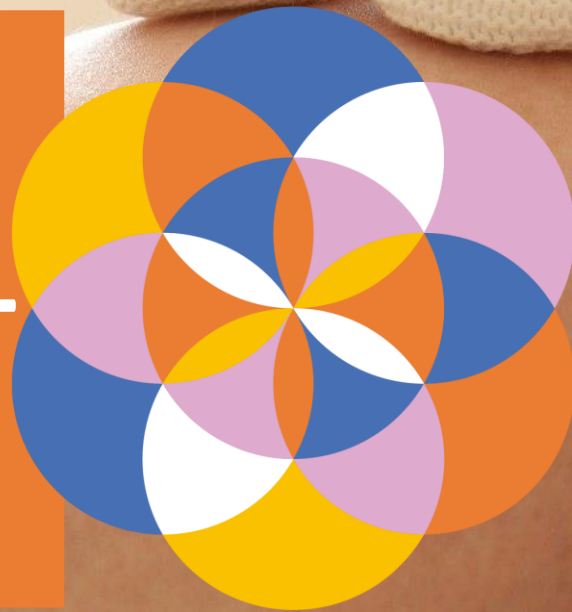


KANSRIJKE START NML

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.

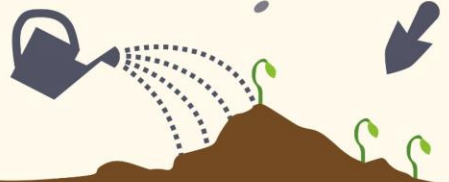
Dit doen we **door**:

