

Integrale gezinspoli: inzetten op het gouden moment van de eerste 1.000 dagen

Van het HagaZiekenhuis / Haga Juliana Geboortecentrum /
Juliana kindziekenhuis, Den Haag: gemeente,
jeugdgezondheidszorg, organisaties uit het sociaal
domein en informele steun



i

Leertraject Sociale geboortezorg in het ziekenhuis (en eruit!)

Verskillende samenwerkingsverbanden van ziekenhuizen, 1e lijnsverloskundigen, jeugdgezondheidszorg en partijen uit het sociaal domein werken vanuit de 'Juiste Zorg op de Juiste plek'-gedachte aan integrale zorg en ondersteuning voor (aanstaande) gezinnen met een sociale kwetsbaarheid. Waar nodig in het ziekenhuis, waar mogelijk erbuiten. Om deze samenwerkingen te versnellen en verankeren – en breder te profiteren van de inzichten en nieuwe werkwijzen – begeleidt AEF samen met CPZ het leertraject "Sociale Geboortezorg in het ziekenhuis (en eruit)" met zeven ziekenhuizen en hun samenwerkingspartners. In opdracht van het Actieprogramma Kansrijke Start van VWS en de Van Leerfoundation.

Vragen? Reageren?

Neem contact op met Lena Bieleman | l.bieleman@aef.nl
of met Isolde Verburgt, projectleider Haagse Kansrijke Start |
isolde.verburgt@denhaag.nl — 06 4255 7057
Versie 04-10-2024

/Andersson Elffers Felix



Waarom is actie nodig?

Geboortezorgprofessionals kunnen naast het bieden van medische zorg aan (aanstaande) gezinnen ook kwetsbaarheden signaleren. Korte lijnen met partijen uit het sociaal domein zijn nodig om gezinnen eerder en beter te kunnen ondersteunen. Alleen dan wordt het gouden moment van de eerste duizend dagen benut: een periode waarin ouders vaak openstaan voor hulp voor hun (ongeboren) kind en waarin meer mijlpalen worden bereikt dan in welke andere levensfase dan ook.



Wat houdt de aanpak in?

Een vast kernteam van Stevig Ouderschaps-jeugdverpleegkundigen en jeugdartsen zijn betrokken op de poli's

- ▶ De Infant Mental Health (IMH)- benadering staat centraal, waarbij met een brede blik naar het gezin gekeken wordt.
- ▶ Hierbij is voor de integrale gezinspoli de mogelijkheid tot gezamenlijke dossiervoering rond het jonge kind.
- ▶ Vanuit het gemeentelijk sociaal domein is een nieuwe vorm van dienstverlening ontwikkeld: Gezinsgericht Werken. Dit is een integrale en gebiedsgerichte manier van werken. Elk stadsdeel heeft een team bestaande uit medewerkers van de gemeente Den Haag met verschillende specialismes en jeugdhulp. Zij hebben korte lijnen met andere afdelingen van de gemeente Den Haag. Vraagstukken voor het sociaal domein kunnen zo vanuit de Integrale Gezinspoli snel, makkelijk en met duidelijke regie worden opgepakt.
- ▶ De afgelopen jaren is ook ingezet op inzet van vrijwilligers en ervaringsdeskundigen vanuit informele steunorganisaties.
- ▶ Op termijn is de wens om de integrale gezinspoli te draaien bij de jeugdgezondheidszorg (in plaats van in het ziekenhuis).

Welke poli's? Zwangerenpoli's voor (aanstaande) gezinnen met een sociale en/of psychische kwetsbaarheid, de nazorgpoli Neonatologie en de Jonge kindpoli (huil, eet en slaapproblemen).



Meerwaarde van de aanpak

Een maatschappelijke kosten en batenanalyse laat zien dat de integrale samenwerking vanuit medisch en sociaal domein voor de ziekenhuispopulatie naar verwachting positief uitpakt voor:

- ▶ Het (aanstaande) gezin. Zij worden eerder en beter geholpen bij hun problemen doordat er breder met hen wordt meegedacht.
- ▶ Professionals. Zij worden gericht ingezet op hun kernexpertise en hoeven minder te zoeken naar ingangen, met name in het sociaal domein. Dit scheelt hen veel tijd.
- ▶ Het ziekenhuis, de gemeente en de zorgverzekeraar. Naar verwachting bespaart deze samenwerking hen allen kosten doordat de samenwerking efficiënter verloopt en problematiek minder escaleert. Met name bij het ziekenhuis en de zorgverzekeraar scheelt dit inzet (en daarmee kosten).



Acties komende periode

- ▶ **Regie:** Afspraken maken over wie de regie pakt wanneer inzet vanuit het sociaal domein gewenst is (en wat hier wel en niet onder valt).
- ▶ **Verstevigen van de doorgaande lijn:** Huisartsen zijn een continue factor in het gezin. Door kennis in de eerstelijns te vergroten, wordt de doorgaande lijn steviger en hoeven aanstaande gezinnen minder vaak naar het ziekenhuis te komen.



Succesvolle elementen volgens Hanneke en Annelies...



Hanneke Feitsma - gynaecoloog: "Door de appgroep met professionals uit het sociaal domein krijg ik vaak snel antwoord wie de juiste zorg kan bieden voor specifieke 'sociale' hulpvragen die in mijn spreekkamer aan de orde komen."



Annelies van Manen- van 't Hoff - Jeugdverpleegkundige, coördinator nazorgpoli & IMH consulent: "Korte lijntjes zijn voor zowel voor professionals uit het medische - als sociale domein van belang. Fijn om elkaar makkelijker te vinden en zo de zorg rond (aanstaande) gezinnen te optimaliseren."

Drie tips van Lyanne voor deze aanpak: (kinderarts-neonatoloog/grondlegger Integrale gezinspoli)

1. Bij de Juiste zorg op de juiste plek-beweging, mist 1 belangrijk element: ..., door de juiste persoon! Het gesprek over wie regie pakt en hoe die verantwoordelijkheid ingevuld wordt is cruciaal om (aanstaande) gezinnen goed te helpen.
2. Hou het simpel: uiteindelijk ervaren wij nog het meeste verschil van onze appgroep met professionals uit medisch en sociaal domein.
3. Benut onze maatschappelijke kosten- en batenanalyse. Doe dit niet opnieuw, maar profiteer van onze inzichten en analyses.

