



Presentatie Innovatie
Atelier
NCJ 23 sept. 2020

**”Kijk.....
...een kind!”**

Drs. Miriam Weijers,

- Jeugdarts, arts M&G GGDzl
- Promovendus, docent UM

UM:

Prof. Dr. Frans Feron, Sociale Geneeskunde

Dr. Carolien Bastiaenen, Epidemiologie

Presentatie 360°CHILDoc

- Wat is het?
- Wat was aanleiding?
- Hoe is het opgebouwd/onderbouwd?
- Onderzoek:
 - ervaringen & resultaten
- Wat zijn mogelijkheden/ beoogde doelen?
- Discussie: Landelijke uitrol?
 - Mogelijkheden/uitdagingen
 - Voorwaarden
 - Gezamenlijke ambitie?





Wat is het 360°CHILDoc?

een nieuw ontwikkeld KINDprofiel:

Weergave

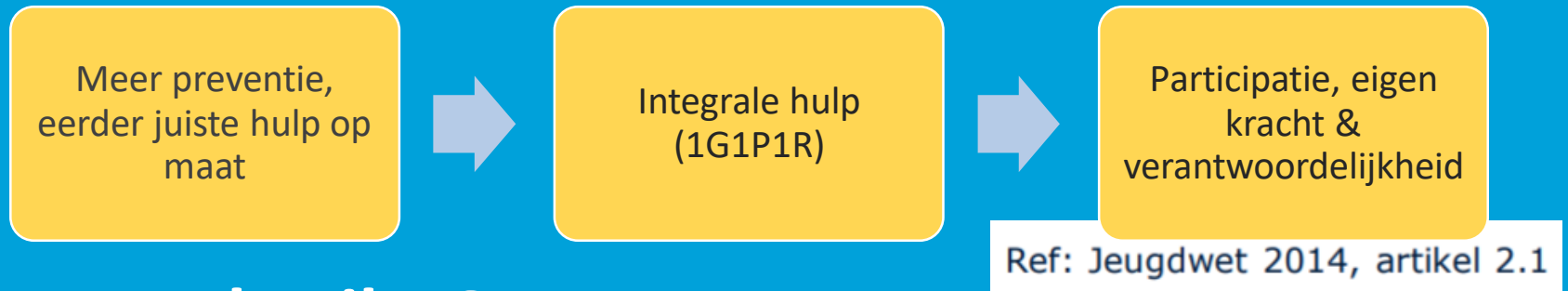


in 1 oogopslag

Aanleiding:



Transformatiedoelen 2014:



Beter gebruik JGZ gegevens.

- Sturing beleid
- Evaluatie interventies
- Epidemiologisch onderzoek

Aanleiding:

Terugblik:

Zorg voor Jeugd

- meer preventie
 - Vroegtijdige interventie effectiever dan laat ingrijpen
- integrale zorg
 - JGZ als basis

Zorg dat je zichtbaar bent!

- Belang JGZ in Sociale Domein
- Verbeterpunt: zichtbaarheid JGZ



Visie 2014

Preventieve Zorg voor Jeugd

JGZ als preventieve basis binnen de integrale zorg voor jeugd



Nederlands
Centrum
Jeugdgezondheid

Voor u ligt het visiedocument *Preventieve Zorg voor Jeugd; JGZ als preventieve basis binnen de integrale zorg voor jeugd*. Er verandert veel op het gebied van preventie en zorg voor kinderen en jongeren. De wettelijke kaders verschuiven en door de decentralisaties in het sociale domein worden gemeenten op meer terreinen verantwoordelijk. De wensen en behoeften van ouders en van jeugdigen veranderen. Zij willen zelf de regie over de opvoeding van hun kinderen en over de ondersteuning die zij daarbij nodig hebben. Als JGZ zetten we in op pro-actief en zo goed mogelijk meegaan in deze ontwikkelingen.

en op de rol die de JGZ en haar professionals in het veranderde jeugddomein kan spelen. Het jeugdstelsel wordt herzien. In 2015 komt er een nieuw Basispakket JGZ en treedt de Jeugdwet in werking. Transformatie naar meer preventie en lichte hulp moet helpen de zorg voor het kind te verbeteren. Vanuit de wetenschap wordt ook steeds meer aangetoond dat preventie vroeg in het leven van een kind effectiever is dan later ingrijpen en dat vroegtijdige interventie loont. Versterking van het voorveld (preventie) zal, zo is de insteek, de verwijzing naar gespecialiseerde zorg verminderen.

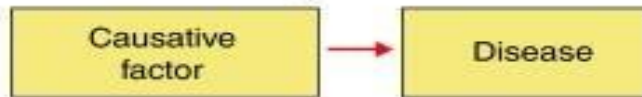
**Eindrapport Inspectie
Gezondheidszorg & Jeugd 2017**

Preventie: eenvoudiger gezegd dan gedaan

Ontstaan van ziekten:

(a)