- 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

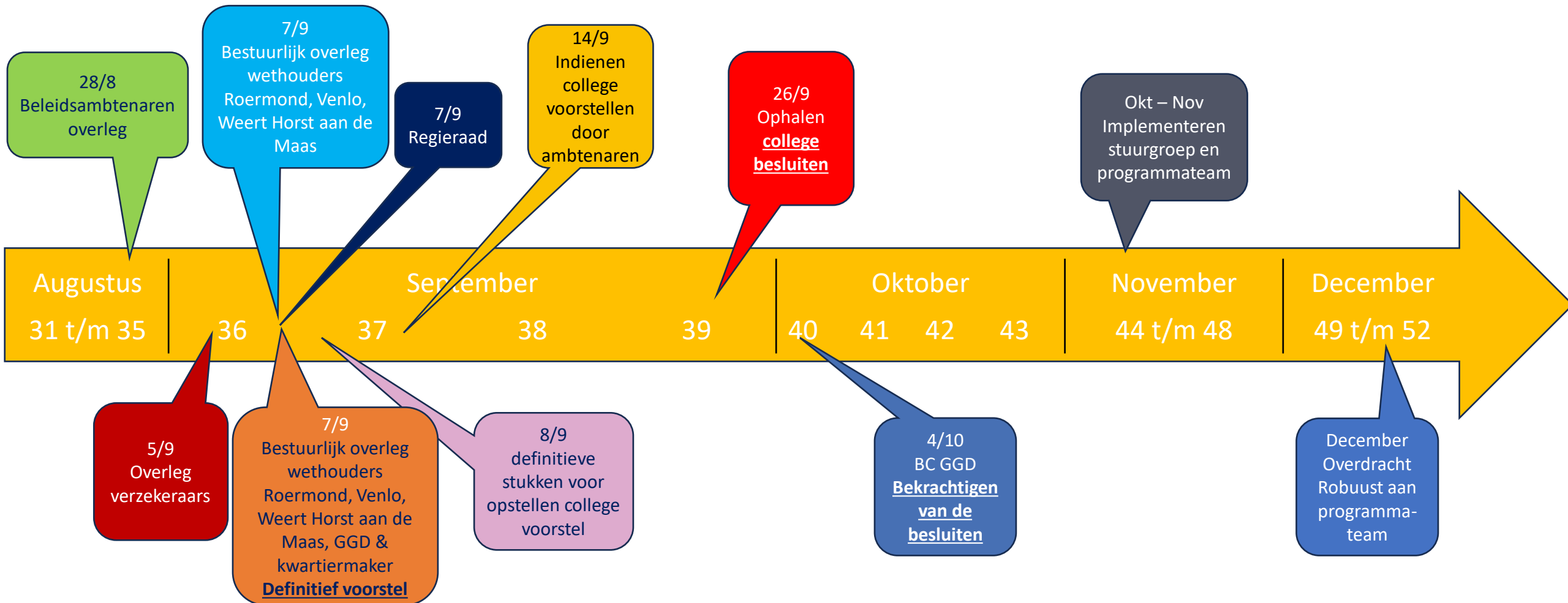
Voorzorg 14

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**

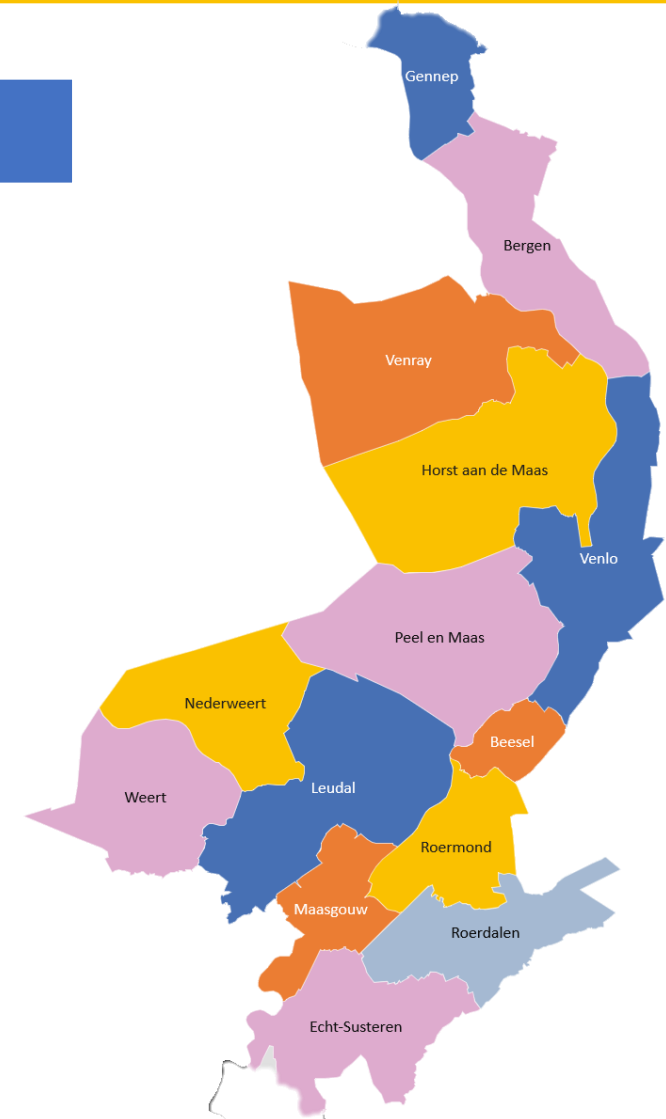
