

Bijlagen

Samenwerkings- overeenkomst 2024

Inhoud

1.	Technische hygiënezorg maatwerkproducten	3
	Publieksevenementen.....	3
2.	Inspecties Kinderopvang	4
3.	OGGZ maatwerkproducten.....	5
	3.1 Woon Hygiënische Problematiek (WHP).....	5
	3.2 Voorkomen Huisuitzetting (VIA)	5
	3.3 Meld- en Adviespunt Bezorgd (MAB)	6
	3.4 Aanvullend maatwerk	6
4.	JGZ maatwerkdiensten	8
	4.1 Inloopspreekuur extra	9
	4.2 Voor- en Vroegschoolse Educatie (VVE)	10
	4.2.a. VVE toeleiding	10
	4.2.b. VVE kind extra	11
	4.2.c. VVE ouderbetrokkenheid	11
	4.2.d. Onderzoek en extra rapportage VVE	12
	4.2.e. Aansluiting op de Peutermonitor	12
	4.3 VoorZorg.....	14
	4.4 Stevig Ouderschap	15
	4.5 Verwijsindex regiobeheerder.....	16
	4.6 Advisering vrijstelling van leerplicht.....	17
	4.7 Ziekteverzuimbegeleiding methodiek MAZL op MBO voor 18+	18
	4.8 Ziekteverzuimbegeleiding methodiek MAZL op VO	19
	4.9 MAZL workshop gespreksvoering ziekteverzuim	19
5.	Seksuele Gezondheid	20
	Seksuele Gezondheid preventie – Kinderopvang en Basisonderwijs	20
6.	Nu Niet Zwanger	21
7.	Gezondheidsbevordering statushouders	22
8.	Gezondheidsbevordering Oekraïense vluchtelingen.....	25

1. Technische hygiënezorg maatwerkproducten

Publieksevenementen

Het reguleren van feesten en evenementen is neergelegd bij de gemeenten. De regels worden gemeld in de Algemene Plaatselijke Verordening (APV) van de gemeente.

Organisatoren van evenementen (burgers, verenigingen of evenementenorganisaties) vragen volgens deze APV een evenementenvergunning bij de gemeente aan. De organisatoren van evenementen zijn verantwoordelijk voor goede hygiëne om het infectierisico op het evenement zo klein mogelijk te maken. De GGD kan daarbij adviseren.

Evenementenaanvragen worden door het team Infectiepreventie van de afdeling Infectieziekten Bestrijding van de GGD voorzien van adviezen en zonodig een audit.

Welke evenementen lopen extra risico op infecties?

- Activiteiten in natuurwater/oppervlaktewater
- Mud-, obstacle-, en survivalruns
- Evenementen met dieren
- Evenementen met seksuele en/of erotische handelingen
- Evenementen waar getatoeëerd en/of gepiercet wordt
- De aanleg en het gebruik van tijdelijke watervoorzieningen zoals (bubbel) baden, fontein, drinkwatertankwagens, sproeiers, luchtbevochtigers.
- Evenementen waar eten wordt bereid en/of geconsumeerd.

Wat biedt GGDrU?

De GGD schat infectierisico's van het evenement in en schrijft een advies voor de organisator van het evenement. Dit advies wordt toegevoegd aan de evenementenaanvraag. Organisatoren kunnen de GGD telefonisch benaderen voor vragen en nader advies. Daarnaast kan de GGD een inspectiebezoek (schouw) tijdens het evenement uitvoeren.

Hoe loopt de adviesaanvraag?

Gemeenten sturen de evenementenaanvragen naar de GHOR. Deze stuurt dit door aan het team Infectiepreventie van GGD regio Utrecht. Het advies wordt met GHOR advies teruggestuurd aan de gemeente.

Kosten

De gemeente gaat een abonnement aan, waarbij de hoogte van het bedrag is gebaseerd op het aantal inwoners in de gemeente.

2. Inspecties Kinderopvang

Naam dienstverlening	Inspectie Kinderopvang: Landelijk Register Kinderopvang (LRK)
Waarom maatwerk	De GGDrU heeft de verantwoordelijkheid voor het toezicht op de inspectie van kinderopvangvoorzieningen. Door inspecties uit te voeren en ervoor te zorgen dat kinderopvanglocaties voldoen aan de wettelijke vereisten en kwaliteitsnormen (veiligheid, hygiëne, kwalificaties van het personeel, pedagogische aanpak, voeding en wettelijke naleving), dragen ze bij aan de bescherming en het welzijn van kinderen die gebruikmaken van deze voorzieningen.
Omschrijving	De GGDrU voert de volgende taken uit met betrekking tot de kinderopvanginspecties: 1. Aanleggen van digitale zakendossiers: • Creëren van zakendossiers die documenten omvatten van de voorbereidingsfase tot het collegebesluit, inclusief bewakingstermijnen. 2. Wijzigingen in kindplaatsen en houderschappen: • Controleren en registreren van benodigde documenten, KvK-verificatie, en VOG/PRK-controle. • Plannen van toezichtbezoeken. • Verzenden van concept- en definitieve rapporten na goedkeuring. • Opstellen van collegebesluiten en bijwerken van LRK, zoals aanmeldingen en bijwerkingen van opvanglocaties, wijzigingen in kindplaatsen, adres, contactgegevens, bemiddeling met gastouderbureaus, houderwijzigingen en uitschrijvingen. 3. Nieuwe aanvragen voor gastouders en kindercentra: • Aanmaken van nieuwe registraties in het LRK. • Inplannen van toezichtbezoeken en dit doorvoeren aan de toezichthouder. 4. Behandeling van reguliere, incidentele of inspectieverzoeken: • Creëren van nieuwe dossiers op basis van aanvragen en mutaties. • Na het toezichtbezoek worden rapportages naar betrokkenen gestuurd. Vervolgens maakt de administratie een collegebesluit, complimentenbrief of wijzigingsbrief. Na verzending aan houder en ambtenaar worden LRK-aanpassingen gedaan.
Aantal trajecten	Per opvanglocatie vindt er 1 x per jaar een inspectie plaats. Gemeenten zijn verplicht om 50% de gastouderlocaties te inspecteren 1 x per jaar.
Uren	Afhankelijk van het aantal maatregelen dat genomen moet worden, kost het maatwerk per kinderopvanglocatie tussen de 9 tot 30 uur per jaar. Per gastouderlocatie kost het maatwerk 5 uur per jaar.
Discipline	Toeziethouders

3. OGGZ maatwerkproducten

3.1 Woon Hygiënische Problematiek (WHP)

Bij woningvervuiling of problematisch verzamelen kan de GGD worden ingeschakeld.

