsbeleid. Speerpunten zijn: integraal, gebiedsgericht, sociale veiligheid, leefstijl.

Als JGZ beschikken we over kennis van de gezondheid, de ontwikkeling en de leefstijl van groepen kinderen en de omgeving waarin ze opgroeien. Deze kennis is gebaseerd op de informatie die we verzamelen in het digitale dossier en de epidemiologische analyse van deze gegevens. Door de gezondheid, groei en ontwikkeling aan de hand van een aantal determinanten die in Nederland uniform worden verzameld te monitoren, kunnen we gemeenten en samenwerkingspartners adviseren over door hun te voeren beleid en ondersteunen we bij het maken van beleidskeuzes.

Meerjarenbeleidplan

We geven vorm aan de kennis- en expertiserol op het gebied van publieke gezondheid door het verzamelen en presenteren van beleidsinformatie.

Wat willen we bereiken?

- Tijdige en betrouwbare gezondheidsinformatie en -advies ter onderbouwing van gezondheidsbeleid van gemeenten en ketenpartners.
- Goede keuzemogelijkheden in de zorg voor jeugd voor zowel professionals als burgers.
- Tijdige en juiste toeleiding naar zorg door sluitende afspraken met ketenpartners in de zorg voor jeugd, onder andere over informatie-uitwisseling.
- Betere en snellere probleemsigalering door de samenwerking en deskundigheid van JGZ te versterken met ketenpartners als onderwijs, voorschoolse voorzieningen, huisartsen en gebiedsteams.
- Versterking van de mogelijkheden van het netwerk van ouders en kinderen door gebruik te maken van de basisvoorzieningen en opvoedmilieus als kinderopvang, school, huisarts en sportclub in wijk of dorp.
- Crisis- en calamiteiten zorg: maatschappelijke onrust en de gevolgen van een crisis/calamiteit waarbij kinderen/jongeren betrokken zijn (geweest) beperken.
- Tevreden gemeenten en ketenpartners.

Wat gaan we daarvoor doen ?

- Een volledig overzicht voor alle burgers en professionals van de preventieve zorg voor jeugd in Fryslân .
- Het toepassen van een eenduidig classificatiesysteem en eenheid van taal in de zorg voor jeugd.

- Eén gezondheidsprofiel per gemeente op basis van epidemiologische analyse van gegevens uit het Digitaal Dossier.
- Aanwezigheid en adviesrol in gemeentelijke netwerken door een arts Maatschappij en Gezondheid.
- Bekendheid en kennis van de lokale netwerken en personen.
- Toegankelijke rol, zichtbaarheid en aanwezigheid in dorp, wijk en school. We handelen daarbij volgens de landelijke richtlijn samenwerking JGZ.
- Afspraken met medische zorg (huisartsen en ziekenhuis) over doorverwijzen en met gebiedsteams over toeleiding en op- en afschaling over en weer.
- Deelname aan scenarioteams en ondersteuning van gemeenten, onderwijs en betrokken jongeren en ouders in geval van crisis/calamiteit. Hierbij werken we samen met de afdeling Z&A/OGGZ.

Samenwerking en beleid

Het basistakenpakket JGZ noemt de versterking van de samenwerking en beleidsadvisering als aandachtspunt. Ten opzichte van voorheen komt er voor de jeugdarts capaciteit beschikbaar om aanwezig te zijn in gemeentelijke bijeenkomsten en netwerken en kan deze lokaal afspraken maken met ketenpartners als huisartsen, verloskundigen.

De mogelijkheden om de samenwerking met basisvoorzieningen als peuterspeelzaal, school of CJG vorm te geven zijn daardoor verruimd. Er is meer ruimte voor het onderhouden van contacten met andere vindplaatsen en bekend te zijn met gebiedsteams en andere sleutelposities in wijk en dorp. Hiervoor wordt 0,3 fte arts ingezet en 0,3 fte verpleegkundige.

