

Publieke Zorg voor Jeugd anno 2020



Wat er aan vooraf ging

Wat we verstaan onder Publieke Zorg voor Jeugd

Hoe de huidige praktijk zich hiertoe verhoudt

In gesprek met elkaar



Publieke Zorg voor Jeugd: wat er aan vooraf ging

➤ veranderingen in de samenleving:

- individualisering
- digitalisering
- behoefte aan gelijkwaardigheid
- mondige ouders en jongeren
- belang van netwerken
- maakbaarheid
- streven naar perfectie
- nieuwe gezondheidsproblemen
-

➤ vernieuwing is noodzakelijk om aan te sluiten bij de behoeftes en noden van deze tijd.

“De vragen van morgen zijn niet te beantwoorden met de oplossingen van vandaag.”

Annemarie van Dalen,

Naar duurzame vernieuwing van de zorg voor jeugd ,

oktober 2013



NCJ: heroriëntatie op de publieke zorg voor jeugd

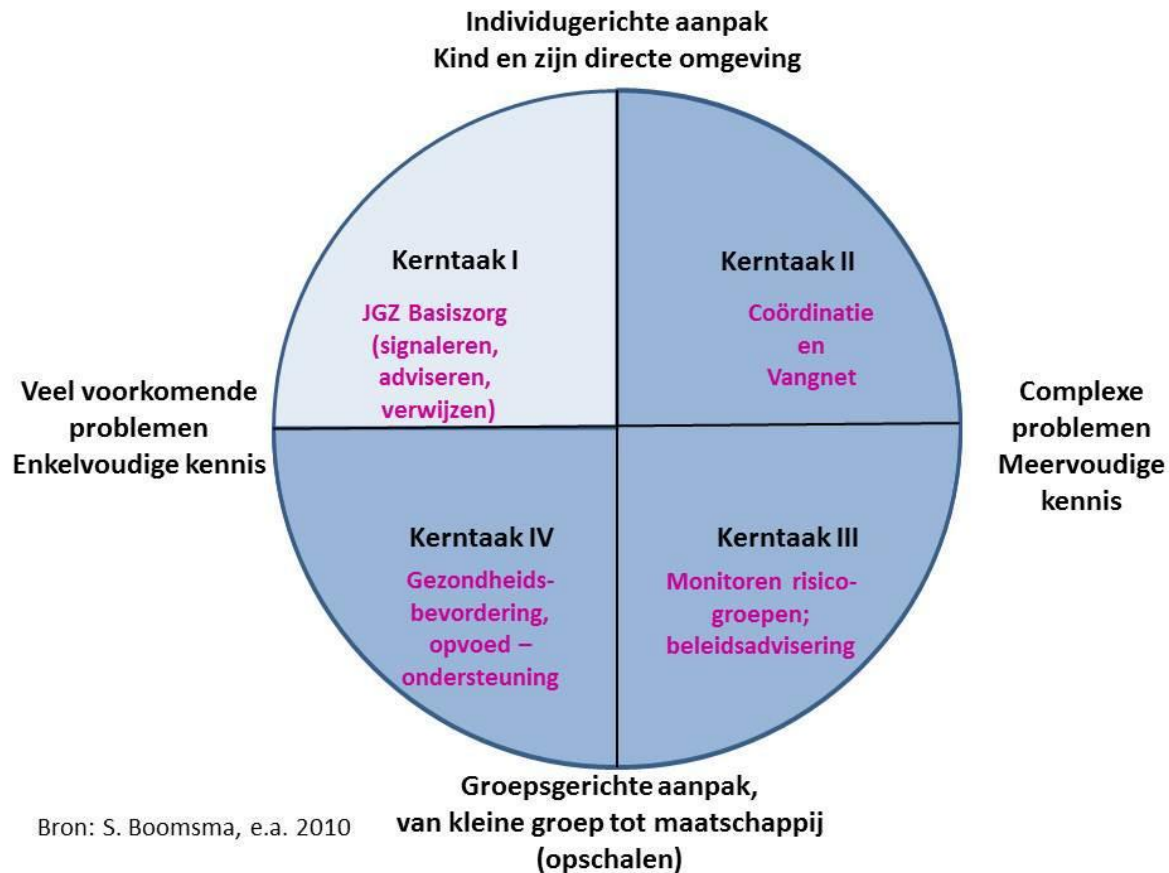
- 2011: *out of the box* bijeenkomsten met ouders, jeugdigen, professionals, managers en bestuurders
- positie JGZ in het bewegende jeugdstelsel
- niet in structuren denken maar vanuit inhoudelijke, professionele en maatschappelijke verantwoordelijkheid
 - waar heeft elk kind recht op?
 - wat zijn de plichten van iedere burger tav kinderen
 - wanneer moet de overheid optreden om een kind of samenleving te beschermen
 - morele oordeelsvorming
 - een nieuwe taal die het mogelijk maakt na te denken en met elkaar te communiceren over een uitvoeringspraktijk die ouders en jongeren in het hele proces zoveel als mogelijk betreft.

