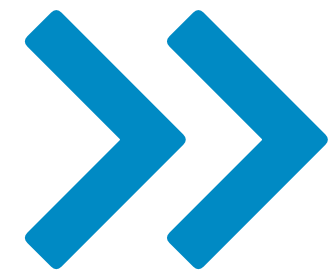




Leren van casuïstiek

Vuistregels Kansrijke Start in Lombok
"Zo doen we het met elkaar"



Kansrijk Lombok

leert van casuïstiek

Eind 2019 is er in Lombok een multidisciplinair overleg geboortezorg gestart. Het doel is om kwetsbare situaties met elkaar beter te signaleren en om de onderlinge samenwerking en werkwijzen te verbeteren. We denken in de samenwerking na over een goede aanpak om de eerste 1000 dagen van zowel het kind als de moeder te optimaliseren.

[Lees hier meer over de geleerde lessen tijdens de casuïstiekbespreekingen](#)

DE VUISTREGELS VANUIT KANSRIJK LOMBOK (versie jan 2021)

1. De JGZ kan veel betekenen in de ondersteuning van de cliënt, zowel voor als na de bevalling. Door ouders kan nu nog een drempel worden ervaren, door onbekendheid, angst of terminologie (JGZ): de term consultatiebureau is bijvoorbeeld vaak laagdrempeliger. Informeer ouders beter over de JGZ, zo kan de JGZ begeleiding op maat aanbieden. Zo creëren we met elkaar **positievere ervaringen** voor ouders met de JGZ en een betere ondersteuning voor kwetsbare situaties.
2. Verlaag de drempel voor het aanvragen van een JGZ huisbezoek door 'om te denken': stel bij elke cliënt de vraag waarom een JGZ huisbezoek niet nodig is
3. Draag informatie **formeel** naar elkaar over (i.p.v. tussen de bedrijven door). Communiceer hier duidelijk over, bij voorkeur in direct overleg, een zorgmailbericht of een telefonisch consult. En leg de informatie vast in de dossiers.
4. Besteed aandacht aan het vragen van toestemming van ouders voor een warme overdracht naar andere professionals.
5. Hoe werkt Veilig Thuis: Heeft Veilig Thuis nog geen contact met jou opgenomen als meldende instantie, dan is er nog geen onderzoek gestart. **Blijf naar Veilig Thuis bellen als de urgentie groot is, of als je een melding hebt gedaan en op de hoogte wil blijven van de voortgang** of als er aanvullende veiligheidszorgen bij komen. Je hoeft daarvoor niet steeds opnieuw toestemming te vragen aan de ouders

— DE VUISTREGELS VANUIT KANSRIJK LOMBOK (versie jan 2021)

6. AVG-technisch: weet dat JGZ-verpleegkundigen **niet standaard in alle dossiers** van een gezin mogen kijken (er is bijvoorbeeld een apart moeder- en kinddossier). Het dus niet vanzelfsprekend is dat men op de hoogte is. Wees hier alert op. Indien dat wel relevant en noodzakelijk is, breng dit als verloskundige of huisarts expliciet onder de aandacht bij de JGZ-verpleegkundige, die een prenataal dossier kan aanmaken. Bespreek dit met de ouders en stel hen op de hoogte.
7. Naast verloskundigen kunnen buurtteams ook een **prenataal huisbezoek bij de JGZ** aanvragen (breng als buurtteammedewerker dan wel de verloskundige en evt. de huisarts op de hoogte).
8. Zorg met elkaar dat er een goede verbinding ontstaat tussen wat er in het ziekenhuis aan zorg wordt verleend en de partijen die de zorg in de wijk realiseren. Vergroot met elkaar het bewustzijn dat er actieve communicatie nodig en wenselijk is (vanuit het ziekenhuis of andere zorgorganisaties) naar die partijen in de wijk en dat het **sociaal domein** in de wijk veel voor mensen kan betekenen. Het buurtteam kan hierin fungeren **als regiehouder en aanspreekpunt** bij multiproblematiek rond huisvesting / verslaving / e.d.
9. Start-zorg berichten alleen werken niet voldoende; het is geen 'eenrichtingsverkeer'. Reserveer als verloskundigen, JGZ, huisartsen **elke maand een kwartier voor kwetsbare casussen**. Overweeg het starten van een MDO bij kwetsbare situaties (om laagdrempelig, beter en sneller te kunnen schakelen). Natuurlijk moet daar ook ruimte en financiering voor zijn of komen.
10. Wees alert op aanstaande moeders met een **GGZ-achtergrond zónder acute zorgvraag**: zoek de samenwerking binnen de wijk, zodat zorg in de wijk kan plaatsvinden in plaats van in het ziekenhuis / POP-poli, wanneer dit niet nodig is.

De professionals die zich inzetten voor Kansrijk Lombok gaan door met deze casuïstiekbesprekingen. Daarnaast zullen zij zich, samen met collega's en andere partners, inzetten om de geleerde lessen en actiepunten in de dagelijkse praktijk toe te passen om zo nog meer bij te dragen aan een kansrijke start voor elke baby.

Meer weten? Neem contact op met één van onderstaande personen.

Deze publicatie is mede mogelijk gemaakt door:

- Gwendolyn van Strien - verloskundige verloskundigenpraktijk Utrecht-West
- Linda Oberhammer - huisarts Gezondheidscentrum Lombok
- Nicole Huisken - buurtteammedewerker Buurtteam West
- Natasja Kusters - buurtteammedewerker Buurtteam West
- Zilla Deddens - Jeugdverpleegkundige 0-4 Jeugdteam Utrecht

met begeleiding vanuit Raedelijf door Arjan Biemans en Simone Boer