Reductionism: single factor

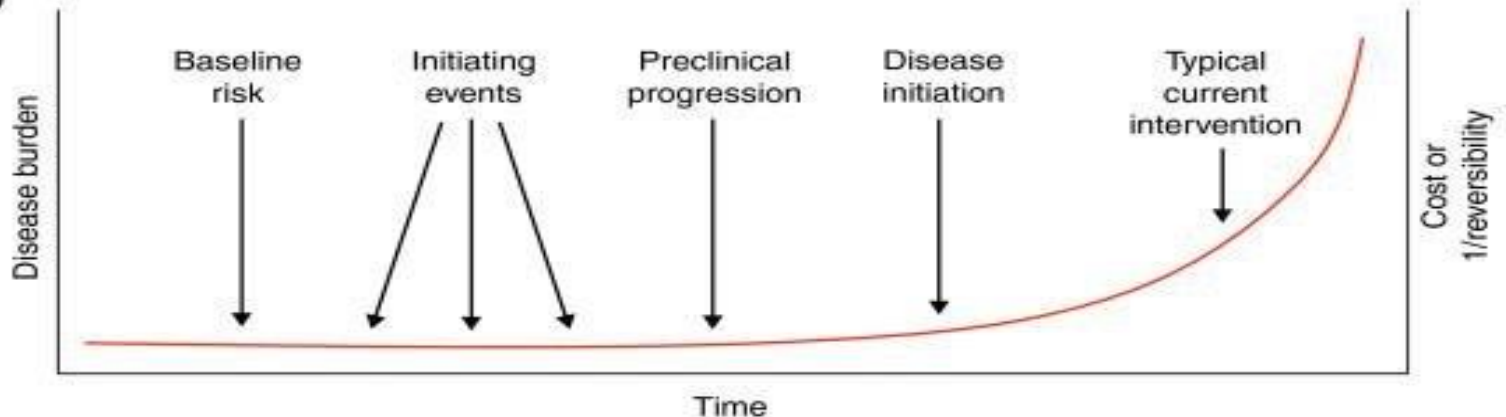


Emergence: multiple factors



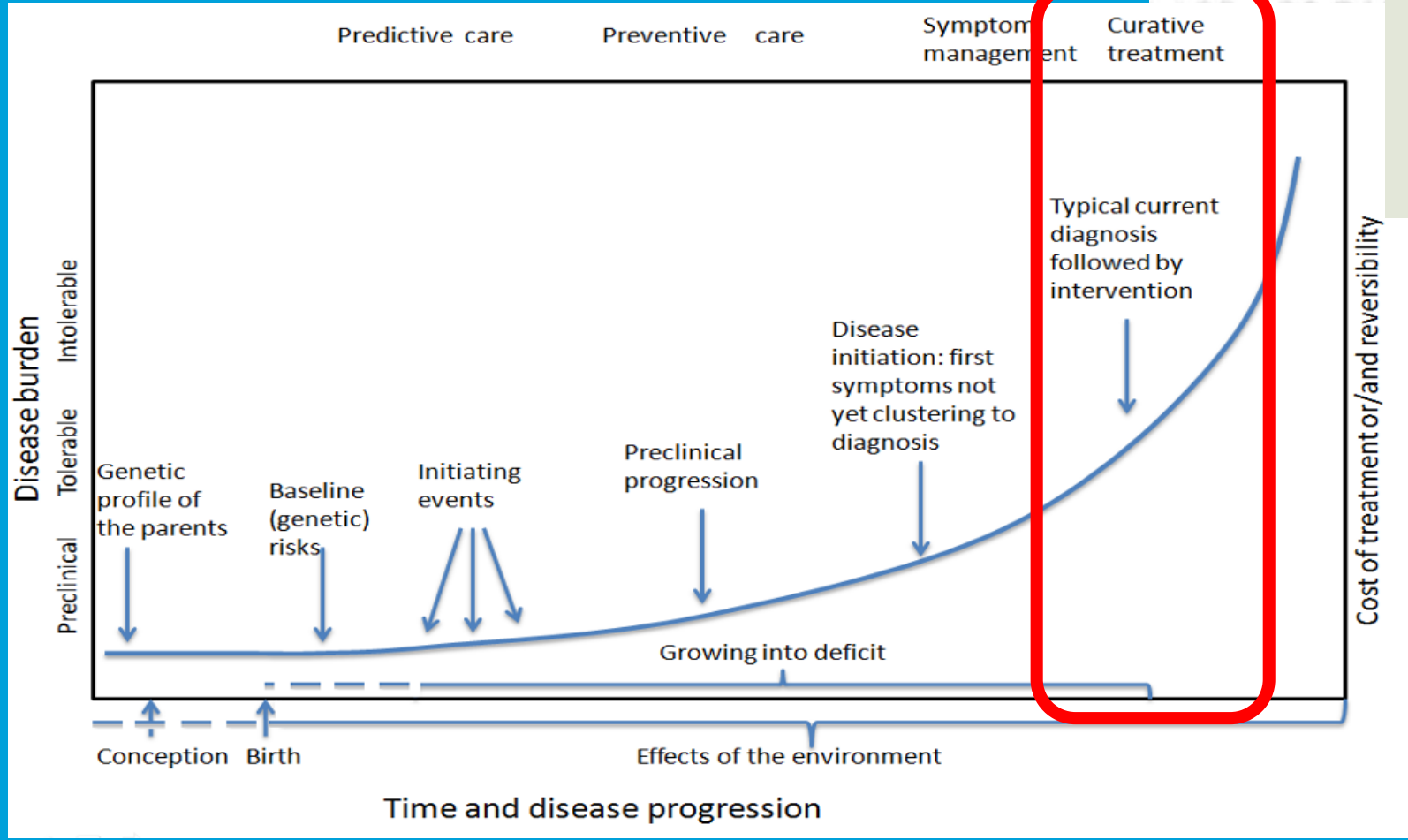
“Growing into deficit”

(b)



“Growing into deficit”

