



Ben ik In Beeld?

Definities Jeugdgezondheidszorg
In Beeld, In Zorg en Bereik



Nederlands
Centrum
Jeugdgezondheid

Ben ik In Beeld?

Definities Jeugdgezondheidszorg
In Beeld, In Zorg en Bereik

Colofon

Titel

Definities Jeugdgezondheidszorg
In Beeld, In Zorg en Bereik

Auteurs

Paula Zwijgers en Bettie Carmiggelt

Met medewerking van

veel collega's uit de JGZ-sector en relevante stakeholders

Een publicatie van

Nederlands Centrum Jeugdgezondheid (NCJ)
www.ncj.nl

Publicatiecode NCJ170A

© NCJ - Nederlands Centrum Jeugdgezondheid, Utrecht, december 2017

INHOUDSOPGAVE

WOORD VOORAF	6
1. INLEIDING	7
2. DE BEGRIPPEN GEDEFINIEERD	8
3. IN BEELD – DE PRAKTIJK	8
4. IN ZORG – DE PRAKTIJK	9
5. ELDERS IN ZORG – DE PRAKTIJK	10
6. BEREIK – DE PRAKTIJK	13
7. WAT VERDER VAN BELANG IS	14
7.1 Verhuizingen	14
7.2 Toestemming bij overdracht	14
7.3 Twee dossiers	15
7.4 Jeugdigen uit één gezin die bij verschillende JGZ-organisaties In zorg zijn	15
7.5 Baby's van gedetineerde moeders	16
7.6 Reizende jeugdigen (schippers-, kermis en circuskinderen)	16
8. BEREKENINGEN AANTALLEN/PERCENTAGES VIA HET DD JGZ	17
8.1 IN BEELD	17
8.2 IN ZORG	18
8.3 BEREIK	19
BIJLAGEN	20
1. BDS-rubriek In Beeld of In Zorg	21
2. Activiteiten BDS versie 3.2.3. die gelden voor In Zorg en Bereik	22
3. Activiteiten volgende versie BDS die gelden voor In Zorg en Bereik	23

WOORD VOORAF

Met dit document wordt inzichtelijk gemaakt hoe de definities In Beeld, In Zorg, Elders in Zorg en Bereik in de praktijk betekenis krijgen. Daarmee wordt een eenduidige interpretatie van deze definities en de daaruit voortvloeiende werkwijze bewerkstelligd.

Inzicht

Door het eenduidig toepassen van de definities wordt het mogelijk vergelijkbare gegevens en rapportages op te leveren op basis van data uit het digitaal dossier JGZ (DD JGZ). Bovendien biedt de beoogde uniformiteit inzicht in de wederzijdse werkwijzen en weten organisaties van elkaar hoe zij werken en waar bepaalde verantwoordelijkheden liggen.

Inspanning

Dat kan voor sommige organisaties betekenen dat er extra werk verzet moet worden om werkprocessen in overeenstemming met dit document te brengen. De afweging of deze inspanningen opwegen tegen het resultaat zijn door alle betrokken partijen en personen positief beantwoord. Steeds weer terugkerende argumenten waren het verkrijgen van inzicht op landelijk niveau, het kunnen benchmarken en de tijdswinst als gevolg van eenduidige landelijke afspraken.

1. INLEIDING

JGZ-organisaties zijn als volgt verantwoordelijk voor het In Beeld en het In Zorg hebben van jeugdigen van 0-18 jaar.

- Elke JGZ-organisatie is verantwoordelijk voor het In Beeld hebben van alle jeugdigen woonachtig in haar werkgebied. Daarbij spelen de samenwerkingspartners een belangrijke rol.
- Elke JGZ-organisatie is verantwoordelijk voor het aanbieden van jeugdgezondheidszorg aan de jeugdigen In Zorg, die woonachtig zijn in haar werkgebied, tenzij bij de organisatie bekend is dat de jeugdige Elders in Zorg is en de zorg (tijdelijk) is overgedragen aan een andere zorgorganisatie, die jeugdgezondheidszorg biedt.
- Elke JGZ-organisatie is verantwoordelijk voor het aanbieden van jeugdgezondheidszorg aan jeugdigen In Zorg, die afkomstig zijn uit een ander postcode/werkgebied en van wie de jeugdgezondheidszorg aan deze JGZ-organisatie is overgedragen.

In het Standpunt Bereik van de Jeugdgezondheidszorg uit 2010 zijn begrippen gedefinieerd voor de concretisering van bovenstaande uitgangspunten. Op basis van onderzoek van onder meer de Inspectie voor de Gezondheidszorg bleek dat op verschillende manieren uitvoering aan deze begrippen werd gegeven. Ook werden de begrippen door de JGZ-organisaties verschillend geregistreerd. In dit document worden de definities verder uitgewerkt en verbonden aan de uitvoeringspraktijk.

Landelijk professioneel kader

Als gevolg van het Landelijk Professioneel Kader is besloten een normering voor het begrip Bereik los te laten. Of een jeugdige met jeugdgezondheidszorg bereikt wordt is immers niet (langer) af te lezen van het aantal contacten dat een organisatie met een jeugdige en/of zijn/haar ouders heeft. Van belang is dat met (de ouders van) iedere individuele jeugdige afspraken worden gemaakt over het gebruik van de diensten van de JGZ. Op grond van de behoefte van ouders en jeugdigen én op grond van het professioneel oordeel van de JGZ wordt vervolgens besloten tot het aanbieden van meer of minder contacten of tot andere vormen van contact.

