**Jeugdgezondheidszorg in 2018**

**0-19 (-23)**

**Samenwerking - “Nu, voor het Leven”**

Toelichting programma:

18:20 - 18:50

(5 min) We beginnen met het Blog “Normaliseren”

Daarna wordt via een korte historische schets ingegaan op de meest recente ontwikkelingen in de JGZ, landelijk en lokaal (GGD Hart voor Brabant).

“Nu, voor het Leven” is het slogan van de AJN, de beroepsverening die de jeugdartsen verbindt.

Jeugdartsen van nu willen verbinder zijn voor kinderen, jongeren en ouders binnen de sociale omgeving en de gezondheidszorg.

We zorgen voor preventieve zorg en vroegsignalering op sociaal, fysiek en mentaal gebied zodat de jeugd tussen -9 maanden en 23 jaar gezond kan opgroeien. Want daarvan hebben zij de rest van hun leven profijt.

Aan “oude” kerntaken zoals “wegen en meten”, vaccineren en leefstijl-advisering, zijn deze eeuw “nieuwe” kerntaken toegevoegd, zoals normaliseren, schoolverzuim-schooluitval, kindermishandeling.

Deze avond wordt ingegaan op

- risico - en wijkgericht werken, wat betekent dit in de praktijk.

- diverse vormen van samenwerking en verbinding, met het gezin, in de wijk en in de school.

- én de samenwerking tussen de domeinen: zorg - onderwijs - jeugdhulp - jeugdGGZ

18:50- 19:20 -9 mnd. - 4 jaar : programma Kansrijke Start, pilot diagnostiek KMEA

1. (15 min.) Bespreking van het programma Kansrijke Start:

Perinatale keten, “de eerste 1000 dagen” , wat betekent dit in de praktijk.

Wat is Voorzorg? En waarvoor staat het project Nu Niet Zwanger.

1. (15 min.) Pilot diagnostiek KMEA

Pilot samenwerking jeugdarts-kinderarts

19:20- 19:50 4-12 jaar : samenwerking in de school, sociaal wijkteam en het MDO-Jeugd

1. (15 min) Sociaal wijkteam, zorgteam op school

Korte schets van de zorgstructuur binnen de basisschool.

Wat is en doet een sociaal wijkteam, welke organisaties en disciplines zijn hierin vertegenwoordigd en wat is hierin de positie de JGZ.

Wat is de rol vh sociaal wijkteam bij het organiseren en indiceren voor jeugdhulp en jeugd-GGZ.

1. (15 min.) MDO-Jeugd met de huisarts

Het Multidisciplinair Overleg jeugd (MDO- Jeugd) zorgt voor een succesvolle samenwerking en betere hulp aan kind en gezin. Wat maakt het MDO succesvol?

Casus: “het kwetsbare kind in een buikpijn-gezin”

20:00-20:30 12-23 jaar:

samenwerking rondom geestelijke gezondheidsproblemen, depressie, zelfdoding

(5 min) We beginnen opnieuw met een Blog

Vroege signalering van geestelijke gezondheids problemen behoort tot de kerntaken van de JGZ.

Meer dan 75% van de psychiatrische problemen begint tussen de 12-25 jaar.

In deze leeftijdsgroep is zelfdoding de belangrijkste doodsoorzaak, en we weten ook dat zelfdoding vaak samen gaat met depressie.

In Nederland krijgt bijna 20% van de volwassenen ooit in het leven te maken met een depressie. Van deze groep had 75% de eerste depressieve fase al voor het 18e jaar.

Depressieve gevoelens komen veel voor bij jeugdigen. Op de leeftijd van 19 jaar heeft al bijna een kwart van de adolescenten een depressieve periode doorgemaakt. Zonder specifieke aandacht blijven depressieve klachten bij jeugdigen vaak onopgemerkt en kunnen de klachten toenemen.

Met de decentralisaties en transformaties hebben gemeenten een grotere taak en verantwoordelijkheid gekregen in de keten voor de totale depressiezorg voor jeugd: van jeugdgezondheidszorg naar jeugd-GGZ.

In de presentatie wordt ingegaan op de manier waarop de GGD/ JGZ uitvoer geeft aan de preventie en vroege signalering van depressie en andere geestelijke gezondheidsproblemen.

20:30-21:00 12-23 jaar: aandacht voor ziekteverzuim- methode M@zl- preventie schooluitval

M@zl staat voor Medische Advisering Ziekgemelde leerling. Het preventieprogramma is ontwikkeld om de jongere met ‘zorgelijk ziekteverzuim’ tijdig te signaleren, zo nodig de juiste hulpverlening op gang te brengen en schooluitval te voorkomen. Ook hier is samenwerking tussen medisch, sociaal en/of jeugdGGZ-domein essentieel.

De methode wordt uitgelegd en geïllustreerd met casuïstiek uit het VO en MBO.

Lijst met sprekers:

GGD Hart voor Brabant:

Eveline Bruynen, arts M&G- jeugdarts

Ine Antonissen, arts M&G- jeugdarts

Ulco Schuurmans, arts M&G- jeugdarts en forensisch arts

Daphne de Wijs, arts JGZ, promovenda

Wendy Dambacher, jeugdarts KNMG

Elwyze Frijns, jeugdarts KNMG

Jinke van der Put, jeugdarts KNMG i.o

m.m.v.

Frans van Muilwijk, arts M&G, directeur Gezondheidscentrum Reeshof, Tilburg