

Onderwerp

Extra inzet JGZ op de consultatiebureaus in Hatert en Dukenburg

Opsteller	Lieke Peeters	Behandeldatum	6 december 2022
Programma	Welzijn, Wijkontwikkeling en Zorg	Status	Openbaar
Portefeuillehouder	C.M.H. Daemen		

Advies

1. Een subsidie van € 189.696,- te verlenen aan de GGD Gelderland Zuid (afdeling JGZ) voor extra inzet op de consultatiebureaus in Hatert en Dukenburg in 2023.
2. De subsidie ten laste te brengen van het programma Welzijn, Wijkontwikkeling en Zorg, taakveld, 7.1 Volksgezondheid, deelproduct Basisinfrastructuur Gezondheidspreventie (61418.S0005.44015).

Aanleiding

De financiering van de consultatiebureaus (CB) kent (landelijke) normeringen, er wordt gekeken naar kind aantallen; hoeveel kinderen zijn er in een bepaald werkgebied in de leeftijd 0,1,2 en 3 jaar. Voor elk specifieke leeftijd (cohort) is er binnen het wettelijk kader een aantal verplichte consulten. Daarbij is er beperkte ruimte voor een extra consult (consult op indicatie). De JGZ krijgt naast hun reguliere budget jaarlijks een subsidie van de gemeente Nijmegen voor extra inzet op CB in de Attentiewijken (Hatert, Dukenburg, West en Lindenholt). Ze geven aan hiermee niet uit te komen in de wijken Hatert en Dukenburg, ook niet met de plus van de Attentiewijkgeden. In met name de wijken Dukenburg en Hatert zijn de sociale problemen groot en nog steeds groeiende. In toenemende mate ziet de JGZ de kinderen opgroeien in multi-problem situaties. Dat is een trend van jaren, echter door de Corona periode zien ze hierin nog een sterkere toename.

Medio 2022 is een extra subsidie verleend van € 92.645 voor een half jaar om deze problemen te ondervangen. Uit een eerste evaluatie blijkt dat de JGZ met deze extra subsidie de wachtlijsten in Hatert en Dukenburg al heeft kunnen terugbrengen. In beide stadsdelen is de wachtlijst voor het consultatiebureau teruggebracht met een respectievelijk 2 weken (Hatert) en 3 weken (Dukenburg).

Een continuering in 2023 is nodig om de achterstanden verder weg te werken en zo tijdig achterstanden en risico's op te kunnen sporen in deze wijken.

Beoogde impact

De subsidie draagt bij aan het versterken van de preventieve basisinfrastructuur en vroegsignalering in de wijken Hatert en Dukenburg.

Het verstrekken van deze subsidie aan de GGD draagt bij aan de volgende ambitie / doel:

- 'We zorgen dat inwoners eigen regie kunnen voeren over hun leven, gezin en gezondheid en actief deel kunnen nemen aan de maatschappij.'
- o 'We realiseren een preventieve basisinfrastructuur ter bevordering van de volksgezondheid via een integrale aanpak.'

Argumenten

1.1 In de standaard dienstverlening van de JGZ is beperkte ruimte voor kinderen die extra aandacht nodig hebben.

Deze ruimte is nu niet meer toereikend gezien de kwantiteit zoals die nu is in Dukenburg en Hatert. 35% van de dossiers bij CB Dukenburg zijn aandachtssdossiers, in Hatert is dit 27%. Het gemiddelde is 12,4%. In de standaard dienstverlening wordt in ongeveer 2 op de 10 gevallen rekening gehouden met deze extra inzet. De praktijk in Dukenburg en Hatert laat zien dat dit eerder in 8 op de 10 cases het geval is. Hierdoor ontstaan wachtlijsten en kunnen kinderen niet tijdig gezien worden.

1.2 De wachtlijsten op de consultatiebureaus zijn een risico voor de vroegsignalering van de JGZ.

Op het CB in Hatert is er momenteel een wachtlijst van ruim 2 maanden, in Dukenburg is dit 4 maanden. Dit is de tijd dat kinderen (gemiddeld) later gezien kunnen worden dan wat de procedure voorschrijft. Dat is onwenselijk en brengt gezondheidsrisico's met zich mee:

- Kinderen komen maanden later op consult dus achterstanden en gezondheidsrisico's worden veel later gesignaleerd. De kans bestaat dat een achterstand dan al groter is geworden dan wanneer een kind op tijd was gezien.
- Ook consulten op indicatie vinden met een vertraging van maanden plaats. Dit zijn de kinderen waar zorg om is en die dus extra gezien moeten worden. Gevolg kan zijn dat de zorgelijke situatie verder is geëscaleerd en/of de situatie van het kind verder is verslechterd.
- Het komt voor dat kinderen door deze wachtlijsten later dan gebruikelijk hun vaccins toegediend krijgen. Dit kan invloed hebben op hun basisimmunititeit.