Totstandkoming document

Op initiatief van het NCJ zijn in de periode 2014 - 2017 diverse bijeenkomsten georganiseerd. Daarin zijn de definities aan bod gekomen, evenals de noodzaak om bepaalde werkprocessen te uniformeren.

Bij de bijeenkomsten zijn JGZ-collega's uit alle lagen van de organisatie betrokken:

- JGZ-professionals uit het veld
- Applicatiebeheerders
- Managers
- Staf- en beleidsmedewerkers

Ook is gesproken met de IGZ, GGD GHOR NL en ActiZ Jeugd. Uiteindelijk is dit document in het najaar van 2017 vastgesteld met instemming van ActiZ Jeugd en GGD GHOR NL. Het document is ter informatie aangeboden aan VWS en de VNG.

2. DE BEGRIPPEN GEDEFINIEERD

In dit hoofdstuk wordt elk begrip voorzien van een definitie. Deze worden in de volgende hoofdstukken verder toegelicht en praktisch uitgewerkt.

In Beeld

- Alle jeugdigen woonachtig volgens de Basisregistratie Personen (BRP)[1] in het werk-/postcodegebied van de JGZ-organisatie en
- Alle jeugdigen verblijvend in het werk-/postcodegebied van de JGZ-organisatie die op andere wijze dan via de BRP bekend zijn bij de JGZ-organisatie.

In Zorg

- Alle jeugdigen woonachtig in het werk-/postcodegebied van de JGZ-organisatie, tenzij de jeugdige Elders in Zorg is en
- Jeugdigen woonachtig buiten het werk-/postcodegebied van de JGZ-organisatie en van wie de jeugdgezondheidszorg aan deze JGZ-organisatie is overgedragen.

Elders in Zorg

- De jeugdige van wie de zorg (tijdelijk) is overgedragen aan een andere zorgorganisatie of professional die jeugdgezondheidszorg biedt.

Bereik

- Alle (ouders van) jeugdigen die In Zorg zijn én gebruik maken van de aangeboden diensten van de JGZ-organisatie.

3. IN BEELD – DE PRAKTIJK

In Beeld (definitie)

- Alle jeugdigen woonachtig volgens de Basisregistratie Personen (BRP) in het werk-/postcodegebied van de JGZ-organisatie en
- Alle jeugdigen verblijvend in het werk-/postcodegebied van de JGZ-organisatie die op andere wijze dan via de BRP bekend zijn bij de JGZ-organisatie.

In de praktijk

Alle jeugdigen woonachtig volgens de BRP in het werk-/postcodegebied van de JGZ-organisatie

Elke JGZ-organisatie ontvangt gegevens van jeugdigen vanuit de BRP. Dit betreft elke jeugdige van 0-18 jaar die:

1. geboren is en ingeschreven wordt in het werk-/postcodegebied van de JGZ-organisatie;
2. verhuist naar een (ander) adres binnen het werk-/postcodegebied van de JGZ-organisatie;

3. vanuit een ander werk-/postcodegebied naar een adres in het werk-/postcodegebied van de JGZ-organisatie verhuist;
4. woonachtig is in het werk-/postcodegebied van de JGZ-organisatie, maar overlijdt.

Deze gegevens worden dagelijks (op werkdagen) ontvangen en verwerkt (al dan niet geautomatiseerd) in het DD JGZ van de JGZ-organisatie.

Jeugdigen verblijvend in het werk-/postcodegebied van de JGZ-organisatie én bekend bij de JGZ

In het werk-/postcodegebied van de JGZ-organisatie kunnen jeugdigen verblijven, die niet geregistreerd staan in de BRP en daarom ook niet via de BRP bij de JGZ worden aangemeld. Het gaat om jeugdigen, zoals:

- Expats
- Illegalen
- Asielzoekers
- Statushouders (c.q. Vluchtelingen)
- Kinderen van seizoenarbeiders

Deze jeugdigen melden zich soms spontaan bij de JGZ-organisatie of raken bekend via schoollijsten of via IBIS (het registratiesysteem van COA). De JGZ-organisaties hebben een inspanningsverplichting om samen met samenwerkingspartners en gemeenten deze jeugdigen in beeld te krijgen. Denk in dit geval ook aan de werkgevers die seizoenarbeiders in dienst hebben.

Registratie in het DD JGZ

In Beeld

Op grond van de Basisdataset (BDS) JGZ kan in het dossier worden vastgelegd dat de jeugdige In Beeld is door de desbetreffende JGZ-organisatie als “verantwoordelijke JGZ-organisatie” in te voeren. Als ingangsdatum geldt de datum van ontvangst van gegevens van het BRP, dan wel de datum waarop er voor het eerst contact is geweest met de jeugdige.

Uit beeld

Een jeugdige raakt uit beeld, bijvoorbeeld als hij/zij verhuist naar een adres buiten het werk-/postcodegebied van de JGZ-organisatie. In het DD JGZ wordt aangegeven dat de jeugdige niet langer In Beeld is, via de einddatum bij “verantwoordelijke JGZ-organisatie”. De jeugdige komt dan In beeld bij een andere JGZ-organisatie. In bijlage 1 wordt de desbetreffende BDS-rubriek weergegeven. Waar precies deze elementen in het DD JGZ geregistreerd worden, verschilt per softwarepakket.