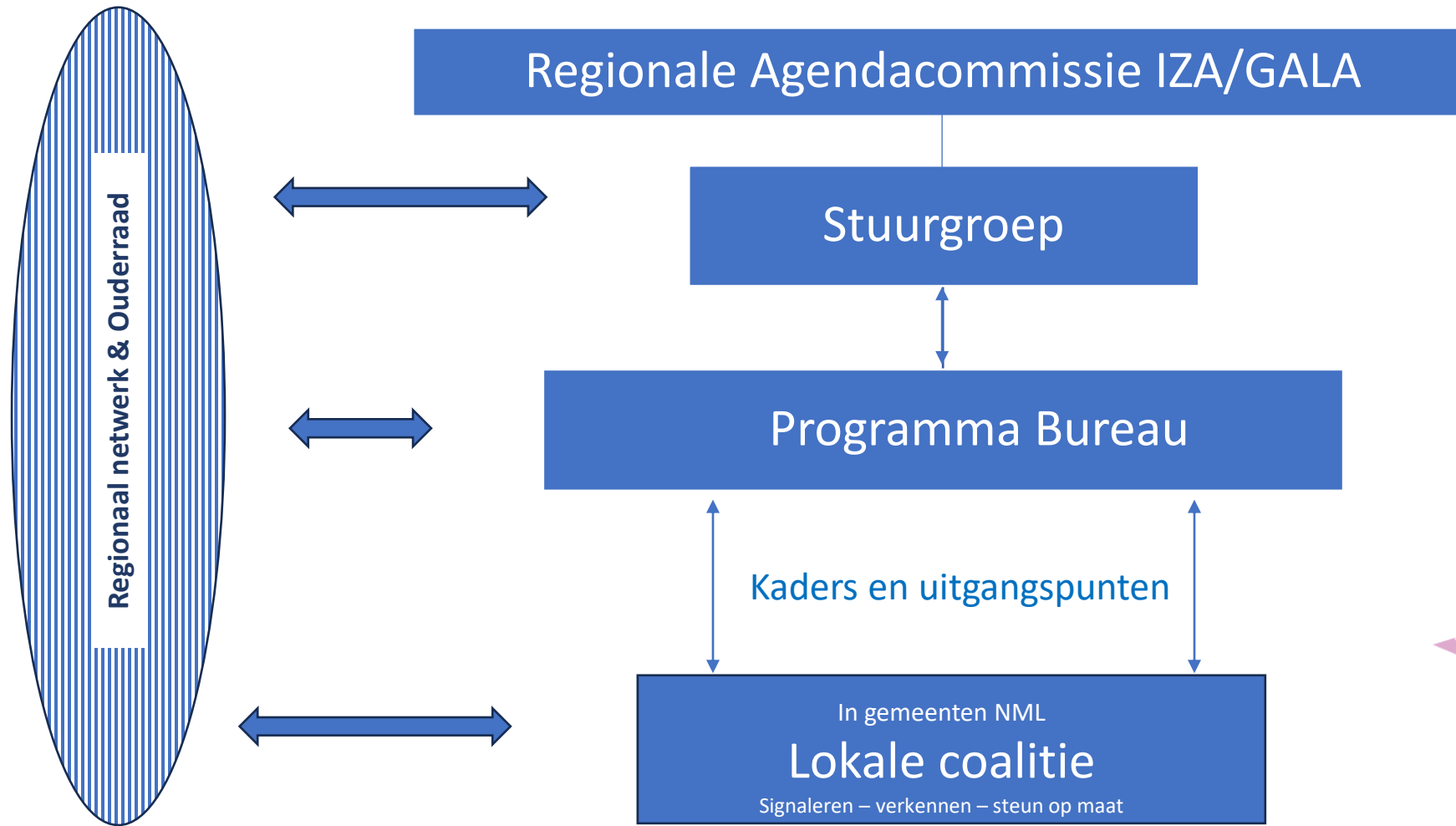
- Regionale Agendacommissie IZA/GALA
- Kaders en uitgangspunten geven richting aan lokale uitwerking Kansrijke Start
- Afstemming lokale kaders en uitgangspunten
- Feedback en leren van elkaar