Wat voor meldingen krijgt de GGDrU?

- De burens die zich zorgen maken om de (brand)veiligheid in het volle huis van de buurman
- De woningbouw die veel klachten krijgt van stankoverlast door de vele huisdieren in een woning.
- Hulpverleners die de GGD inroepen op expertise.
- Ouderen in vervuilde omgeving, zonder zorg, gemeld door ambulance en politie.

Wie kan er aanmelden?

Hulp- en dienstverlenende organisaties en burgers.

Wat biedt de GGDrU?

De medewerker van de GGD kan een intake doen, met huisbezoek en daaropvolgend advies. Op basis hiervan volgt zo nodig/ indien van toepassing een geheel traject met regiefunctie door de GGD.

Kosten

De kosten worden bepaald op basis van het aantal inwoners in de gemeente.

3.2 Voorkomen Huisuitzetting (VIA)

Bij dreigende huisuitzetting kan de GGD worden ingeschakeld.

Wanneer kan een ViA traject worden ingezet? Wanneer er een huisuitzetting dreigt als gevolg van huurschuld (en/of overlast), waarbij sprake is van meervoudige problematiek.

Wie kan er aanmelden?

Hulp- en dienstverlenende organisaties (bijvoorbeeld de woningbouwcorporatie).

Wat doet de medewerker van de GGD?

De medewerker coördineert het traject/ voert de procesregie, ter voorkoming van huisuitzetting en om te komen tot een duurzame oplossing.

Kosten

De kosten zijn op basis van realisatie

3.3 Meld- en Adviespunt Bezorgd (MAB)

Meldfunctie (melden en triage)
Het MAB ontvangt meldingen over burgers waarover zorgen bestaan. Het meldpunt onderzoekt of en welke hulp nodig is. Deze meldingen gaan vervolgens door naar de betreffende lokale structuur, of (in overleg) zorg elders. Wanneer het een melding betreft in het kader van de Wvggz kan een verkennend onderzoek plaatsvinden.
Kosten: Op basis van realisatie

3.4 Aanvullend maatwerk

Verkennend Onderzoek
Zie boven bij Meldfunctie: als vervolg op de triage kan een verkennend onderzoek plaatsvinden. Het betreft dan een Wvggz melding. Op basis van het verkennend onderzoek kan een verzoek tot een aanvraag zorgmachtiging bij het OM (Openbaar Ministerie) worden gedaan.
Kosten: Op basis van realisatie
Wijk GGD'er
De wijk GGD'er werkt als verbindingsofficier in het netwerk van veiligheid en zorg. Hij of zij gaat zo snel mogelijk op mensen met verward gedrag af om escalaties te voorkomen. In dit vroege stadium bepaalt de wijk-GGD'er samen met (zorg)ketenpartners welke aanpak en zorg de persoon nodig heeft en regelt dit. Dit voorkomt onnodig politie-inzet en verdere traumatisering bij de betrokkene. De wijk GGD'er maakt het eerste contact met cliënt ten behoeve van vraagverheldering. De wijk GGD'er maakt een inschatting van de situatie en hulpbehoefte. De wijk GGD'er leidt toe naar passende zorg.
Kosten: Op basis van realisatie
Procesregisseur
Inzet, organisatie, administratie en voorzitterschap bij vastgelopen casuïstiek 1. Procesregisseur organiseert een zorgoverleg met betrokkenen (professionals) en zit deze voor om te komen tot een gezamenlijk plan van aanpak. 2. De procesregisseur stelt het plan van aanpak op. 3. Er wordt passende ondersteuning ingezet, casemanager (wijk/sociaal of buurtteammedewerker) wordt aangesteld.

Kosten: Op basis van realisatie

Meld- en Adviespunt 'Bezorgd' 24-7

Uitbreiding 'Meldfunctie' buiten kantoortijden.

Het MAB ontvangt meldingen van gemeenten buiten kantoortijden en trieert deze meldingen; er wordt een inschatting gemaakt of opvolging buiten kantoortijd plaats moet vinden of dat het kan wachten tot de volgende werkdag. Indien sprake is van opvolging buiten kantoortijden gaan de meldingen door naar een (ambulante) zorgpartij die daarin voorziet.

Kosten: Vaste bijdrage

4. JGZ maatwerkdiensten

Naast de uitvoering van het JGZ basispakket, is er de mogelijkheid om JGZ-maatwerkdiensten af te nemen. Met de huidige uitdagingen op de arbeidsmarkt vragen we uw begrip voor het feit dat deze maatwerkdiensten alleen uitgevoerd kunnen worden als we voldoende gekwalificeerd personeel in dienst hebben of hiervoor tijdig kunnen aantrekken. Wij gaan tijdig met u in gesprek als wij bepaalde maatwerkdiensten niet kunnen uitvoeren vanwege personeelsgebrek.