Conclusie: een fundamentele verandering van de publieke zorg voor jeugd is nodig. NCJ, voorjaar 2012



Hoe is het nu? (1)

➤ vier kerntaken WPG



Hoe is het nu? (2)

- **de gein en de pijn van de JGZ: een lastige hybride opdracht**
 - **ongevraagd signaleren en adviseren én ingaan op vragen van ouders en jeugd**
 - **vertrouwenspersoon van een gezin zijn én ingrijpen op gang brengen**
 - **rechten van het kind én rechten van de ouder**
 - **individuele zorg én collectieve zorg**

“...Van iedere burger de autonomie respecteren, maar tegelijkertijd beschermen –dat is de dubbele uitdaging van de moderne staat.”

Ronald Dworkin, Justices for Hedgehogs, 2011



Hoe is het nu? (3)

- De JGZ is een wetenschappelijk gefundeerd bedrijf geworden
 - JGZ bereikt 3,46 miljoen kinderen (21% van de totale bevolking)
 - Screening en monitoring door JGZ op o.a. hart-, heup- en oogafwijkingen voorkomt 20 sterfgevallen per jaar en zorgt ervoor dat 2200 kinderen zich beter kunnen ontwikkelen.
 - Het vaccinatieprogramma voorkomt jaarlijks 6000 ziektegevallen en 50 sterfgevallen.
 - Door de hielprik worden 200 kinderen behoed voor een handicap en 30 sterfgevallen/jaar voorkomen.
 - Jaarlijks worden 170 kinderen behoed voor wiegendood.
 - Bij een bereik van 95% kost het totale preventieprogramma JGZ €108 per kind per jaar (situatie in 2012).

Jeugdgezondheidszorg: 'een gigantisch effect voor een prikkie'



Factsheet AJN, versie 9 oktober 2013

Publieke Zorg voor Jeugd anno 2020, NCJ, 21 november 2013

Hoe is het nu? (4)

- mismatch tussen systeemwereld van zorg en leefwereld van gezinnen
 - de samenleving is veranderd
 - ouders psychopathologiseren teveel bij het opvoeden hun kinderen
 - zorgsysteem is verstopt geraakt
 - de geboden zorg sluit niet aan bij de problemen

“De sociale vernieuwing komt van onderaf. Terwijl onze innovatieplatforms in comités bijeenkomen om het verleden nog eens door te nemen, zijn wij als burgers, werknemers en consumenten aan een stille toekomstrevolutie begonnen.”

Trendrede, 2012



Wat is er nodig?

- **Publieke Zorg voor Jeugd zorgverleners:**
 - verbinden met de leefwereld van het gezin
 - verbinden van de rechten van het kind en de rechten van de ouder
 - verbinden van preventie met concrete curatie (handelingsplicht)
 - verbinden van gevraagde en ongevraagde zorg
 - verbinden van de preventieve kerntaken

