

› **FLEXIBILISERING IN DE JEUGDGEZONDHEIDSZORG**
MEINOU THEUNISSEN EN JANINE BEZEM

› INLEIDING

FLEXIBILISERING IN DE JEUGDGEZONDHEIDSZORG

- › Maatschappelijke ontwikkelingen
 - › Behoeftte om meer maatwerk te bieden, vraaggestuurd i.p.v. probleemgestuurd
 - › Krapte op de arbeidsmarkt (vooral bij jeugdartsen)
- › Flexibelere uitvoering van het basispakket JGZ
 - › Taakherschikking
 - › Flexibelere contactmomenten qua organisatie
 - › Alternatieve vormen van contact



› TRIAGE IN DE JGZ: UNIFORM TRIAGEPROTOCOL ONDERBOUWD DE JUISTE KINDEREN UITNODIGEN

› Triagemethodiek bij basisschool kinderen: twee stappen

› 1) Op basis van triageprotocol wordt bepaald bij welke kinderen nader onderzoek door de JGZ nodig is

Bronnen:

- Gezondheidsvragenlijsten voor ouders
- Informatie uit gezondheidsdossier
- Screening op school lengte, gewicht en zo nodig ogen/ogen

› 2) Nader onderzoek door jeugdarts of jeugdverpleegkundige

bij kinderen waarbij ontwikkelings- of gezondheidsrisico wordt vermoed



› TRIAGE IN DE JGZ: UNIFORM TRIAGEPROTOCOL

DOELSTELLING

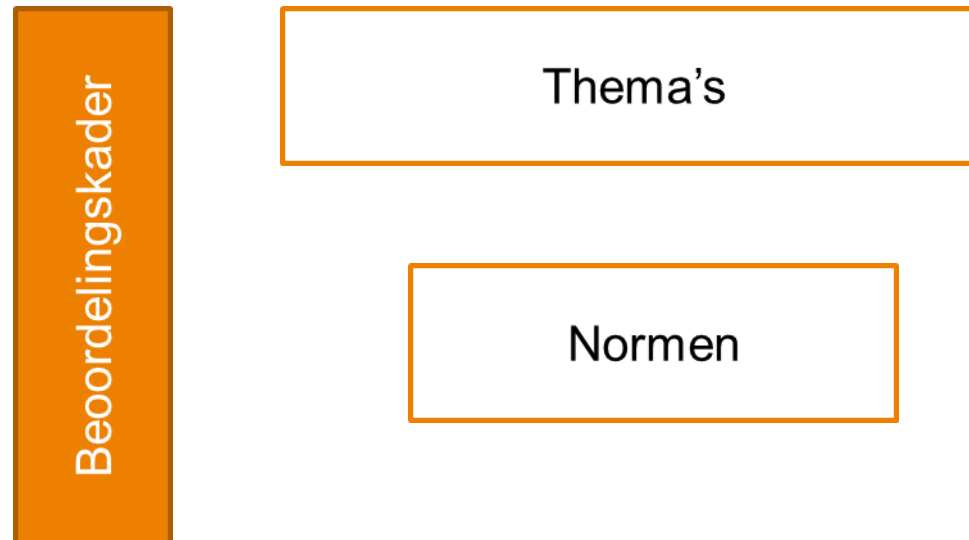
- › Het doel van het onderzoek was om
 - › 1) Onderbouwd triageprotocol te ontwikkelen voor de Jeugdgezondheidszorg
 - › 2) De testeigenschappen te onderzoeken van het uniform triageprotocol



› TRIAGE IN DE JGZ: UNIFORM TRIAGEPROTOCOL

ONTWIKKELING UNIFORM TRIAGEPROTOCOL

- › Uniform triageprotocol bestaat uit beslisregels m.b.t. 25 gezondheidsthema's, zoals zindelijkheid, slapen en psychosociale problemen om te bepalen welke kinderen in aanmerking komen voor een vervolgactie
- › Systematische ontwikkeling
 - › De beslisregels zijn tot stand gekomen op basis van
 - 1) JGZ-richtlijnen
 - 2) wetenschappelijk literatuur en
 - 3) praktijkervaringen