Daarnaast zijn er risico's voor de samenwerking met andere partners. De JGZ heeft door de druk minder tijd voor de consultatiefunctie voor partners (met betrekking tot hun expertise op 0-4). De JGZ heeft zelf al gekeken naar mogelijke oplossingen. Ze hebben zelf op 'piekmomenten' extra bureaus of spreekuren ingezet. Daarvoor is geen financiële dekking, voor een structurelere oplossing is een aanvullende subsidie nodig. Bovendien hebben ze gekeken of ze konden schuiven met de attentiewijkmiddelen (€ 160.504 voor 4 wijken), deze wordt nu gelijkmatig over de wijken verdeeld. Dit is echter niet mogelijk aangezien het risico te groot is dat er in de andere wijken wachtlijsten ontstaan zonder de extra uren.

1.3 Een tijdelijk stevige impuls van een extra inzet jeugdverpleegkundigen en jeugdartsen in Dukenburg en Hatert geeft de JGZ ruimte om de wachttijden sterk te verminderen.

Door het inzetten van deze tijdelijke extra middelen is er op weekbasis 24 uur jeugdverpleegkundigen en 12 uur jeugdartsen inzet mogelijk.

Met deze extra inzet kan de JGZ waarborgen dat kinderen uit Hatert en Dukenburg in de leeftijd 0-4 jaar tijdig gezien kunnen worden en daarnaast de aanvullende zorg krijgen die ze nodig hebben.

Kanttekeningen

Zoals hierboven aangegeven is er maar beperkte ruimte voor aandachtssdossiers in de reguliere financiering van de JGZ. De gevraagde middelen zijn een tijdelijke impuls. Het is van belang om integraal te kijken wat de effecten zijn van deze middelen (de extra ruimte van de JGZ), ook op andere samenwerkingspartners. Deze evaluatie en afstemming is in gang gezet in een gezamenlijk leertraject met de Buurtteams Jeugd en Gezin.

Financiën

Op weekbasis is er 24 uur jeugdverpleegkundige en 12 jeugdartsen uren meer nodig. Dat is een totaal bedrag van € 189.696,- per jaar.

Wijk	Extra inzet arts	Extra inzet JV	Kosten
Dukenburg	6 uur per week= € 38.688,-	16 uur per week= € 74.880,-	€ 113.568,-
Hatert	6 uur per week= € 38.688,-	8 uur per week= € 37.440,-	€ 76.128,-

De subsidie kan ten laste worden gebracht van het programma Welzijn, Wijkontwikkeling en Zorg, taakveld, 7.1 Volksgezondheid, deelproduct Basisinfrastructuur Gezondheidspreventie (61418.S0005.44015).

Vervolg

Zoals met de JGZ besproken gaan ze in 2023 de samenwerking met partners, waaronder de Buurtteams jeugd en Gezin, waardoor snellere afhandeling en/of doorstroom mogelijk is. Dit gebeurt nu wel op casus- en wijkniveau, maar dit gaat een meer structureel karakter krijgen. In juli is de werkgroep JGZ/Buurtteams gestart. De focus van deze werkgroep ligt voornamelijk op de samenwerking en rol verantwoordelijkheden en verwachtingen, ook de wachttijden en problematiek in deze wijken zullen worden meegenomen. Daarnaast is JGZ in zowel Hatert als Dukenburg een deelnemer van het preventieplatform. De aanpak van problematieken in deze wijk, zijn een gezamenlijke verantwoordelijkheid. Samen met de partners kijken we naar passende interventies, het thema waar nu de focus op ligt in beide wijken is gezondheid. Verder in Hatert nog taalontwikkeling en in Dukenburg steun bij de opvoeding. Het doel is normaliseren, wat op den duur ook voor JGZ leidt tot minder aandachtsdossiers.

Voor de jaren 2024 en 2025 zijn afspraken gemaakt met de JGZ om dit bedrag af te bouwen (2024: €92.500 excl indexerings, 2025: € 46.250 excl indexerings).

Bijlage(n)

- Aanvraag extra middelen 2023 JGZ in Hatert en Dukenburg
- Voorbeeld beschikking (volgt later)