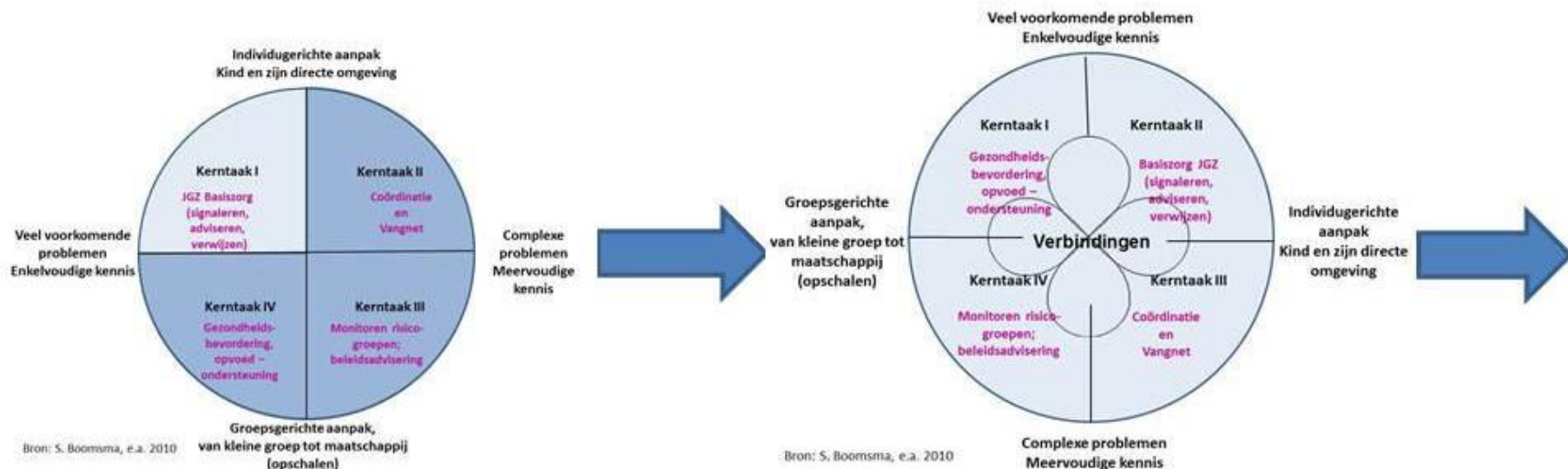
- **nieuw instrumentarium:**
 - nieuwe definitie van gezondheid
 - morele oordeelsvorming
 - mogelijkheden om direct en dichtbij hulp te verlenen
 - vroegsignalering vanuit geïnformeerd vertrouwen

“Gezondheid is het vermogen zich aan te passen en een eigen regie te voeren, in het licht van de fysieke, emotionele en sociale uitdagingen van het leven.”

Machteld Huber, 2012



Verbinden van de preventieve kerntaken



Van jeugdgezondheidszorg

naar

Preventieve Zorg voor Jeugd

naar



Publieke Zorg voor Jeugd zorgverlener

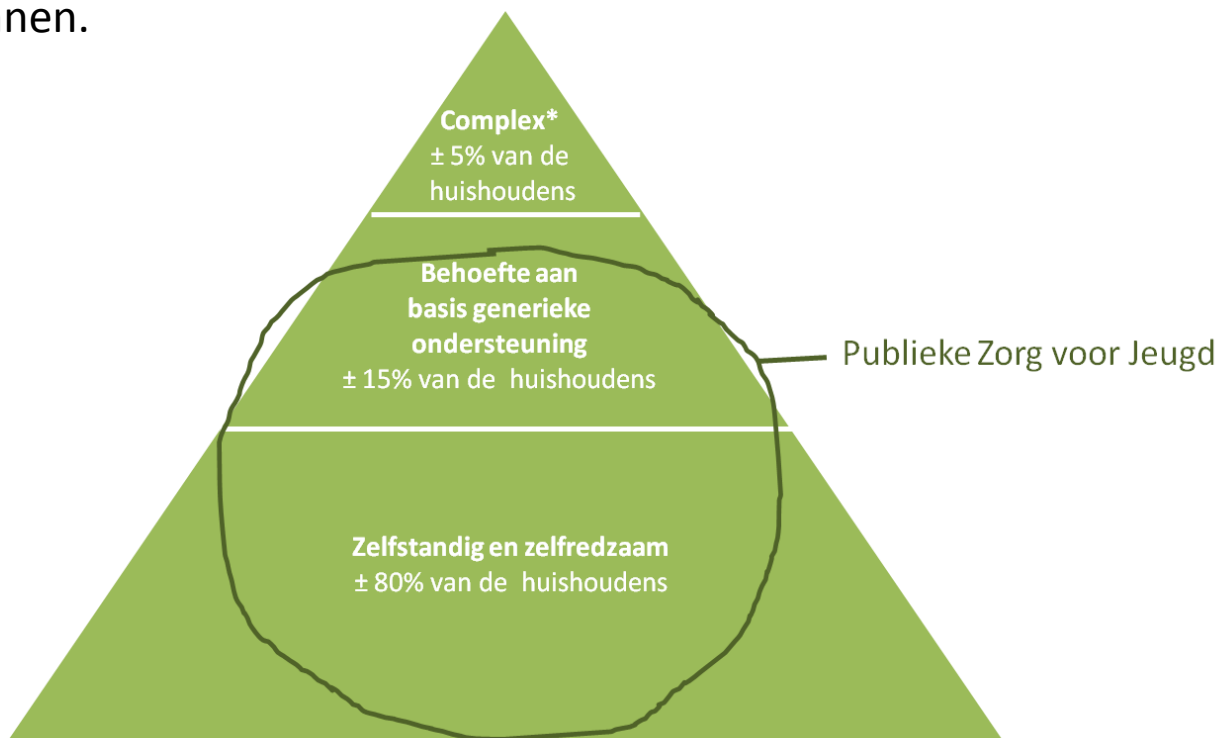
➤ De uitgangspunten van een PZJ-zorgverlener zijn:

- PZJ werkt met een brede systeemblik: psychologisch, agogisch en sociaal-medisch
- PZJ versterkt eigen kracht en sociaal netwerk ouder en kind
- PZJ behartigt belangen van het kind en doet recht aan belangen van anderen
- PZJ werkt vanuit geïnformeerd vertrouwen
- PZJ realiseert duurzame zorg- en samenlevingsarrangementen
- PZJ heeft handelingsplicht: zoveel mogelijk helpen, zo min mogelijk verwijzen
- PZJ voert de preventieve Wpg-taken in onderlinge samenhang uit
- PZJ verbindt preventie met concrete hulp
- PZJ werkt in de wijk in de leefwerelden passend bij de ontwikkelingsfase van een kind
- PZJ geeft gevraagd en ongevraagd advies aan gemeente en andere overheden

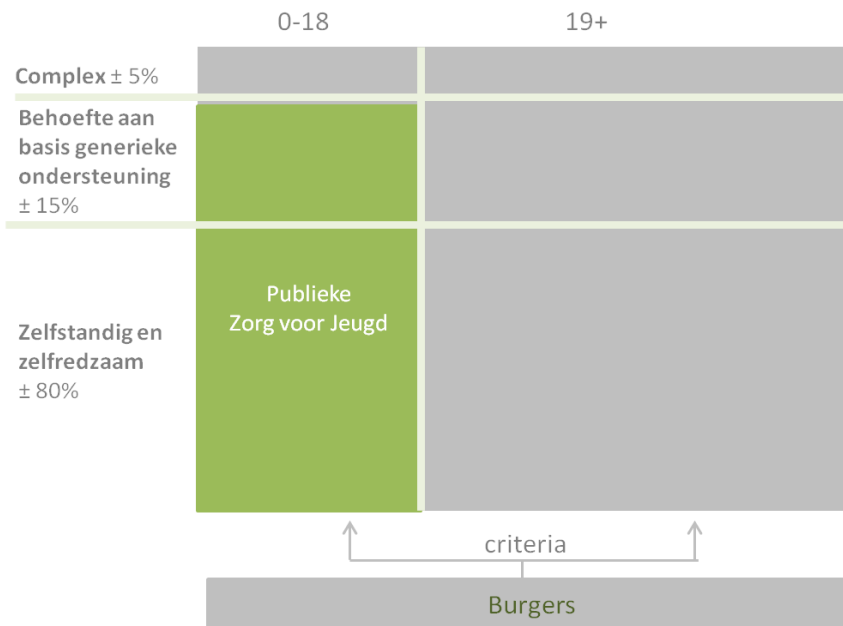
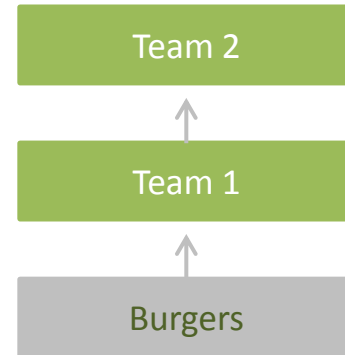
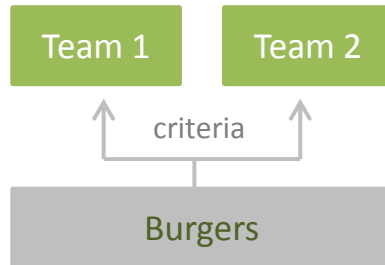
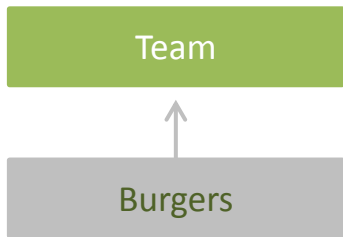