- **Lokaal**

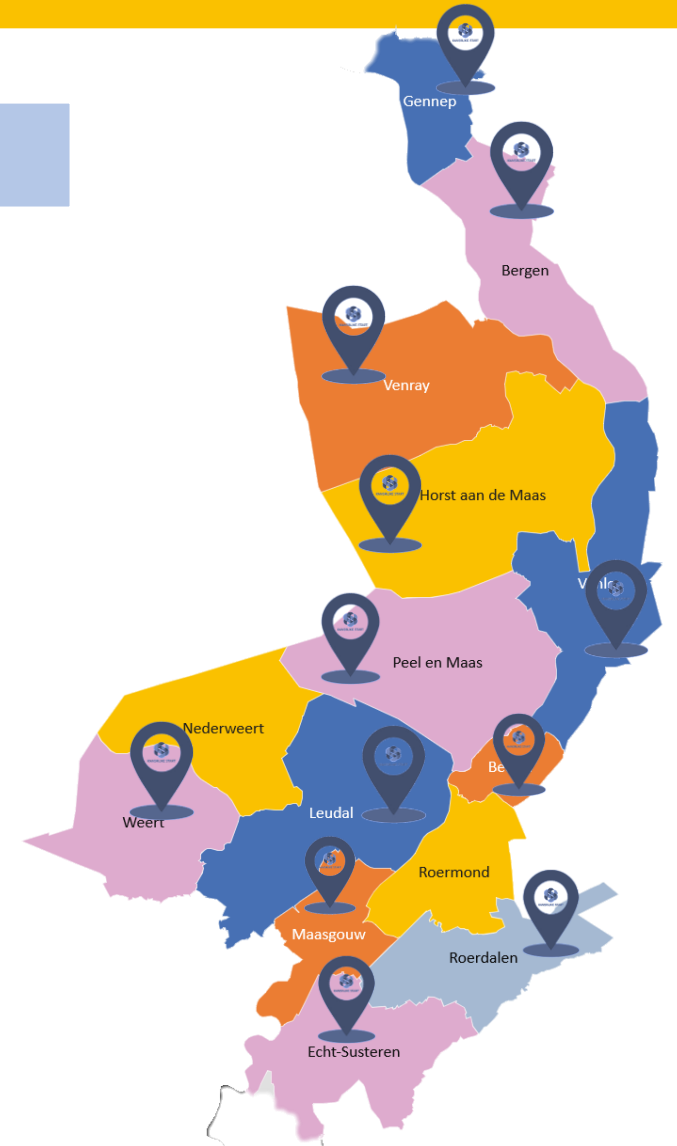
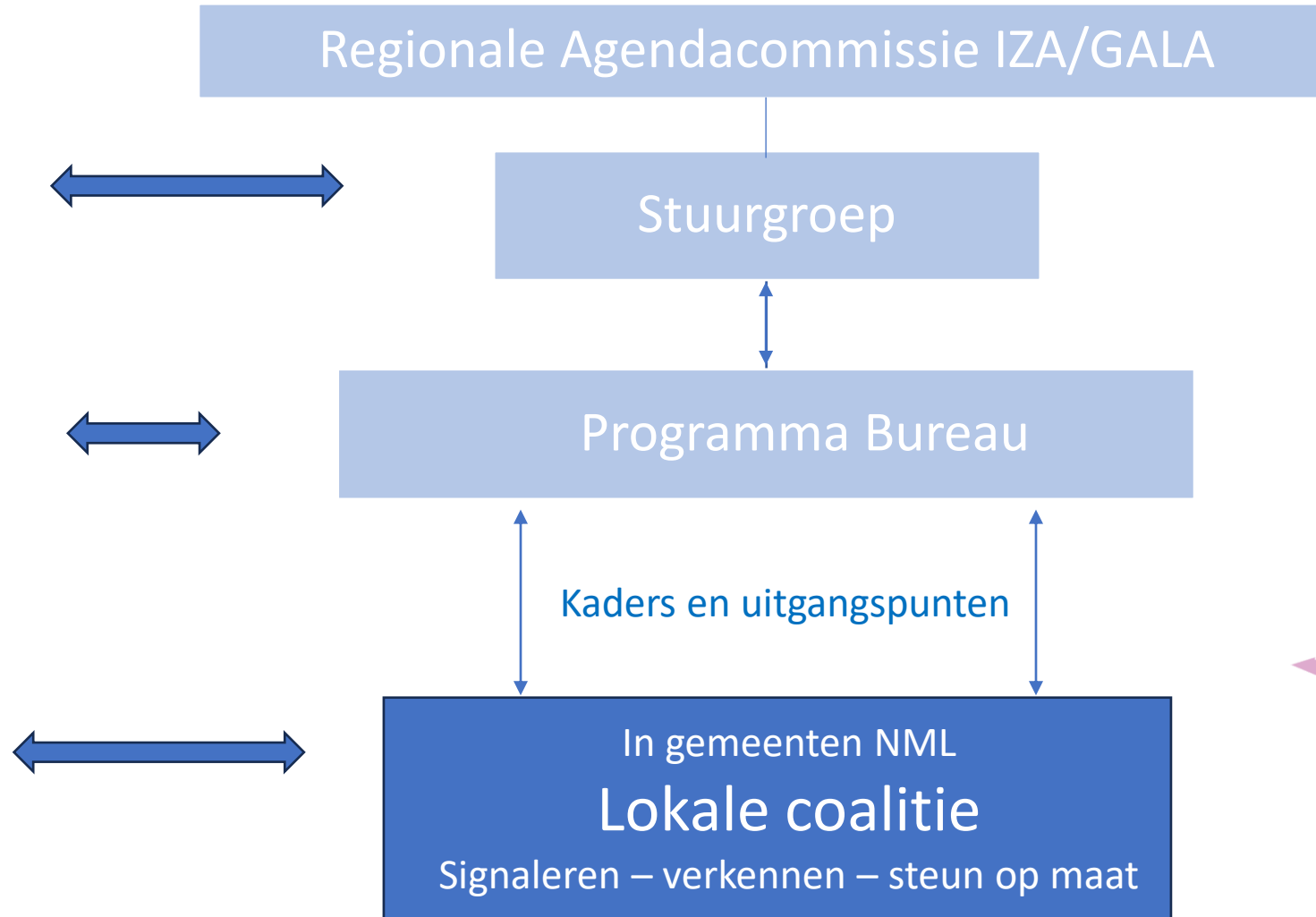
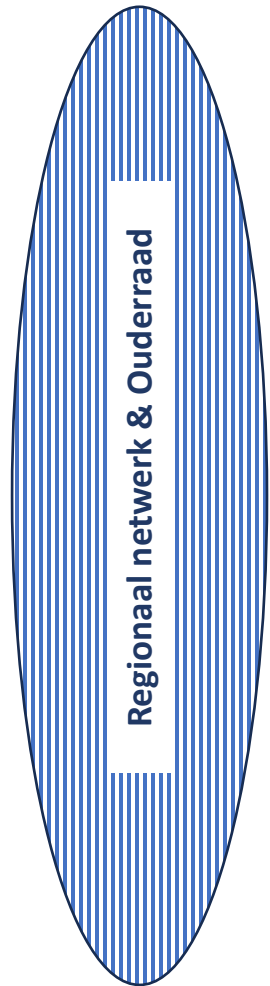
- Inrichten proces Signaleren – Verkennen – Steun op maat
- Afstemming regionale kaders en uitgangspunten