Indien een jeugdige uit beeld raakt als gevolg van overlijden, wordt het dossier zo snel mogelijk gearchiveerd. De overlijdensdatum van de jeugdige wordt ingevoerd in het DD JGZ; deze datum kan worden overgenomen als einddatum bij het item “verantwoordelijke JGZ-organisatie”. Dit is niet strikt noodzakelijk, omdat het overlijden van de jeugdige dit al impliceert.

4. IN ZORG – DE PRAKTIJK

In Zorg (definitie)

- Alle jeugdigen woonachtig in het werk-/postcodegebied van de JGZ-organisatie, tenzij de jeugdige Elders in Zorg is en
- Jeugdigen woonachtig buiten het werk-/postcodegebied van de JGZ-organisatie en van wie de jeugdgezondheidszorg aan deze JGZ-organisatie is overgedragen.

In de praktijk

Het uitgangspunt voor de definitie is dat een JGZ-organisatie alle jeugdigen die zij In Beeld heeft, jeugdgezondheidszorg aanbiedt en daarmee ook In Zorg heeft. Een uitzondering vormt de groep die Elders in Zorg is. Dit betreft vaak jeugdigen die een school bezoeken buiten het werkgebied van de ‘eigen’ JGZ-organisatie. Dit wordt nader toegelicht in de volgende paragraaf.

Het landelijk professioneel kader beschrijft de JGZ-contacten voor de verschillende ontwikkelingsfasen van een jeugdige, zoals die aangeboden dienen te worden binnen het basispakket JGZ.

Elke JGZ-organisatie controleert periodiek of de jeugdigen die zij In Zorg heeft en een aanbod hadden moeten krijgen, dat ook daadwerkelijk hebben gekregen. Zo niet, dan krijgen de desbetreffende jeugdigen alsnog dit aanbod.

5. ELDERS IN ZORG – DE PRAKTIJK

Elders in Zorg (definitie)

- De jeugdige van wie de zorg (tijdelijk) is overgedragen aan een andere zorgorganisatie of professional die jeugdgezondheidszorg biedt.
- Jeugdigen woonachtig buiten het werk-/postcodegebied van de JGZ-organisatie en van wie de jeugdgezondheidszorg aan deze JGZ-organisatie is overgedragen.

In de praktijk

‘Elders in Zorg’ zijn dié jeugdigen die door een andere zorgorganisatie of professional jeugdgezondheidszorg (conform het basispakket, vanuit de Wet publieke gezondheid) krijgen aangeboden en waaraan de zorg is overgedragen. Dit kan bijvoorbeeld een JGZ-organisatie zijn in een ander werk-/postcodegebied.

Elders in Zorg: met zekerheid vastgesteld

JGZ-organisaties moeten zich er altijd van vergewissen dat jeugdigen die Elders In Zorg zijn, daadwerkelijk jeugdgezondheidszorg krijgen aangeboden. Zodra het dossier aan een andere JGZ-organisatie is overgedragen heeft de andere JGZ-organisatie de jeugdige In Zorg. Daarmee is vastgesteld dat de jeugdige Elders in Zorg is.

Het is regelmatig aan de orde dat jeugdigen (medische) zorg krijgen vanuit een andere discipline dan de JGZ. Denk bijvoorbeeld aan de zorg die wordt geboden:

- door een huisarts, kinderarts of andere specialist (in of buiten Nederland),
- in een medisch kinderdagverblijf,
- in een intramurale setting voor jeugdigen,
- bij een antroposofisch consultatiebureau,
- aan baby's van gedetineerde moeders die in een Penitentiare inrichting bij de moeder verblijven.

De jeugdige die daar onder behandeling is, mag vanuit het JGZ-perspectief uitsluitend als Elders in Zorg worden gezien, indien er met de betreffende organisatie of professional afspraken zijn gemaakt over de geboden jeugdgezondheidszorg. Een mooi voorbeeld hiervan zijn de samenwerkingsafspraken tussen de Vlaamse Centra voor Kind & Gezin en de Nederlandse JGZ-organisaties in de grensgebieden.

In de meeste andere gevallen kan de geboden zorg niet worden aangemerkt als jeugdgezondheidszorg. Daarom zal de groep jeugdigen/ouders bij wie dit aan de orde is, toch regelmatig worden benaderd met de vraag of zij (opnieuw) gebruik willen maken van de beschikbare jeugdgezondheidszorg.

Uit de praktijk

De JGZ-organisatie van GGD Zuid Limburg heeft met de Medisch Kinderdagverblijven (MKD) in haar regio afspraken gemaakt over de jeugdgezondheidszorg die de JGZ-organisatie bij het MKD op locatie biedt.

Jeugdigen in een penitentiare instelling

De Dienst Justitiële Inrichting (DJI) heeft een zorgplicht voor personen in detentie. Gedurende verblijf of behandeling onder verantwoordelijkheid van de DJI wordt de zorgverzekering van jeugdigen opgeschort. De zorg die zij hebben ervaren in de vrije maatschappij wordt onderbroken. Zo is er geen vrije artsenukeuze. De DJI is tevens verantwoordelijk voor de openbare gezondheidszorg conform volkswetten, zoals de Wpg. De jeugdige is In Beeld bij de JGZ-organisatie waar hij/zij is ingeschreven bij de BRP. De jeugdige is In Zorg bij de DJI - zelfs als de geboden zorg afwijkt van het basispakket, c.q. de jeugdgezondheidszorg zoals die door een JGZ-organisatie wordt aangeboden.

