



JIVES

AmphiA

Psychosociale problematiek op de kinderpoli:

de ziekenhuis CJGer

Esther Veldkamp¹, Stella de Man¹,
Sandra Kuiper², Ien van de Goor³

¹Afdeling Kindergeneeskunde Amphia ziekenhuis, Breda

²Team onderzoek, GGD West-Brabant

³Academische Werkplaats Publieke Gezondheid Brabant, Tilburg
University



Gemeente Breda



Wat vooraf ging

Veranderingen in het Nederlandse Jeugdzorgsysteem per 1-1-2015

- Vervanging Wet op de Jeugdzorg door Jeugdwet.
- Transitie Jeugdzorg naar gemeenten.

Wat we zagen

- Psychosociale problematiek op de kinderopoli neemt toe en wordt meer complex

Besluit

Kinderartsen van Amphia ziekenhuis Breda, Jeugdgezondheidszorg, Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG) en Gemeente Breda gaan integraal samenwerken: concept verbindingsprofessional van intra- naar extramuraal in de psychosociale zorg.....



.... de ziekenhuis CJGer

- Jeugdverpleegkundige werkzaam voor het CJG.
- Verbindingsprofessional tussen het medische- en sociale domein.
- Uitgangspunt: Eigen kracht & Preventief
- Veel mogelijkheden om tijdig de best passende hulp in te zetten.



Een pilot onderzoek

Doel:

Belevingsonderzoek naar tevredenheid over snelheid en kwaliteit hulp aan 20 ouders en kinderen die advies van de ziekenhuis CJGer hebben ontvangen.

Methode:

Evaluatie inzet van de ziekenhuis CJGers middels telefonische interviews.

Resultaten

Gemiddeld rapportcijfer van geïnterviewden voor de inzet van de CJG-ers: 8,0.

Tevredenheid respondenten vooral m.b.t.:

- Snelheid t.a.v. koppeling ziekenhuis en CJG, wachttijden en handelen van CJGer.
- Mensen voelen zich op hun gemak gesteld, gehoord, begrepen en serieus genomen.
- Er wordt op een concrete manier geholpen en doorverwezen.



Vervolgens...

- Noodzakelijk voor (eventuele) financiële en inhoudelijke borging: wetenschappelijk aantonen effectiviteit en meerwaarde nieuwe werkwijze.
- JIVES:
JeugdverpleegkundIge VErbindingprofessional tussen Sociaal en Medisch domein.
- Subsidieaanvraag ZonMw
- Partners:
Afdeling kindergeneeskunde Amphia ziekenhuis Breda, GGD West-Brabant, Careyn, Gemeente Breda, AWPG Brabant Tilburg University.
- 07-11-2016: Aanvraag gehonoreerd! 



Wetenschappelijk onderzoek

Doel

Onderzoeken toegevoegde waarde ziekenhuis CJG-er als verbindingsprofessional tussen kindergeneeskunde en jeugddomein.

Elementen:

- kwantitatief nagaan effectiviteit en meerwaarde nieuwe integrale werkwijze t.o.v. 'care as usual' in termen van:
 - ouder-/kind tevredenheid
 - doorloopsnelheid
 - opvoedbelasting
 - ernst problematiek (vanuit perspectief professional)
- kwalitatief procesevaluatie met professionals en (ouders van) onderzoeksdeelnemers.
- schatting kosten werkwijze en gesprek m.b.t. structurele bekostiging werkwijze.



Wetenschappelijk onderzoek

Doelgroep

Kinderen met psychosociale problematiek die tussen 2017-2019 de polikliniek bezoeken.

Design

Randomised Controlled Trial

Randomisatie

Uitgevoerd door researchverpleegkundige volgens A, B, A, B.... principe.

Bij ouders die niet wilden deelnemen telefonisch reden van geen deelname nagevraagd.



Wetenschappelijk onderzoek

Methode

Interventie

Verwijzing naar de ziekenhuis-CJGer:

Huisbezoek met hulpvraagverheldering → advies, aan de slag of verwijzing

Nacontrole en terugkoppeling aan kinderarts

'Care as usual'

Kinderarts geeft suggestie voor hulpverlenende instantie.