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
Stevige trekker als procesbegeleider	Programmteam opzetten coördinator verantwoordelijk voor dagelijkse aansturing. Taken: <ul style="list-style-type: none"> • Jaarplan opstellen – afstemming stuurgroep • Aansturen/ verbinden regionale projecten • Inrichten: Signaleren – Verkennen – Steun op maat • Relatiebeheer partners • Leerbijeenkomsten • Communicatie, financiering, monitoring 	Lokaal Knooppunt Kansrijke Start opzetten gebruik makend van bestaande structuren indien aanwezig. Taken: <ul style="list-style-type: none"> • Coördinator aanstellen lokaal Knooppunt • Regulier bijeenkomen • Inrichten: Signaleren – Verkennen – Steun op maat • Ondersteuning en faciliteiten bieden. (Evt samen met andere gemeente(n))
Breed samengesteld	Verbinden, activeren community, professionele communicatie.	Lokale coalitie samenstellen Stimuleert ontmoetingen partijen en coalitie.
Maakt goede samenwerkingsafspraken medisch – sociaal domein	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
Gebruikt beschikbare lokale cijfers ervaringen en kennis	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
Maakt een onderbouwde keuze uit de menukaart / interventies Kansrijke Start	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">• benodigde middelen• informatie betrokkenen over het aanbod• lokale analyse van benodigde interventies voor lokale doelgroepen.• ontwikkelen van de benodigde interventies ism regio zodat opschaling kan plaatsvinden.

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

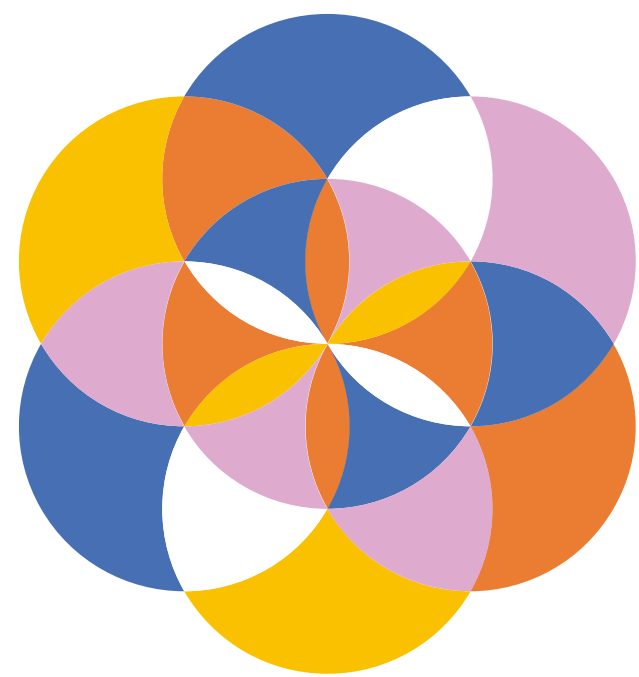
Lees ook: <https://www.pharos.nl/wp-content/uploads/2019/04/Checklist-Basisprincipes-lokale-coalities-Kansrijke-Start.pdf>

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.