Geharmoniseerde maatwerkdiensten

Geharmoniseerde maatwerkdiensten zijn diensten die éénduidig zijn ingevuld voor alle gemeenten met een kostendekkende uitvoering, betreffende de ureninzet en tarieven. Het betreft de volgende diensten:

- Inloopspreekuur extra
- Voor en Vroegschoolse Educatie
- VoorZorg
- Stevig Ouderschap
- Verwijsindex regiobeheer
- Leerplichtonthefing
- Ziekteverzuimbegeleiding methodiek MAZI op MBO voor 18+
- MAZI workshop gespreksvoering ziekteverzuim

Niet-geharmoniseerde maatwerkdiensten

Een aantal bestaande diensten zijn niet beschreven en genormeerd. Het betreft diensten die in 1 gemeente worden afgenomen. Afspraken over de dienstverlening worden per gemeente gemaakt passend bij het lokale beleid. Het betreft bijvoorbeeld de volgende diensten:

- Aansluiting bij CJG
- Opvoedspreekuur
- Intensivering Verbindende JGZ
- Integrale Vroeghulp
- Etc.

In deze bijlage zijn alleen de geharmoniseerde maatwerkdiensten JGZ beschreven.

4.1 Inlooppreekuur extra

Naam dienstverlening	Inlooppreekuur peuterspeelzaal/basisschool
Waarom maatwerk	Het betreft een intensivering van de inlooppreekuren die door de JGZ worden uitgevoerd. In het basispakket is het aantal inlooppreekuren (zowel op de GGD locatie als elders) per gemeente genormeerd: Onder 100 geboortes: half uur per week Tussen 100-150 geboortes: 1 uur per week Tussen 150-200 geboortes: 1,5 uur per week Boven de 200 geboortes: 2 uur per week
Omschrijving	Inlooppreekuren door de JGZ op de peuterspeelzaal of basisschool dragen bij aan laagdrempelige toegang tot opvoedondersteuning voor ouders van jonge kinderen. De jeugdverpleegkundige is aanwezig op het moment dat ouders hun kind naar de peuterspeelzaal of school brengen. Ouders kunnen dan vragen stellen over verzorging en opvoeding. Daarnaast wordt ondersteuning geboden aan leidsters en leerkrachten over hoe om te gaan met gedrag van kinderen en worden adviezen afgestemd. Ook is er de mogelijkheid tot het observeren van kinderen indien dat nodig is. De laagdrempelige toegankelijkheid van de JGZ wordt vergroot.
Aantal trajecten	1 x per maand 1 uur jeugdverpleegkundige bij iedere groep op de peuterspeelzaal, 1 x per maand op de basisschool. Er kan een keuze gemaakt worden om inlooppreekuren alleen aan te bieden op voorscholen waar VVE kinderen deelnemen en/of op scholen met veel achterstandsleerlingen.
Uren	Totaal is afhankelijk van aantal groepen/scholen per gemeente.
Discipline	Jeugdverpleegkundige
Overig	Vervolgacties die voortvloeien uit het inlooppreekuur zoals contacten op indicatie, telefonisch contact, opsturen van informatie etc. vallen onder het basispakket.

4.2 Voor- en Vroegschoolse Educatie (VVE)

Naam dienstverlening	4.2.a. VVE toeleiding
Waarom maatwerk	De JGZ heeft in het basispakket de taak om te signaleren of een kind een (risico op een) taalachterstand heeft en verwijst ouders zo nodig naar VVE en geeft daartoe de indicatie af. VVE toeleiding draagt er toe bij dat geïndiceerde kinderen ook echt bij de VVE aankomen. Hiermee wordt tevens een brug geslagen tussen preventie vanuit de WPG en de sector onderwijs.
Omschrijving	De doelstelling van de VVE toeleiding is dat zoveel mogelijk kinderen met een VVE indicatie daadwerkelijk deelnemen, zodat deze kinderen een betere start kunnen maken in het basisonderwijs. Binnen deze doelgroep is het niet vanzelfsprekend dat kinderen gebruik gaan maken van de VVE plek. Het is vaak nodig ouders te motiveren het kind aan te melden en met ouders te zoeken naar oplossingen om belemmeringen weg te nemen. Hiervoor worden de volgende activiteiten uitgevoerd: - Bespreken na het consultatiebureau welke specifieke acties voor het kind nodig zijn - Alle geïndiceerde kinderen nabellen na 3 maanden om na te gaan of kind is aangemeld, dit wordt na 2 maanden nogmaals herhaald als kind nog niet aangemeld is - Zo nodig huisbezoek, dit ter beoordeling van de professional - Uitwisseling met VVE voorziening over aanmeldingen en plaatsing Er wordt gewerkt volgens het protocol: Toeleiden naar VVE.
Aantal trajecten	Afhankelijk van het aantal kinderen dat een nieuwe indicatie krijgt in een kalenderjaar.
Uren	30 minuten per geïndiceerd kind om de toeleidingsactiviteiten uit te voeren.
Discipline	Jeugdverpleegkundige

Naam dienstverlening	4.2.b. VVE kind extra
Waarom maatwerk	Dit is een aanvulling op VVE toeleiding
Omschrijving	Het streven is dat 100% van de kinderen de hele VVE periode volgt. Regelmatig zijn kinderen aangemeld voor VVE maar haken alsnog voortijdig af. Het kind start uiteindelijk niet. Ook wordt er gestopt tijdens de VVE periode of het kind is te weinig aanwezig. Met VVE kind extra wordt de uitval van de voorschoolse voorziening gemonitord en worden door de JGZ extra activiteiten uitgevoerd om het kind weer te laten deelnemen aan VVE. De ontwikkeling van de VVE geïndiceerde kinderen worden extra gevolgd in casus overleg. De activiteiten bestaan o.a. uit: • Huisbezoeken/telefonisch contact om ouders te motiveren toch gebruik te (blijven) maken van VVE • Contact met de voorschoolse voorzieningen om uitval te monitoren • Casusoverleg met betrokkenen (ouders, voorschool, JGZ en eventueel andere betrokken hulpverleners)
Aantal trajecten	Afhankelijk van het aantal kinderen dat een nieuwe indicatie krijgt in een kalenderjaar.
Client gebonden uren	10 minuten per nieuw geïndiceerd kind
Discipline	Jeugdverpleegkundige