Publieke Zorg voor Jeugd zorgverlener

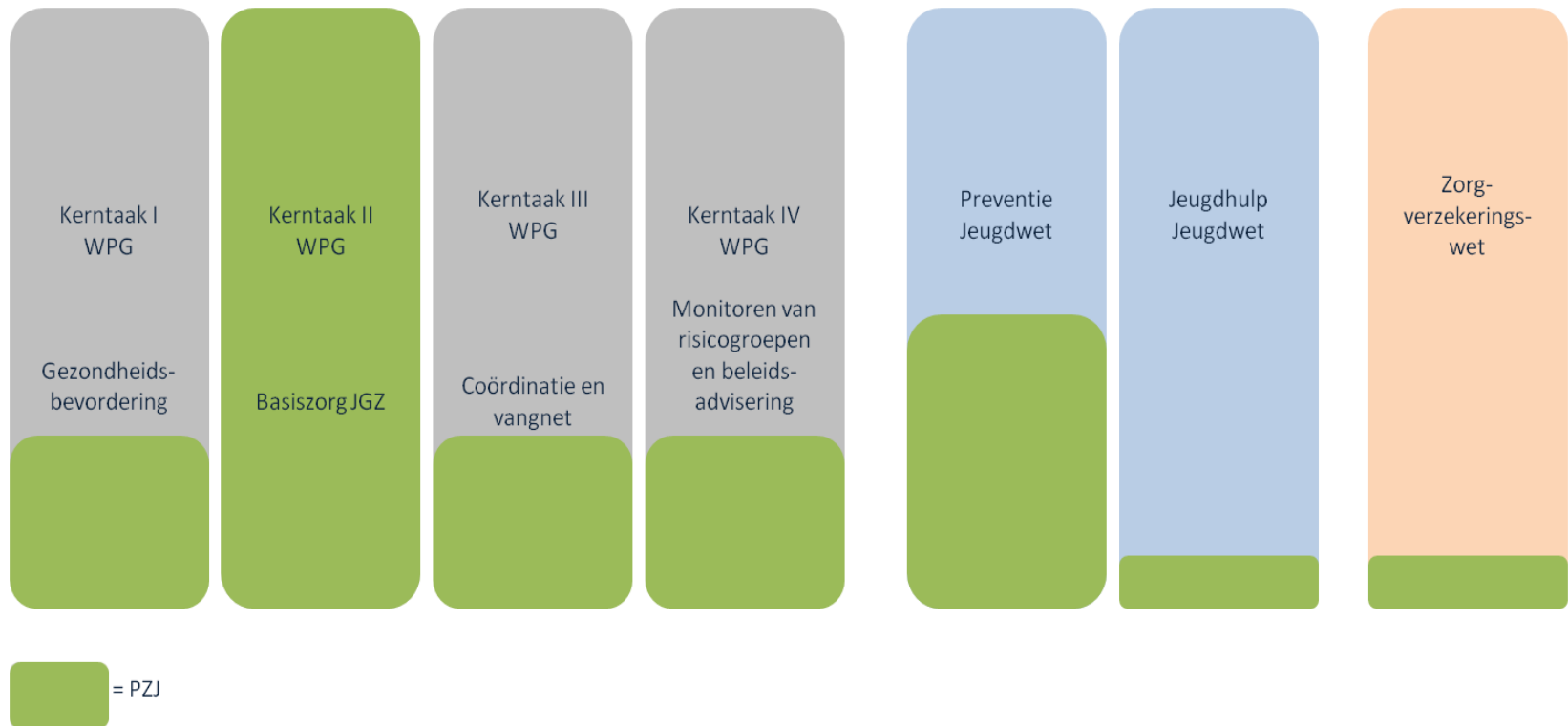
De PZJ-zorgverlener is **signaleerder**, **begeleider**, **behandelaar**, **belangenbehartiger** van het kind en **poortwachter** voor de intensieve en/of specialistische hulp. Hij ziet alle kinderen, de grens voor hulpverleners ligt bij de top van de piramide. Hij heeft kennis van sociale geneeskunde, sociale verpleegkunde, maatschappelijk werk, ontwikkelingspsychologie en orthopedagogie. Hij onderhoudt contacten met gezin, ouder, jeugdige en professionals in de basisvoorzieningen en aan de andere kant met specialisten. De PZJ-zorgverlener verbindt, werkt samen en sluit aan bij de leefwereld van gezinnen.