Ouders/kinderen nemen zelf contact op met hulpverlenende instantie

Uitsluiting

Ernstige psychiatrische problematiek of (complexe) medische problematiek, waarbij acute zorg geïnitieerd moet worden en medische behandeling geen uitstel vraagt



Wetenschappelijk onderzoek

Meetinstrumenten kwantitatief		
<i>Vragenlijsten</i>	<i>Soort vragenlijst</i>	<i>Meetmomenten**</i>
EXIT	Tevredenheid _{ouders en kinderen > 11 jaar}	t=1, t=2
OBVL	Opvoedbelasting	t=0, t=1
VAS _{ouders}	Ernst problematiek bij kinderen 0-2 jaar	t=0, t=2
SDQ _{ouders}	Ernst problematiek kind, ingevuld door ouders van 2-4 en 4-18 jaar	t=0, t=2
SDQ _{kinderen}	Ernst problematiek kind, ingevuld door kinderen vanaf 11 jaar	t=0, t=2
VAS _{kinderarts}	Ernst problematiek gemeten door kinderarts	t=0, t=2
Doorloopsnelheid	Doorloopsnelheid	t=0, t=1

****Meetmomenten:**

t=0: direct na inclusie

t=1: na afronding contact met ziekenhuis CJGer (IV groep) / 3 maanden na inclusie (C groep)

t=2: na afsluitend contact met de kinderarts



Methode

Meetinstrumenten kwalitatief

Procesevaluatie

- Semi-gestructureerd interview met professionals over de ervaringen met de nieuwe integrale werkwijze (met ziekenhuis CJGers) in vergelijking met 'care as usual' (tijdstip: na afloop van het onderzoek).
- Semi-gestructureerd interview met (ouders van) onderzoeksdeelnemers.