Jeugdgezondheidszorg op school

De meeste JGZ-organisaties bieden jeugdgezondheidszorg op scholen: een belangrijke vindplaats van jeugdigen. Niet altijd zijn de jeugdigen die de school bezoeken, woonachtig in het werkgebied van de JGZ-organisatie. Kortom, dit is een veel voorkomend voorbeeld van jeugdigen die jeugdgezondheidszorg krijgen aangeboden van een JGZ-organisatie, terwijl zij buiten het werk-/postcodegebied van deze organisatie wonen.

Tip

Om JGZ-organisaties te ondersteunen bij het bieden van inzicht in schoolpopulaties, stelt de Dienst uitvoering onderwijs (DUO) leerlinglijsten van de scholen in het werk-/postcodegebied van een JGZ-organisatie beschikbaar. Door de burgerservice-nummers (bsn's) van deze lijsten met de bsn's uit het DD JGZ te vergelijken, wordt zichtbaar welke jeugdigen buiten het postcode-/werkgebied wonen. Van die jeugdigen wordt het DD JGZ opgevraagd, zodra bekend is dat de jeugdige schoolgaand is in het werk-/postcodegebied van de JGZ-organisatie.

Ook kunnen zo jeugdigen die om welke reden dan ook geen onderwijs volgen gemakkelijker worden gevonden. Jeugdigen die voorkomen op een schoollijst, maar niet reageren op uitnodigingen (via school), kunnen via het woonadres worden benaderd.

Tenslotte is het verstandig om over de jeugdigen die zijn ontheven van de leerplicht, afspraken te maken met de leerplichtambtenaar over melding van deze jeugdigen bij de JGZ.

Registratie in het DD JGZ In Zorg of Elders in Zorg

In de Basisdataset (BDS) JGZ wordt de mogelijkheid geboden aan te geven welke partij “uitvoerende is van” de jeugdgezondheidszorg, oftewel waar de jeugdige In Zorg is. Dat kan de JGZ-organisatie zijn die de jeugdige In Beeld heeft, maar ook een andere (JGZ-) organisatie. Tevens kan de periode worden vermeld waarin deze rol van toepassing is, via een begin- en een einddatum.

Van school naar school naar school naar school...

Daan woont en groeit op in regio X en is In Beeld en In Zorg bij JGZ-organisatie X. Als hij 12 jaar is, gaat hij naar school in regio Y. JGZ-organisatie X draagt het dossier over naar JGZ-organisatie Y. Daan is In Beeld in regio X en In Zorg in regio Y. Drie jaar later wisselt Daan van school. Hij gaat nu naar een school in regio Z. JGZ-organisatie Y draagt het dossier over naar JGZ-organisatie Z en meldt dit bij JGZ-organisatie X. In het eigen dossier noteert regio Y de einddatum bij het item ‘uitvoerende JGZ-organisatie’. Daan blijft In Beeld in regio X en komt In Zorg bij regio Z.

6. BEREIK – DE PRAKTIJK

Bereik (definitie)

- Alle (ouders van) jeugdigen die In Zorg zijn én gebruik maken van de aangeboden diensten van de JGZ-organisatie.

In de praktijk

Als gevolg van het Landelijk Professioneel Kader wordt het Bereik niet strikt genormeerd. Of een jeugdige met jeugdgezondheidszorg bereikt wordt is immers niet (langer) af te lezen van het aantal contacten dat een organisatie met een jeugdige en/of de ouders heeft. Op grond van de behoefte van ouders en jeugdigen en op grond van het professioneel oordeel van de JGZ kan besloten worden tot andere vormen van contact of tot meer of minder contact.

Voor de definities In Zorg en Bereik wordt hier gefocust op alle mogelijke vormen van persoonlijk contact: face-to-face contact, telefonisch contact, e-consult, groepsconsult en/of observatie. De contacten worden aangeboden aan alle ouders/ jeugdigen. Met ouders/jeugdigen worden op de evaluatiemomenten afspraken gemaakt over passende invulling (qua inhoud, aantal en vorm) van de JGZ-ondersteuning.

De desbetreffende relevante activiteiten zijn conform de Basisdataset (BDS) weergegeven in de bijlagen 2 en 3. Bijlage 2 is gebaseerd op de in 2017 nog actuele BDS, versie 3.2.3. In bijlage 3 zijn de activiteiten aangepast aan het Landelijk Professioneel Kader. Helaas is deze tabel nog niet doorgevoerd in de Basisdataset JGZ, maar mogelijk al wel in het DD JGZ.

Het uitgangspunt is dat de meest actuele versie van de Basisdataset wordt gebruikt voor de registratie van de aangeboden en genoten activiteiten.

Geen bereik

Jeugdigen die geen gebruik maken van een eerste uitnodiging of afspraak, worden altijd voor een tweede keer uitgenodigd. Indien er wederom sprake is van non-bereik zonder bericht, verricht de JGZ-organisatie een risicocheck, om na te gaan of er reden is om extra inspanningen te verrichten om de jeugdige alsnog te zien. Elke JGZ-organisatie heeft een procedure hoe te handelen in geval van niet verschijnen zonder bericht. Deze procedure kan per organisatie verschillen en is mede afhankelijk van de afspraken die daarover met samenwerkingspartners zijn gemaakt.

