

Afdeling	: OCSW - Zorg & Participatie	B&W-voorstel: DJ-2322480
Naam opsteller voorstel	: Riek Klaessen-Gijsen R.Klaessen@weert.nl 0612902706	Zaaknummer: 2322387
Portefeuillehouder	: M.B. (Michèle) Ferrière	Publicatie: Openbaar

### Onderwerp

Borging ketenaanpak Kansrijke Start Noord- en Midden-Limburg.

### Voorstel

De ketenaanpak Kansrijke Start Noord- en Midden-Limburg te borgen bij de GGD Limburg Noord als onderdeel van de Veiligheidsregio Limburg-Noord, zoals verwerkt in bijgevoegde Dienstverleningsovereenkomst met Veiligheidsregio Limburg-Noord.

### Inleiding

Sinds 2019 werken gemeenten in Noord- en Midden-Limburg samen in de ketenaanpak Kansrijke Start, gericht op de eerste 1000 dagen van een kind. Resultaten zijn de interventies Voorzorg, Nu Niet Zwanger, Gelukkig Ouderschap, 1000 Kansen en een regionale coalitie. De coördinatie van de aanpak en het tijdelijke programmateam was tot 31 december 2023 belegd bij ROS Robuust. Geadviseerd wordt de ketenaanpak Kansrijke Start Noord- en Midden-Limburg duurzaam te borgen bij de GGD Limburg-Noord

### Doel(en)

De kansen van kinderen te verbeteren, door borging van allianties in het medische en sociale domein.

### Resultaten

Betere start voor alle kinderen door ondersteuning van ouders.  
Centrale aansturing en betere samenwerking tussen professionals, ouders en andere betrokkenen bij jonge kinderen.

### Activiteiten

Interventies Voorzorg, Nu Niet Zwanger en oudercursussen.

Weert, 2 januari 2024	S		B	W	W	W	W	W
	AV		RV	MvdH	TvG	SW	LS	MF
		akkoord						
		bespreken						

Soort besluit: Besluit college

#### In te vullen door het B&W secretariaat:

- Akkoord  
 Akkoord met tekstuele aanpassing door portefeuillehouder  
 Anders, nl.:

- Niet akkoord  
 Gewijzigde versie

Beslissing d.d.: 6 februari 2024

Nummer: 3

De secretaris



Structurele afstemming tussen gemeenten onderling, gemeenten en medisch-sociaal domein, organisaties in medisch en sociaal domein onder coördinatie van de GGD.

## **Argumenten**

### *1.1. De ketenaanpak past inhoudelijk bij de reguliere taken van de GGD Limburg-Noord.*

De afgelopen jaren is stevig geïnvesteerd in de ketenaanpak Kansrijke Start; een coalitie kansrijke start is geformeerd en geformaliseerd. Naast de coalitievorming, gericht op betere samenwerking tussen sociaal- en medisch domein, zijn 4 interventies geïmplementeerd. Het tijdelijk programmteam adviseert op basis van input van kernpartners uit het sociale en medische domein om de borging onder te brengen bij de GGD Limburg-Noord.

De ketenaanpak Kansrijke Start past inhoudelijk goed bij de taakstelling van de GGD als uitvoerder van de Jeugdgezondheidszorg (JGZ). Daarnaast is de GGD hoofdvoerder van de interventies Nu Niet Zwanger, Voorzorg, Gelukkig Ouderschap en 1000 Kansen. De kosten zijn geraamd op € 180.000,-. Voorgesteld wordt de GGD opdracht te geven om voor onbepaalde tijd een programmteam in te richten. Op 28 september 2023 hebben de verantwoordelijke portefeuillehouders in Noord- en Midden-Limburg ingestemd met de uitwerking hiervan.

### *1.2. De ketenaanpak is verankerd binnen landelijk, regionaal en lokaal beleid, namelijk:*

- het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA)
- het Integraal Zorg Akkoord (IZA)
- het Uitvoeringsplan Kansrijke Start Noord- en Midden-Limburg 2020-2026

Er is behoefte aan preventie, waarin een gezonde samenleving centraal staat. Kansrijke Start past bij de ambities uit de landelijke Hervormingsagenda Jeugd 2023-2028. Gezondheid is meer dan de afwezigheid van ziekte of andere lichamelijke gebreken. Armoede, schulden, problemen rond huisvesting, eenzaamheid, werkloosheid, een beperking, een lage opleiding of de kwaliteit en inrichting van de leefomgeving hebben invloed op hoe gezond je bent en hoe gezond je je voelt. Het bevorderen van preventie en gezondheid strekt verder dan het zorgdomein. Een belangrijke rol is weggelegd voor de gemeente. Gemeenten leveren een belangrijke bijdrage aan voorkomen of uitstellen dat mensen ziek worden, vereenzamen of mentale klachten ontwikkelen en het beperken van instroom in (duurdere) zorgvoorzieningen. De ketenaanpak Kansrijke Start is basaal voor de hervorming.

### *1.3. Kansrijke Start maakt onderdeel uit van de regionale preventie infrastructuur IZA.*

De (regionale) preventie-infrastructuur is onderdeel van de diverse (algemene) afspraken over regionale samenwerking, regiobeeld en regioplan in Integraal Zorgakkoord IZA. Door regiobeelden en regioplannen wordt een regionale preventiestructuur ingericht, die bijdraagt aan de IZA-doelen, onder meer op het terrein van de samenwerking tussen de eerste lijn en het gemeentelijk domein, de GGZ en preventie. Met ingang van 1 januari 2024 richten zorgverzekeraars en gemeenten in elk geval de volgende ketenaanpakken in: Kansrijke start, valpreventie bij ouderen, aanpak overgewicht en obesitas bij kinderen, de gecombineerde leefstijlinterventie bij overgewicht van volwassenen en welzijn op recept. Vanwege voortzetting van de aanpak Kansrijke Start is het noodzakelijk de activiteiten van het programmteam per 1-1-2024 structureel te beleggen.

### *1.4. De gemeente Venlo is gevolmachtigd voor het aangaan en ondertekenen van de dienstverleningsovereenkomst Kansrijke Start.*

In december 2023 hebben de 14 samenwerkende Noord-Limburgse gemeenten de afspraken over het IZA vastgelegd in een Samenwerkingsovereenkomst (DJ-2278733). Voor 2024 wordt een gemeentelijk uitvoeringsplan IZA opgesteld, inclusief begroting. Zodra het portefeuillehoudersoverleg IZA dit plan inclusief begroting heeft vastgesteld, kunnen uitgaven ten laste van dit budget worden gedaan. Voorsortierend op het uitvoeringsplan, dienen de gemeenten nu allen afzonderlijk een besluit te nemen over de borging van Kansrijke start.”

Op 27 juni 2023 is het ‘Mandaat-, volmacht- en machtigingsbesluit Integraal Zorgakkoord Noord- en Midden-Limburg’ vastgesteld. Op grond hiervan kan de gemeente Venlo (mede) namens de gemeente Weert privaatrechtelijke rechtshandelingen verrichten, die verband houden met en nodig zijn in het kader van de uitvoering van het Integraal Zorgakkoord. Op grond van het inhoudelijke besluit van uw college omtrent de borging bij de GGD, is de gemeente Venlo bevoegd de Dienstverleningsovereenkomst met de Veiligheidsregio vervolgens aan te gaan.

### **Kanttekeningen en risico's**

n.v.t.

### **Financiële, personele en juridische gevolgen**

De gemeente Venlo ontvangt en beheert als mandaatgemeente voor de regio Noord- en Midden-Limburg de middelen in het kader van de ‘Regeling specifieke uitkering IZA-doelen 2023-2026’ (SPUK IZA). De kosten van het programmteam voor de jaren 2024, 2025 en 2026 worden hieruit gedekt. Voor 2024 is in de dienstverleningsovereenkomst hiervoor € 180.000,- opgenomen. Er is geen aanvullende financiering nodig vanuit lokale budgetten voor regionale borging van Kansrijke Start en inrichting van het regionale programmteam. Insteek van het rijk is dat de middelen voor kansrijke start structureel zijn. Indien de rijksbijdrage na 2026 wijzigt, volgt medio 2025 een voorstel hoe dit wordt opgelost.

### **Overleg gevoerd met**

*Intern:*

Saskia Doek strategisch adviseur

Patricia Vos financieel adviseur

*Extern:*

Gemeenten Noord- en Midden-Limburg

ROS Robuust

GGD Limburg-Noord

### **Participatie**

Alle partners op het gebied van het jonge kind participeren in de interventies.

### **Communicatie**

Het besluit wordt gedeeld met de overige gemeenten Noord- en Midden-Limburg. De gemeente Venlo sluit de Dienstverleningsovereenkomst (DVO) af met de Veiligheidsregio Limburg-Noord.

De gemeenteraad wordt geïnformeerd via de TILS Lijst.

**Planning**

Vanuit het regioplan IZA wordt door en voor de 14 gemeenten een uitvoeringsplan opgesteld, inclusief begroting en toetsingskader. De borging van de ketenaanpak Kansrijke Start wordt hierin opgenomen. Dit plan wordt in het 1<sup>e</sup> kwartaal van 2024 opgesteld.

In het 1e kwartaal 2024 wordt de DVO door opdrachtgever en –nemer nader uitgewerkt in het jaarplan.

**Evaluatie**

Voor een goede sturing van uitvoering en afstemming tussen partijen over deze overeenkomst, voeren partijen, zowel ambtelijk als bestuurlijk periodiek overleg. Elke 6 maanden evalueren partijen de overeenkomst in inhoudelijke en financiële rapportages.

**Bijlagen**

1. Dienstverleningsovereenkomst DVO Kansrijke Start VRLN incl. Kostenoverzicht
2. Advies duurzame structuur Kansrijke Start ROS Robuust

## DIENTVERLENINGS OVEREENKOMST

Betreffende personele inzet voor de ketenaanpak Kansrijke Start Noord- en Midden-Limburg

1. De publiekrechtelijke rechtspersoon gemeente Roermond, gevestigd aan de Kazerneplein 7, 6041 TG Roermond.
2. De publiekrechtelijke rechtspersoon gemeente Weert, gevestigd aan de Wilhelminasingel 101, 6001 GS Weert.
3. De publiekrechtelijke rechtspersoon gemeente Venlo, gevestigd aan de Hanzeplaats 1, 5912 AT Venlo.
4. De publiekrechtelijke rechtspersoon gemeente Venray, gevestigd aan de Raadhuisstraat 1, 5801 MB Venray.
5. De publiekrechtelijke rechtspersoon gemeente Peel en Maas, gevestigd aan de Wilhelminaplein 1, 5981 CC Panningen.
6. De publiekrechtelijke rechtspersoon gemeente Genneep, gevestigd aan de Ellen Hoffmannplein 1, 6591 CP Genneep.
7. De publiekrechtelijke rechtspersoon gemeente Bergen, gevestigd aan de Raadhuisstraat 2, 5854 AX Bergen.
8. De publiekrechtelijke rechtspersoon gemeente Nederweert, gevestigd aan de Raadhuisplein 1, 6031 VR Nederweert.
9. De publiekrechtelijke rechtspersoon gemeente Leudal, gevestigd aan de Leudalplein 1, 6093 HE Leudal.
10. De publiekrechtelijke rechtspersoon gemeente Maasgouw, gevestigd aan de Markt 36, 6051 DZ Maasbracht.
11. De publiekrechtelijke rechtspersoon gemeente Echt-Susteren, gevestigd aan de Nieuwe Markt 55, 6001 CV Echt.
12. De publiekrechtelijke rechtspersoon gemeente Roerdalen, gevestigd aan de Schaapsweg 20, 6077 CG Odiliënberg.
13. De publiekrechtelijke rechtspersoon gemeente Horst aan de Maas, gevestigd aan de Wilhelminaplein 6, 5961 ES Horst.
14. De publiekrechtelijke rechtspersoon gemeente Beesel, gevestigd aan de Raadhuisplein 1, 5953 AL Reuver.

Ten deze vertegenwoordigd door de mandaatgemeente de publiekrechtelijke rechtspersoon gemeente Venlo, gevestigd aan de Hanzeplaats 1, 5912 AT Venlo, met betrekking tot deze overeenkomst op grond van art. 171 lid 1 Gemeentewet rechtsgeldig vertegenwoordigd door A. Scholten Burgemeester, hierna te benoemen,

‘opdrachtgever’

en

De Veiligheidsregio en Gemeentelijke Gezondheidsdienst Limburg-Noord, gevestigd aan de Nijmeegseweg 42, 5916 PT Venlo, met betrekking tot deze overeenkomst op grond van het bepaalde in de mandaatverordening Veiligheidsregio Limburg-Noord rechtsgeldig vertegenwoordigd door mevrouw C.M. Angevaren, Algemeen Directeur, hierna te noemen

‘opdrachtnemer’

Hierna tezamen te noemen: partijen.