› TRIAGE IN DE JGZ: UNIFORM TRIAGEPROTOCOL METHODE – BEPALEN TESTEIGENSCHAPPEN

› Methode

- › 459 basisschoolkinderen zijn geïnccludeerd
- › Gegevensverzameling vanuit
 - 1) oudergezondheidsvragenlijsten
 - 2) gezondheidsdossier
 - 3) JGZ-registratie formulieren
- › De testeigenschappen van het uniform triageprotocol (sensitiviteit en specificiteit) zijn vastgesteld met twee criteria
 - 1) Bevindingen geïdentificeerd door JGZ-professional
 - 2) JGZ vervolgacties (onderzoek op indicatie of verwijzing)

› TRIAGE IN DE JGZ: UNIFORM TRIAGEPROTOCOL

TESTEIGENSCHAPPEN UNIFORM TRIAGEPROTOCOL - RESULTATEN

Tabel. Testeigenschappen van het uniform triageprotocol (n=459)

	Totaal
 criterium: Bevindingen JGZ	
Bevindingen JGZ	356 (78,9%)
Sensitiviteit	0,73
Specificiteit	0,62
 criterium: Vervolgactie JGZ^	
Vervolgacties JGZ	135 (29,9%)
Sensitiviteit	0,91
Specificiteit	0,45

Sensitiviteit, percentage kinderen dat terecht gesignaleerd wordt door het triageprotocol.

Specificiteit, percentage kinderen dat terecht niet gesignaleerd wordt door het triageprotocol.

^ vervolgactie JGZ: een indicatie voor een face-to-face of telefonisch JGZ contact en/of externe verwijzing



› TRIAGE IN DE JGZ: UNIFORM TRIAGEPROTOCOL

CONCLUSIE

› Onderbouwing van triagewerkwijze in de JGZ

- › Vanwege krapte op de arbeidsmarkt, neemt de behoefte aan taakherschikking toe
- › JGZ –organisaties die een triagewerkwijze hanteren of overwegen kunnen een uniform triageprotocol gebruiken die systematisch ontwikkeld is, en valide is bevonden

› Aanbevelingen

- › Aandacht moet gegeven worden aan de implementatie van het uniform triageprotocol
 - Voldoen aan randvoorwaarden zoals scholing
- › Levendig document, dient regelmatig herzien te worden vanwege updates van JGZ-richtlijnen



› FLEXIBILISERING JGZ: EFFECTEN OP EXTRA ZORG

INLEIDING EN DOELSTELLING

- › Flexibelere uitvoering van het basispakket JGZ
 - › Taakherschikking
 - › Flexibelere contactmomenten
 - › Alternatieve vormen van contact
- › Flexibilisering biedt
 - › Meer zorg op maat
 - › Meer mogelijkheden om in te spelen op krappe arbeidsmarkt
- › Het **doel** van het onderzoek was om onderbouwing te geven aan de flexibilisering van de JGZ door
 - › 1) na te gaan of bij een meer flexibelere inzet van JGZ er meer kinderen in extra zorg zijn dan bij een minder flexibele aanpak
 - › 2) wat betekent flexibilisering voor de inzet van de verschillende disciplines