Het komt ook voor dat jeugdigen of hun ouders, al dan niet tijdelijk geen gebruik willen maken van de diensten van de JGZ-organisatie. In het belang van de jeugdige en vanwege haar verantwoordelijkheid, zal deze groep jeugdigen/ouders toch regelmatig worden benaderd met de vraag of zij (opnieuw) gebruik willen maken van de beschikbare jeugdgezondheidszorg. Het is aan de JGZ-organisatie om te bepalen op welke wijze en hoe vaak ze dat doen. In elk geval dient dit te gebeuren op het moment dat de jeugdige 12 jaar wordt, omdat vanaf 12 jaar de jeugdige medebeslissingsrecht heeft.

Registratie in het DD JGZ

In het DD JGZ kan per jeugdige in algemene zin, de wens tot gebruik van jeugdgezondheidszorg worden geregistreerd. Dat kan in de rubriek: Status in Zorg. Als men principieel gedurende

een langere periode geen prijs stelt op het aanbod van jeugdgezondheidszorg, kan hier “Geen gebruik JGZ op eigen verzoek” worden aangevinkt.

Status in de zorg		
Status in zorg	Regulier	01
	Geen gebruik JGZ op eigen verzoek	02, 02
	Alleen vaccinaties	0,3 03
Datum start zorg		
Zorgbeëindiging		
Zorgbeëindiging	Overdracht naar een andere JGZ-organisatie	01, 01
	Verhuizing naar buitenland	02, 02
	Overlijden	0,3 03
	Bereiken 19-jarige leeftijd*	0,4 0,4
Datum zorgbeëindiging		

*In de bds staat 19-jarige leeftijd, maar de nieuwe wet gaat uit van 18-jarige leeftijd.

Daarnaast kan op activiteitsniveau de status van een activiteit worden genoteerd: is er wel of geen gebruik gemaakt van de afspraak of uitnodiging?

In onderstaande tabel wordt in de linkerkolom weergegeven op welke elementen

deze registratie kan worden uitgevoerd (BDS 3.2.3). Deze versie van de BDS is bij de implementatie van dit document actueel. Zodra een nieuwe versie van de BDS is ingevoerd, zijn de elementen uit de desbetreffende BDS van toepassing.

BDS 3.2.3	BDS 4.0 (concept-versie)
Status activiteit: 725 1..1 - Uitgevoerd / verschenen op afspraak - Niet uitgevoerd / niet verschenen op afspraak Toelichting niet verschenen: 495 0..1 - Niet verschenen met bericht - Niet verschenen zonder bericht - Afgezegd door JGZ	Status activiteit (keuze lijst) ☐ Gerealiseerd ☐ Niet gerealiseerd met bericht ☐ Niet gerealiseerd zonder bericht ☐ Niet gerealiseerd, geen interesse ☐ Afgezegd door JGZ

7. WAT VERDER VAN BELANG IS

7.1 Verhuizingen

Als jeugdigen verhuizen, wordt dat in een aantal gevallen direct door de betrokkenen bij de JGZ-organisaties gemeld.

Daarnaast worden verhuizingen dagelijks via de BRP doorgegeven:

- aan de oorspronkelijk verantwoordelijke JGZ-organisatie. In dat geval wordt ook de gemeente vermeld waar de jeugdige naartoe verhuist.
- aan de nieuwe verantwoordelijke JGZ-organisatie. Helaas wordt niet vermeld van waar de jeugdige afkomstig is.

Omdat de oorspronkelijk verantwoordelijke JGZ-organisatie over het dossier beschikt en het nieuwe adres kent, onderneemt deze organisatie actie om het dossier over te kunnen dragen aan de nieuw verantwoordelijke JGZ-organisatie. In het DD JGZ wordt er een einddatum ingevuld bij de status van Verantwoordelijke JGZ-organisatie. Voor het verkrijgen van de toestemming wordt verwezen naar de volgende paragraaf.

De overdracht kan bij elke individuele melding door een jeugdige of ouders, dan wel op basis van BRP-mutaties regelmatig worden uitgevoerd. Met name als het gaat om jonge kinderen die frequent gebruik maken van de jeugdgezondheidszorg is het van belang hiermee niet te lang te wachten. Voor de wat oudere schoolgaande jeugdigen wordt de overdracht uiterlijk aan het begin van elk nieuw kwartaal verzorgd. Een melding door een jeugdige of ouders dient altijd nog via BRP-mutatie bevestigd te worden.

Is de jeugdige Elders In Zorg, dan wordt het nieuwe adres aan de uitvoerende JGZ-organisatie doorgegeven.

Let op! Als het BSN van een jeugdige in het dossier ontbreekt, kan het dossier van de desbetreffende jeugdige niet digitaal via het Landelijk Schakelpunt (LSP) worden overgedragen. Vooralsnog geldt dit ook voor de dossiers van jeugdigen met een V-nummer. Er worden inmiddels (2017) voorbereidingen getroffen om ook dossiers op basis van een V-nummer digitaal via het LSP te kunnen overgedragen.

Het spreekt voor zich dat dossiers van jeugdigen die extra aandacht nodig hebben, een warme overdracht krijgen.