Overwegende dat:

- De Veiligheidsregio Limburg-Noord een gemeenschappelijke regeling is van de 15 gemeenten in de Regio Limburg-Noord;
- De GGD als onderdeel van de Veiligheidsregio Limburg-Noord diensten verleent en taken uitvoert op gebied van gezondheid en veiligheid zoals uiteengezet in de Gemeenschappelijke Regeling Veiligheidsregio Limburg-Noord;
- De GGD wettelijke en basiszorg levert aan de gemeenten vanuit de gemeenschappelijke regeling;
- Daarnaast de gemeenten de mogelijkheid hebben om op een breder terrein dienstverlening in te kopen van de GGD als optionele zorg;
- Deze overeenkomst vanuit de “maatwerk” optie van artikel 3 van de financiële verordening Veiligheidsregio Limburg-Noord wordt opgesteld;
- Opdrachtgever gezamenlijk met de overige gemeenten in Noord- en Midden-Limburg de ketenaanpak Kansrijke Start wil inzetten met als doel alle kinderen in de regio Noord- en Midden-Limburg een zo’n optimaal mogelijke start te geven. Dit doen we door ondersteuning te bieden aan (aanstaande) ouder(s) in een mogelijk kwetsbare positie. Met inzet voor, tijdens en na de zwangerschap, minimaal tot en met de eerste twee levensjaren van hun pasgeborene;
- Opdrachtnemer inzet van een programmteam levert ten behoeve van regionale coördinatie Kansrijke start
- Het programmteam werkzaam is ten dienste van de 14 gemeenten in Noord- en Midden-Limburg;
- De totale inzet van het programmteam verdeeld wordt over de 14 deelnemende gemeenten;
- Partijen ieder voor zich verantwoordelijk zijn voor passende technische en organisatorische beveiligingsmaatregelen tegen verlies en onrechtmatige verwerking van persoonsgegevens waarvoor de partij verantwoordelijk is. Daarbij is iedere partner zelf verantwoordelijk om voor die gegevens te voldoen aan de wettelijke eisen uit de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG);
- Partijen streven naar een loyale uitvoering van de samenwerking en zullen, gesteld voor ongeregelde zaken, zoveel mogelijk in de geest van deze overeenkomst met elkaar trachten de samenwerking op een goede manier vorm te geven;
- In deze overeenkomst rechten en verplichtingen worden vastgelegd welke partijen over en weer jegens elkaar hebben;
- Partijen deze samenwerking wensen vast te leggen in een overeenkomst.

Komen overeen als volgt:

## Artikel 1. Algemeen

Opdrachtnemer verbindt zich tot het uitvoeren van taken en werkzaamheden als omschreven in deze overeenkomst ten behoeve van opdrachtgever. Opdrachtgever verbindt zich tot betaling van de uit deze afspraken voortvloeiende kosten.

Op deze opdrachtbevestiging zijn de Algemene Rijksvoorwaarden voor diensten 2018 (ARVODI 2018) van toepassing.

De navolgende documenten maken deel uit van deze overeenkomst. Voor zover deze documenten met elkaar in tegenspraak zijn, prevaleert het eerdergenoemde document boven het later genoemde:

- a. Deze overeenkomst;
- b. De Algemene Rijksvoorwaarden voor diensten 2018 (bijlage 1);

## Artikel 2. Totstandkoming, aansprakelijkheid en duur van deze overeenkomst

2.1. Deze overeenkomst komt tot stand door ondertekening door partijen.

2.2. Deze overeenkomst wordt aangegaan voor de jaren 2024, 2025 en 2026, ingaande op 1 januari 2024.

2.3. Einde overeenkomst

De overeenkomst eindigt in ieder geval van rechtswege door het verstrijken van de overeengekomen periode, bij wederzijds goedvinden of zoveel eerder indien de overeengekomen werkzaamheden/diensten naar oordeel van opdrachtgever schriftelijk zijn voltooid.

2.4. Wijzigingen

Indien er voor een opvolgend jaar wijzigingen op de overeenkomst plaatsvinden wordt dit uiterlijk 6 maanden voor het einde van het lopende jaar door opdrachtgever schriftelijk aangegeven en treden partijen in overleg om tot wijziging van de overeenkomst te komen.

2.5. Opzegtermijn

Tussentijds opzeggen van deze overeenkomst is niet mogelijk.

## Artikel 3. De te verrichten diensten

Opdrachtnemer voert ten behoeve van opdrachtgever de volgende taken en werkzaamheden uit:

Omschrijving van de dienstverlening
<p>Voortbouwend op de overdracht van de ketenaanpak Kansrijke Start Noord- en Midden-Limburg vanuit de periode 2020-2023 door Ros Robuust, wordt in overleg met de opdrachtgevende gemeenten het uitvoeringsplan 2024 en verder opgesteld en uitgevoerd.</p> <p>Focus van de opdracht ligt op de borging en doorontwikkeling van de regionale coalitie Kansrijke start, onder aansturing van een programmteam, dat procesregie voert op de aanpak, zie bijlage 2 voor verdere uitwerking.</p> <p>Daarnaast is de implementatie en doorontwikkeling van de interventies Voorzorg, Nu Niet Zwanger, Gelukkig Ouderschap, 1000 Kansen van belang. Bij de verdere implementatie van deze interventies is de integraliteit en transformatie belangrijke aandachtspunten.</p>

Daarnaast wordt met de (convenant)partners ingezet op concrete nieuwe samenwerkingsinitiatieven waar ouders en kinderen in kwetsbare omstandigheden direct mee ondersteund kunnen worden.

De nog nader te bepalen invulling van de Regionale Preventiestructuur, in het kader van IZA, kan organisatorische consequenties hebben voor de hierboven genoemde dienstverlening.

Omvang van de dienstverlening:

Onderdeel	Fte/Schaal	Kosten
Programma coördinator: Actieplan om te komen tot regionale afspraken Concretiseren duurzame borging van het programma Sturing geven aan het programma	0,44 fte Schaal 11	€56.400
Onderzoekscapaciteit Monitoren, Evaluatie en Leren	0,33 fte Schaal 11	€42.000
Communicatie capaciteit Communicatie en ondersteuning programma	0,33 fte Schaal 10	€37.300
Administratieve ondersteuning etc.		€8.000
Totaal van alle onderdelen		€143.700
Out op pocket kosten		€40.000

Uitvoering van de dienstverlening:

Uitvoeringplan Kansrijke Start 2024 – 2026  
Jaarplan 2024, 2025 en 2026

#### **Artikel 4. Prijs van de dienstverlening**

4.1. Opdrachtnemer verricht de diensten tegen € 180.000 per jaar (excl. btw en inclusief reis-, verblijf- en eventuele overige kosten).

4.2. De prijzen ten aanzien van deze overeenkomst kunnen maximaal één keer per jaar worden gewijzigd, voor het eerst met ingang van 1 september 2024 conform de OVA indexering op basis van de procentuele wijziging. Uitsluitend na schriftelijke onderbouwing en goedkeuring van de opdrachtgever kunnen indexeringen worden toegepast.

4.3 Over het hiervoor vermelde tarief wordt geen btw berekend.

4.4. De opdrachtgever voldoet het ingevolge deze overeenkomst verschuldigde bedrag- op basis van facturatie bij vooruitbetaling in het begin van elk jaar, te starten in 2024.

4.5. In juni 2024 (elk half jaar) evalueren Opdrachtgever en Opdrachtnemer op basis van de ervaring van de voorgaande periode.

#### **Artikel 5. Taakverdeling**

Opdrachtnemer draagt de verantwoordelijkheid voor de te leveren kwaliteit, zoals opleiding, kennis en ervaring en overige interne organisatie. Voor een goede sturing van de uitvoering en de



afstemming tussen partijen over deze overeenkomst, voeren de partijen, zowel ambtelijk en bestuurlijk periodiek overleg.

Elke 6 maanden evalueren partijen deze overeenkomst middels inhoudelijke en financiële rapportages. De operationalisatie van deze wordt door opdrachtgever en –nemer nader uitgewerkt in het jaarplan.

### **Artikel 6. Integriteit**

Opdrachtnemer verklaart dat hij ter verkrijging van de opdracht personeel van opdrachtgever generlei voordeel heeft geboden, gegeven, doen aanbieden of doen geven. Hij zal dat ook niet alsnog doen teneinde personen in dienst van Opdrachtgever te bewegen enige handeling te verrichten of na te laten.

### **Artikel 7. Slotbepaling**

7.1. Deze overeenkomst (inclusief haar bijlagen en later overeengekomen addenda) mogen zowel fysiek als digitaal door partijen opgeslagen worden met inachtneming van alle wettelijke verplichtingen. Persoonsgegevens uit deze overeenkomst mogen daarin ook worden verwerkt. Voor zover het persoonsgegevens over anderen dan ondertekenaars betreft, verklaren ondergetekenden van deze overeenkomst dat deze hun toestemming heeft om deze persoonsgegevens te verstrekken in overeenstemming met het bovenstaande. Tenzij vereist bij wet, zullen partijen ervoor zorgdragen dat toegang tot de informatie beperkt is tot uitsluitend daartoe gerechtigd personeel van partijen, of van gelieerde ondernemingen. De gegevens zullen niet langer bewaard worden dan nodig is voor de uitvoering van deze overeenkomst met inachtneming van alle wettelijke bepalingen, inclusief de archiefwet.

7.2. Afwijkingen van deze overeenkomst zijn slechts bindend voor zover zij uitdrukkelijk tussen partijen schriftelijk zijn overeengekomen.

7.3. Door ondertekening van deze overeenkomst vervallen alle eventueel eerder door partijen gemaakte mondelinge en schriftelijke afspraken omtrent de hierbij overeengekomen diensten.

Aldus op de laatste van de twee hierna genoemde data overeengekomen en in tweevoud ondertekend,

Opdrachtgever,  
voor deze

Opdrachtnemer,  
voor deze

A. Scholten  
Burgemeester

C.M. Angevaren  
Algemeen Directeur

Datum: .....

Datum: .....

Bijlage 1: Algemene Rijksvoorwaarden voor het verstrekken van opdrachten tot het verrichten van diensten 2018 (ARVODI-2018)

<https://zoek.officielebekendmakingen.nl/stcrt-2018-26414.html#d17e3726>

Bijlage 2: Regionale structuur Kansrijke start

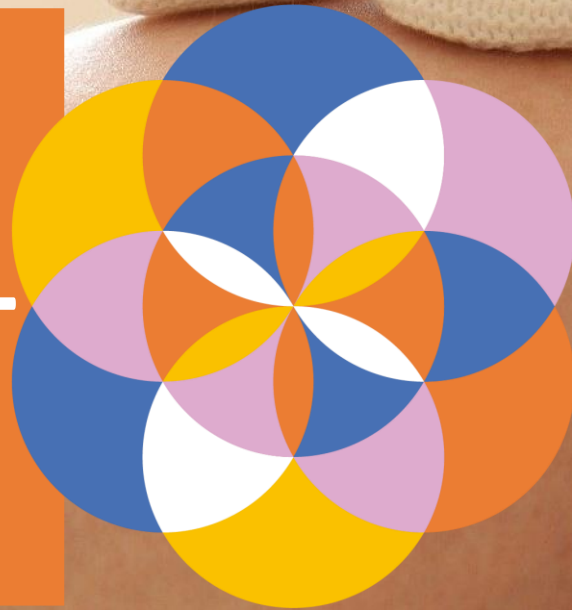


# KANSRIJKE START NML

Oplegger bij:

Regionale structuur Kansrijke Start NML

Voorstel lokale infrastructuur Kansrijke Start NML



# WAAROM DEZE OPLEGGER?



## Doel van deze oplegger

- Duidelijkheid geven over de toekomstige structuur van het programma;
- Hoe dit helpend is voor de regionale en lokale situatie.

## Dit doen we **door**:

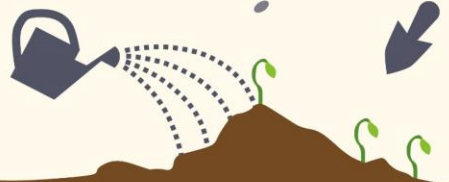
- Eerst even kort de historie van het programma grafisch weer te geven;
- Het belangrijkste artikel uit het reeds getekende convenant nogmaals op te nemen;
- Een weergave waar de colleges een **besluit** over te nemen hebben;
- Een schematische weergave hoe het **regionale** zich verhoudt tot het **lokale** en wat er lokaal georganiseerd dient te worden;
- Inzicht in taken en verwachtingen wat regionaal en wat lokaal dient te gebeuren.



