

Randvoorwaardelijke implicaties JGZ Richtlijn Motorische ontwikkeling

In dit document wordt beschreven welke veranderingen en aanpassingen worden verwacht dankzij de invoering van deze JGZ-richtlijn. Bijvoorbeeld wat is het verschil tussen de huidige werkwijze en de werkwijze die wordt aanbevolen in de richtlijn? Welke organisatorische aanpassingen zijn nodig om de richtlijn uit te kunnen voeren, wat zijn de benodigde financiële om dit te realiseren?

Tabel 1 Mate van verandering en aanpassing JGZ Richtlijn Motorische ontwikkeling

Mate van verandering/aanpassing	Nauwelijks	Enigszins	Groot
Verandering in professioneel handelen		x	
Benodigde praktische en organisatorische aanpassingen		x	
Benodigde financiële middelen		x	

Toelichting

1. Mate van verandering in professioneel handelen

Hierbij is gekeken naar het verschil tussen de huidige werkwijze en de werkwijze die wordt beschreven in de richtlijn. Hoe groter het verschil hoe meer bijscholing nodig zal zijn.

- Voor de leeftijdscategorie 0-4 jaar verandert er weinig: Het Van Wiechen Onderzoek zal worden toegepast.
- Voor de leeftijdscategorie 4+ geldt dat de Baecke Fassaert Motoriek Test (BFMT) standaard moet worden afgenomen op 5-6-jarige leeftijd (groep 2) bij alle kinderen, en dus niet alleen maar op indicatie. (De grove motoriek kan eventueel ook getest worden door vakleerkrachten bewegingsonderwijs op school met de 4 Skills Scan. Voor de fijne motoriek bestaat nu echter nog geen vervangende screeningstest voor de BFMT).
- Voor sommige JGZ-organisaties betekent het standaard afnemen van de BFMT dat de situatie niet verandert, voor andere JGZ-organisaties betekent dit echter dat op de leeftijd van 5-6 jaar extra middelen (mankracht en geld) moeten worden ingezet. Voor [prematuren geldt bovendien dat deze standaard door de jeugdarts moeten worden afgenomen niet door een verpleegkundige of assistent.

2. Mate van benodigde praktische en organisatorische aanpassingen

Hier wordt aangegeven welke organisatorische aanpassingen JGZ-organisaties nodig zijn om ervoor te zorgen dat JGZ-professionals de richtlijn kunnen uitvoeren of welke knelpunten te verwachten zijn die om een organisatorische aanpassing vragen.

Indien de BFMT op moment van invoeren van de richtlijn niet standaard wordt uitgevoerd betekent dit dat de consultatie voor 5-6-jarigen dient te worden aangepast. Mogelijk betekent dit dat meer professionals moeten worden ingezet voor deze leeftijdsgroep. Bovendien wordt verwacht dat professionals hierin adequaat geschoold worden.

Mogelijke knelpunten zijn dat er onvoldoende personeel is om dit meteen te realiseren. Oplossingen kunnen gezocht worden in het verschuiven van verantwoordelijkheden over disciplines.

3. Mate van benodigde financiële middelen

Bovenstaande punten zijn van invloed op de benodigde financiële middelen (ook voor eventuele extra mankracht en tijd). Het gaat hierbij om financiering voor onderstaande activiteiten of materialen.

Indien de BFMT niet standaard wordt uitgevoerd en/of jeugdartsen bij prematuren geen rol hebben, kan dit betekenen dat hiervoor extra gelden moeten worden gereserveerd. Vanwege de grote landelijke verschillen is het mogelijk dat financiële consequenties sterk verschillen per organisatie (en dus per gemeente).