7.2 Toestemming bij overdracht

Op grond van de WGBO is het nodig expliciete toestemming voor overdracht te vragen aan de wettelijk vertegenwoordiger. In de praktijk vraagt de professional bij de start van de zorg, meestal bij de aanmaak van het dossier, toestemming aan de wettelijk vertegenwoordiger (jeugdige is jonger dan 12 jaar) om het dossier te mogen overdragen bij verhuizing en/of als de jeugdige 4 jaar wordt indien het dossier wordt overgedragen aan een andere JGZ-organisatie (4-18). Desondanks moet deze vraag opnieuw gesteld worden bij de feitelijke overdracht. Als het niet lukt om de toestemming te verkrijgen en er voldoende aanwijzingen zijn dat de wettelijk vertegenwoordiger zal instemmen met de overdracht, dan kan worden teruggevallen op de eerdere toestemming. In dat geval kan aan de desbetreffende jeugdige / wettelijk vertegenwoordiger(s) de overdracht middels een brief worden gemeld.

Jeugdigen vanaf 12 jaar moeten naast toestemming van de wettelijk vertegenwoordiger, ook altijd zelf toestemming geven. Als deze er is, kan in de periode 12-16 jaar voor de ouders worden teruggevallen op de eerdere toestemming. In alle gevallen geldt dat de jeugdige tot een redelijke waardering van zijn belangen ter zake in staat moet zijn.

In de praktijk gaat men ervan uit dat de toestemming van de jeugdige mag worden aangenomen als het gaat om het delen van uitsluitend noodzakelijke gegevens met de zorgverlener die beroepsmatig rechtstreeks bij de zorg, betrokken is. De jeugdige moet echter ook dan de gelegenheid krijgen om bezwaar te maken tegen de overdracht. Daarom moet hij/zij wel op de hoogte gebracht worden van de voorgenomen overdracht.

Vanaf 16 jaar zijn jeugdigen zelfstandig bevoegd voor het geven van toestemming. Toestemming van de ouders is niet meer nodig. Mocht een jeugdige al eerder toestemming hebben gegeven in de periode 12-16 jaar, ook dan kan -als het niet lukt om deze toestemming opnieuw te verkrijgen en er voldoende aanwijzingen zijn dat de jeugdige zal instemmen met de overdracht- worden teruggevallen op de eerdere toestemming.

7.3 Twee dossiers

Als de jeugdige bij één organisatie In Beeld is en bij een andere organisatie In Zorg, dan kan de jeugdige twee dossiers hebben binnen de jeugdgezondheidszorg. Dit biedt voordelen in de situatie waarin de jeugdige voor bijvoorbeeld vaccinaties naar de "eigen JGZ-organisatie" gaat en voor een contact in de puberleeftijd jeugdgezondheidszorg via school krijgt aangeboden. In beide dossiers kunnen JGZ-professionals op grond van de WGBO hun activiteiten registreren. Let op: het dossier is uitsluitend "actief" als er daadwerkelijk sprake is van een behandelrelatie.

In beide organisaties kan de jeugdige gedurende een bepaalde periode In Zorg zijn; in slechts één organisatie is de jeugdige ook In Beeld.

7.4 Jeugdigen uit één gezin die bij verschillende JGZ-organisaties In zorg zijn

De volgende situatie komt regelmatig voor: Een gezin woonachtig in gemeente/regio X, heeft 3 kinderen: een jongen van 14, een meisje van 11 en een meisje van 7 jaar. De jongen van 14 is weliswaar In Beeld bij "JGZ-organisatie X", maar gaat naar school in gemeente/regio Y en is daarom In Zorg bij "JGZ-organisatie Y". Als er signalen binnen dit gezin zijn, zal vanuit het standpunt *1 Gezin 1 Plan* goed moeten worden samengewerkt. Dit is noodzakelijk ongeacht wie deze signalen binnen dit gezin aangaan. Het kan dus voorkomen dat "organisatie X" bij "organisatie Y" informatie over het gezin opvraagt of andersom; dan wel dat er informatie wordt gedeeld. Elkaar op de hoogte houden, afstemmen en afspraken maken is hier cruciaal. De jongen van 14 blijft In Zorg bij "JGZ-organisatie Y" voor het reguliere JGZ-aanbod. Worden signalen waargenomen met name rondom deze jongen, ook dan blijft hij In zorg bij "JGZ-organisatie Y", maar wordt iedere keer zorgvuldig afgewogen of contact gelegd dient te worden met ouders en/of organisatie X om de gezinssituatie goed in beeld te hebben. Andersom geldt dit ook wanneer er signalen zijn bij één van de meisjes.

Het spreekt voor zich dat in een dergelijke situatie informatie van/over andere gezinsleden alleen mag worden gedeeld met toepassing van relevante wet- en regelgeving.

7.5 Baby’s van gedetineerde moeders

In Nederland zijn twee penitentiaire inrichtingen voor zwangere gedetineerde vrouwen, te weten PI Nieuwersluis en PI Ter Peel. Zij worden voor de bevalling altijd overgeplaatst naar de PI Scheveningen en bevallen vervolgens in het Bronovo ziekenhuis in Den Haag. Na de bevalling en indien de baby’s gezond zijn, keren de moeders met hun baby terug naar de PI Scheveningen, waar de hiehprik wordt afgenomen door de verpleging. In de BRP wordt de baby in principe ingeschreven op het oorspronkelijke woonadres van de moeder. Het kan ook worden ingeschreven op het adres van de PI waar de moeder verblijft. De jeugdige is In Beeld bij de organisatie die het desbetreffende BRP-adres tot haar werkgebied rekent.

