

Onderwerp

Extra inzet Jeugdgezondheidszorg (JGZ) op de consultatiebureaus in Hatert en Dukenburg

Opsteller	Geerte Meijer	Behandeldatum	5 juli 2022
Programma	Welzijn, Wijkontwikkeling en Zorg	Status	Openbaar
Portefeuillehouder	C.H.M. Daemen		

Advies

1. Een subsidie van € 92.645 te verlenen aan de GGD Gelderland Zuid (afdeling JGZ) voor extra inzet op de consultatiebureaus in Hatert en Dukenburg in 2022.
2. De subsidie ten laste te brengen van het programma Welzijn, Wijkontwikkeling en Zorg, taakveld, 7.1 Volksgezondheid, deelproduct Basisinfrastructuur Gezondheidspreventie (61418.S0005.44015).
3. De begrotingswijziging BW-01841 vast te stellen.

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 dit jaar 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-probleem situaties. Dat is een trend van jaren, echter door de Corona periode zien ze hierin nog een sterkere toename.

Beoogde impact

De subsidie valt onder de volgende ambitie: We zorgen dat inwoners eigen regie kunnen voeren over hun leven, gezin en gezondheid en actief deel kunnen nemen aan de maatschappij.

Met het bijbehorende doel: We realiseren een preventieve basisinfrastructuur ter bevordering van de volksgezondheid via een integrale aanpak. De subsidie zorgt ervoor dat de kinderen in de twee wijken weer sneller geholpen kunnen worden en de JGZ zijn (vroeg)signaleringstaak waar kan maken.

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, het gemiddeld is 12,4%, in Hatert is dit 27%. 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 3 maanden, in Dukenburg is dit 5 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 gezien was geweest.
- Ook consulten op indicatie vinden met een vertraging van maanden plaats. Dit zijn de kinderen waar zorg om is en 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 te doen gebruikelijk hun vaccins toegediend krijgen. Dit kan invloed hebben op hun basisimmunitet.

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 (€ 155.400 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 volledig bureau en een extra jeugdverpleegkundig bureau in Dukenburg en een volledig bureau in Hatert geeft de JGZ ruimte om de wachttijden sterk te verminderen.

In Hatert vinden momenteel 2 consultatiebureau zittingen per week plaats. In Dukenburg zijn dat er 4. Dukenburg is qua aantal inwoners (dus kinderen) groter dan Hatert. Wat er nodig is verschilt per stadsdeel. In Dukenburg is een volledig bureau (jeugdarts en jeugdverpleegkundige) en een extra jeugdverpleegkundig bureau voldoende. Voor Hatert volstaat een volledig bureau. Een volledig bureau is een complete zitting van 10 kinderen die door zowel de jeugdarts als de jeugdverpleegkundige gezien worden.

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 ook nodig hebben.

Kanttekeningen

1.1 Zoals bovenstaand aangegeven is er maar beperkte ruimte voor aandachtsdossiers 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 is van belang om zo te besluiten om door te gaan met de extra impuls.

Financiën

Op weekbasis is er 24 uur jeugdverpleegkundige en 12 jeugdartsen uren meer nodig. Dat is een totaal bedrag van € 185.328 per jaar. Voor juli 2022 tot en met december 2022 gaat het om € 92.664.

Wijk	Extra inzet arts (€121)	Extra inzet JV (€ 88)	Kosten
Dukenburg	6 uur per week= € 37.752,-	16 uur per week= € 73.216,-	€ 110.968,-
Hatert	6 uur per week= € 37.752,-	8 uur per week= € 36.608,-	€ 74.360,-
Totaal per jaar			€ 185.328,-
2022 juli-december			€ 92.664,-

Dit bedrag kan gefinancierd worden door enkele budgetten uit Taakveld 6.1. Samenkracht en Burgerparticipatie over te hevelen naar Taakveld 7.1 Volksgezondheid. (deelproduct Basisinfrastructuur Gezondheidspreventie (61418.S0005.44015).

Het gaat om overheveling van: € 25.000 uit deelproduct Zelfstandigheid en zelfredzaamheid, € 22.664 uit deelproduct Ontmoeting en participatie en € 45.000 uit deelproduct Opvoedingsondersteuning Jeugd.

Deze overheveling is verwerkt in bijgevoegde begrotingswijziging.

Voor 2023 en verder is er een claim gedaan in de begroting. Die claim is als volgt:

2023: € 185.000 / 2024 : € 92.500 / 2025: € 46.250 / 2026 € 0,00.

Vervolg

Zoals met de JGZ besproken werk gaan ze in de tussentijd kijken of ze bijvoorbeeld door intensievere samenwerking met partners (waaronder de Buurtteams) snellere afhandeling en/of doorstroom mogelijk is. Dit gebeurt nu wel op casusniveau, maar dit gaat een meer structureel karakter krijgen. In juli start de werkgroep JGZ/Buurtteams. 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 is 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.

Eind 2022 wordt de extra impuls geëvalueerd, we zullen dan kijken naar de effecten van de inzet en het vervolg.

Bijlage(n)

- Aanvraag extra middelen 2022 JGZ in Hatert en Dukenburg
- Conceptbeschikking
- BW-01841
- Financiële bijsluiter BW-01841