- THEMA 1 - Breder kijken naar de vraag
- THEMA 2 - Duidelijkheid in aanbod
- THEMA 3 - Beter aansluiten bij behoeftes
- THEMA 4 - Professionals werken beter samen met elkaar en de gezinnen
- THEMA 5 - Eerder risico's en kwetsbaarheden signaleren

Training professionals in positieve gezondheid

Vinden en bereiken doelgroep/ ouders



ZAAIEN

**Lokale coalitie bouwen**

**Inzichtelijk aanbod voor professionals & ouders**

**Starten Leernetwerk professionals**

**Lokale knooppunten (MDO, ZAT)**

**Inzicht in behoefte en knelpunten doelgroep**

**Interviews & Verhalen 10**

IN KNOP

**Convenant ondertekend 41**

**Uitbreiden netwerk**

**Partijen aangesloten 100**

**Verbinding coalitie**

**Bijeenkomsten coalitie 4**

**Nieuwsbrieven 11**

**LinkedIn volgers 901**

**Prenataal huisbezoek in gemeenten 14**

**Onderzoeken afspraken en regelgeving van coördinatie (VSV's)**

**Scholing professionals**

**Zorgpadentool 1**

**Gelukkig ouderschap 10**

**Prepares 3**

**Nu niet Zwanger 14**

**Basis-interventies in gemeenten**

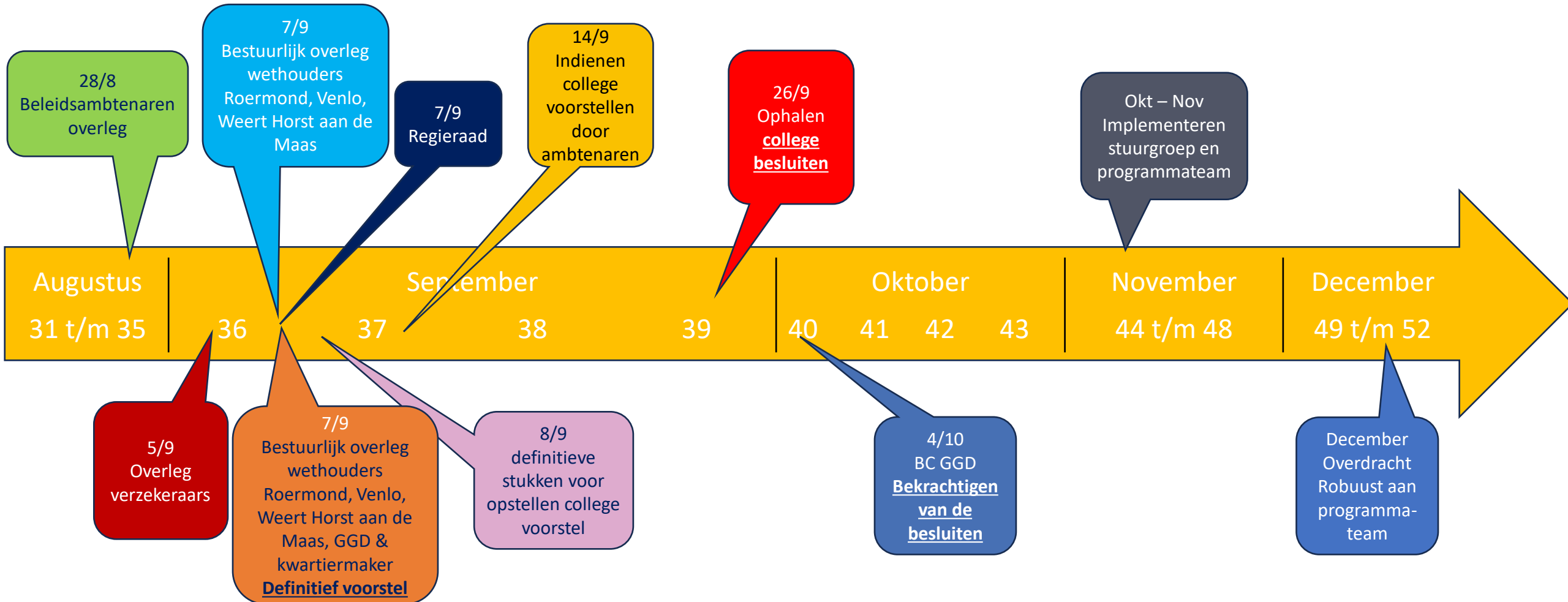
**Voorzorg 14**

**1000 kansen 6**

**Rookvrije start**

IN BLOEI

# KANSRIJKE START NML planning





# HET CONVENANT



## In convenant Kansrijke Start NML getekend door alle gemeenten staat:

### Artikel 3: Sturing

1. Inhoudelijke activiteiten worden vastgelegd in het uitvoeringsplan NML en het actieprogramma welke iedere 2 jaar geëvalueerd en aangescherpt wordt door de coalitie.
2. Bestuurders van partijen ontmoeten elkaar minimaal 2 keer per jaar tijdens een bestuurlijke bijeenkomst in het kader van KS NML om samen richting te geven aan de voortgang van KS NML.
3. De (tijdelijke) regieraad is de vooruitgeschoven post van KS NML en ontwikkelt zich door naar een vaste structuur inclusief besluitvorming met ingang van 2023.
4. Deze vaste structuur zal dan richting en sturing gaan geven aan het programma Kansrijke Start.

# TE NEMEN BESLUITEN door gemeenten



## 1. REGIONALE INRICHTING

## 2. LOKALE INRICHTING

### ➤ REGIONALE INRICHTING

- Invulling regionale structuur: bepalen van betrokken organisaties en mensen
- Bepalen van de positie van regionale Programmabureau
- Bepalen van taken en verantwoordelijkheden van de Stuurgroep en het Programmabureau
- De kosten en financiering van de regionale structuur

### ➤ LOKALE INRICHTING

- Inrichten en kaders lokaal Knooppunt KS NML

*Lokale coalitie = alle partijen die betrokken zijn bij Kansrijke Start NML (zorgorganisaties, gemeenten, informele zorg, etc.)*  
*Lokaal Knooppunt = daar waar het gemeentelijk overleg plaatsvindt (MDO, ZAT of andere overlegvormen nieuw of bestaand)*

# LANDELIJK-> REGIONAAL-> LOKAAL



- **Landelijk**

- Kansrijke Start is onderdeel van één van de vijf ketenaanpakken IZA/GALA

- **Regionaal**

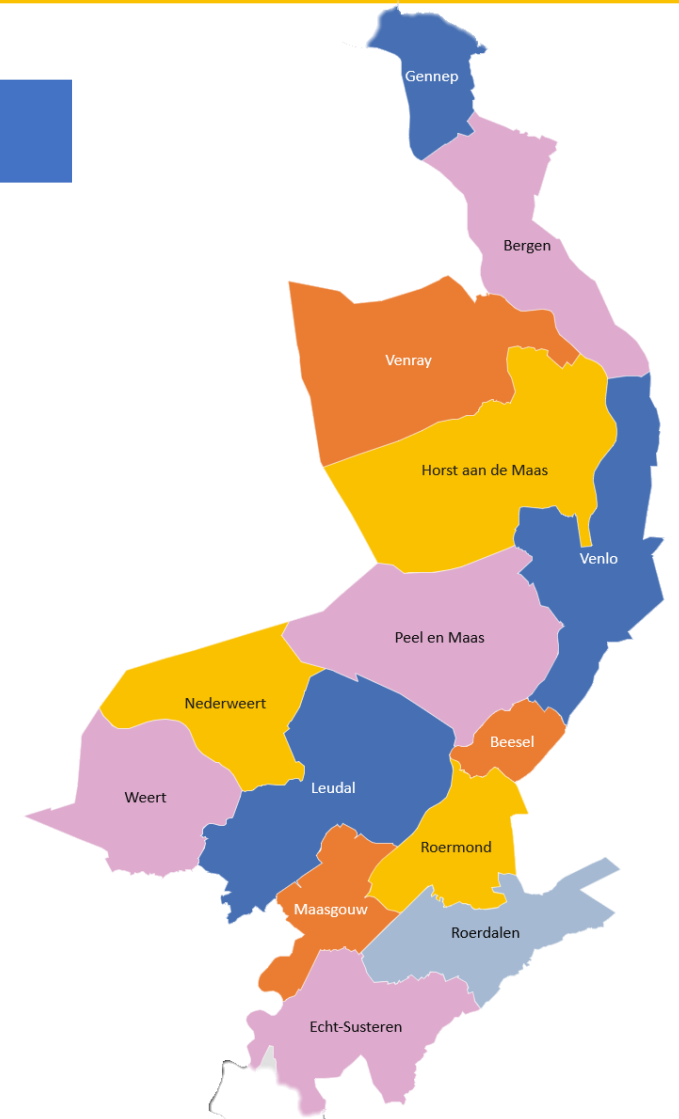
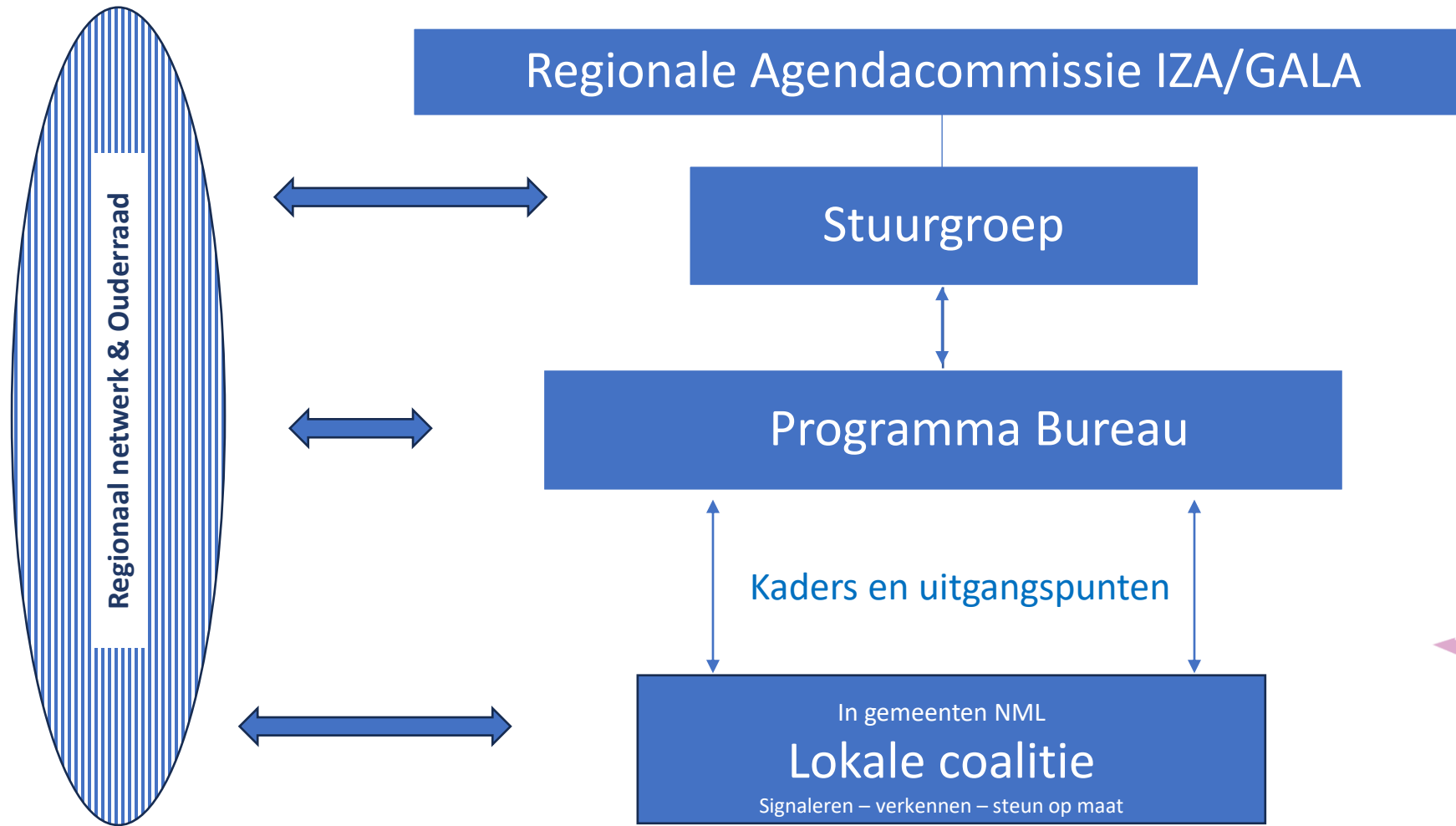
- Regionale Agendacommissie IZA/GALA
- Kaders en uitgangspunten geven richting aan lokale uitwerking Kansrijke Start
- Afstemming lokale kaders en uitgangspunten
- Feedback en leren van elkaar