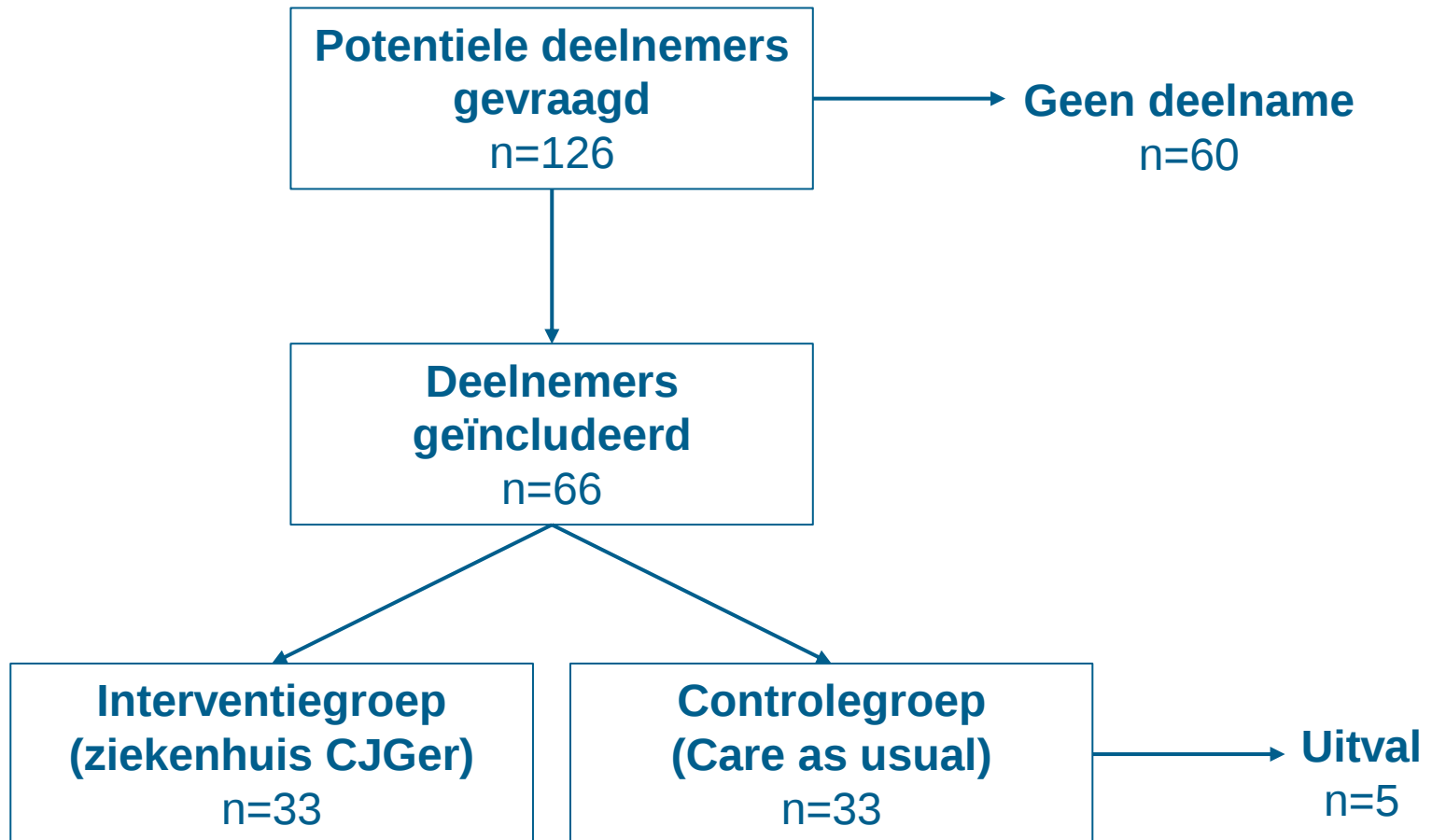
Interviews

- Individuele interviews met partners** en zorgverzekering m.b.t. mogelijke inbedding nieuwe werkwijze.
 - Verkenning visie op inhoud werkwijze en mogelijkheden inbedding
- 2 Focusgroep interviews met partners en zorgverzekering m.b.t. mogelijke inbedding nieuwe werkwijze.
 - 1^e focusgroep: consensus inhoud
 - 2^e focusgroep: mogelijkheden inbedding

****Partners:** Ambtenaar Jeugd Gemeente Breda, voorzitter thematafel Jeugd Gemeente Breda, managers kindergeneeskunde Amphia ziekenhuis, manager Careyn, sector manager GGD West-Brabant, ziekenhuis CJGers (Careyn en GGD West-Brabant).



Resultaten: inclusie (flowchart)



Resultaten: redenen om niet deel te nemen en uitval

Redenen van geen deelname (n=60)

- Geen interesse in Jives (n=8)
- 1 ouder wil meedoen, andere ouder tekent niet (n=2)
- Geen hulp nodig: afname klachten (n=4)
- Geen hulp nodig: ouders gaan zelf aan de slag (n=5)
- Ouders willen eerst advies diëtiste afwachten (n=1)
- Kind in opgenomen geweest in ziekenhuis, daar probleem aangepakt (n=1)
- Ouders te druk met de kinderen + gaan verhuizen. Oma helpt mee. Dit bevalt goed (n=1)
- Toezierend voogd wil geen Jives (n=1)
- Moeder te laag IQ (n=1)
- Spreken niet voldoende Nederlands (n=1)
- Geen reactie (n=18)
- Geen email/telefoonnummer in dossier (n=2)
- Niet gevraagd (n=15)

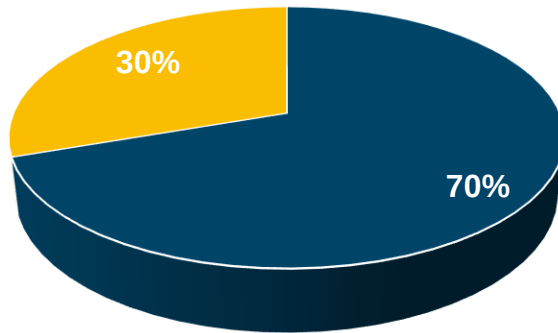
Redenen van uitval

- Teruggetrokken zonder reden te geven (n=5)