Naam dienstverlening	4.2.c. VVE ouderbetrokkenheid
Waarom maatwerk	Dit is een aanvulling op de toeleiding voor de doelgroep ouders van VVE kinderen
Omschrijving	Het betrekken van ouders bij onderwijs en opvoeding is van cruciaal belang voor het vergroten van de onderwijskansen van kinderen in achterstandssituaties. De betrokkenheid thuis levert een grote bijdrage aan de ontwikkeling en leersucces van kinderen. Samen met de voorschoolse voorziening wordt invulling gegeven aan de ouderbetrokkenheid. Activiteiten en adviezen zijn op elkaar afgestemd en jeugdgezondheidszorg en voorschool werken aanvullend op elkaar. Activiteiten kunnen zijn: huisbezoeken, themabijeenkomsten of een cursus op het gebied van opvoeden, taal en spelstimulering.
Aantal trajecten	Afhankelijk van de lokale behoefte
Discipline	Jeugdverpleegkundige
Overig	Alvorens hierover afspraken te maken is van belang dat de voorschoolse voorziening hier voor open staat en gezamenlijk invulling hieraan wil geven.

Naam dienstverlening	4.2.d. Onderzoek en extra rapportage VVE
Waarom maatwerk	Vanuit het basispakket van de JGZ vindt jaarlijks rapportage plaats over VVE in de maatwerkverantwoording. Wanneer een frequentere analyse en/of uitgebreidere rapportage gewenst is dan is dit maatwerk.
Omschrijving	Het is mogelijk om een aparte rapportage VVE te ontvangen van de toeleiding alsmede de activiteiten die in het kader van de toeleiding worden uitgevoerd, passend binnen de registratie van het DD-JGZ.
Aantal trajecten	Afhankelijk van de opdracht zal een berekening gemaakt worden van de uren en de in te zetten deskundigheid.
Discipline	Jeugdverpleegkundige

Naam dienstverlening	4.2.e. Aansluiting op de Peutermonitor
Waarom maatwerk	GGDrU kan worden aangesloten op de Peutermonitor. GGDrU verstrekt in de basis jaarlijks over het aantal VVE indicaties.
Omschrijving	Elk kwartaal worden dan de VVE indicaties geupload naar de Peutermonitor. De gemeente krijgt zo inzicht in de VVE indicaties per wijk en de mate waarin deze worden verzilverd (geanonimiseerd).
Aantal trajecten	Eens per kwartaal worden de gegevens geupload.
Client gebonden uren	Nvt
Discipline	Jeugdverpleegkundige en systeembeheer ML Cas/GGDiD
Financiën	1. Implementatiekosten - Aanpassen query die per kwartaal zorgt voor de aanlevering van de VVE gegevens een gemeente aan de Peutermonitor. Hiervoor moet applicatiebeheer de postcodes per kern in de gemeente krijgen, en de namen van de kernen/wijken die de gemeente hanteert. Dit betreft 5 uren per implementatie. - Uitzoeken van de uitval en bespreken van de afwijkingen (fouten in registraties bij GGDrU brengen we niet bij gemeenten in rekening, maar als er foutjes in de registraties bij de kinderopvang zitten, vallen ze er bij ons ook uit). Per uur 30 indicaties door een jeugdverpleegkundige, uitgaande van een uitval bij 25% van de VVE indicaties. Indien blijkt dat er meer dan 25% uitval is (die niet aan fouten in GGDrU registraties is toe te wijzen), dan brengt GGDrU extra kosten in rekening. - Overleggen met Peutermonitor, gemeenten over implementatie, aanpassen communicatiemiddelen; dit betreft 4 uur per implementatie. - Jeugdverpleegkundige moet ingewerkt worden op de peutermonitor; 1 uur per implementatie.

	2. Structurele kosten (uitgaande van aanlevering per kwartaal; als een gemeente per 1 juli aansluit, dan worden de structurele kosten verrekend over een half jaar) a. <u>6 uur per jaar van een medewerker applicatiebeheer.</u> Kosten om 4 keer per jaar een query te draaien, de gegevens aan te leveren bij de Peutermonitor en de uitvallijsten door te geven aan het juiste JGZ-team. b. Een verpleegkundige monitoort de VVE indicaties. Inclusief de overleggen over de peutermonitor met collega's en de leverancier ten behoeve van verbetering van registratie en kwaliteitswaarborging. Dit betreft 12 VVE toelidingen per uur.
--	--

4.3 VoorZorg

Naam dienstverlening	VoorZorg
Waarom maatwerk	Het betreft een activiteit voor een specifieke risicogroep binnen het preventieve deel van de Jeugdwet. De interventie mag alleen uitgevoerd worden door een JGZ-verpleegkundige.
Omschrijving	VoorZorg is een opvoed-, leefstijl-, gezondheids- en ontwikkelingsondersteuningsprogramma, gericht op hoogrisicogroep: jonge vrouwen tot 25 jaar met een heel beperkt netwerk, die zwanger zijn van hun eerste kind en weinig of geen opleiding hebben genoten. Zij krijgen preventief verpleegkundige ondersteuning tijdens hun zwangerschap en de eerste twee levensjaren, tijdens een intensief schema van huisbezoeken door speciaal getrainde jeugdverpleegkundige. De huisbezoeken beginnen in de zestiende week van de zwangerschap en gaan door tot het kind 2 jaar is. Het is een interventie, waarmee tijdens de zwangerschap en eerste levensjaren van jonge kinderen risicofactoren zoals kindermishandeling systematisch worden aangepakt. Meer informatie via de Databank Effectieve Jeugdinterventies: http://www.nji.nl/nl/Databank/Databank-Effectieve-Jeugdinterventies/Erkende-interventies/VoorZorg VoorZorg past bij Kansrijke Start.
Aantal trajecten	0,5% van het aantal geboortes
Client gebonden uren	Totaal 175 uur 60 huisbezoeken, reistijd, administratie, app-contact en telefonisch contact, overleg met netwerkpartners, kwaliteitsbewaking (supervisie, intervisie)
Discipline	Jeugdverpleegkundige
Overig	De verpleegkundige dient een basisopleiding te volgen alvorens te starten met VoorZorg. Deze opleiding wordt twee keer per jaar aangeboden. Zodra de opleiding gestart is, kan er begonnen worden met de uitvoering, verdere training vindt 'on the job' plaats.