PZJ als teamprofiel



Relatie met (toekomstige) wettelijke kaders



PZJ *avant la lettre* (1)

Amsterdam

	0-18	19+
Complex ± 5%		
Behoeft e aan basis generieke ondersteuning ± 15%	Samen	DOEN teams / MPG aanpak
Zelfstandig en zelfredzaam ± 80%	Ouder-kindteams	



PZJ *avant la lettre* (2)

Rotterdam

	0-18	19+
Complex ± 5%		
Behoeft e aan basis generieke ondersteuning ± 15%	Wijkteam jeugd&gezin	Wijkteam volwassenen
Zelfstandig en zelfredzaam ± 80%		



PZJ *avant la lettre* (3)

Weert

	0-18	19+
Complex ± 5%		
Behoeft e aan basis generieke ondersteuning ± 15%	Jeugd&gezinsteam	
Zelfstandig en zelfredzaam ± 80%	CJG/JGZ	



PZJ *avant la lettre* (4)

Zeeland Walcheren

	0-18	19+
Complex ± 5%		
Behoeftte aan basis generieke ondersteuning ± 15%		CJG / WMO
Zelfstandig en zelfredzaam ± 80%		



PZJ *avant la lettre* (5)

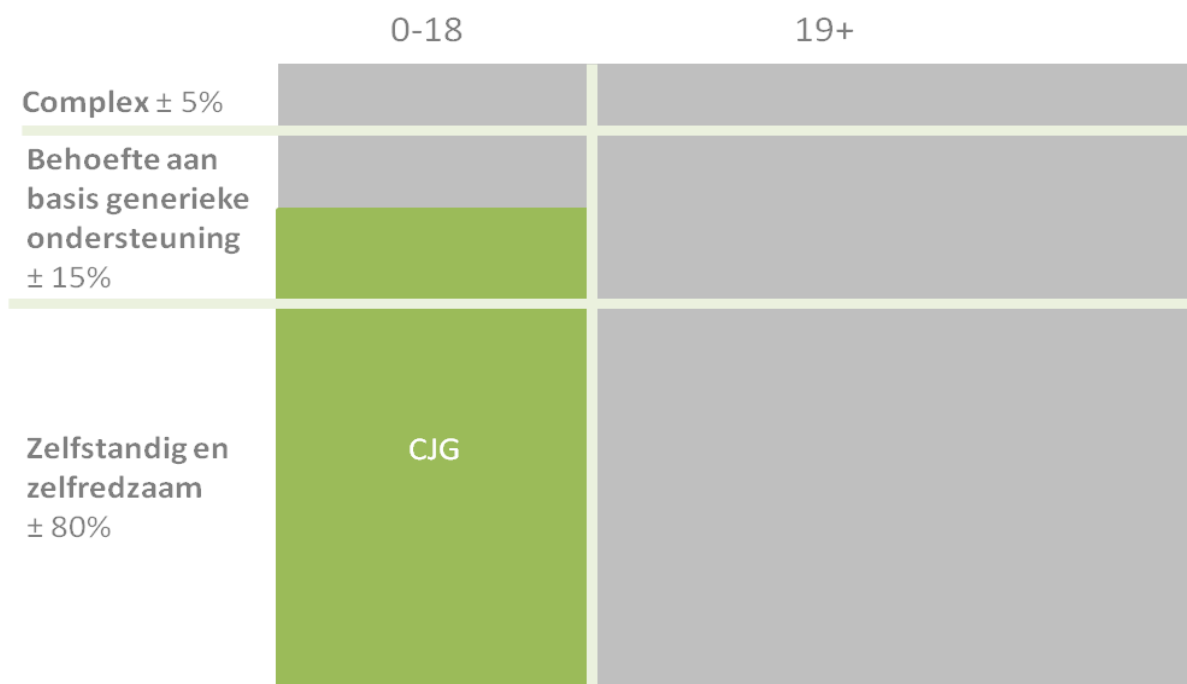
Zeeland, Terneuzen/Hulst

	0-18	19+
Complex ± 5%		
Behoeft aan basis generieke ondersteuning ± 15%		Integrale MPG aanpak
Zelfstandigen zelfredzaam ± 80%		



PZJ *avant la lettre* (4)

Zeeland, Oosterschelde



PZJ consequenties

➤ Randvoorwaarden voor JGZ als uitvoerder van PZJ

- **Competenties/opleiding**
- **Tijd**
- **Flexibiliteit**
- **Autonomie**
- **Verantwoording**
- **Bevoegdheden**
- **Samenwerken/netwerken**
- **Wettelijk kader**



Publieke Zorg voor Jeugd, uw zorg?!