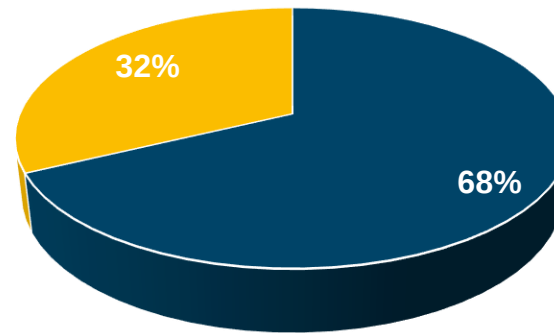
Resultaten: demografische gegevens

Geslachtsverdeling interventiegroep



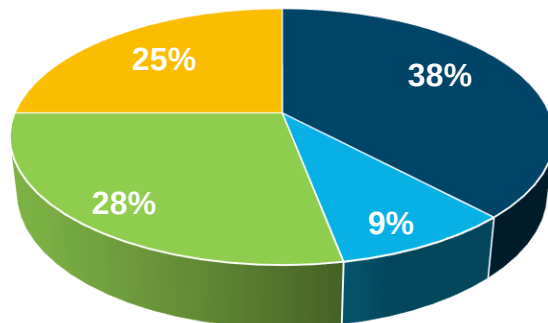
■ jongen ■ meisje

Geslachtsverdeling controlegroep



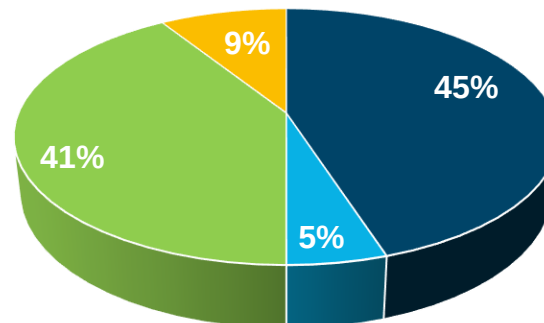
■ jongen ■ meisje

Leeftijdsverdeling interventiegroep in jaren



■ 0-1 ■ 2-3 ■ 4-10 ■ 11-17

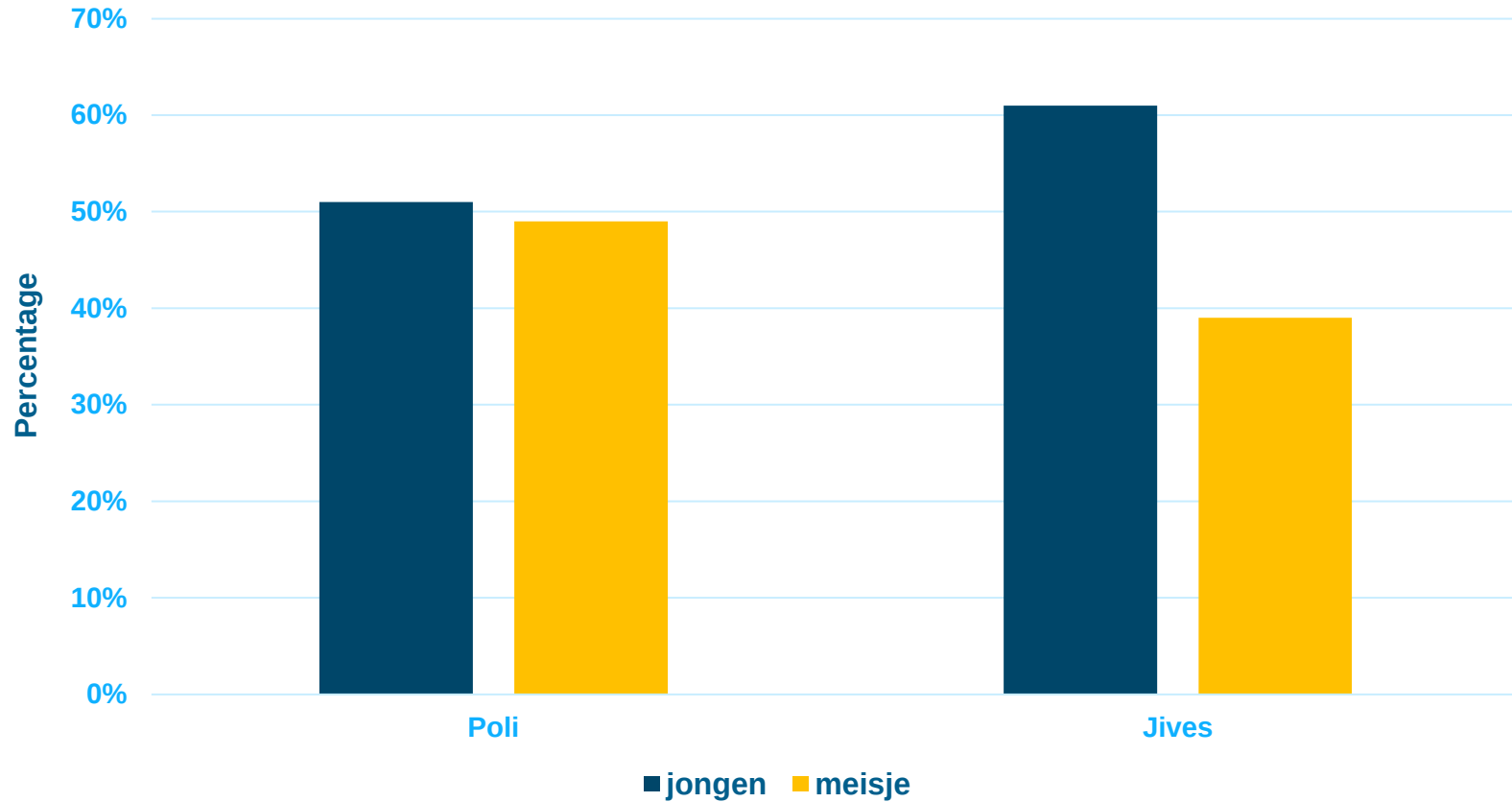
Leeftijdsverdeling controlegroep in jaren