› FLEXIBILISERING JGZ: EFFECTEN OP EXTRA ZORG

METHODE

- › Mate van flexibilisering: 3 organisaties vergeleken
 - › Organisatie 1: Meest geflexibiliseerd wat betreft contactvorm en contactmomenten
 - › Organisatie 2: Vooral geflexibiliseerd op het gebied van taakherschikking.
 - › Organisatie 3: Minst geflexibiliseerd, houdt vast aan de oorspronkelijke contactmomenten volgens een vaste taakverdeling
- › Steekproef
 - › Gegevens van 15.776 kinderen in de leeftijd van 0-12 jaar zijn geanalyseerd uit DD JGZ
 - › Verzameld in de periode november 2018 - april 2019
- › Onderverdeling basiszorg / extra zorg
 - › Basiszorg zijn de contacten die aan alle kinderen worden aangeboden en passend zijn binnen het Landelijk Professioneel Kader JGZ. Deze maken deel uit van het Basispakket JGZ
 - › Extra zorg omvat contacten die op indicatie of verzoek worden uitgevoerd en extra activiteiten zoals telefonische/ digitaal contacten en groepsvoorlichting

› FLEXIBILISERING JGZ: EFFECTEN OP EXTRA ZORG RESULTATEN

Tabel. Percentage kinderen gezien in de extra zorg

	Organisatie 1 meest flexibelsteerd		Organisatie 2: taakherschikking		Organisatie 3: minst geflexibelsteerd
	0-4 jaar	5-12 jaar	0-4 jaar	5-12 jaar	0-4 jaar
	N=2160	N=1156	N=4712	N=3457	N=4291
	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)	n (%)
Extra zorg	64,0	65,9	46,1	50,2	39,2
Extra zorg (alleen face-to face contacten)	43,9	50,1	57,9	57,6	23,9



› FLEXIBILISERING JGZ: VOOR MEER ZORG OP MAAT

RESULTATEN

› Tabel. Type discipline ingezet in basiszorg en extra zorg

	Organisatie 1 meest geflexibiliseerd			Organisatie 2: taakherschikking			Organisatie 3: minst geflexibiliseerd
	0-4 jaar n (%)	5-8 jaar n (%)	9-12 jaar n (%)	0-4 jaar n (%)	5-8 jaar n (%)	9-12 jaar n (%)	0-4 jaar n (%)
Discipline in de basis zorg#							
Jeugdverpleegkundige	2357 (71,5)	116 (51,3%)	308 (94,5)	5529 (73,5)	520 (29,4)	320 (39,3)	5900 (72,1)
Jeugdarts	1825 (55,4)	221 (97,8)	105 (32,2)	3849 (51,1)	922 (52,1)	498 (61,1)	3540 (45,7)
Discipline in de extra zorg#							
Jeugdverpleegkundige	527 (53,0)	463 (49,8)	224 (58,2)	2596 (67,3)	455 (44,3)	262 (60,2)	2042 (70,8)
Jeugdarts	1425 (47,3)	457 (49,2)	173 (44,9)	1469 (38,1)	580 (56,5)	172 (39,5)	907 (31,4)

percentages tellen niet op tot 100% omdat één JGZ activiteit door meerdere disciplines uitgevoerd kan worden.

› FLEXIBILISERING JGZ: EFFECTEN OP EXTRA ZORG

CONCLUSIES

- › Flexibilisering wat betreft organisatie en vorm van de contactmomenten in het basispakket JGZ zorgt ervoor
 - › Dat er relatief meer kinderen gebruik maken van extra zorgactiviteiten
 - › De extra zorg bestaat uit meer telefonisch of digitaal contact i.p.v. face-to-face
 - › Vaker een jeugdarts wordt ingezet in de extra zorg (vooral bij 0-4 jarigen), en relatief minder jeugdverpleegkundigen

- › Flexibilisering wat betreft taakherschikking zorgt ervoor
 - › Dat er minder kinderen gebruik maken van extra zorgactiviteiten
 - › Dat er vaker face-to-face contact wordt ingezet in de extra zorg i.p.v. andere activiteiten (telefonisch/digitaal)
 - › Dat er minder artsen en verpleegkundigen nodig zijn in de Basiszorg 4-18 jaar





› **VRAGEN?**

MEINOU.THEUNISSEN@TNO.NL

JANINE.BEZEM@VGGM.NL

TNO innovation
for life