- **Lokaal**

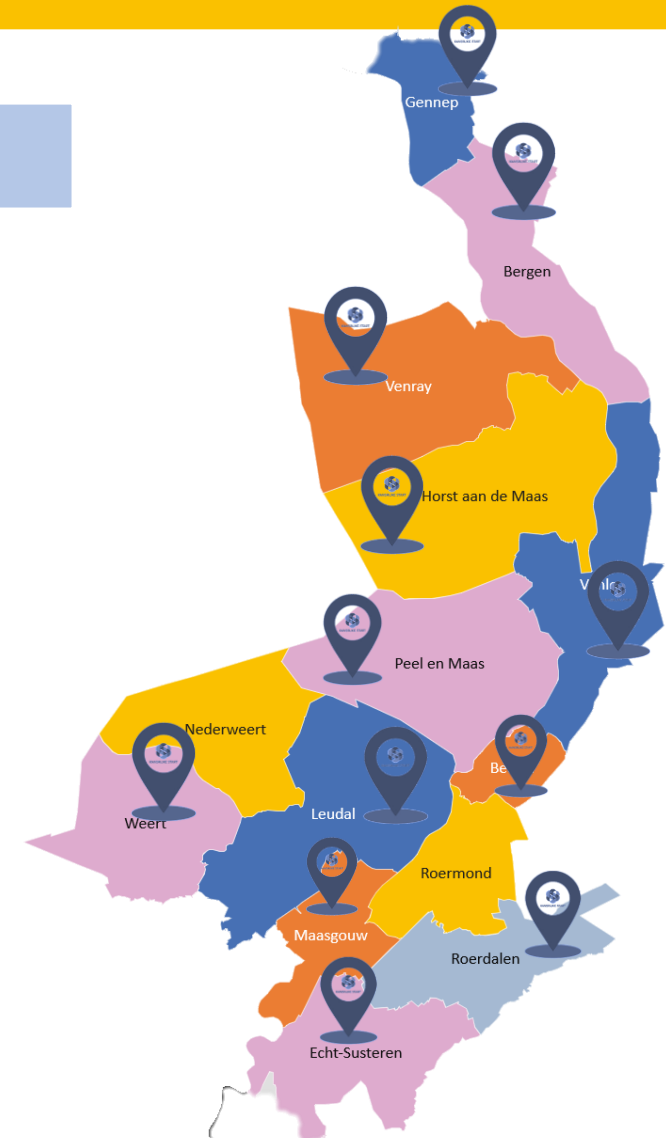
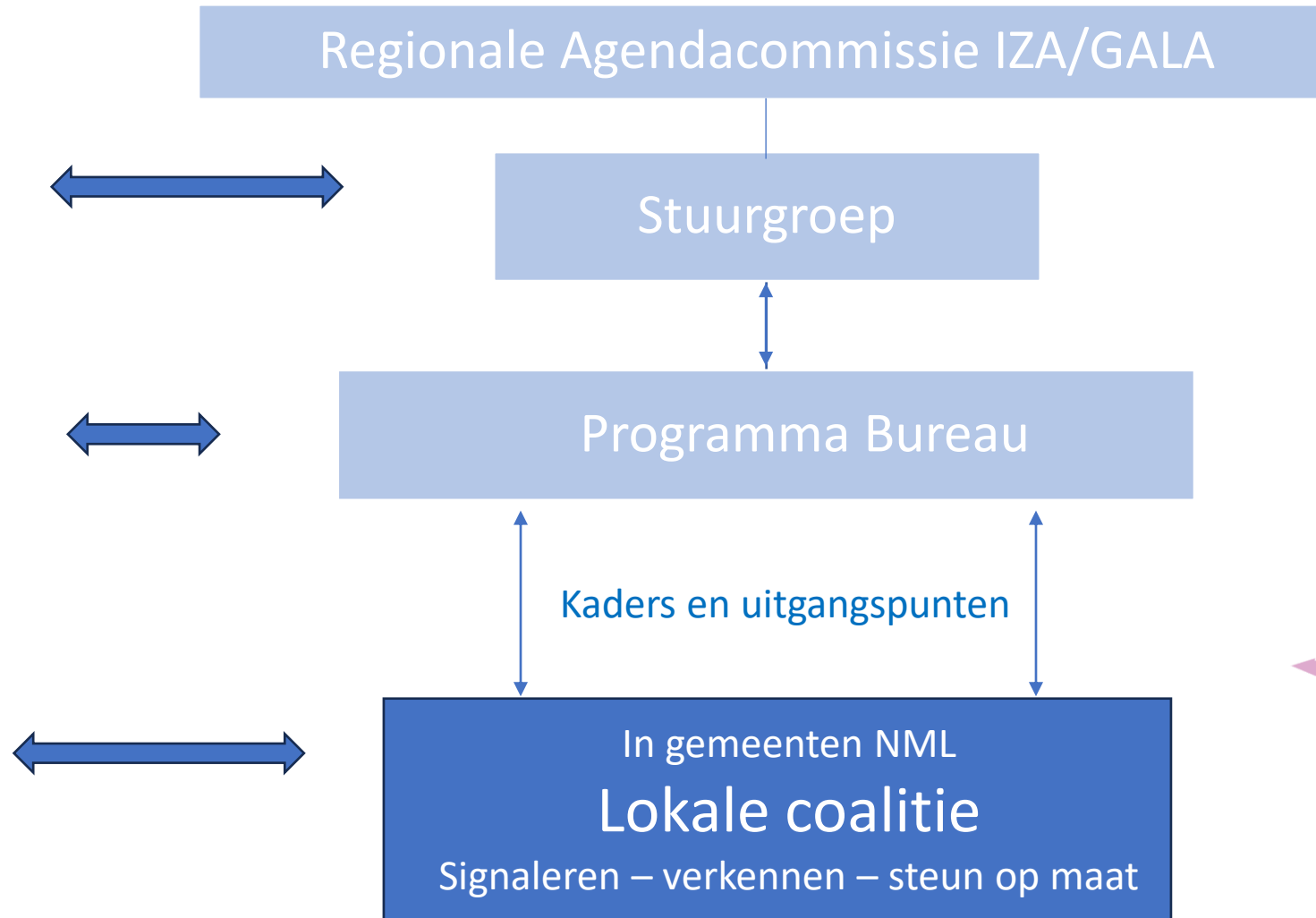
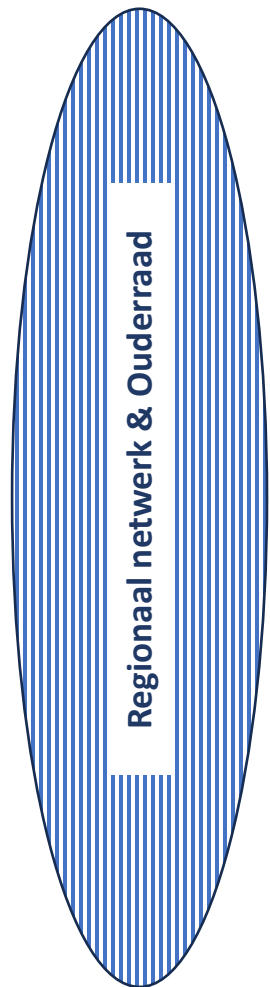
- Inrichten proces Signaleren – Verkennen – Steun op maat
- Afstemming regionale kaders en uitgangspunten



# REGIONALE INRICHTING Kansrijke Start



# LOKALE COALITIE Kansrijke Start



# LOKALE COALITIE Kansrijke Start



Signaleren

Verkennen

Steun op maat

Zelfredzaam/  
Potentieel  
kwetsbaar

## SIGNALERING

Verloskundige  
Gynaecoloog  
Kraamzorg  
Huisarts  
e.a.

## INRICHTING LOKAAL KNOOPPUNT KANSRIJKE START

Kwetsbaar

Prenataal  
Huisbezoek

Zeer  
kwetsbaar

Overleg  
kwetsbare  
situatie (ZAT,  
MDO, ...)

Digitale zorgpandtool

## STEUN OP MAAT

Medisch & Sociaal  
domein

- Bestaand aanbod
- Nu niet zwanger
- Voorzorg
- Gelukkig ouderschap
- 1000 kansen
- Rookvrije start
- PrePare

# WAT REGIONAAL? – WAT LOKAAL?



Wat	Regionale rol en acties	Lokale rol en acties
<b>Stevige trekker als procesbegeleider</b>	<b>Programmteam opzetten</b> coördinator verantwoordelijk voor dagelijkse aansturing. Taken: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jaarplan opstellen – afstemming stuurgroep</li> <li>• Aansturen/ verbinden regionale projecten</li> <li>• Inrichten: Signaleren – Verkennen – Steun op maat</li> <li>• Relatiebeheer partners</li> <li>• Leerbijeenkomsten</li> <li>• Communicatie, financiering, monitoring</li> </ul>	<b>Lokaal Knooppunt Kansrijke Start opzetten</b> gebruik makend van bestaande structuren indien aanwezig. Taken: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Coördinator aanstellen lokaal Knooppunt</li> <li>• Regulier bijeenkomen</li> <li>• Inrichten: Signaleren – Verkennen – Steun op maat</li> <li>• Ondersteuning en faciliteiten bieden. (Evt samen met andere gemeente(n))</li> </ul>
<b>Breed samengesteld</b>	Verbinden, activeren community, professionele communicatie.	Lokale coalitie samenstellen Stimuleert ontmoetingen partijen en coalitie.
<b>Maakt goede samenwerkingsafspraken medisch – sociaal domein</b>	Stuurgroep en Programmteam zorgen voor uitgangspunten en aanpak. Lokaal bewezen: regionaal uitrollen en aanbieden.	Regionale afspraken lokaal vertalen Nieuwe interventies ontwikkelen en toetsen in de praktijk. Bewezen: mogelijkheid tot regionaal opschalen.

# WAT REGIONAAL? – WAT LOKAAL?



Wat	Regionale rol en acties	Lokale rol en acties
<b>Gebruikt beschikbare lokale cijfers ervaringen en kennis</b>	Programmteam ontwikkelt een monitoringtool. Verzamelen van landelijke gegevens en delen met de lokale coalities, die dit lokaal kunnen aanvullen.	Deelt cijfers met lokale coalitie, vult aan met lokaal beschikbare data, kennis en ervaring. Koppelt lokale cijfers terug aan regionaal programmteam
<b>Maakt een onderbouwde keuze uit de menukaart / interventies Kansrijke Start</b>	Bepalen van de interventies die in alle gemeenten beschikbaar zijn.  Aansturen en realiseren van projectleiders om de regionale interventies te implementeren	Sluit aan bij regionale besluiten over inzetten van interventies. Draagt zorg voor: <ul style="list-style-type: none"><li>• benodigde middelen</li><li>• informatie betrokkenen over het aanbod</li><li>• lokale analyse van benodigde interventies voor lokale doelgroepen.</li><li>• ontwikkelen van de benodigde interventies ism regio zodat opschaling kan plaatsvinden.</li></ul>

Bron: <https://www.kansrijkestartnl.nl/documenten/publicaties/2022/11/30/checklist-basisprincipes-lokale-coalities-kansrijke-start>

Lees ook: <https://www.pharos.nl/wp-content/uploads/2019/04/Checklist-Basisprincipes-lokale-coalities-Kansrijke-Start.pdf>

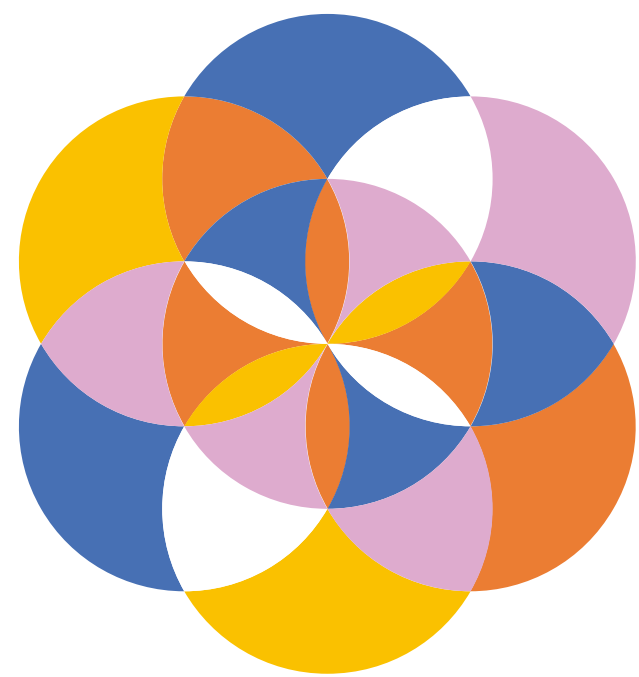


# verder GROEIEN naar MEER IMPACT



**verbinden,  
verbreden,  
verbeteren**





# KANSRIJKE START

NOORD- EN MIDDEN-LIMBURG

Regionale structuur

Signaleren – Verkennen – Steun op maat







# Wijzigingen in v2

Feedback is verwerkt die opgehaald is bij Regieraad, Convenantpartners en Beleidsambtenaren

- ✓ Wat doen we regionaal en welke vrijheid lokaal?
- ✓ Samenhang verbeteren tussen de interventies
- ✓ Rookvrije generatie aanpassen naar Rookvrije start
- ✓ Structuur moet ten dienste staan aan de inhoudelijke aanpak van het programma
- ✓ Risico: Het positioneren van het programmabureau bij GGD kan risico's meebrengen in de uitvoerbaarheid aangezien er al aanzienlijke druk staat op de reguliere taken van de GGD.