4.4 Stevig Ouderschap

Naam dienstverlening	Stevig Ouderschap
Waarom maatwerk	Stevig Ouderschap is een interventie voor een specifieke risicogroep binnen het preventieve deel van de Jeugdwet. De interventie mag alleen uitgevoerd worden door een JGZ-verpleegkundige
Omschrijving	Stevig Ouderschap draagt bij aan een positieve, gezonde en veilige opvoeding. Het is extra en vroegtijdige preventieve ondersteuning aan gezinnen, waar de omstandigheden zwaarder zijn dan gemiddeld en met een verhoogd risico op opvoedingsproblematiek. De ouders hebben risicovolle ouderfactoren (psychiatrisch verleden, mishandelingsverleden, klein netwerk). Er is veelal nog geen expliciete zorgvraag. Problemen die uiteindelijk kunnen leiden tot bijv. kindermishandeling, worden voorkomen. Het is een evidence based programma van 6 preventieve huisbezoeken, afgelegd door een JGZ-verpleegkundige in gezinnen met een pasgeboren kind gedurende de eerste 18 maanden. Stevig Ouderschap past bij Kansrijke Start. Meer informatie kunt u vinden op de Databank Effectieve Jeugdinterventies via deze link.
Aantal trajecten	3,5% van het aantal geboortes
Client gebonden uren	6 huisbezoeken, 1 x telefonisch consult. Inclusief reistijd, maken van afspraken, administratie, kwaliteitsbewaking, supervisie en intervisie, totaal: 21,5 uur.
Discipline	Jeugdverpleegkundige met aanvullende opleiding
Overig	Wanneer een gemeente start met Stevig Ouderschap: afhankelijk van de al aanwezige ervaring van de jeugdverpleegkundige dient scholing plaats te vinden. Training vindt verder plaats 'on the job'. Voordat tot uitvoering over gegaan kan worden is er minimaal een periode van 3 maanden (mede afhankelijk van de periode van het jaar) nodig voor opzetten van de organisatie en de eerste training.

4.5 Verwijsindex regiobeheerder

Naam dienstverlening	Verwijsindex regiobeheerder
Waarom maatwerk	Verwijsindex is een onderdeel van Landelijke Verwijsindex onder directe verantwoordelijkheid van gemeenten en staat opgenomen in de jeugdwet.
Omschrijving	Hoofdtak regiobeheerder is aansluiten van organisaties op verwijsindex en ondersteunen van aangesloten organisaties met de daarbij behorende taken: • Coördinatie en aanjaagfunctie Verwijsindex • Borging Verwijsindex (organisatieniveau, gemeenteniveau, regionaal niveau) • Toezien op processen in de verwijsindex • Contact onderhouden met convenantpartners/instantiebeheerders • Aansluiten nieuwe convenantpartners, regelen van de toegang, autorisaties • Toezien op het opstellen van profielen bij de convenantpartijen • Trainingen/voorlichtingsbijeenkomsten geven aan nieuwe partners en reeds aangesloten partners • Zo nodig voorstellen voor aanpassingen doen van het convenant en/of systeem • Aansturen/ondersteunen gemeentelijk coördinatoren • Informatie-uitwisseling en kennisoverdracht richting gebruikers en contactpersonen verwijsindex • Vraagbaakfunctie en aanspreekpunt voor Verwijsindex • 1 x per 2 jaar een laagdrempelig symposium
Aantal trajecten	n.v.t.
Client gebonden uren	Voor de regio's Utrecht West, Utrecht Zuidoost en Lekstroom samen 32 uur per week regiobeheer en 3,5 uur per week beleidsfunctionaris. Op basis van kind aantallen worden de kosten over de deelnemende regio's verdeeld.
Discipline	Regiobeheerders en beleidsmedewerker
Financiën	Op basis van kind aantallen worden de kosten over de deelnemende regio's verdeeld.

4.6 Advisering vrijstelling van leerplicht

Naam dienstverlening	Advisering vrijstelling van leerplicht
Waarom maatwerk	Een advies over vrijstelling van leerplicht dient door een onafhankelijke arts, psycholoog of pedagoog (WO) gegeven te worden. Het valt niet onder het basispakket JGZ.
Omschrijving	Elk kind verdient een passende plek in het onderwijs, met uitdaging en waar rekening wordt gehouden met eventuele beperking(en). Het vrijstellen van leerplicht is nooit een doel op zich, maar soms nodig omdat onderwijs in die situaties niet haalbaar is. Een pool van speciaal hiervoor aangewezen artsen bij de GGDrU verzorgt de onafhankelijke advisering voor de vrijstelling van leerplicht. Deze advisering moet door een arts, psycholoog of pedagoog (WO) worden gegeven. GGDrU geeft deze dienstverlening conform de wettelijke eisen - met als surplus de gedegen kennis van het onderwijs- en jeugdzorgveld. Bij de advisering door de GGD wordt in het voortraject regionaal samengewerkt (thuiszittersaanpak): d.w.z. het samenwerkingsverband onderwijs en de (jeugd)zorg worden betrokken om de ondersteuningsbehoefte van het kind in kaart te brengen.
Client gebonden uren	4,25 client gebonden uren (€ 554,45 per traject)
Discipline	Jeugdarts, administratie