C40-C41 C43-C44
ICD-10
 A30-A49 A5

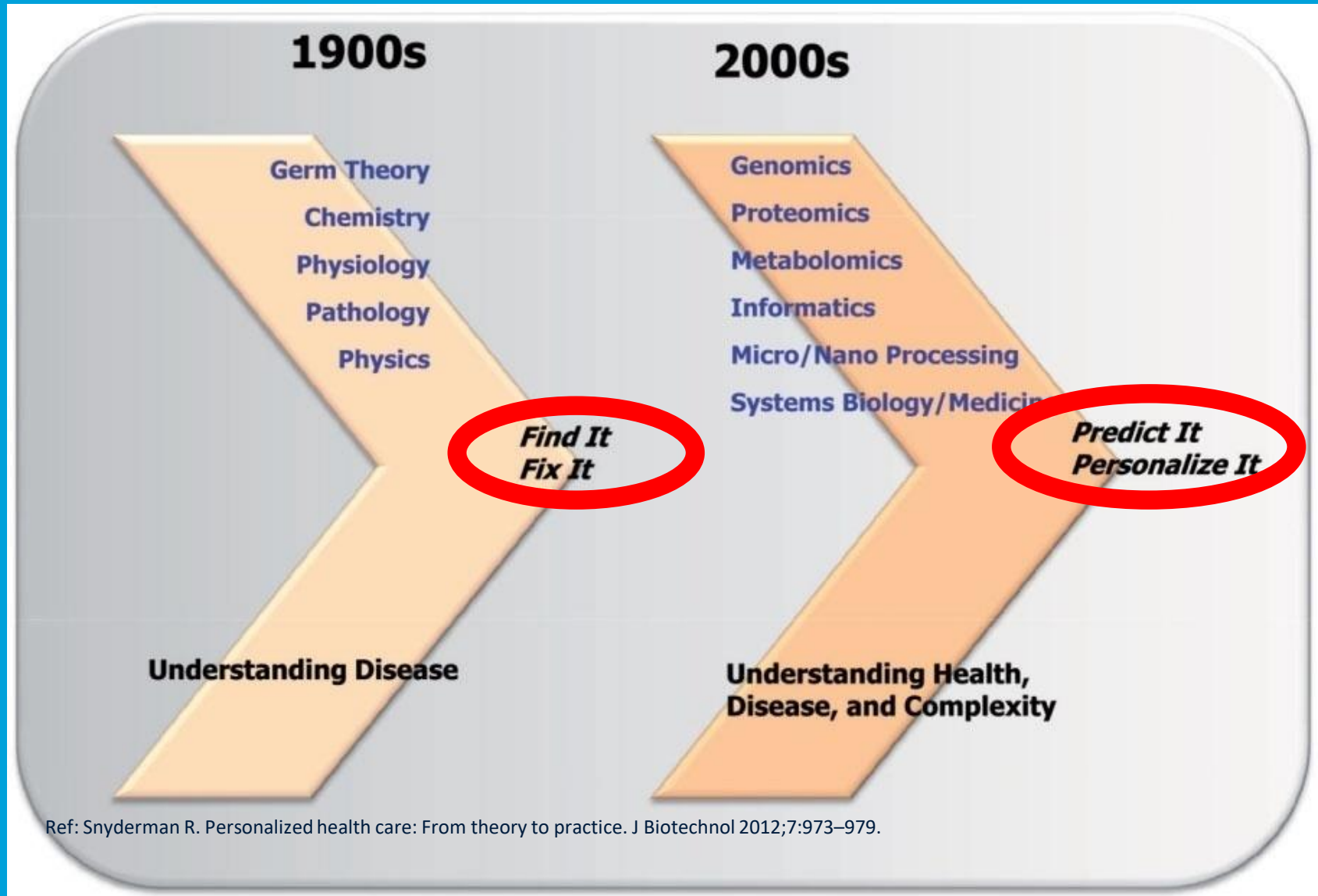


Ref: Syurina EV, Hens K, Feron FJM. Literature Review: Use of Family History for Primary Paediatric Care as the Next Step Towards use of Genomics in Healthcare. *Current Pediatric Reviews* 2013;9(4): 353-372.

Toekomst Gezondheidszorg:

van reactieve zorg naar.....

gepersonaliseerde zorg...



Ref: Snyderman R. Personalized health care: From theory to practice. J Biotechnol 2012;7:973–979.

Gepersonaliseerde zorg:



Preventief, Predictief

Persoonlijke aanpak

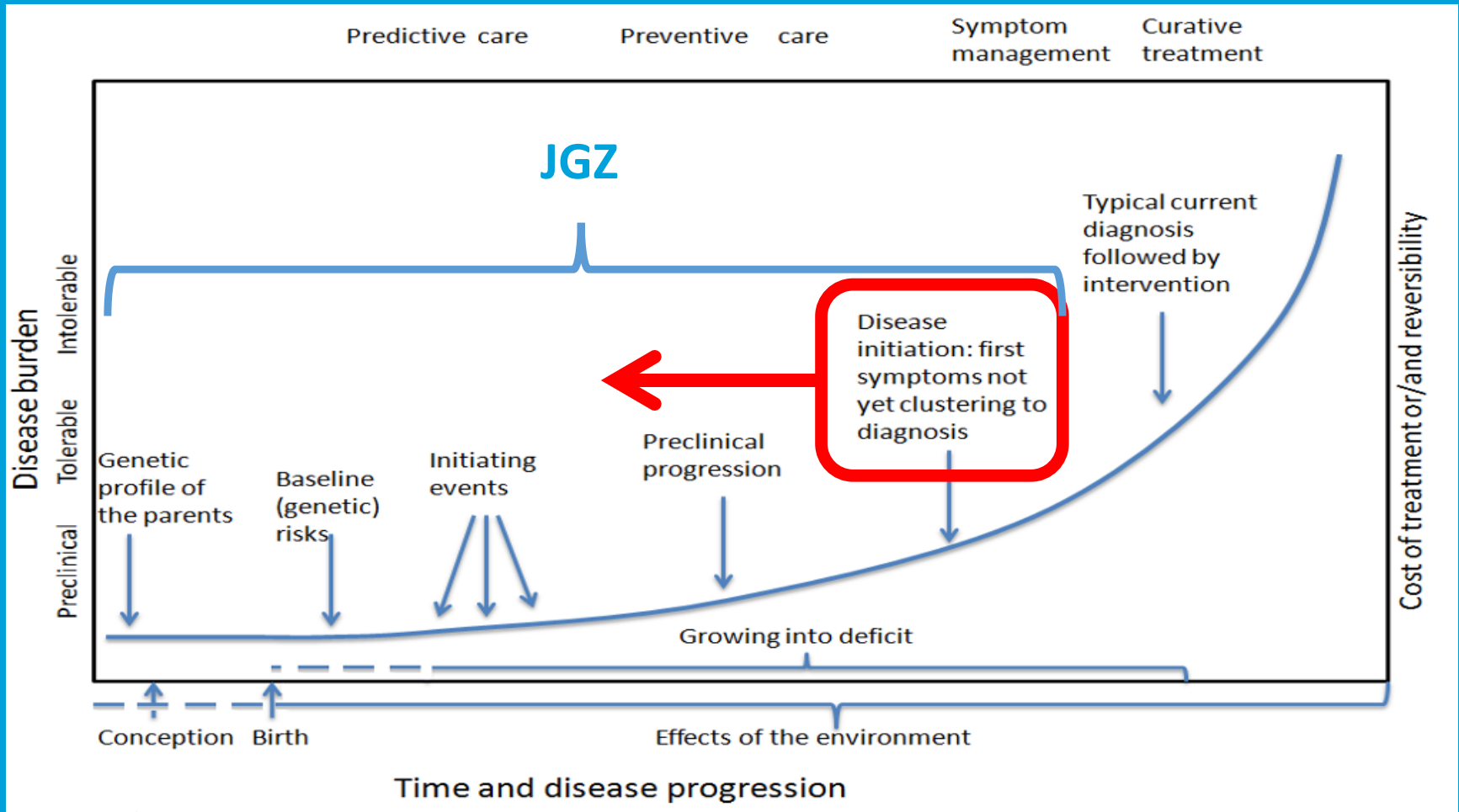
Participatief
(shared decision making)

Positieve benadering
(Protectie/Promotie gezondheid)

Pro-actief

Publiek
(populatie/risicogroepen)

Jeugdgezondheidszorg



Ref: Syurina EV, Hens K, Feron FJM. Literature Review: Use of Family History for Primary Paediatric Care as the Next Step Towards use of Genomics in Healthcare. *Current Pediatric Reviews* 2013;9(4): 353-372.