Kosten: € 53.413,--

Gezondheidsbevordering & Preventieprogramma's

De JGZ levert zowel vanuit de functie gezondheidsbevordering als vanuit de overige JGZ-functies een bijdrage aan preventieprogramma's en gezondheidsbevordering. De preventieprogramma's sluiten aan bij de landelijke en lokale speerpunten van gemeentelijk gezondheidsbeleid: overgewicht, diabetes, depressie, roken en schadelijk alcoholgebruik.

Gezondheidsbevordering werkt met een sterkere lokale focus. Door gezondheidsbevordering te koppelen aan lokaal opererende teams, kunnen we, naast individuele preventie, ook inzetten op collectieve interventies en voorlichtingsactiviteiten. Uiteraard gekoppeld aan de behoefte van de gemeente of regio. Deze werkwijze wordt reeds in 2014 geïmplementeerd.

Meerjarenbeleidplan

De JGZ heeft een coördinerende of regierol in preventieprojecten rond gezondheid en de speerpunten van het gezondheidsbeleid.

Wat willen we bereiken?

- overgewicht en obesitas verminderen
- het aantal rokers verminderen en voorkomen dat jongeren gaan roken
- schadelijk alcoholgebruik terugdringen
- diabetes en depressie voorkomen en vroegsignaleren
- ketenpartners ondersteunen bij activiteiten ter bevordering van een gezonde leefstijl
- tevredenheid bij samenwerkingspartners over afspraken, deskundigheid en coördinatie

Wat gaan we daarvoor doen ?

- Uitvoering van het project de Nuchtere Fries
- Lokale preventieprojecten in wijk en dorp uitvoeren in samenwerking met gebiedsteams en andere lokale voorzieningen.
- Deelnemen aan landelijke preventieprogramma's
- De organisatorische inbedding en focus van gezondheidsbevordering veranderen.
- Bij elk speerpunten een integrale aanpak hanteren met aandacht voor: omgeving, regelgeving, educatie, signalering en (zorg)voorzieningen.
- Uitvoering Gezonde school
- Samenwerken met ketenpartners als Sport Fryslân, VNN, Zorgbelang, DFZ.

Aanvullend gefinancierde producten JGZ

De aanvullende producten zijn zogenaamde maatwerkproducten. Deze kunnen gemeenten afnemen bovenop het reguliere pakket. We kunnen daarmee beter aansluiten op het specifieke gezondheidsbeleid van de individuele gemeenten.

Het gaat daarbij onder andere om pedagogische thuisbegeleiding, logopedische screening, telefonische front-office CJG, (extra) preventieproject of –activiteiten, thematisch onderzoek of de coördinatie van een gemeentelijke team.

Ook de zorg voor kinderen van asielzoekers (PGA) valt hieronder, omdat die op een andere wijze gefinancierd wordt.

Meerjarenbeleidsplan

De aanvullende producten en diensten gaan we mogelijk verder differentiëren op basis van de behoefte van de klanten.

Wat willen we bereiken ?

Een bijdrage leveren aan het gezondheidsbeleid van de individuele gemeenten door maatwerk te leveren. Met name met deze aanvullende producten heeft de gemeente de mogelijkheid een specifieke impuls te geven aan de gemeentelijke doelen op het terrein van zorg voor jeugd, zoals het terugdringen van problemen en duurdere zorg. Onderzoek laat zien dat er verschillende interventies zijn die al bewezen kosteneffectief zijn

Invulling geven aan apart gefinancierde taken, zoals PGA.

Wat gaan we daarvoor doen ?

- Uitvoeren van de overeengekomen aanvullende producten. In overleg met individuele gemeenten bespreken we wat de specifieke wensen en mogelijkheden zijn voor het preventieve zorgpakket voor de jeugd in de betreffende gemeente. Indien gewenst en mogelijk ontwikkelen we nieuwe aanvullende producten

- Uitvoering geven aan de zorg voor kinderen van asielzoekers.