4.7 Ziekteverzuimbegeleiding methodiek MAZL op MBO voor 18+

Naam dienstverlening	Ziekteverzuimbegeleiding door jeugdarts volgens stappenplan MAZL
Waarom maatwerk	De doelgroep 18+ valt niet onder het basispakket JGZ. Jeugdarts is vanuit landelijk inventarisatie geschikte professional om ziekteverzuimbegeleiding op MBO voor 18+ verder vorm te geven. Doet dit al voor jongeren onder de 18 jaar.
Omschrijving	Doelgroep MBO leerlingen van 18 tot 23 jaar met ziekteverzuim waar meer inzicht in problematiek nodig is om een gericht integraal plan van aanpak op te stellen.
Aantal trajecten	De GGDrU gaat in haar bedrijfsvoering uit van • MBO < 1000 2% van totaal aantal leerlingen • MBO > 1000 1% van totaal aantal leerlingen Of een nader te bepalen aantal trajecten per school/afdeling in overleg met school.
Client gebonden uren	4 uur (inclusief reistijd en administratie, 2x per jaar collegiaal intervisie/casuïstiek bespreking/ scholing)
Discipline	Jeugdarts
Overig	De financiering hiervan kan zowel door gemeenten als MBO scholen of gezamenlijk.

4.8 Ziekteverzuimbegeleiding methodiek MAZL op VO

Naam dienstverlening	Ziekteverzuimbegeleiding door jeugdarts volgens stappenplan MAZL
Waarom maatwerk	MAZL is vanuit basispakket mogelijk voor maximaal 1% van het aantal leerlingen van een VO school. Het is mogelijk om maatwerk MAZL in te kopen tot 3% van het aantal leerlingen.
Omschrijving	Doelgroep VO leerlingen met ziekteverzuim waar meer inzicht in problematiek nodig is om een gericht integraal plan van aanpak op te stellen. Meer informatie kunt u vinden via deze link .
Aantal trajecten	Variant 1 Gemeente betaalt voor de scholen in de eigen gemeente het verschil tussen 1 en 3 % van het aantal leerlingen. Bij deze variant neemt GGDrU contact op als het % boven de 3 % dreigt te komen Variant 2 Gemeenten in een subregio betalen voor de scholen in de subregio verdeeld op basis van kind aantallen per gemeente. In deze variant houdt GGDrU 3% gemiddeld aan per subregio Zie ook brief MAZL wethouders 31-8-2023
Uren	4 uur (inclusief reistijd en administratie, 2x per jaar collegiaal intervisie/casuïstiek bespreking/ scholing)
Discipline	Jeugdarts

4.9 MAZL workshop gespreksvoering ziekteverzuim

Naam dienstverlening	MAZLworkshop gespreksvoering ziekteverzuim voor mentoren VO/MBO
Waarom maatwerk	Scholing/training mentoren/docenten valt niet onder basispakket JGZ. Inzet op deze gesprekken ziekteverzuim door mentoren heeft preventieve waarde t.a.v. langdurige ziekteverzuim leerlingen. Het is van meerwaarde als de jeugdarts vooraf aan de training de werkwijze MAZL binnen school doorneemt met mentoren/contactpersonen.
Omschrijving	Doelgroep docenten VO/MBO die als mentor/studieloopbaanbegeleider vlg de eerste stap MAZL interventie in gesprek gaan met leerlingen/studenten over ziekteverzuim.
Client gebonden uren	n.v.t.
Discipline	Jeugdarts verbonden aan school, administratie en interne trainer of externe trainer uit landelijke pool.
Overig	De financiering hiervan kan zowel door gemeenten, SWV passend onderwijs als MBO scholen of gezamenlijk.

5. Seksuele Gezondheid

Seksuele Gezondheid preventie – Kinderopvang en Basisonderwijs

Naam dienstverlening	Seksuele Gezondheid preventie Kinderopvang en Basisonderwijs
Waarom maatwerk	Het maatwerk "Seksuele Gezondheid preventie" bij de kinderopvang en het basisonderwijs is een initiatief van GGDrU om gezondheid en welzijn van kinderen te bevorderen en te waarborgen. Het zorgt ervoor dat kinderen later op een gezonde, veilige en verantwoorde manier met relaties en seksualiteit omgaan. Hierdoor kunnen ze betere en gezondere keuzes maken in hun leven.
Omschrijving	GGDrU kan de volgende activiteiten uitvoeren: - Trainings- en scholingsmogelijkheden: GGDrU traint personeel in de kinderopvang en op scholen in het bespreekbaar maken van het thema relaties en seksualiteit. - Ondersteuning bij curriculumontwikkeling: GGDrU kan basisscholen helpen bij keuze voor lesmateriaal en hoe het thema duurzaam te borgen op school volgens de Gezonde School methodiek - Bewustwording: GGDrU kan ouderbijeenkomsten geven over seksuele ontwikkeling, vorming en opvoeding. Met aandacht voor zorgen en vragen van ouders en om handvatten te bieden voor hoe thuis aandacht te hebben voor het thema relaties en seksualiteit.
Aantal trajecten	Afhankelijk van keuze gemeente in budget en aantal scholen en kinderopvangcentra in desbetreffende gemeente.
Uren	30 uur per traject per school/kinderopvanglocatie bij de combinatie van begeleiding/advisering, training en ouderbijeenkomst.
Discipline	Functionaris Gezondheidsbevordering