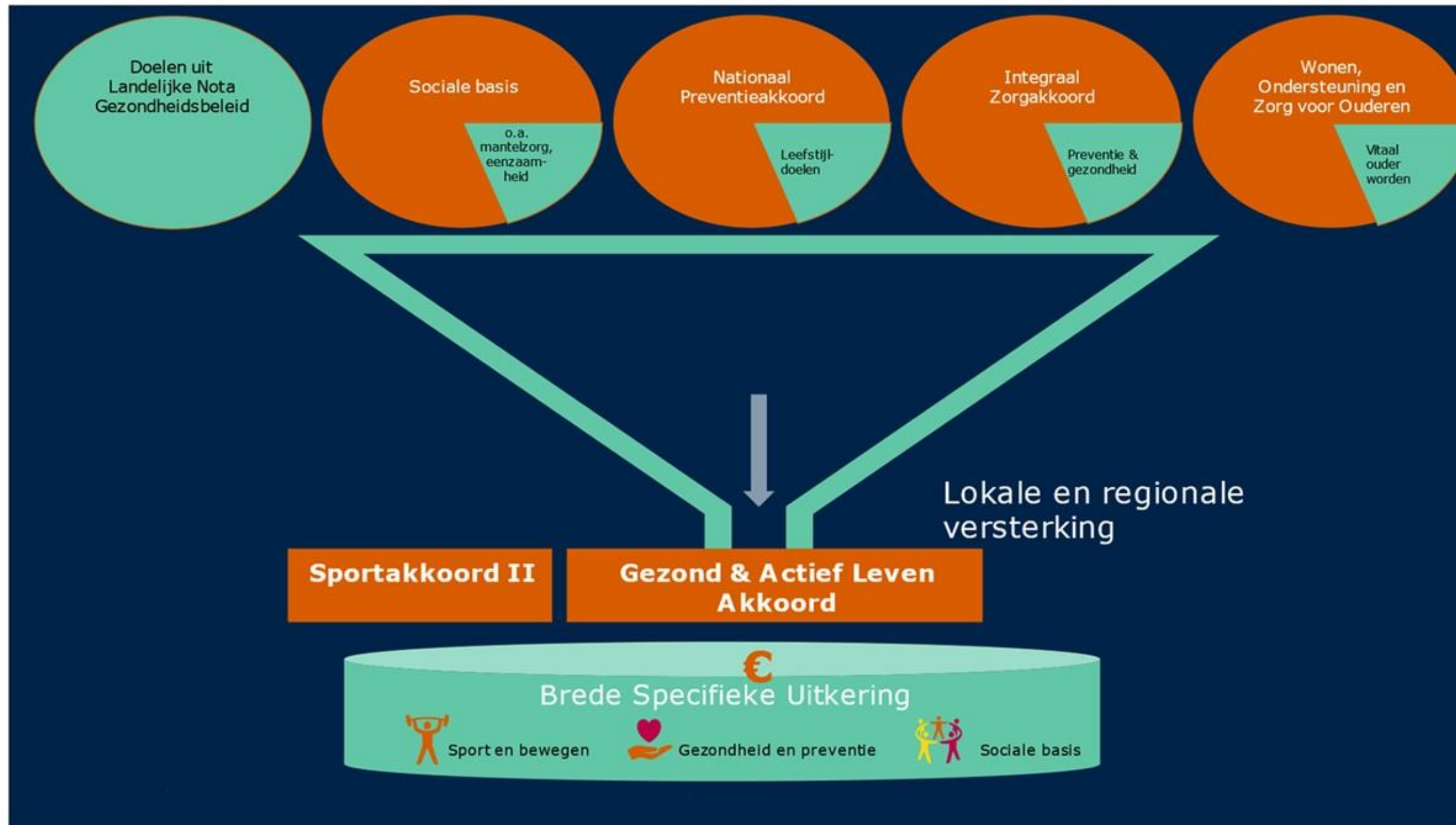
Context IZA/GALA

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.