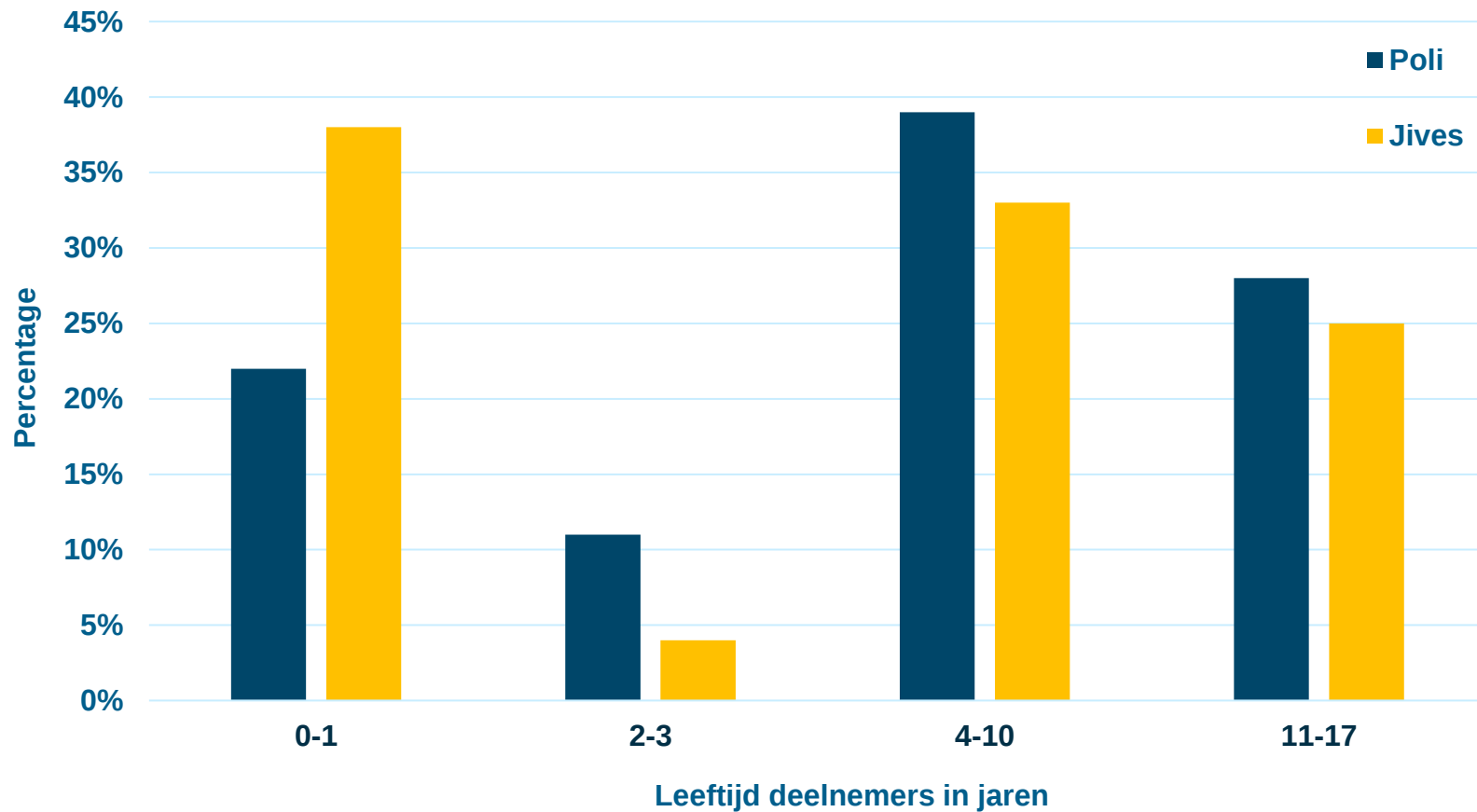
■ 0-1 ■ 2-3 ■ 4-10 ■ 11-17



Resultaten: geslachtsverdeling poli / Jives



Resultaten: leeftijdsverdeling poli / Jives



Resultaten: ernst problematiek bij aanvang

Perspectief: kinderarts

	Interventiegroep	Controlegroep
Probleem behoeft aandacht, geen verstoring dagelijks leven kind/gezin	3%	0%
Probleem behoeft aandacht en invloed op dagelijks leven van kind/gezin dreigt	16%	7%
Probleem behoeft aandacht en heeft invloed op dagelijks leven van kind/gezin	48%	30%
Probleem behoeft aandacht en er dreigt een ernstige verstoring van het kind/ het dagelijks leven van kind/gezin	32%	44%
Probleem behoeft aandacht en er is een ernstige verstoring van het dagelijks leven van kind/gezin	13%	19%



Overig onderzoek: kwalitatief

Procesevaluatie interventie

- Ervaringen professionals met nieuwe werkwijze van de ziekenhuis CJGer in relatie tot care as usual

Borging

- Verkennende individuele interviews met partners en zorgverzekeraar m.b.t. inhoud interventie en (on)mogelijkheden voor financiële borging.
- Focusgroep met partners en zorgverzekeraars: afstemming inhoud
- Focusgroep met partners en zorgverzekeraars: (on)mogelijkheden financiële borging



Hoe nu verder na beëindiging inclusie?

- Afronding wetenschappelijk 2020
- Ziekenhuis CJGer regulier ingeschakeld
- Politieke veld Breda veranderd
- Schakel jeugdregisseur tussen (ziekenhuis)CJGer en 2^e lijns Sociaal Domein