Alternatief zou zijn om een regionale programma regisseur KS NML aan te stellen en deze onder te brengen bij 1 van de stuurgroep gemeenten (Roermond/Venlo)

- ✓ Financiële paragraaf is toegevoegd
- ✓ Context van IZA/GALA en de daarin genoemde regionale ketenaanpakken



## Inleiding

De eerste 1000 dagen van een kind zijn cruciaal voor een goede start en goede gezondheid op latere leeftijd. Daarom zet Noord- en Midden-Limburg in op het bevorderen van een kansrijke start. Dat gebeurt door het beschikbaar maken van bewezen interventies. Ook gaan partijen in het medische en sociale domein intensiever met elkaar samenwerken in de in de zorg rondom de eerste 1.000 dagen van het leven.

## Visie:

Het tijdig signaleren van medische én sociale risico's bij aanstaande (kwetsbare) ouders zorgt ervoor dat eerder de juiste hulp en ondersteuning geboden kan worden. Door het tijdig oppakken van signalen al tijdens de zwangerschap kan ergere problematiek op latere leeftijd worden voorkomen en investeren we in een kansrijke start.

De rode draad in onze aanpak is: Signaleren, Verkennen en Steun op Maat.





## Aanleiding:

De kwartiermaker van Kansrijke Start Noord- en Midden-Limburg heeft in 2021 de opdracht ontvangen van de 14 gemeenten binnen de regio Noord- en Midden-Limburg om het programma Kansrijke Start op te bouwen.

Vanaf de start hebben de opdrachtgevende gemeenten aangegeven dat het programma duurzaam verankert moet worden in de regio. Dit houdt in dat het programma voortgang moet vinden nadat de kwartiermaker gereed is en er dus opvolging wordt gegeven aan de activiteiten door de regionale samenwerkende partijen. Het is hiervoor noodzakelijk dat het programma in een officiële structuur wordt geplaatst met opdrachtgevende partij(en), een uitvoerende partij en controlerende partij(en). Waarbij recht gedaan wordt aan de opgestelde ambitie zoals deze is opgenomen in het convenant met kenmerk: Samenwerkingsconvenant coalitie Kansrijke Start Noord- en Midden-Limburg.



## Context IZA/GALA

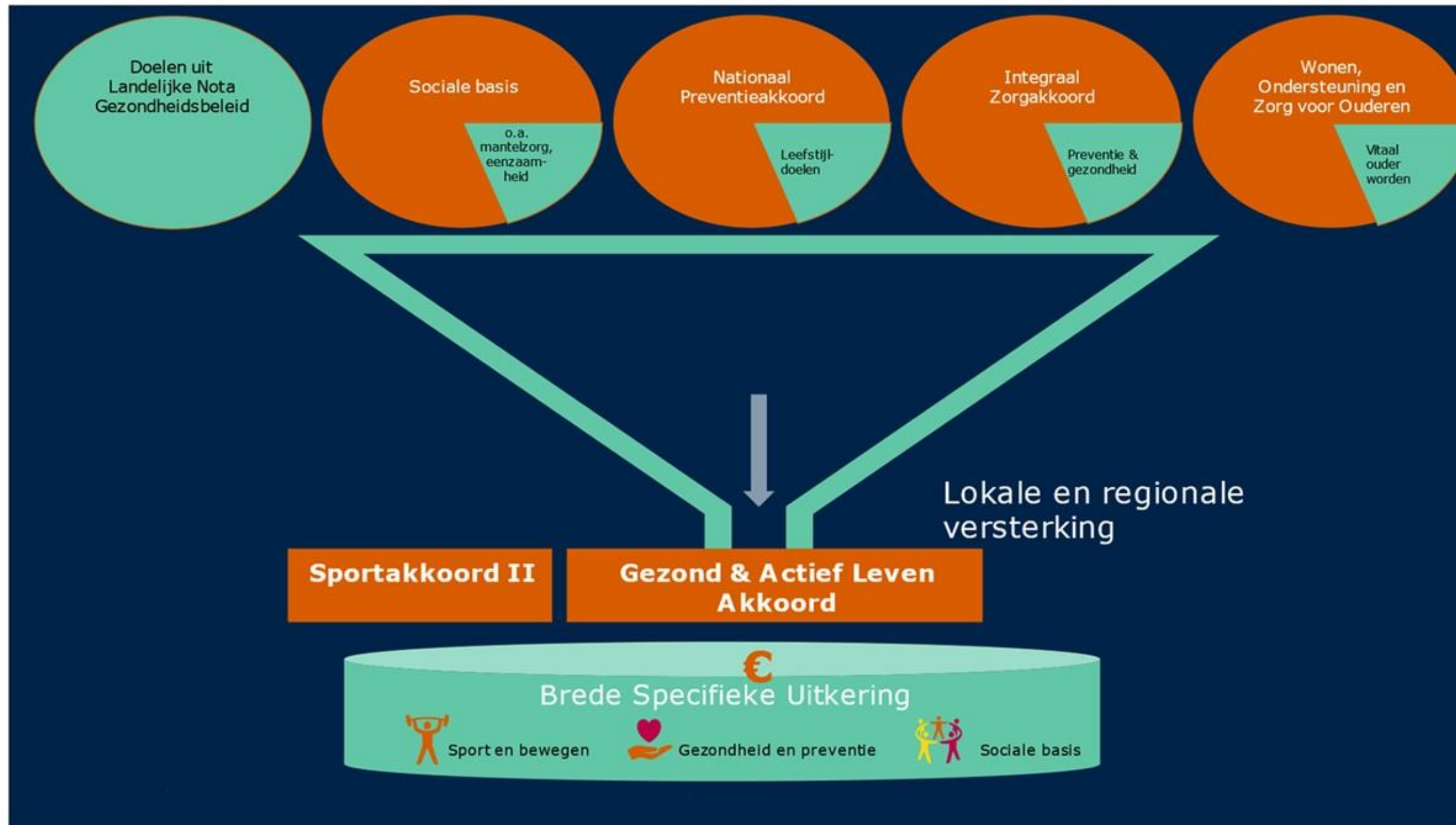
Het Gezond en Actief leven Akkoord (GALA) heeft als doel het bouwen van het fundament voor een gerichte lokale en regionale aanpak op het gebied van preventie, gezondheid en sociale basis. Hiervoor maken partijen afspraken vanuit een gezamenlijke verantwoordelijkheid als rijksoverheid, gemeenten en zorgverzekeraars. Gezamenlijk doorbreken deze partijen de schotten en werken domeinoverstijgend vanuit samenhang om zo bij te dragen aan de beweging naar 'de voorkant' waarin een gezonde samenleving centraal staat. En dat is nodig. De urgentie is groot.

De stip op de horizon is een gezonde generatie in 2040, met weerbare, gezonde mensen die kunnen opgroeien, leven, werken en wonen in een gezonde leefomgeving, en waarin sprake is van een sterke sociale basis. Waarin de fysieke en mentale gezondheid vanaf het prille begin, de eerste 1.000 dagen, wordt bevorderd en behouden en waar speciale aandacht uitgaat naar mensen in kwetsbare situaties. Hiermee dragen we ook bij aan het betaalbaar houden van het zorgstelsel, zodat mensen die dat nodig hebben kunnen blijven rekenen op zorg.

Met alle wetgeving, nota's en akkoorden en bestaande lokale en regionale werkstructuren ligt er een basis. Nu is een volgende stap nodig. Het bevorderen van een gezond leven vraagt om een domeinoverstijgende, integrale en langjarige aanpak.



## Context IZA/GALA







# Doelstellingen convenant

Partijen starten de samenwerking 2022/2023 met een focus op onderstaande 5 gezamenlijk door partijen bepaalde doelen zoals vastgelegd in het actieprogramma:

- Betere samenwerking tussen professionals
- Meer duidelijkheid in aanbod
- Meer aandacht voor breed kijken
- Eerder signaleren van risico's & kwetsbaarheden
- Beter aansluiten bij de behoefte van de doelgroep.

In de ontwikkeling van de samenwerking richten partijen zich voor de middellange termijn (2024/2026) op verbreding van de coalitie:

- Verkennen van aansluiting met periode en initiatieven na de eerste 1000 dagen: iedereen in de samenleving zou duurzaam mee moeten kunnen doen.
- Verduurzaming samenwerking tussen partijen en (gezamenlijke) financiering hiervan.
- Gedurende de looptijd van dit convenant zal de coalitie aangevuld worden met partijen die hun bijdrage willen leveren aan het verbeteren van de startpositie van ieder kind en bereid te zijn toe te treden tot het convenant.







# Wat we willen bereiken

- Gezamenlijk (medisch- & sociaal domein) werken aan het realiseren van een kansrijke start voor ieder kind
- Komen tot een gezamenlijke aanpak die leidt tot samenwerkingsafspraken met betrokkenen.
- Door het tijdig oppakken van medische én sociale signalen tijdens de zwangerschap kan ergere problematiek op latere leeftijd worden voorkomen en investeren we in een kansrijke start.  
De rode draad in onze aanpak is: Signaleren, Verkennen en Steun op Maat.
- De contractering vraagstukken blijven buiten beschouwing van dit programma. Dat gedeelte ligt bij de contracterende partijen zijnde de gemeenten, de verzekeraars en de aanbieders.
- De afspraken en keuzes die gemaakt worden binnen het programma Kansrijke Start NML kunnen haar weerslag hebben op het gevoerde beleid en daarmee invloed hebben op de contractuele afspraken die gemaakt gaan worden tussen partijen. Hoe dit vorm zal gaan krijgen moet nog worden uitgewerkt en besproken.





# Wat het moet opleveren

De ambitie in het convenant is: om alle kinderen en hun “jonge” gezinnen in Noord- en Midden-Limburg een zo gezond, veilig en kansrijk mogelijke start te geven en daarbij bijzondere aandacht te hebben voor kinderen/gezinnen in kwetsbare situaties.” Partijen streven er naar de achterstand die de regio nu heeft op het gebied van vroeggeboorte en/of te laag geboortegewicht en perinatale mortaliteit ten opzichte van het landelijk gemiddelde per 2030 teniet te hebben gedaan.

Kortom: de BIG 2 terugbrengen van 164,2 naar 155 en de perinatale mortaliteit van 4,8 naar 4,5.