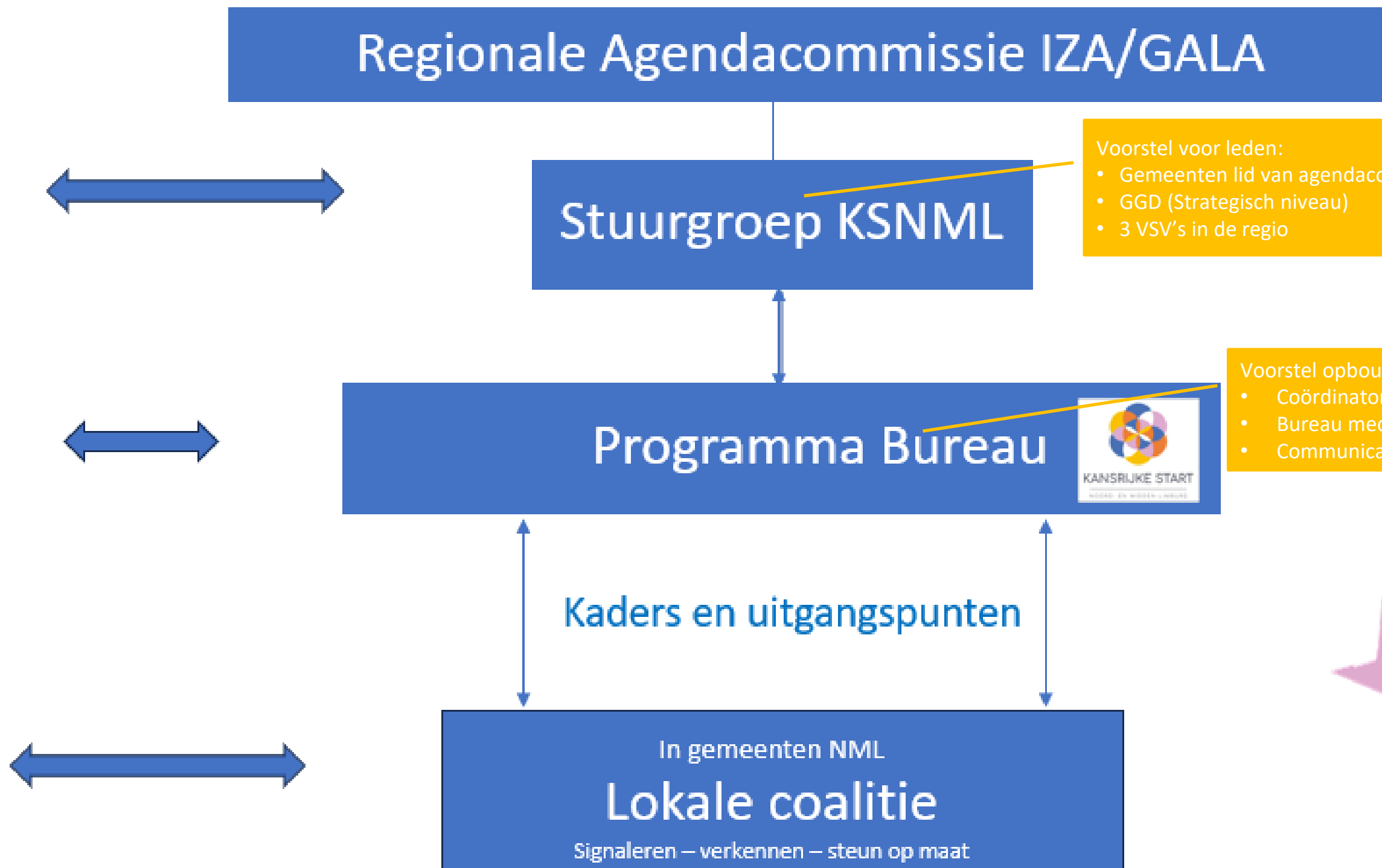
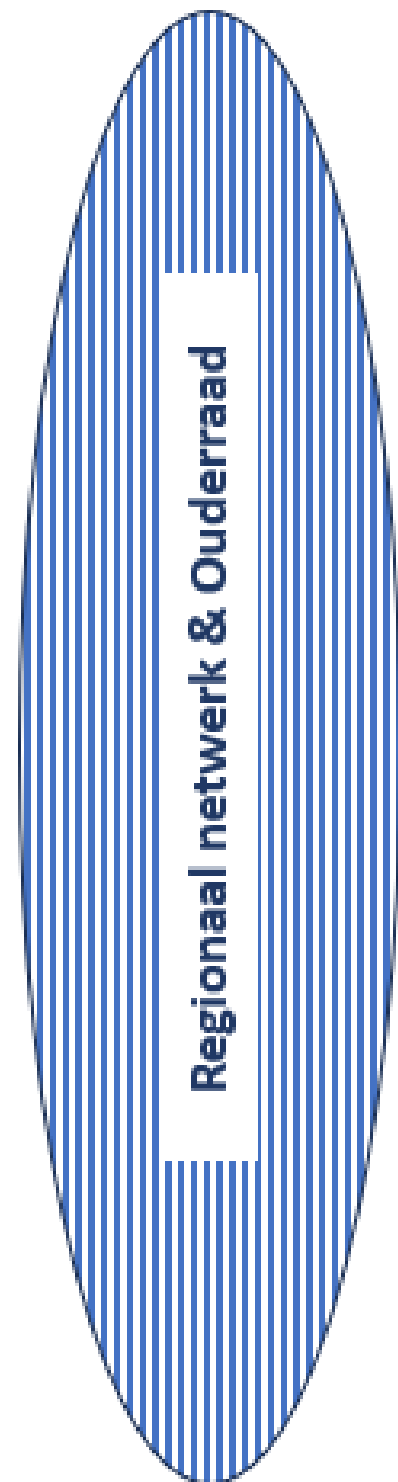