6. Nu Niet Zwanger

Naam dienstverlening	Nu Niet Zwanger 
Omschrijving	Het programma Nu Niet Zwanger (NNZ), onderdeel van het landelijke actieprogramma Kansrijke Start, ondersteunt mensen (m/v) in een kwetsbare situatie (zoals schulden, psychiatrische problematiek, verstandelijke beperking, verslaving, dakloosheid, loverboyproblematiek) om een bewuste keuze te maken over het moment van hun kinderwens, zodat zij niet onbedoeld zwanger raken. Het zelfbeschikkingsrecht en de keuzevrijheid staan hierin voorop. Met de ondersteuning vanuit de NNZ aanpak wordt veel leed van onbedoelde zwangerschappen voorkomen met mogelijk uithuisplaatsingen, relatieproblemen en kindermishandeling tot gevolg. Ook zorgt het dat mensen regie houden op hun kinderwens, waardoor bijvoorbeeld ook regie op school afmaken en/of werk(hervatting) bereikbaarder is. En tot slot leidt het tot een kostenbesparing. In 2020 is in opdracht van de VNG een Maatschappelijke Kosten en Baten Analyse (MKBA) uitgevoerd. Hieruit blijkt dat NNZ meer maatschappelijke baten oplevert dan dat het kost. Waar NNZ circa € 322 per deelnemer kost, liggen de maatschappelijke baten in het eerste jaar na bevalling bij het voorkomen van een onbedoelde zwangerschap tussen de €6.820 en €52.0701
Inhoud	Werving aandachtfunctionarissen Scholing aandachtfunctionarissen (basis e-learning, fysieke trainingsdag, verdiepende e-learning) Onderhouden contact aandachtfunctionarissen (persoonlijke evaluatie-momenten, 3x intervisie van 1,5 uur per jaar, ondersteuning bij uitrol binnen organisaties) Counseling opgeschaalde casuïstiek Afspraken binnen medisch domein Beheren budget anticonceptie Organiseren themabijeenkomsten tbv deskundigheidsbevordering van netwerk
Overig	Voor de periode van 2023 t/m 2026 (implementatiefase) is een collectieve maatwerkovereenkomst aangegaan met alle gemeenten in GGDrU. Na de implementatiefase ligt, gezien het borgen van deze regionale aanpak, een structurele financiering via de inwonersbijdrage (IWB) mogelijk meer voor de hand. Evaluatie van het programma en besluit over toekomstige financiering volgt in 2025. Tussentijdse rapportage van resultaten vindt plaats via een halfjaarlijkse factsheet.

7. Gezondheidsbevordering statushouders

Naam dienstverlening	Gezondheidsvoorlichtingen Gezond inburgeren 
Omschrijving	Op verzoek van gemeenten zijn tijdens het project 'Ons vakmanschap voor statushouders' diverse voorlichtingsbijeenkomsten ontwikkeld. De module 'gezondheidszorg in Nederland' vormt hierbij de basis, waarna één of meerdere overige modules kunnen worden afgenomen. De voorlichtingsbijeenkomst (+/- 2 uur) wordt gegeven door een gezondheidsvoorlichter/verpleegkundige voor een groep (max. 20) statushouders. Tijdens de voorlichtingen maken we gebruik van het lesboek 'Gezond leven' van Pharos, dat geschreven is op A1 en A2 niveau. De opzet is dat gemeenten deze voorlichtingen aanbieden als aanvulling op bijeenkomsten die in het kader van participatie verklaringstrajecten/inburgering worden georganiseerd.
	Thema 1. Gezondheidszorg in Nederland In de landen waar vluchtelingen vandaan komen is het gezondheidszorgsysteem vaak heel anders geregeld dan in Nederland. Veel vluchtelingen hebben daarom bij aankomst in

	Nederland, maar ook in de jaren daarna en wanneer zij in gemeente gaan wonen, behoefte aan informatie over hoe de Nederlandse gezondheidszorg werkt. Het is goed om met hen in gesprek te gaan over hun verwachtingen en hoe dit zich verhoudt tot de situatie in Nederland. Tijdens deze bijeenkomst geven we algemene informatie en voorlichting over het Nederlandse gezondheidszorgsysteem, psychische gezondheidszorg, wat je moet regelen wanneer je in de gemeente komt wonen, culturele verschillen in gezondheidszorg, de zorgverzekering, tandheelkundige zorg, apotheek en de GGD. Daarnaast gaan we in op hoe je zelf gezond kan blijven, wat je zelf kunt doen voordat je gebruik maakt van de gezondheidszorg en wanneer het belangrijk is dat je hulp zoekt.
	Module 2. Stress & ontspanning Statushouders hebben een hoger risico op psychische klachten of -stoornissen. De mogelijk traumatische ervaringen die zij hebben opgedaan in het herkomstland, maar ook de vlucht, het langdurig verblijf in asielzoekerscentra, de vele verhuizingen en de lange onzekerheid, kunnen zorgen voor veel stress en een hoger risico op psychische klachten. Zij spreken doorgaans niet gemakkelijk over hun psychische problemen en vragen hiervoor niet snel hulp, uit angst voor een stigma en vanwege schaamte. Daarnaast hebben statushouders vaak een beeld van de geestelijke gezondheidszorg (GGZ) dat niet past bij hoe de GGZ in Nederland georganiseerd is. De voorlichtingsbijeenkomst gaat o.a. over kennis en inzicht rondom stress, depressie en trauma. Deelnemers leren wat zij zelf kunnen doen om klachten te voorkomen of te verminderen en wanneer en bij wie ze terecht kunnen voor hulp.
	Module 3. Seksuele gezondheid Nieuwkomers hebben recht op goede informatie over seksuele reproductieve gezondheid en rechten in Nederland. Ze zijn in het land van herkomst vaak opgevoed met andere waarden en normen en hebben niet altijd toegang gehad tot betrouwbare informatie over relaties en seksualiteit. Des te belangrijker dat ze in Nederland goede seksuele voorlichting krijgen en hierin goed begeleid worden. In het land van herkomst, tijdens de vlucht, maar ook in Nederland zelf, kunnen statushouders te maken krijgen met onveilige situaties. Vanwege hun kwetsbare positie lopen ze meer seksuele risico's als soa, hiv, seksueel geweld, seksuele dwang of uitbuiting, onbedoelde zwangerschap, (onveilige) abortus of vrouwelijke genitale verminking. Vaak hebben statushouders beperkte tot geen seksuele voorlichting gehad in het land van herkomst en hebben zij minder kennis over seksualiteit en seksuele risico's. Ook zijn zij vaak minder bekend met de seksuele