Nadat de baby weer op het geboortegewicht is, keren de moeders met hun baby terug naar Nieuwersluis of Ter Peel. Via de JGZ-organisatie dat in de buurt zit van de PI waar de vrouw met de baby verblijft, wordt de gehoorscreening afgenomen. Deze organisatie heeft de jeugdige In Zorg en volgt de ontwikkeling van de jeugdige zolang de jeugdige bij de moeder verblijft. Rond 6 maanden gaat de baby terug naar vader of familie. De jeugdige wordt overgeschreven naar het BRP-adres van de vader of familie en de bijbehorende JGZ-organisatie.

7.6 Reizende jeugdigen (schippers-, kermis en circuskinderen)

De JGZ-organisatie heeft op basis van het (BRP) woonadres deze jeugdigen In Beeld. In de regel heeft deze organisatie de jeugdige ook In Zorg. In veel gevallen worden de diensten van de JGZ aangeboden in de wintermaanden, waarin de jeugdigen minder intensief rondreizen. In andere gevallen melden deze jeugdigen zich spontaan bij een JGZ-organisatie waar zij op dat moment verblijven. Als dat het geval is, dan zal de JGZ-organisatie zich inspannen om de gewenste c.q. noodzakelijke jeugdgezondheidszorg te bieden.

De reizende ouders van zeer jonge kinderen blijken de weg naar JGZ-organisaties goed te kunnen vinden. Landelijke afspraken zijn hier niet gewenst en leiden alleen maar tot ingewikkelde administratieve processen. Het gaat erom dat deze jeugdigen niet “gemist” worden en de jeugdgezondheidszorg krijgen die bij hen past. De ouders nemen daarin hun verantwoordelijkheid. In overleg met de JGZ-professionals wordt ook inhoud en vorm gegeven aan het dossier.

8. BEREKENINGEN AANTALLEN / PERCENTAGES VIA HET DD JGZ

In onderstaande tabellen wordt uitgelegd hoe bij het genereren van aantallen en percentages op basis van de definities gerekend wordt. Uitgangspunt voor de berekeningen en te selecteren velden, vormt de Basisdataset JGZ.

Algemeen: Voor het berekenen wordt uitgegaan van een peildatum, bijvoorbeeld de eerste dag van een maand, kwartaal of jaar. Vanaf die datum wordt teruggekeken hoeveel jeugdigen in een voorgaande periode tot een bepaalde categorie behoorden.

Voor landelijk vergelijkbare rapportages wordt als peildatum 31 december gekozen. Voor de kinderen die op die datum In Beeld en/of In Zorg waren wordt teruggekeken of zij het voorafgaande jaar ook In Zorg waren, c.q. Bereikt werden.

Rapportages worden gepresenteerd in de leeftijdscategorieën, conform het landelijk professioneel kader: 0 t/m 6 maanden - 7 t/m 12 maanden - 1 tot 4 jaar - 4 tot 12 jaar - 12 tot 18 jaar.

8.1 In Beeld

Omschrijving	Berekening
In beeld: JGZ-organisatie is verantwoordelijk dat deze jeugdigen Jeugdgezondheidszorg aangeboden krijgen.	Aantal jeugdigen in de leeftijd van 0 - 18 jaar van wie de postcode van het woonadres behoort tot de postcode van het werkgebied van de JGZ-organisatie.
a. Jeugdigen, geregistreerd in BRP van het eigen werk-/postcodegebied	De jeugdigen kunnen bekend zijn bij de JGZ-organisatie, terwijl ze niet bekend zijn in de BRP.
b. Jeugdigen, niet-geregistreerd in BRP, wel bekend bij JGZ	Het totaal In Beeld = groep a. + groep b.
	Vindplaats DD JGZ Jeugdigen in de leeftijd van 0-18 jaar (selecteer op geboortedatum) waarvan de postcode van het woonadres overeenkomt met een postcode in het werkgebied van de JGZ-organisatie.
	Onderscheid groep a. en groep b In de dossiers van groep b. ontbreekt het BSN.

8.2 In Zorg

Omschrijving	Berekening
Jeugdigen aan wie de JGZ-organisatie jeugd-gezondheidszorg moet aanbieden	Het totaal van onderstaande groepen, vormt de groep jeugdigen In Zorg:
c. woonachtig/verblijvend binnen het eigen werk-/ postcodegebied, tenzij de jeugdige elders in zorg is.	c. aantal jeugdigen In Beeld (a + b),
Verminderd met	Verminderd met
d. Elders in Zorg, d.w.z. zorg is overgedragen aan anderen	d. het aantal jeugdigen van wie de zorg is overgedragen aan een andere (JGZ-) organisatie of professional die jgz aanbiedt, oftewel: Elders in Zorg
Vermeerderd met	Vermeerderd met
e. Jeugdigen woonachtig in een ander werk-/ postcodegebied; de zorg is echter overgedragen naar deze JGZ-organisatie	e. Aantal jeugdigen afkomstig uit een ander werk-/postcodegebied of het buitenland (grensbewoners).
	Vindplaats in DD JGZ van Elders in Zorg, dan wel overgedragen zorg aan andere organisatie: 1. de Verantwoordelijke en de Uitvoerende JGZ-organisatie komen niet overeen. EN/OF 2. de postcode van het woonadres behoort niet tot het werkgebied van de JGZ-organisaties.
	De groep In Zorg kan gelijk aan, kleiner of groter zijn dan de groep In Beeld.
	Percentage In Zorg t.o.v. In Beeld: $((c-d)+e) / (a+b) * 100$. Percentage Elders In Zorg t.o.v. In Beeld: $(d/(a+b))*100$.