Gepersonaliseerde JGZ:



JGZ volgt ontwikkeling:

- Variatie binnen normale?
- Groei in een tekort?

Wat is nodig?

- Brede, integrale blik
- Interacties kindfactoren & omgeving
- Specifieke, individuele behoeften

Preventieve Zorg voor Jeugd
JGZ als preventieve basis binnen de integrale zorg voor jeugd

ncj Nederlands Centrum Jeugdgezondheid

Voor u ligt het visiedocument *Preventieve Zorg voor Jeugd; JGZ als preventieve basis binnen de integrale zorg voor jeugd*. Er verandert veel op het gebied van preventie en zorg voor kinderen en jongeren. De wettelijke kaders verschuiven en door de decentralisaties in het sociale domein worden gemeenten op meer terreinen verantwoordelijk. De wensen en behoeften van ouders en van jeugdigen veranderen. Zij willen zelf de regie over de opvoeding van hun kinderen en over de ondersteuning die zij daarbij nodig hebben. Als JGZ zetten we in op pro-actief en zo goed mogelijk meegaan in deze ontwikkelingen.

en op de rol die de JGZ en haar professionals in het veranderde jeugddomein kan spelen. Het jeugdstelsel wordt herzien. In 2015 komt er een nieuw Basispakket JGZ en treedt de Jeugdwet in werking. Transformatie naar meer preventie en lichte hulp moet helpen de zorg voor het kind te verbeteren. Vanuit de wetenschap wordt ook steeds meer aangetoond dat preventie vroeg in het leven van een kind effectiever is dan later ingrijpen en dat vroegtijdige interventie loont. Versterking van het voorveld (preventie) zal, zo is de insteek, de verwijzing naar gespecialiseerde zorg verminderen.

Toegang tot holistische gezondheidsinformatie!

Kansen DDJGZ

- Digitaal: systematische & eenduidige registraties
- Vergelijking gegevens:
 - kwaliteitsverbetering
 - sturing beleid
 - wetenschappelijk onderzoek



Kocken P, 2014

Belemmeringen



- Groot aantal variabelen
- Extra registratiedruk



Kocken P, 2014

Belemmeringen



- Incompleet
- Niet uniform
- Niet overzichtelijk
- Niet snel gegevens terug kunnen vinden

DDJGZ:

niet bruikbaar voor epidemiologisch onderzoek



Hoofs H, 2015

Belemmeringen

- Diversiteit systemen
- Registratie: afwijkingen, niet normale situatie
- JGZ: geen IGZ indicatoren

Problemen oplosbaar & moeten worden aangepakt.



E-dossier jgz leidt nog niet tot inzicht

Plaats een reactie

e-health

Druk op de knop geeft informatie zonder betekenis

De jeugdgezondheidszorg is overstapt van papieren naar digitale dossiervoering. Dat heeft veel energie en geld gekost, maar nog niet geleid tot meer inzicht in de gezondheid van de jeugd. Een forse tegenvaller, waar snel iets aan moet gebeuren.

Juli 2010 was de deadline voor de verplichte invoering van het digitaal dossier in de jeugdgezondheidszorg (jgz). Consultatiebureaus, GGD's en andere organisaties voor jgz zijn overgegaan op digitale registratie. Naast betere overdraagbaarheid en beschikbaarheid van dossiers, meer uniformiteit en betere leesbaarheid, zou er een schat aan informatie toegankelijk worden. Hiermee zou de jgz haar public health-taak in volle omvang kunnen vervullen. Naast

Liesbeth Meuwissen

2013

**Verkenning
Jeugdgezondheid.
RIVM 2014.
Bronnen:**

- CBS, Huisartsen netwerk

“JGZ: heeft geen classificatie systeem”

Hoe:

- **Maak je kernwaarde JGZ zichtbaar?**
- **Maak je JGZ data toegankelijk?**
 - Professionals & Ouders
 - Beleid
 - Onderzoek
- **Zorg je voor:**
 - Overzicht complexe JGZ data?
 - Vermindering variabelen/registratie druk?
 - Volledige registraties & Eenheid van taal



360CHILDoc:



Visualisatie & Ordening data JGZ in 1 beeld

data uit
DDJGZ 0-18 jr.



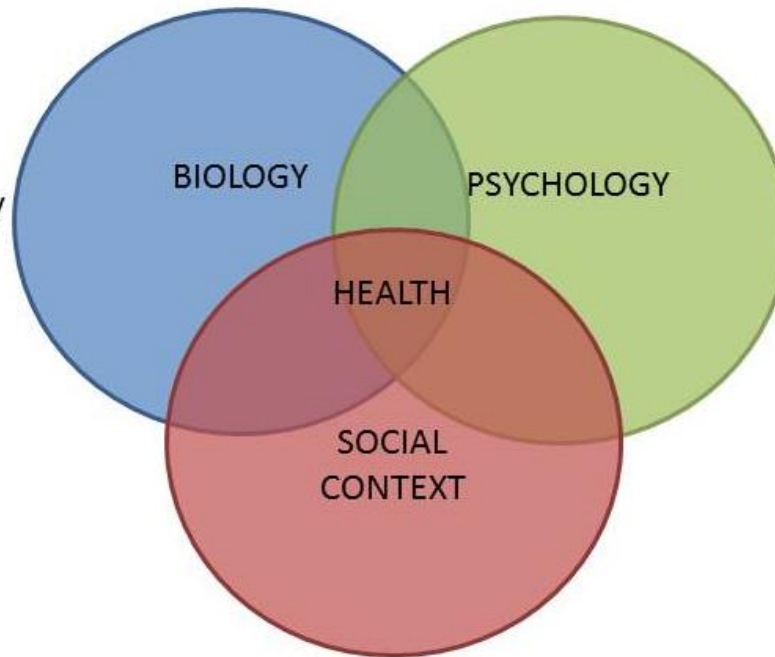
Onderbouwing:



BPS model

BIOPSYCHOSOCIAL APPROACH TO UNDERSTANDING HEALTH

Gender
Physical illness
Disability
Genetic vulnerability
Immune function
Neurochemistry
Stress reactivity
Medication effects



Learning/memory
Attitudes/beliefs
Personality
Behaviours
Emotions
Coping skills
Past trauma

Social supports
Family background
Cultural traditions
Social/economic status
Education

Basispakket JGZ

BDS

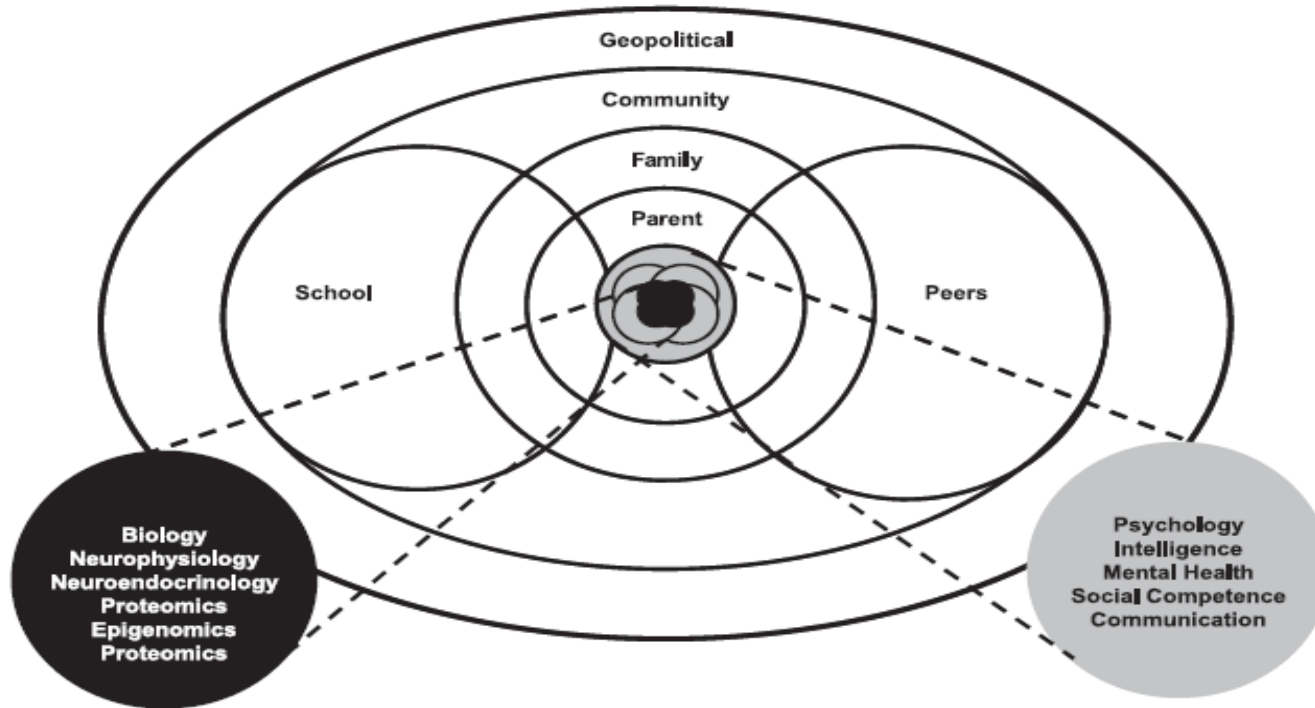
JGZ praktijk



nature –nurture
geen eenvoudig
binair model...

“nature – nurture”

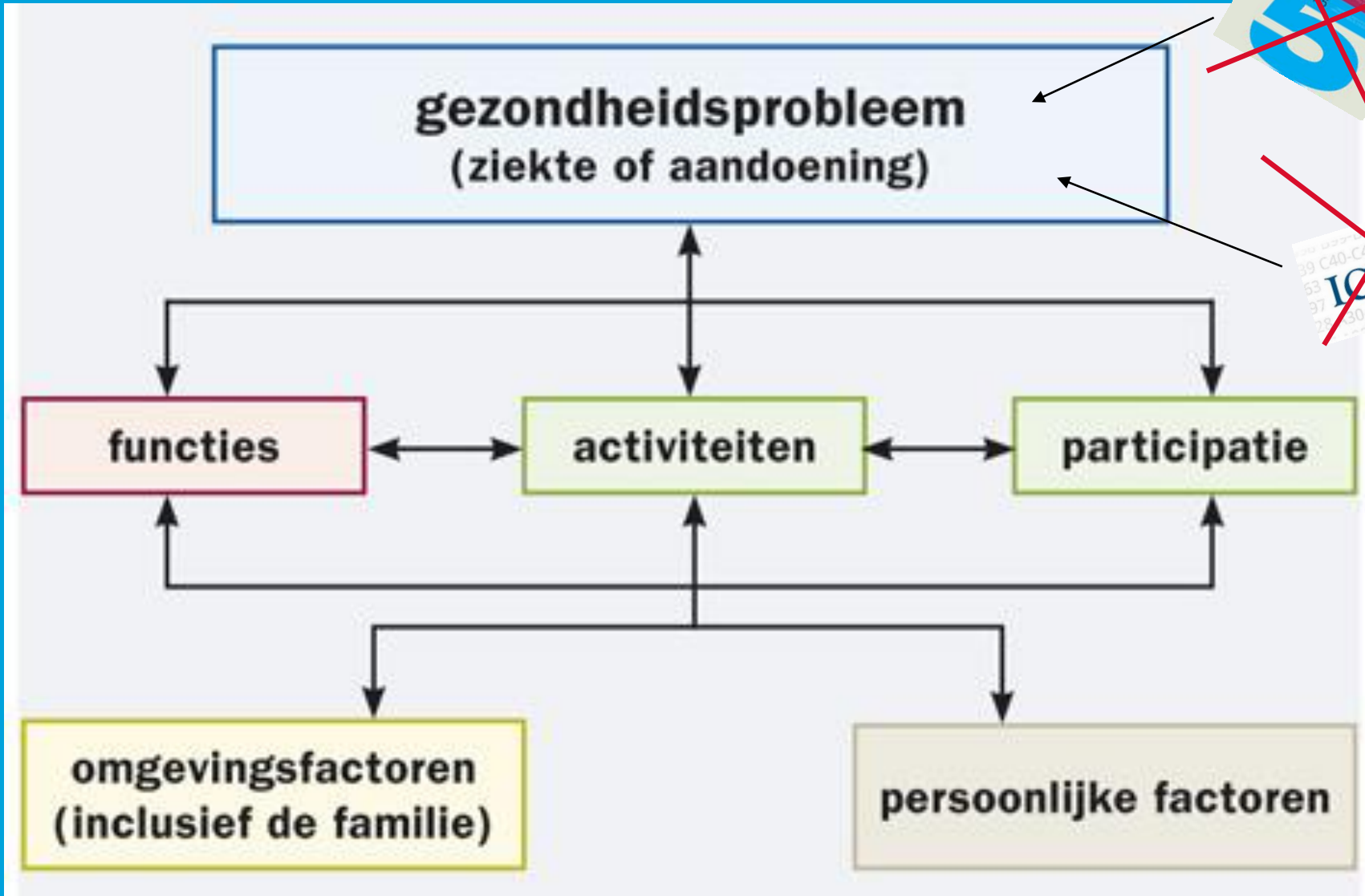
...complex en multidimensionele dynamische processen