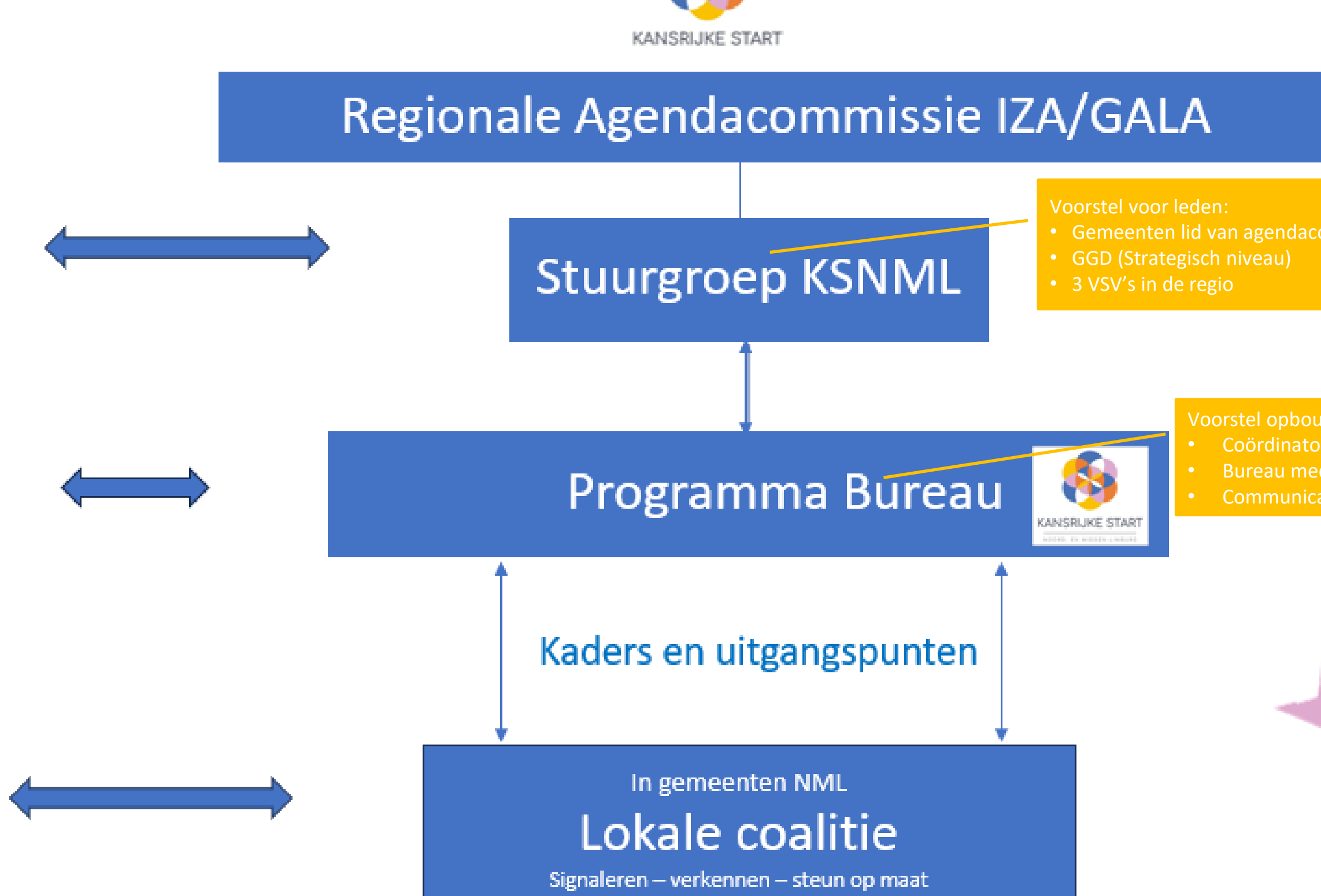
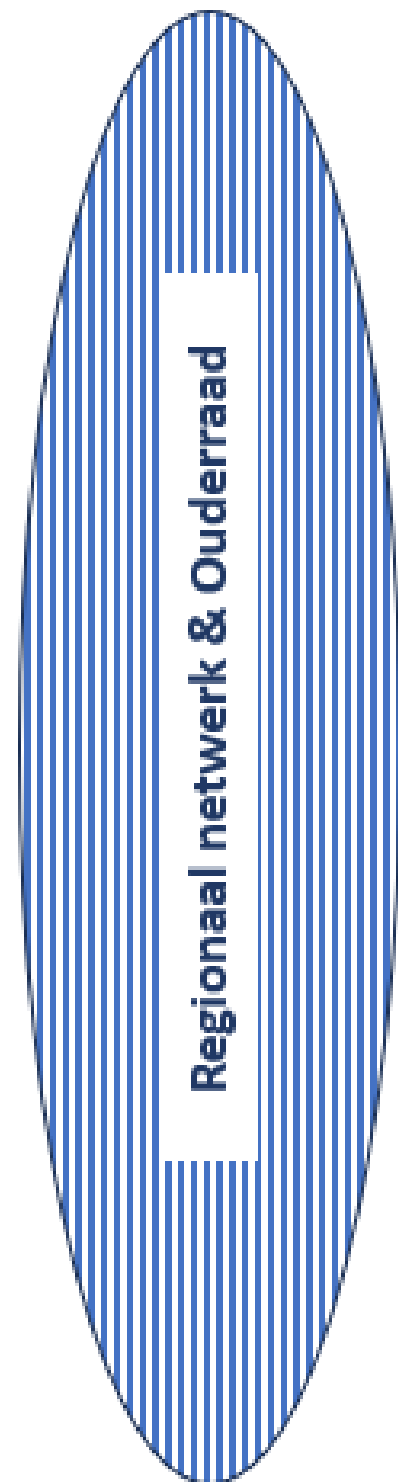




# Hoe hebben we dat te organiseren

- Regionale aanpak formuleren
  - Werkgroep signaleren
  - Werkgroep doelgroep
  - Coördinatie op regionale projecten
  - ...
- Akkoord halen op de aanpak door Coalitie, Convenant ondertekenaars, Gemeenten
- Dit verankeren in het gemeentelijk beleid waardoor het ook onderdeel gaat worden van de contracteringsafspraken die gemeenten/verzekeraars maken met aanbieders. Maar dit stuk ligt buiten het bereik van het programma (dus de coalitie, stuurgroep, programmamateam).
- Vertalen van de regionale aanpak naar lokale met betrokken partijen uit medisch- en sociaal domein inclusief een feedback loop zodat de lokale praktijk weer input geeft voor de regionale aanpak. Continu blijven leren en ontwikkelen met elkaar.
- Evaluatie, monitoring en bijsturen

# REGIONALE INRICHTING KANSRIJKE START



- Voorstel opbouw programmabureau:
- Coördinator
  - Bureau medewerker
  - Communicatie medewerker





# Rollen / Taken / Verantwoordelijkheden

## Coalitie:

- De coalitie bestaat uit alle betrokken partijen, inclusief de ouderraad, bij het programma.
- Onderschrijven van het doel van het programma, je bent supporter en mede uitvoerder van het programma
- Bij willen dragen aan het realiseren van de doelstellingen

Ouderraad, welke onderdeel uitmaakt van de coalitie:

- Advies orgaan voor de coalitie, stuurgroep en programmabureau
- Via de ouderraad wordt de betrokkenheid van de doelgroep bij het programma geborgd

## Stuurgroep:

- De stuurgroep komt voort uit de coalitie, bestaat uit partijen die het convenant ondertekend hebben en geeft op hoofdlijnen inhoudelijk richting aan het programma.
- Koers en Overzicht bewaken  
Sturing geven aan het programma, strategie bepalen in samenwerking met programma bureau.
- Verbinden  
Eigen netwerk inzetten voor het leggen van nieuwe verbindingen  
Aanwezig zijn op bijeenkomsten  
Voortrekkersrol binnen het netwerk/coalitie vervullen
- Monitoren & Verantwoorden  
Monitoren en bijsturen van de voortgangsactiviteiten. Doen we de juiste dingen en doen we de juiste dingen juist





## Stuurgroep:

### Verwachtingen inzet:

- Personen die knelpunten kunnen oplossen voor projectleiders of trekkers (dagelijkse sturing aan operatie geven). Ze maken de operationele uitvoering mede mogelijk
- Zelfstandig besluiten moeten kunnen nemen zodat voortgang gerealiseerd wordt
- Escalatie niveau inbouwen naar nog 1 niveau hoger
- Sturen op het plan zodat er voortgang is
- Beschikbaarheid: Dagelijks voor het programmabureau
  - Elke bijeenkomst aanwezig, 4-6 per jaar
  - Bij urgente problemen op adhoc basis gewoon beschikbaar
- Het kost tijd en dit komt uit eigen middelen



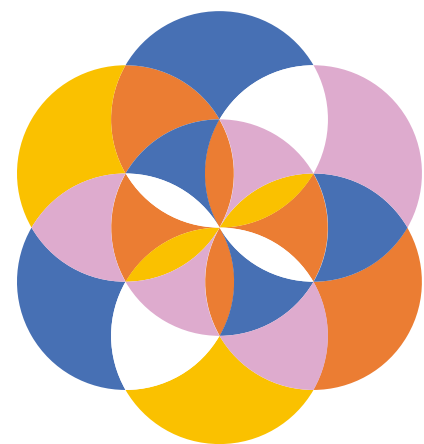




### **Programmabureau:**

- Uitvoerorgaan die de dagelijkse sturing geeft aan het programma zodat de doelen die gesteld zijn gerealiseerd worden. Hiervoor wordt een meerjarenplan en daarvan een jaarplan gemaakt welke moet worden goedgekeurd door de regieraad.
- Verbindingen leggen tussen de verschillende projecten en de projectleiders ondersteunen in het realiseren van de doelstellingen
- Samen met de ouderraad de verbinding onderhouden met de doelgroep
- Bijeenkomsten organiseren/realiseren voor de coalitie partijen
- Leernetwerk onderhouden voor doelgroep/professionals/manager/bestuurders
- Relatiebeheer en samen met stuurgroep de contacten leggen met nieuwe partijen
- Verbindingen onderhouden met de lokale coalities en hun ondersteunen in hun opbouw
- Verbindingen onderhouden met partijen buiten de regio die van groot belang zijn voor het programma
- Periodieke afstemming met de beleidsambtenaren van de deelnemende gemeenten
- Communicatie coördineren
- Financiering realiseren
- Input leveren aan de stuurgroep tbv monitoring & verantwoording





# KANSRIJKE START

NOORD- EN MIDDEN-LIMBURG



Benodigde jaarlijkse investering t.b.v. het regionale programma bureau Kansrijke Start NML indien deze bij de GGD geplaatst wordt.

Coördinator	10 uur per week	
Bureau medewerker	24 uur per week	
Communicatie medewerker	5 uur per week	
Totale kosten aan uren		€ 145.000,00

Out of pocket kosten

Bijeenkomsten organiseren

Communicatie middelen ontwikkelen en inzetten

Onvoorziene uitgaven

€ 35.000,00 ex btw

---

Totale kosten per jaar

€ 180.000,00 ex btw

---

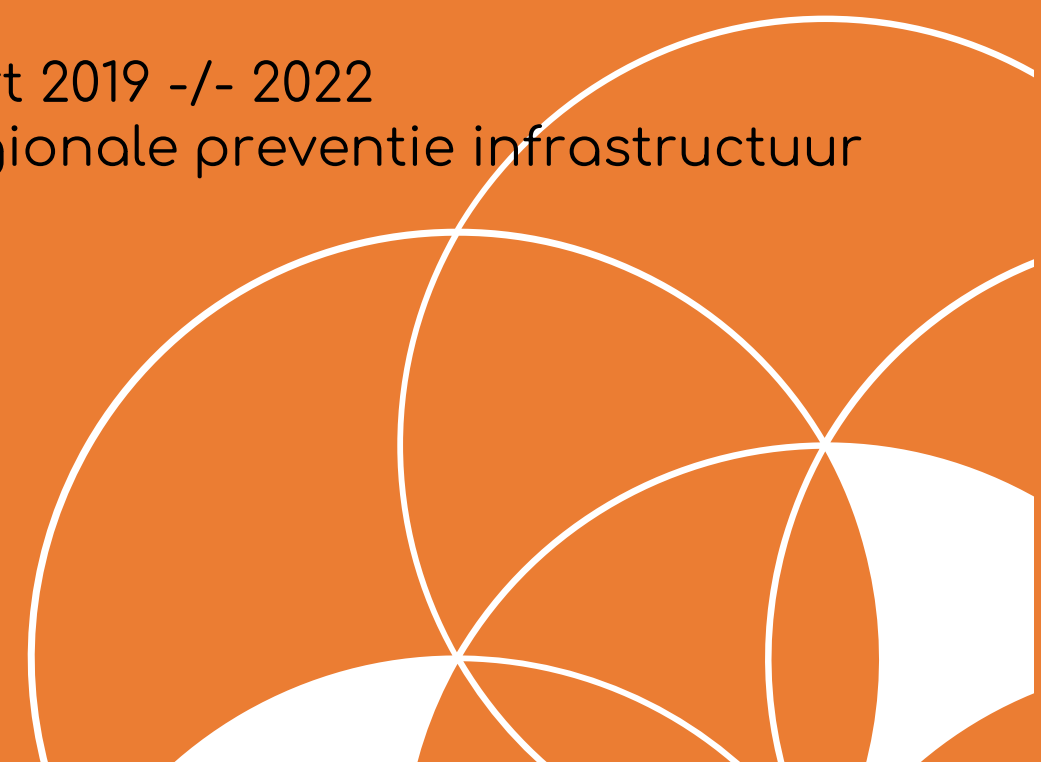
Voorstel voor de dekking van de jaarlijkse investering in het regionale programmabureau Kansrijke Start NML:

2024

Restant Impuls gelden Kansrijke Start 2019 -/- 2022

2025 – 2026

Regionale gelden t.b.v. realiseren regionale preventie infrastructuur

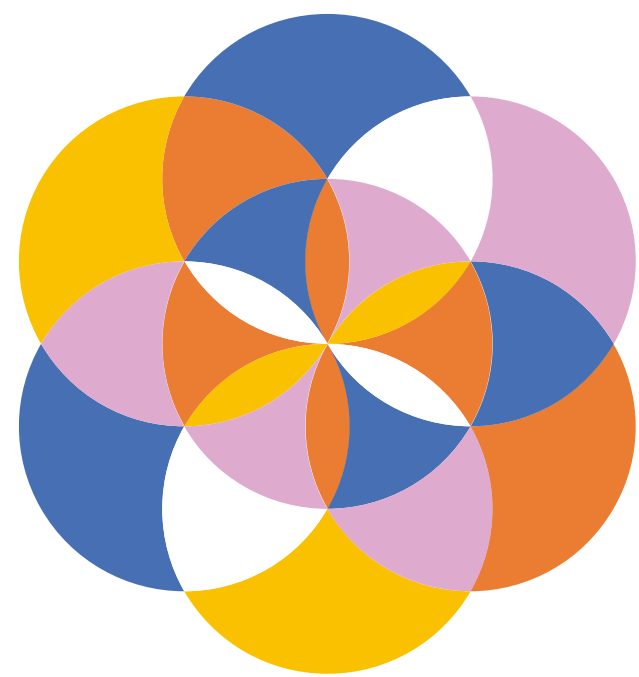




# Wat: Proces

1 januari– 10 mei	1ste conceptversie gereed inclusief advies jurist Voorbespreken met wethouders Roermond & Venlo Bespreken binnen regieraad
4 mei	Bespreking 1e versie in Kernteam Gemeenten/GGD/Kwartiermaker
17 mei	Bijeenkomst Convenantpartners
22 mei	Bespreking 1e versie in beleidsoverleg Kansrijke Start 1 <sup>ste</sup> versie van de bemensing invullen
17 mei – 30 juni	2 <sup>de</sup> versie gereed en deze voorleggen aan partijen
7 juni	GGD presenteert plan ivm GALA/Spuk
7 september	Definitieve versie in Regieraad accorderen inclusief personen
X September	Besluitvorming GGD en 14 gemeenten
Oktober – november	Implementatie, inrichten en bemensen van de structuur
November - December	Overdracht kwartiermaker aan programma bureau
1 januari 2024	Operationeel programmateam KS NML





# KANSRIJKE START

NOORD- EN MIDDEN-LIMBURG

Voorstel lokale structuur

Signaleren – Verkennen – Steun op maat







# Achtergrond

In Nederland heeft rond de 16% van de kinderen een valse start bij de geboorte. Daardoor krijgen zij later vaker fysieke en psychische problemen, suikerziekte, hart- en vaatziekten en overgewicht. Ook komen ze veel vaker in aanraking met jeugdhulp.

Een kansrijke start voor zo veel mogelijk kinderen gaat ons allemaal aan: de kinderen zelf, hun ouders, zorgprofessionals, de overheid, de samenleving. Daarom is het actieprogramma Kansrijke Start in het leven geroepen.

Een goede start begint al voor de geboorte, zelfs nog voor de conceptie en de zwangerschap. Kinderen die in de eerste 1000 dagen van hun leven blootstaan aan risicofactoren zoals stress, slechte voeding, rook of mishandeling beginnen met een achterstand. Hierdoor kunnen zij zich op fysiek, mentaal en sociaal gebied minder goed ontwikkelen. Voor de gezondheid en ontwikkeling van een kind zou het niet uit mogen maken waar zijn of haar wieg staat.

Er is al veel geïnvesteerd om de babysterfte in Nederland omlaag te brengen. Gelukkig gaat het met de meeste baby's goed bij de geboorte. Maar sommigen hebben een valse start, doordat zij te vroeg geboren worden, te weinig wegen bij de geboorte – of beide.



# Probleemstelling

Het is echter het grote probleem om de juiste mensen in de picture te krijgen. Kansrijke Start kan het werkveld het beste helpen door **een goede screeningstool te ontwikkelen** en deze regionaal uit te rollen. Nu is het nog te vaak “het gevoel” wat bepaalt of iemand tot de groep “kwetsbare zwangere” hoort. Er worden waarschijnlijk heel erg veel cliënten gemist.

Daarnaast is het een probleem wanneer je eenmaal een signaal opgepakt hebt om de zwangere te stimuleren, motiveren om hiermee aan de slag te gaan en hulp te zoeken of te aanvaarden. Een gevaar waar we rekening mee moeten houden is dat aanstaande moeders afhaken bij het noemen van hulpverlening of ondersteuning. Je bent ze dan kwijt.





# Doelstelling & Beoogde resultaten

## Doelstelling

De juiste hulp en ondersteuning bij de zwangere realiseren op een zo vroeg mogelijk stadium van de zwangerschap.

## Resultaten

- Zwangeren zijn blij met de ondersteuning die geboden wordt
- 1 screeningstoel voor de hele regio Noord- en Midden-Limburg voor alle professionals betrokken bij de geboortezorg
- Uniforme werkwijze voor alle betrokken instanties en professionals
- Werken op basis van Positieve Gezondheid
- De juiste professional wordt ingezet op de vraagstelling van de zwangere
- Big2 terugbrengen naar 155 en perinatale mortaliteit naar 4,5 voor de regio





# Kwetsbaarheid is:

## Overzicht urgente en niet-urgente kwetsbaarheden

Urgente kwetsbaarheden	Kwetsbaarheden
Psychologische en psychiatrische problemen in deze zwangerschap (actuele problematiek, nu in behandeling)	Overige psychosociale problematiek vrouw (behandeling in de anamnese, vroegere ervaring met huiselijk geweld/ kindermis-handeling, NSE)
Huiselijk geweld	Problematiek partner (psychosociale problematiek, chronische aandoening, verslavingsproblematiek)
Betrokkenheid Veilig Thuis in anamnese	Ongezonde leefstijl moeder (roken, ...)
Betrokkenheid Raad van Kinderbescherming in anamnese	Financiële problematiek
Verstandelijke beperking	Taalbarrière (moeder spreekt geen Nederlands, Engels, Duits)
Verslavingsproblematiek (alcohol, drugs)	Relatieproblemen
Dakloos	Tienerzwangerschap
	Alleenstaande moeder
	Woonomgeving (onveilig, ontoereikend)
	Ongepland en ongewenst zwanger
	Laag opleidingsniveau
	Suboptimaal zorggebruik
	Problemen n.a.v. samengesteld gezin
	Laaggeletterd en/of onvoldoende gezondheidsvaardigheden

## Beschermende factoren

- Motivatie
- Veerkracht ouder(s)
- Welzijn/welbevinden ouder(s)
- Probleemoplossend vermogen
- Voldoende opvoedvaardigheden
  - Sociaal-emotionele vaardigheden
- Gezondheidsvaardigheden
- Bereid hulp te aanvaarden
- Stabiel gezinsklimaat
- Stabiele woonsituatie
- Ontvangen warmte en affectie van de eigen ouder
- Praktische en emotionele steun vanuit het sociale netwerk
- Benodigde professionele ondersteuning is aanwezig, adequaat en afdoend
- ....

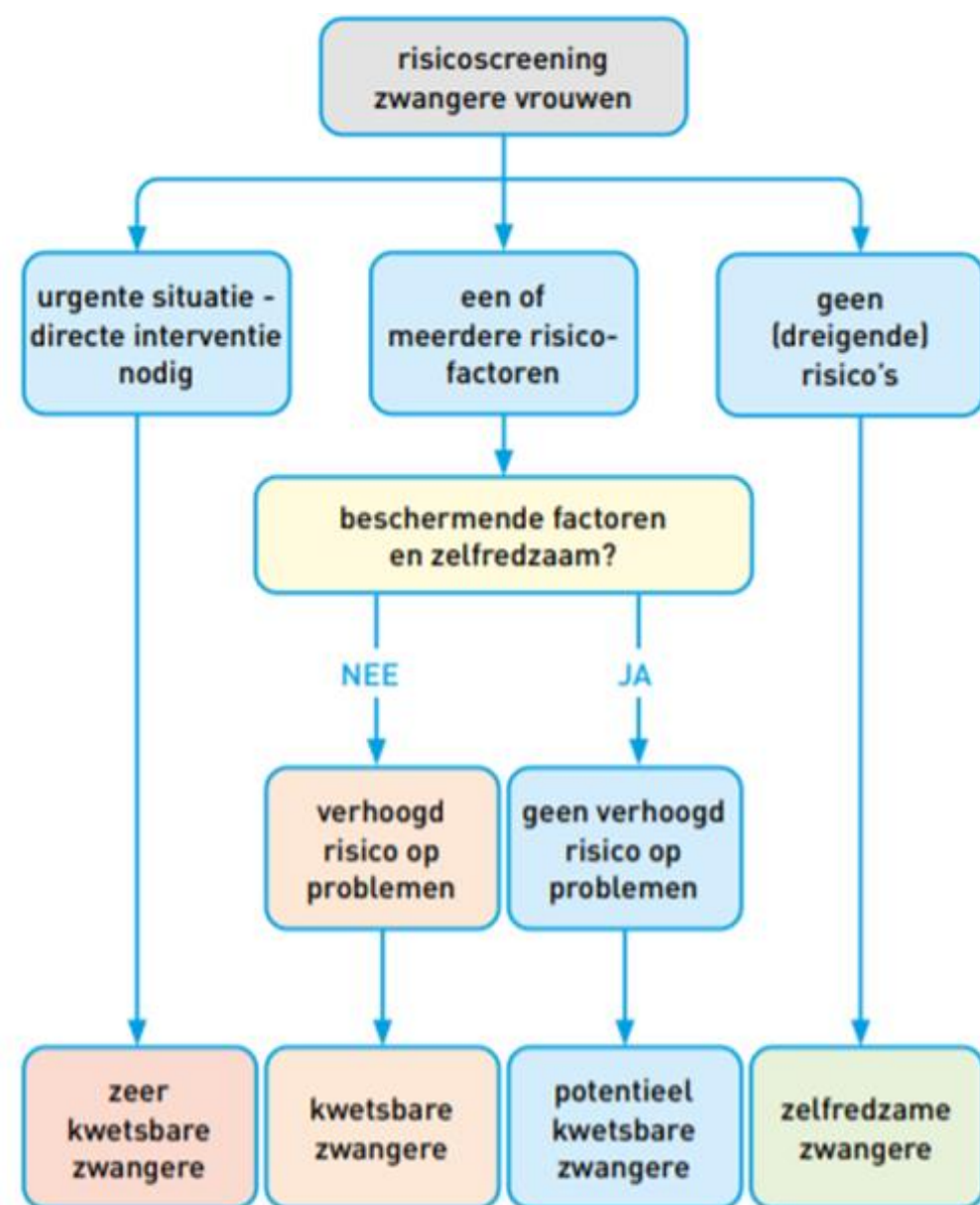
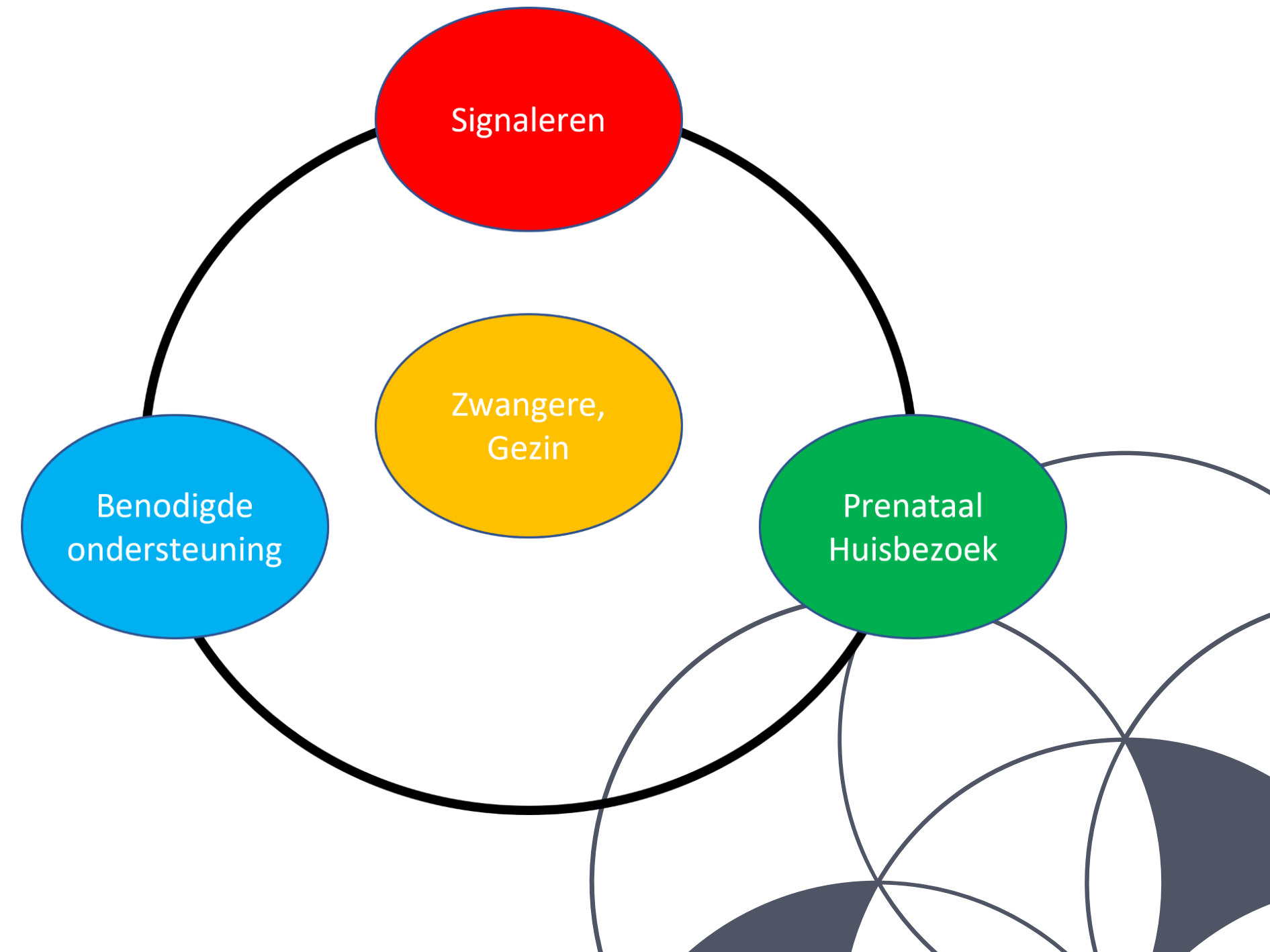