8.3 Bereik

Omschrijving	Berekening
f. Alle (ouders van) jeugdigen die In Zorg zijn en gebruik maken van de aangeboden diensten van de JGZ-organisatie.	Het Bereik wordt berekend op de groep die In Zorg is. f. Een jeugdige die in een bepaalde periode gebruik maakt van één of meerdere aangeboden diensten = bereikt voor die dienst. Het betreft hier diensten, zoals opgesteld in de bijlagen 2 en/of 3. Vindplaats DD JGZ: activiteit en (geplande) datum activiteit. Om te kunnen bepalen of een dienst is afgenomen/ uitgevoerd is in het DD JGZ de “status activiteit” van belang. g. Als er sprake is van non-bereik, licht dat dan toe. Zo mogelijk wordt de reden van het non bereik nader gespecificeerd. De BDS biedt daarvoor slechts globale standaard opties. Voor verdieping zal het dossier moeten worden geraadpleegd. Let op: Het komt regelmatig voor dat jeugdigen om praktische redenen een keer geen gebruik maken van een uitnodiging. Als een jeugdige meerdere keren voor dezelfde dienst wordt uitgenodigd en daar uiteindelijk gebruik van maakt, dan telt het laatste resultaat, oftewel de jeugdige is bereikt. Bereken het percentage Bereik door het totaal aantal unieke jeugdigen dat minimaal één keer in het voorliggende jaar gebruik heeft gemaakt van het JGZ-aanbod af te zetten tegen het totaal aantal jeugdigen In Zorg. Rapporteer daarnaast voor de kinderen tot 4 jaar per leeftijdscategorie het gemiddeld aantal uitgevoerde activiteiten per jeugdige. Rapporteer voor de leeftijdscategorieën 4-12 en 12-18 niet alleen het gemiddelde, maar ook de mediaan. Licht je cijfers altijd toe. Deze berekening kan desgewenst ook worden toegepast op basis van de verdeling binnen het eigen, dan wel uit een ander werk-/postcodegebied.

BIJLAGEN

BIJLAGE 1 BDS-RUBRIEK IN BEELD OF IN ZORG

BDS-rubriek: Betrokken JGZ-organisaties: R005, 1..1

In Beeld

Verantwoordelijke JGZ-organisatie obv de GBA: G091, 0..*

- Verantwoordelijke JGZ-organisatie ID: 1441 1..1
- Verantwoordelijke JGZ-professional ID: 1442 0..1

Periode: G099, 0..1

Startdatum geldigheid verantwoordelijke JGZ-organisatie: 1459 0..1

Einddatum geldigheid verantwoordelijke JGZ-organisatie: 1460 0..1

In Zorg

Uitvoerende JGZ-organisatie: G085, 1..*

- Uitvoerende JGZ-organisatie ID: 603 1..1
- Uitvoerende JGZ-professional ID: 708 0..1

Periode: G098, 0..1

Startdatum geldigheid uitvoerende JGZ-organisatie: 1457 0..1

Einddatum geldigheid uitvoerende JGZ-organisatie: 1458 0..1

BIJLAGE 2
ACTIVITEITEN BDS VERSIE 3.2.3.
DIE GELDEN

Omschrijving	Berekening
Neonatale gehoorscreening	Vragenlijst*)
Huisbezoek 2 weken	Contactmoment 3,9 jaar
Contactmoment 4 weken	Contactmoment groep 2
Contactmoment 8 weken	Contactmoment groep 7
Contactmoment 3 maanden	Massavaccinatie
Contactmoment 4 maanden	Contactmoment klas 2
Contactmoment 6 maanden	Contactmoment speciaal onderwijs
Contactmoment 7,5 maand	Huisbezoek op indicatie
Contactmoment 9 maanden	Contactmoment op indicatie
Contactmoment 11 maanden	Contactmoment op verzoek
Contactmoment 14 maanden	Telefonisch contactmoment
Contactmoment 18 maanden	Spreekuur (0-19)
Contactmoment 2 jaar	Groepsbijeenkomst (of groepsvoorlichting)
Contactmoment 3 jaar	Intake nieuwkomers
Contactmoment klas 4 (adolescenten contact)	Uitvoering hielprik/vaccinatie buiten de organisatie

*) Dit element maakt deel uit van de activiteiten uit de BDS, maar is niet relevant voor Bereik.

BIJLAGE 3
ACTIVITEITEN VOLGENDE VERSIE BDS DIE
GELDEN VOOR IN ZORG EN BEREIK

LET OP! De volgende versie van de BDS is nog niet vastgesteld. Dat kan betekenen dat de gedefinieerde activiteiten nog gaan veranderen. Die kans wordt klein geacht, omdat onderstaande definities al uitgebreid in meerdere gremia zijn besproken. Derhalve worden ze hier toch gepubliceerd.

Activiteiten BDS
Neonatale gehoorscreening
Contact 4-7 dagen
Contact week 2 t/m 6 maanden
Contact 7 t/m 12 maanden
Contact 1 tot 4 jaar
Contact 4 tot 12 jaar
Contact 12 tot 18 jaar
Contact Speciaal Onderwijs 0 tot 18 jaar
Contact op indicatie
Contact met derden - bilateraal
Contact met derden - multidisciplinair
Overdracht dossier *)
Verwerking vragenlijst*)

*) Deze elementen maken deel uit van de activiteiten uit de BDS, maar zijn niet relevant voor Bereik.



Nederlands
Centrum
Jeugdgezondheid