Ref: Retrieved from Sameroff A. A unified theory of development: a dialectic integration of nature and nurture. *Child Development*, 2010;81:6-22

Interacties & samenhang doorzien? Theoretische ordening

ICF-CY



World Health Organization. ICF-CY: International Classification of Functioning, Disability and Health, Children and Youth version

Hoe is het opgebouwd?

0 jr

4 jr

18 jr

Persoonlijke factoren

Genetische aanleg

Ziekten in familie
Aanleg voor
over/ondergewicht

Zwangerschap / geboorte

Duur
Intoxicaties
Gewicht
Apgarscores
Ziekenhuisopname
Gehoorscreening

Vroege ontwikkeling

Eerste lach
Ontwikkeling
Los lopen

Ingrijpende gebeurtenissen

Voorgeschiedenis

Medisch

Medicatie
Ontvangen zorg
Tandarts
Vaccinatiestatus

Lichamelijke functies / structuren

Klachten
Gehoör
Zien
Bril/lenzendragend
Lengte
Gewicht
Zindelijkheid
dag
nacht

Lichamelijke ontwikkeling

Fysiek

Activiteiten en participatie

Rechts/linksnanog
Pengreep
Internet/social
media/gamen
Lichaamsbeweging
Zwemles
Zwemdiploma
Voeding
Tanden poetsen
Verzorging

Vragenlijst
- psychosociaal
- aandacht
- emotioneel

Persoonlijkheid

Slapen

Spraak/taal ontwikkeling

Meertaligheid

Denkniveau

Mentaal

Externe factoren

Directe omgeving

Gezinsleden

Bijzonderheden gezin

Samenstelling gezin
Competentie ouder(s)
Sociale steun
Passief roken

Leefomgeving

Afkomst
Spreektaal
Opleiding
Geloof
Beroep (vader)
Betaald werk (vader)
Beroep (moeder)
Betaald werk
(moeder)
Financiën
Huisvesting
Buurt
Voorschoolse
voorziening
School

Conclusies / adviezen



Hoe is het opgebouwd?

0 jr

4 jr

18 jr

Persoonlijke factoren

Genetische aanleg

Ziekten in familie
Aanleg voor
over/ondergewicht

Zwangerschap / geboorte

Duur
Intoxicaties
Gewicht
Apgarscores
Ziekenhuisopname
Gehoorscreening

Vroege ontwikkeling

Eerste lach
Ontwikkeling
Los lopen

Ingrijpende gebeurtenissen

Voorgeschiedenis

Medisch

Medicatie
Ontvangen zorg
Tandarts
Vaccinatiestatus

Lichamelijke functies / structuren

Klachten
Gehoor
Zien
Bril/lenzendragend
Lengte
Gewicht
Zindelijkheid
dag
nacht

Lichamelijke ontwikkeling

Vragenlijst
- psychosociaal
- ...

Fys

entaal

Activiteiten en

Rechts/linksnanog
Pengreep
Internet/social
media/gamen
Lichaamsbeweging
Zwemles
Zwemdiploma
Voeding
Tanden poetsen
Verzorging

Gedrag

Interactie
- ouder/kind
- kind/JGZ
- volwassenen

Naam kind
leeftijd

Externe factoren

Directe omgeving

Gezinsleden

Bijzonderheden gezin

Samenstelling gezin
Competentie ouder(s)
Sociale steun
Passief roken

Leefomgeving

Afkomst
Spreektaal
Opleiding
Geloof
Beroep (vader)
Betaald werk (vader)
Beroep (moeder)
Betaald werk
(moeder)
Financiën
Huisvesting
Buurt
Voorschoolse
voorziening
School