- (Ziekenhuis)CJGer geen beschikkingen
- Allocatie Ziekenhuis CJGer bij lokale CJG team

Concept ziekenhuis CJGer gekopieerd door:

- Bravis ziekenhuis in Bergen op Zoom/Roosendaal
- Mogelijk ook Zeeland (ziekenhuizen: Goes en Terneuzen) en Sint Michielsgestel
- Variant Ziekenhuis CJGer bij huisartspraktijken



Samenvattend

- Concept ziekenhuis CJGer besproken
- Onderzoek gedaan of deze werkwijze winst op gaat leveren op zowel inhoudelijk als procesmatig vlak
- De inclusie is gestopt, het onderzoek wordt eind dit jaar afgerond
- De resultaten worden nu uitgewerkt
- De borging en de procesevaluatie volgen
- Concept van de Ziekenhuis CJG wordt al gekopieerd



Met dank aan...

Amphia ziekenhuis	Vakgroep kindergeneeskunde	Stella de Man Esther Veldkamp Anja Vaessen (meldingen en events)
	Researchverpleegkundigen	Hannie van Achterberg Bas Harzing
Careyn	Ziekenhuis CJGer Directeur Jeugd	Dorrit Verzeijl Manon Arts
GGD West-Brabant	Ziekenhuis CJGers Projectleider Onderzoeker	Hannie Bankers Lydia Sprangers Sandra Kuiper Arthur Rijkers
Gemeente Breda	Ambtenaar Jeugd en Wethouders	Julia van Engelen
CJG	(Interim) manager CJG	Joost du Croix
AW Publieke Gezondheid, Tranzo, Tilburg University AW Jeugd, Tranzo, Tilburg University	Hoogleraar Senior onderzoeker	Ien van de Goor Jolanda Mathijssen
Maxima Medisch Centrum Veldhoven/SSPK	Onafhankelijk arts	Bas Zegers voorheen Thea van Zeben (UMC M'tricht)