Fig 1. Schematische weergave van definitie Kwetsbaarheid (van der Meer et al; 2020)





# Benodigde structuur







# Proces aanpak

## Signaleren

- Wanneer is een zwangere kwetsbaar? Breed kijken & Wat zijn beschermende factoren
- Welke signaleeringsmethodiek gaan we hanteren?
- Wie is signaleerder en hoe implementeren we de gekozen methodiek?
- Hoe zit het met de gespreksvoering bij professionals? Welke ondersteuning is nodig?
- Waar ga je heen met je signaal wanneer je het zelf niet kunt oplossen?

## Prenataal huisbezoek

- Aanmelden zwangere op 1 punt
- Overdracht van signaal/dossier van signaleerder naar JGZ
- Benaderen van de zwangere en afspraak maken
- Samen onderzoeken of er een hulpvraag is
- Feedback signaleerder inclusief gemaakte vervolg stappen

## Juiste ondersteuning

- Aansluiten bij wat er al is of iets nieuws opstarten? Samen beslissen
- Zorgpadentool kan hulp bieden om te komen tot juiste keuze ondersteuning
- Gegevens verzamelen voor monitoring
- Casuïstiek verzamelen voor input verbeteren programma Kansrijke Start NML





# Te zetten stappen

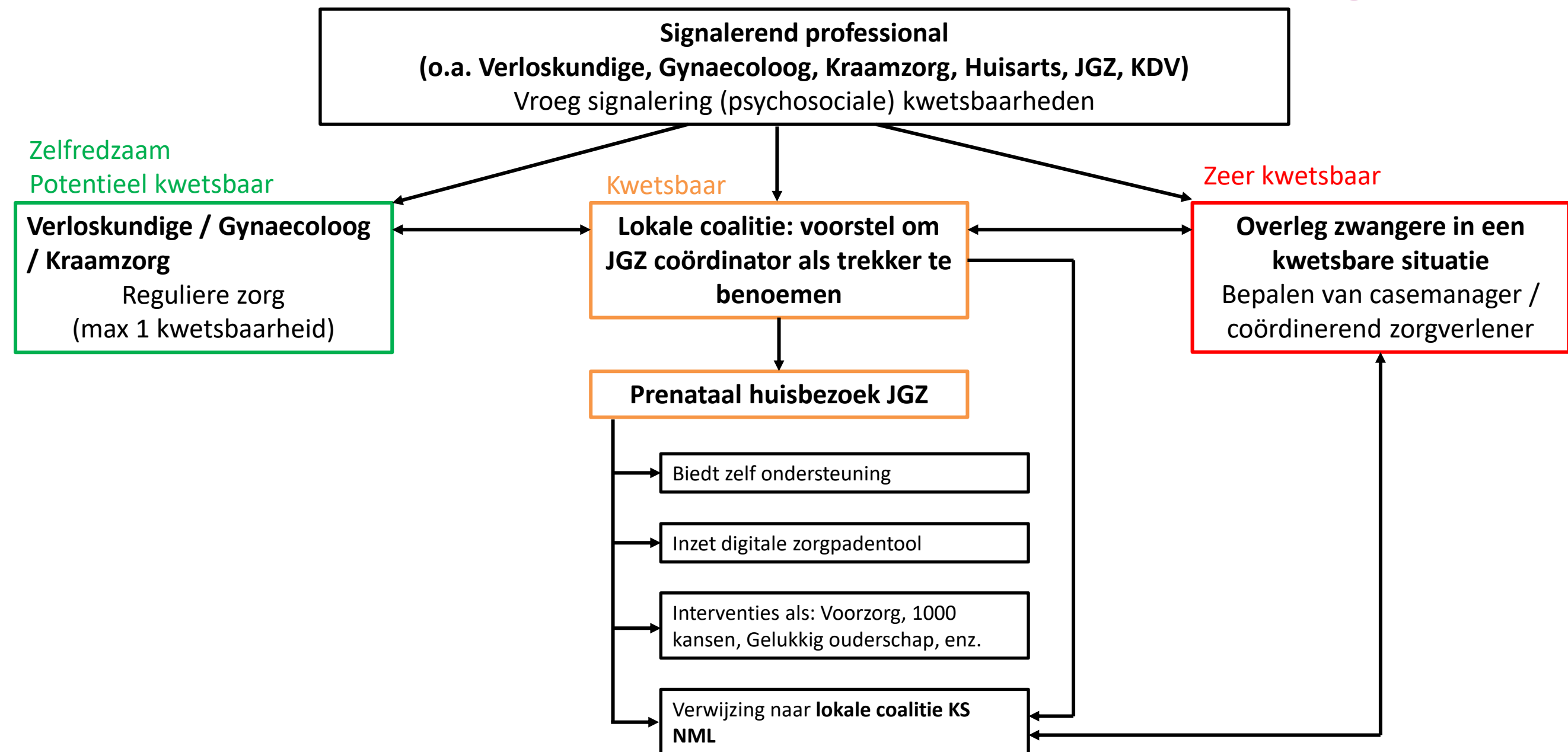


- Gesprek voeren over: Wat is kwetsbaarheid en Wanneer is iemand kwetsbaar
- Keuze maken signaleringsmethodiek
- Signaleringsmethodiek implementeren bij signaleerders
- Ondersteuning organiseren voor signaleerders in toepassen gekozen methodiek
- Inrichten lokale infrastructuur voor signalen (zie opzet op volgende sheet)





# Voorstel lokale structuur Kansrijke Start





# Digitale zorgpadentool



Is er sprake van een psychische hulpvraag (of belaste voorgeschiedenis)

[Zorgpad Zwangere met psychische hulpvraag of belaste psychische voorgeschiedenis](#)

Recent (< 2 jr) of huidig contact met jeugdhulpverlening

[Zorgpad Jeugdhulpverlening](#)

Gebruik alcohol, drugs, psychofarmaca

[Zorgpad Verslaving](#)

(Licht) verstandelijke beperking

[Zorgpad \(Licht\) verstandelijke beperking \(LVB\)](#)

Huiselijk geweld/ kindermishandeling

[Zorgpad Huiselijk geweld / Kindermishandeling](#)

Tienerzwangerschap

[Zorgpad Tienerzwangerschap en jonge moeders](#)

Inkomen / schulden

[Zorgpad Inkomen](#)

Laaggeletterd

[Zorgpad Laaggeletterdheid](#)

Onverzekerd

[Zorgpad Onverzekerde zwangere](#)

Asiel

[Zorgpad Ketenrichtlijn Asielzoeksters geboortezorg](#)

Huisvesting

[Zorgpad Huisvesting](#)

Laat in de zorg

[Zorgpad Laat in de zorg](#)

SOA's

[Zorgpad Seksueel overdraagbare aandoeningen](#)

Arbeidsomstandigheden

[Zorgpad Arbeidsomstandigheden](#)

Medicatiegebruik

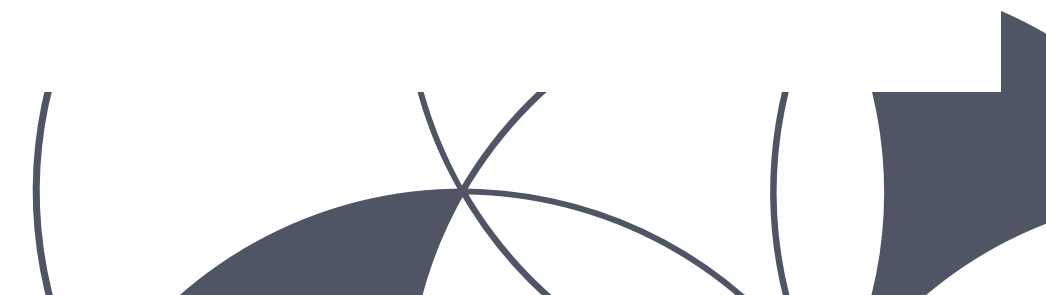
[Zorgpad Medicatiegebruik in de zwangerschap](#)

Stoppen met roken

[Zorgpad Stoppen met roken](#)

Gezond gewicht

[Zorgpad Op Gezond Gewicht](#)







# Voorstel lokale coalitie

## **Wat is het**

De lokale coalitie Kansrijke Start is een lokaal multidisciplinair casuïstiekoverleg tussen professionals én de (aanstaande) ouder(s) over steun op maat.

## **Wat beogen we ermee?**

Samen met het gezin snel de best passende steun op maat organiseren. Waarbij er de volgende uitgangspunten zijn:

1. De zelfredzaamheid van gezinnen te verhogen.
2. Snel de best passende steun op maat.
3. Zoveel mogelijk laagdrempelige en informele inzet van steun op maat.
4. De eigen kracht en behoefte aan ondersteuning over alle levensdomeinen helder krijgen op basis van Positieve Gezondheid.
5. Gezamenlijk met het gezin de mogelijkheden voor steun op maat bespreken en organiseren.
6. Passende inzet van steun op maat, ook buiten de reguliere wegen.
7. Gezamenlijke verantwoordelijkheid van betrokken professionals voor het organiseren van steun op maat.

## **Voor wie is het bedoeld?**

De lokale coalitie Kansrijke Start is bedoeld voor zwangeren en jonge ouders met kinderen t/m de leeftijd van 2 jaar in een (potentieel/ zeer) kwetsbare situatie (definitie Erasmus MC.)