

## **Kansrijke Start**

De JGZ kent veel diversiteit in de Kansrijke Start-zorg voor (potentieel) kwetsbare ouders. Maar overal krijgen jeugdverpleegkundigen de vraag: “en wat doen jullie dan tijdens zo’n PHB JGZ?” Op 28 maart j.l. organiseerden Emily Miesen en Dorrit Verzeijl een landelijke bijeenkomst voor Kansrijke Start verpleegkundige ‘leiders’. Emily en Dorrit sluiten vanuit V&VN vakgroep jeugd aan bij de landelijke coalitie Kansrijke Start. En om goed te kunnen aansluiten willen ze weten wat er landelijk speelt. Wil jij als jeugdverpleegkundige de volgende keer ook aansluiten? Mail dan naar [jeugd.mgz@venvn.nl](mailto:jeugd.mgz@venvn.nl) of [d.verzeijl@jongjgz.nl](mailto:d.verzeijl@jongjgz.nl). Lees hier (link) verder wat er allemaal besproken is.

## **Kansrijke start**

Op 28 maart jl organiseerden Emily Miesen en Dorrit Verzeijl vanuit de vakgroep jeugdverpleegkundigen M&G een landelijke bijeenkomst voor verpleegkundige kansrijke start ‘leiders’. Aanleiding hiervoor was het aansluiten van Dorrit en Emily bij de landelijke coalitie Kansrijke Start namens deze vakgroep vanuit V&VN, want: “Hoe kun je goed aansluiten als je niet weet wat er landelijk speelt onder de verpleegkundigen?”. De deelnemers kwamen vanuit het gehele land: GGD Kennemerland, CJG Rijnmond, GGDZW, JGZ ZHW, TWB, GGD HM, CJG den Haag, Jong JGZ en twee collega’s van Academie Verpleegkunde Zuyd Hogeschool. De insteek van deze eerste bijeenkomst was vooral de komst van het nieuwe JGZ aanbod: het prenatale huisbezoek JGZ (PHB JGZ). Dat dit de gemoederen bezighoudt was wel duidelijk. Vragen die werden gesteld waren:

- Hoe richten jullie organisaties het PHB JGZ in?
- Bieden jullie ook zorg coördinatie/ regievoering aan in het kader van het PHB JGZ?
- Zet je organisatie standaard Stevig Ouderschap/Prézorg/VoorZorg in als interventie?
- Wat doen jullie precies tijdens het PHB JGZ?
- Gebruiken de geboortezorgpartners een signaleringsinstrument in jullie regio?
- Behalen jullie de 16% (potentieel) kwetsbare zwangere?
- Gebruiken jullie een gesprekmethoediek in het PHB JGZ? En is die afgestemd met de geboortezorgpartners/ sociaal team/sociaal domein?

We haalden een hoop informatie op. Zoals bijvoorbeeld:

- Er is veel diversiteit per gemeente over hoe zorg aan de (potentieel) kwetsbare ouders is georganiseerd.
- Samen Starten Prenataal en de GIZ methodiek wordt als gesprekmethoediek regelmatig ingezet (en in sommige regio’s afgestemd met de geboortezorgpartners en sociale teams)
- Als de JGZ zelf geen aanbod heeft na het PHB JGZ, waar ga je dan heen met de zwangere zelf? Het gezin?
- Er wordt aan overbruggingszorg gedaan door JGZ, omdat er wachtlijsten zijn bij andere zorgaanbieders. Krijgen we daarvoor betaald? En met alle personele krapte is er vaak ook geen ruimte voor. Dit wordt ervaren als een worsteling.
- Sommige organisaties hebben een verbinder/coördinator/intermediair/ aanmeldpunt aangesteld om het voor de ‘verwijzers’ makkelijker te maken om te duiden waar je naartoe moet.
- Overall krijgt JGZ de vraag: ‘en wat doen jullie dan tijdens zo’n PHB JGZ?’ Er is ook veel variëteit in hoe dit wordt uitgevoerd, of door wie (vaste jeugdverpleegkundigen, alle jeugdverpleegkundigen, stevig ouderschap uitvoerders en soms wijkteams....)
- Iedereen vindt heel belangrijk dat je met de geboortezorgpartners, sociaal domein en de JGZ dezelfde taal spreekt.
- En de 16% wordt (nog) niet behaald.

Daarnaast sloot ook Eveliene Dera aan bij deze bijeenkomst, zij gaat onderzoek doen naar het prenatale huisbezoek. De volgende keer zal zij een focusgroep bijeenkomst voorbereiden. Wordt vervolgd! Wil jij als verpleegkundige de volgende keer ook aansluiten? Mail dan naar [jeugd.mgz@venvn.nl](mailto:jeugd.mgz@venvn.nl) of [d.verzeijl@jongjgz.nl](mailto:d.verzeijl@jongjgz.nl)