	omgangsvormen en de zorgstructuur en wet- en regelgeving in Nederland. De voorlichting wordt meestal gesplitst in een voorlichtingsbijeenkomst voor mannen en een voorlichtingsbijeenkomst voor vrouwen. Tijdens de bijeenkomst wordt ingegaan op thema's als , seksualiteit, de puberteit, relaties (verschillen Nederland en land van herkomst), samenlevingsvormen en diversiteit, maagdelijkheid, seksuele problemen, vruchtbaarheid, anticonceptie, vrouwelijke genitale verminking (meisjesbesnijdenis) en gezond zwanger raken. Vooraf of tijdens de bijeenkomst wordt een keuze gemaakt voor de te bespreken onderwerpen, afhankelijk van de doelgroep. In de praktijk is vaak behoefte aan een tweede bijeenkomst vanwege de veelheid aan thema's waarover men in gesprek wil gaan.
	Module 4. Gezond leven Aandacht voor een gezonde leefstijl is van belang om gezondheidsklachten te voorkomen en gezondheidsverschillen te verkleinen. Het is belangrijk om goed geïnformeerd te worden over wat een gezonde leefstijl inhoudt, hoe chronische aandoeningen te voorkomen zijn en wat bijvoorbeeld de risico's zijn van genotmiddelen. Gezondheid heeft bovenal een positieve invloed op maatschappelijke participatie en integratie van statushouders. Het thema Gezond leven gaat onder andere over het menselijk lichaam, (het voorkomen van) gezondheidsrisico's en ziekten, gezondheidsvaardigheden, zelfzorg, voeding, sport, bewegen en middelengebruik. Ook worden thema's die soms een rol spelen in een bepaald seizoen bijvoorbeeld besproken, zoals veilig zwemmen in natuurwater, teken en de eikenprocessierups.
Overig	Evaluatie van voorgaande bijeenkomsten heeft ons geleerd dat het wenselijk is om de voorlichting in combinatie met een gemeentelijk participatie- of inburgeringstraject aan te bieden. Op deze manier is geen losstaande werving nodig, kennen de deelnemers elkaar al, wordt bijna elke statushouder die in een gemeente komt wonen bereikt en is het geen losstaande activiteit maar krijgt het een plek binnen een groter geheel. De gemeente verzorgt hierbij: - De afstemming met de GGD over gewenste datum/tijdstip. - Het uitnodigen van de statushouders. - De cursusruimte (incl. beamer/scherm). - Koffie/thee (eventueel versnapering). - (Lokale) sleutelpersoon of tolk per aanwezige taalgroep (uitgangspunt maximaal 2 taalgroepen). Graag overleg indien er meer taalgroepen aanwezig willen zijn. De GGD verzorgt hierbij: - De inhoud van de voorlichting. - De voorlichter.

	- De kennismaking/afstemming van voorlichter met de (lokale) sleutelpersoon of tolk. - Een evaluatie (op verzoek).
--	---

8. Gezondheidsbevordering Oekraïense vluchtelingen

Naam dienstverlening	Gezondheidsvoorlichtingen Oekraïense vluchtelingen
Omschrijving	Door de oorlog in Oekraïne zijn er veel Oekraïense vluchtelingen in onze regio. Zij weten niet hoe ons zorgstelsel in elkaar zit en hebben behoefte aan informatie. Aansluitend op deze informatiebehoefte heeft GGDrU een basisvoorlichting ontwikkeld over de Gezondheidszorg in Nederland, met inhoud die is afgestemd met en op Oekraïners. De basisvoorlichting over de Gezondheidszorg in Nederland, van ongeveer twee uur, wordt gegeven door een voorlichter van de GGD. Hulpmaterialen zijn een PowerPoint en zo nodig factsheets met informatie. Ideale groepsgrootte is max. 20 personen.
Inhoud	In Oekraïne is het gezondheidszorgsysteem anders geregeld dan in Nederland. Veel vluchtelingen hebben bij aankomst in Nederland daarom behoefte aan informatie over hoe de Nederlandse gezondheidszorg werkt, waar ze wanneer waarvoor terecht kunnen en welke zorg wordt vergoed. Tijdens deze bijeenkomst geven we algemene informatie en voorlichting over het Nederlands gezondheidszorgsysteem, psychische gezondheidszorg, verschillen in gezondheidszorg tussen Oekraïne en Nederland, de zorgverzekering, tandheelkundige zorg en de apotheek. Daarnaast gaan we in op hoe je zelf gezond kan blijven, wat je zelf kunt doen voordat je gebruik maakt van de gezondheidszorg en wanneer het belangrijk is dat je hulp zoekt. Er komt dus antwoord op onder meer de volgende vragen: wanneer ga je naar de huisarts, wat doet JGZ voor je kinderen, hoe zit het met TBC-preventie, wat is het verschil tussen een drogist en een apotheek en welke zorg krijg ik vergoed? Tot slot wordt informatie gegeven over waar mensen meer informatie kunnen vinden over gezondheidsthema's in het Oekraïens.
Overig	Gemeenten (of partijen namens gemeenten) en GGD zorgen gezamenlijk voor de afstemming van datum en tijdstip. De gemeente verzorgt: • Het uitnodigen van de Oekraïense vluchtelingen. • De cursusruimte (incl. beamer/scherm).

	• Koffie/thee (eventueel versnapering). • (Lokale) sleutelpersoon of (vrijwillige) tolk. De GGD verzorgt: • De inhoud van de voorlichting. • De voorlichter. • Factsheets om uit te delen en/of QR codes om te scannen. • De kennismaking/afstemming van voorlichter met de (lokale) sleutelpersoon of tolk. • Een evaluatie (op verzoek).
--	--

GGD regio Utrecht

Postbus 51
3700 AB Zeist

T 030 608 608 6
E info@ggdru.nl
I www.ggdru.nl

Uitgave
© GGD regio Utrecht
2023