Conclusies / adviezen





Lichamelijke functies / structuren

Klachten

Gehoor

Zien

Bril/lenzendragend

Lengte

Gewicht

Zindelijkheid

dag

nacht

Lichamelijke ontwikkeling

Vragenlijst

- psychosociaal

- aandacht

- emotioneel

Persoonlijkheid

Slapen

Spraak/taal ontwikkeling

Meertaligheid

Denkniveau

Fysiek

Mentaal



Activiteiten en participatie

Rechts/linksnaaiig

Pengreep

Internet/social
media/gamen

Lichaamsbeweging

Zwemles

Zwemdiploma

Voeding

Tanden poetsen

Verzorging

School

Gedrag

Interactie

- ouder/kind

- kind/JGZ

- volwassenen

factoren

0 jr

18 jr



Persoonlijk

Genetische aanleg

Ziekten in familie
Aanleg voor
over/ondergewicht

Zwangerschap / geb

Duur
Intoxicaties

Gewicht
Apgarscores
Ziekenhuisopname
Gehoorscreening

Vroege ontwikkeling

Eerste lach
Ontwikkeling
Los lopen

Ingrijpende gebeurte

Voorgeschiedenis

Medisch

Medicatie
Ontvangen zorg
Tandarts
Vaccinatiestatus

Conclusies / advieze





Persoonlijke factoren

Genetische aanleg

Ziekten in familie
Aanleg voor
over/ondergewicht

Zwangerschap / geboorte

Duur
Intoxicaties
Gewicht
Apgarscores
Ziekenhuisopname
Gehoorscreening

Vroege ontwikkeling

Eerste lach
Ontwikkeling
Los lopen

Ingrijpende gebeurtenissen

Voorgeschiedenis

Medisch

Medicatie
Ontvangen zorg
Tandarts
Vaccinatiestatus

...ijke functies / structuren

Vragenlijst
- psychosociaal
- aandacht
- emotioneel

Persoonlijkheid

Slapen

Spraak/taal ontwikkeling

Meertaligheid

Denkniveau

...ckeling

Fysiek

Mentaal

...en en participatie

School

Gedrag

Interactie
- ouder/kind
- kind/JGZ
- volwassenen



Externe factoren

Directe omgeving

Gezinleden

Bijzonderheden gezin

Samenstelling gezin
Competentie ouder(s)
Sociale steun
Passief roken

Leefomgeving

Afkomst
Spreektaal
Opleiding
Geloof
Beroep (vader)
Betaald werk (vader)
Beroep (moeder)
Betaald werk (moeder)
Financiën
Huisvesting
Buurt
Voorschoolse voorziening
School

0 jr

4 jr

18 jr

Genetische aanleg

Ziekten in familie
Aanleg voor
over/ondergewicht

Zwangerschap / geboorte

Duur
Intoxicaties
Gewicht
Apgarscores
Ziekenhuisopname
Gehoorscreening

Vroege ontwikkeling

Eerste lach
Ontwikkeling
Los lopen

Ingrijpende gebeurtenissen

Voorgeschiedenis

Medisch
Medicatie
Ontvangen zorg
Tandarts
Vaccinatiestatus



Lichamelijke functies / structuren

Klachten
Gehoör
Zien
Bril/lenzendragend
Lengte
Gewicht
Zindelijkheid
dag
nacht

Lichamelijke ontwikkeling

Vragenlijst
- psychosociaal
- aandacht
- emotioneel

Persoonlijkheid

Slapen

Spraak/taal ontwikkeling

Meertaligheid

Denkniveau



Fysiek

Mentaal



Activiteiten en participatie

Rechts/linksnaoig
Pengreep
Internet/social
media/gamen
Lichaamsbeweging
Zwemles
Zwemdiploma
Voeding
Tanden poetsen
Verzorging

School

Gedrag

Interactie
- ouder/kind
- kind/JGZ
- volwassenen

Directe omgeving

Gezinsleden

Bijzonderheden gezin

Samenstelling gezin
Competentie ouder(s)
Sociale steun
Passief roken

Leefomgeving

Afkomst
Spreektaal
Opleiding
Geloof
Beroep (vader)
Betaald werk (vader)
Beroep (moeder)
Betaald werk (moeder)
Financiën
Huisvesting
Buurt
Voorschoolse
voorziening
School

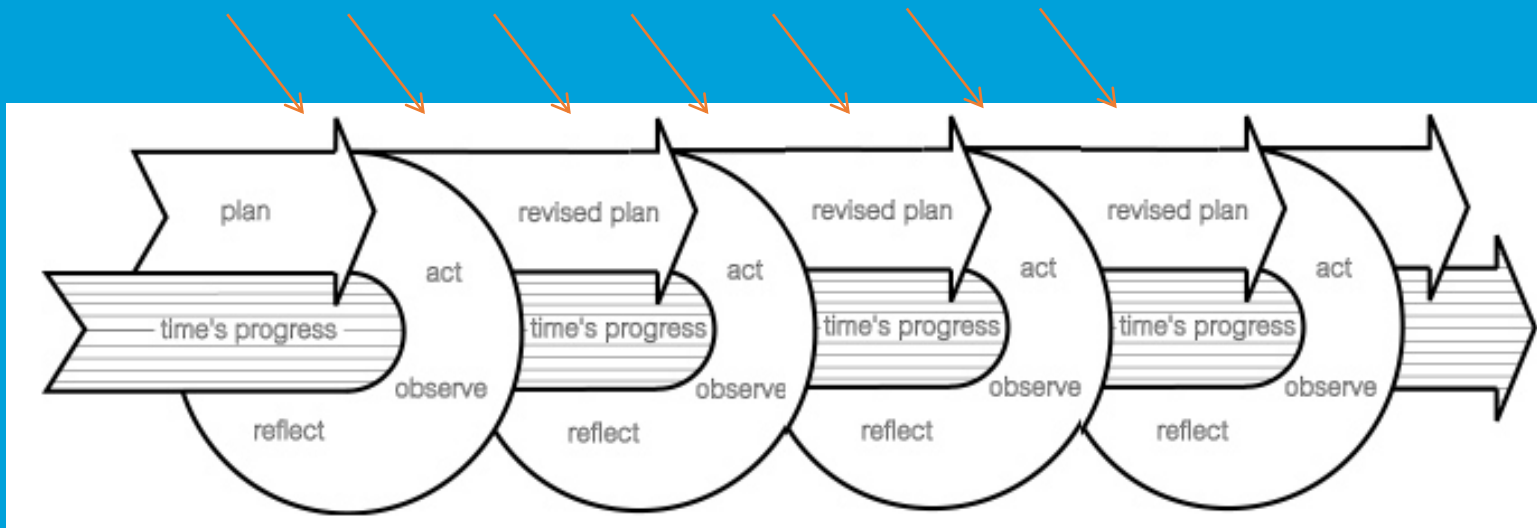
Conclusies / adviezen

Empirisch proces



Input stakeholders:

Ouders, Jongeren, JGZ professionals & Zorgpartners



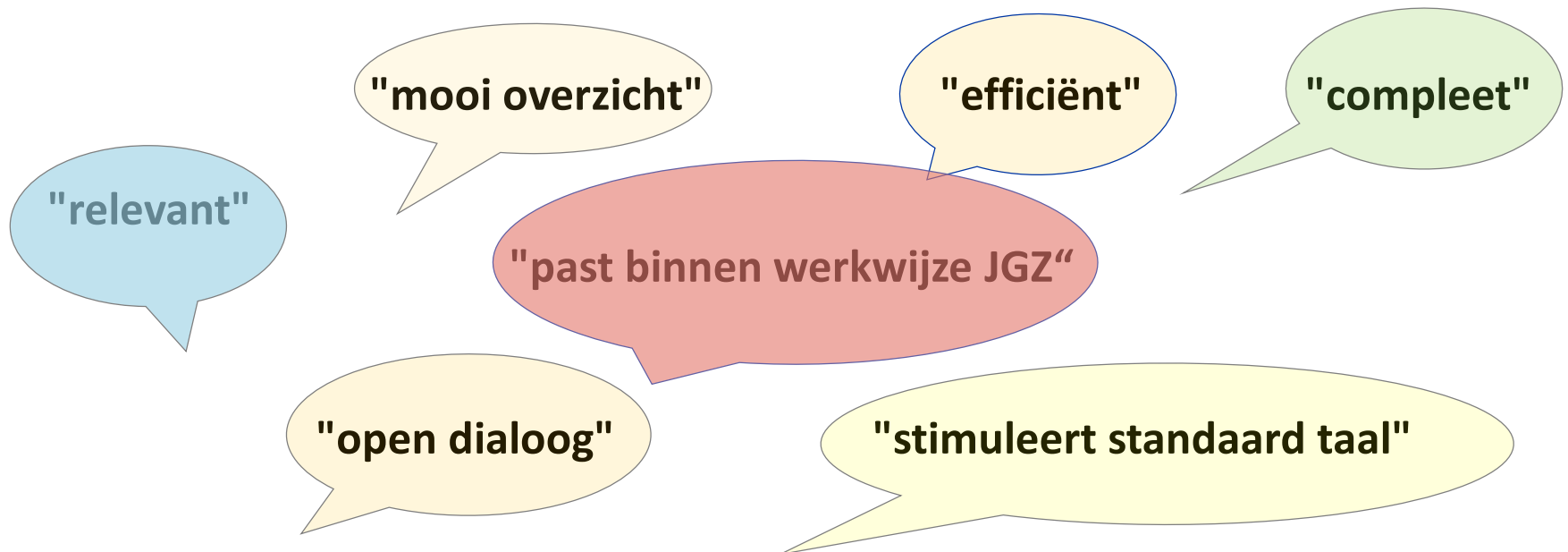
2012-2014: *pilots: gedragenheid, verbeterpunten?*

2015-2016: *validiteit/betrouwbaarheid?*

2017-2020: *verdere ontwikkeling & evaluatie*

2012- 2014: Pilot studies: kwalitatief onderzoek

Input stakeholders: Ouders, jongeren, JGZ prof. & zorgpartners



Financed by:  &  ZonMw

Onderzoek 2016: validiteit & betrouwbaarheid



**40
Jeugdartsen:**

na bestuderen
360 KINDprofiel
(5 min.)



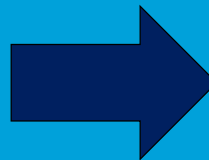
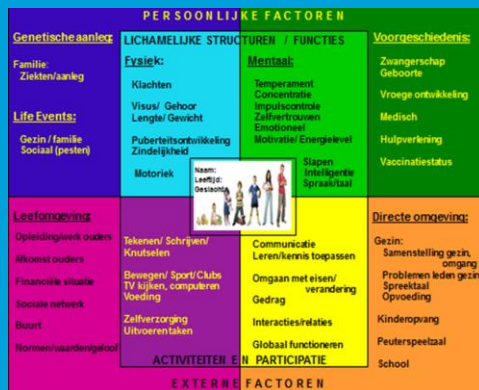
beoordelen
Functioneren
kind

Goede correlaties met:

- Oordeel Jeugdarts: kind in zorg (Concurrent validity; Correlatie: 0.78)
- Oordeel verschillende artsen (Inter-rater reliability: Correlatie: 0.71)
- Oordeel arts T1 & T2 (na 3 mnd.) (Intra-rater reliability: correlatie: 0.82)

Ref: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2211335517301791>

2017/2018: Verdere ontwikkeling: Online “proof” 360°CHILD-profile



2018/2019 Evaluatie Online 360°CHILDDoc Bruikbaarheid en potentiële effecten

Doelen: Multifunctionele tool

- ondersteunt denkproces JGZ professionals
- informatieoverdracht aan:
ouders/jongeren & zorgpartners



Multifunctionele tool voor JGZ:

- stuurt denkproces JGZ professionals
- informatieoverdracht aan:
ouders/jongeren & zorgpartners



- online toegang samenvatting DDJGZ voor ouders/jongeren
- te delen met zorgverleners

Multifunctionele tool voor JGZ:

- ondersteunt denkproces JGZ professionals
- informatieoverdracht aan:
ouders/jongeren & zorgpartners



- Gestandaardiseerde, neutrale taal & registratie

- online toegang samenvatting DDJGZ voor ouders/jongeren
- te delen met zorgverleners

360°CHILDoc

Toegang tot JGZ data & Overzicht



- Versterken/zichtbaar maken
 - Integrale benadering JGZ
 - Gepersonaliseerde zorg
- Betrekken ouders/jongeren

360°CHILDoc

Toekomst



- Stimulatie volledige, uniforme registratie
- Automatische classificatie/codering (ICF-CY)
- Sturing beleid/ evaluatie interventies
- Epidemiologisch onderzoek

Discussie Landelijke uitrol?

Mogelijkheden:



Voorwaarden:

Uitdagingen:

Gedeelde
ambitie?



Info 360°CHILDoc :

<https://www.ggdzl.nl/professionals/projecten-en-onderzoeken/3600childoc/>

Mail: miriam.weijers@ggdzl.nl Tel: 0646442957