Hoe hebben we dat te organiseren

- 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, programmateam).
- 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





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:

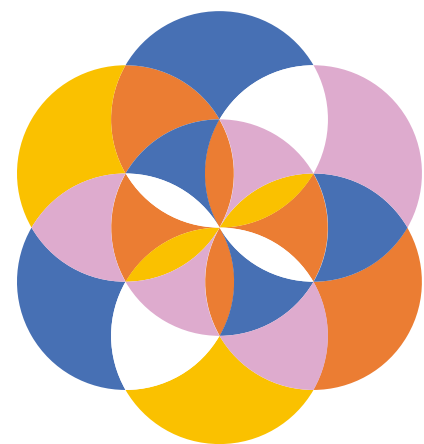
- Personen die knelpunten kunnen oplossen voor projectleiders of trekkers (dagelijkse sturing aan operatie geven). Ze maken de operationele uitvoering mede mogelijk
- Zelfstandig besluiten moeten kunnen nemen zodat voortgang gerealiseerd wordt
- Escalatie niveau inbouwen naar nog 1 niveau hoger
- Sturen 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

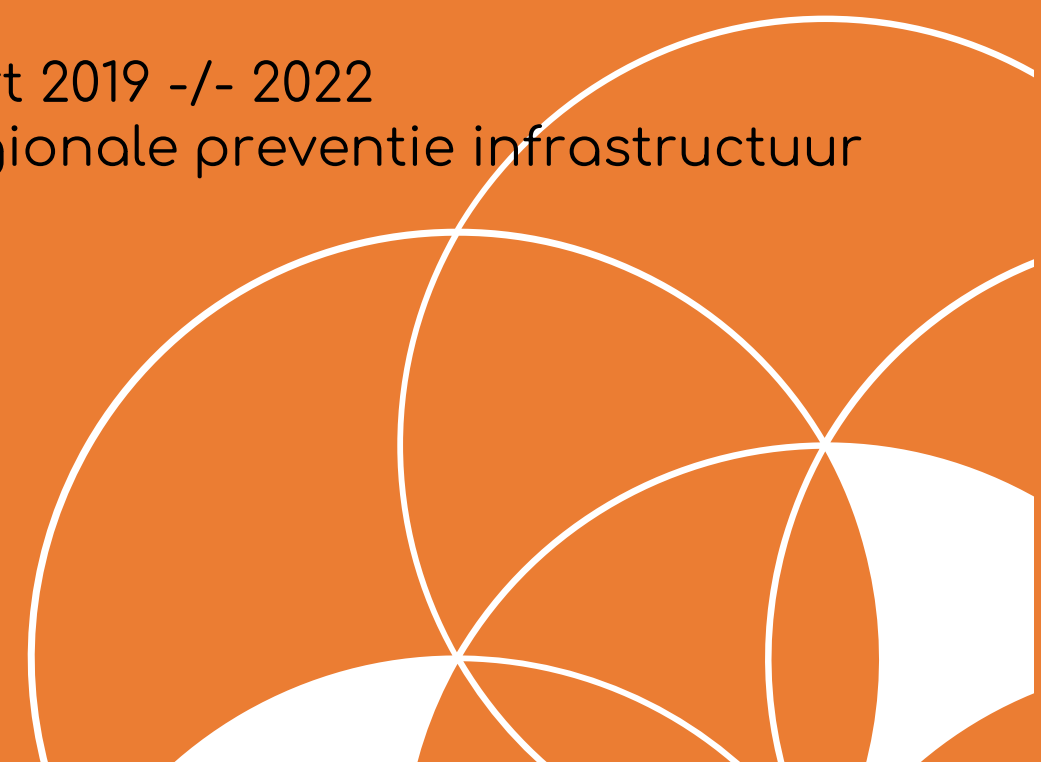
Voorstel voor de dekking van de jaarlijkse investering in het regionale programmabureau Kansrijke Start NML:

2024

Restant Impuls gelden Kansrijke Start 2019 -/- 2022

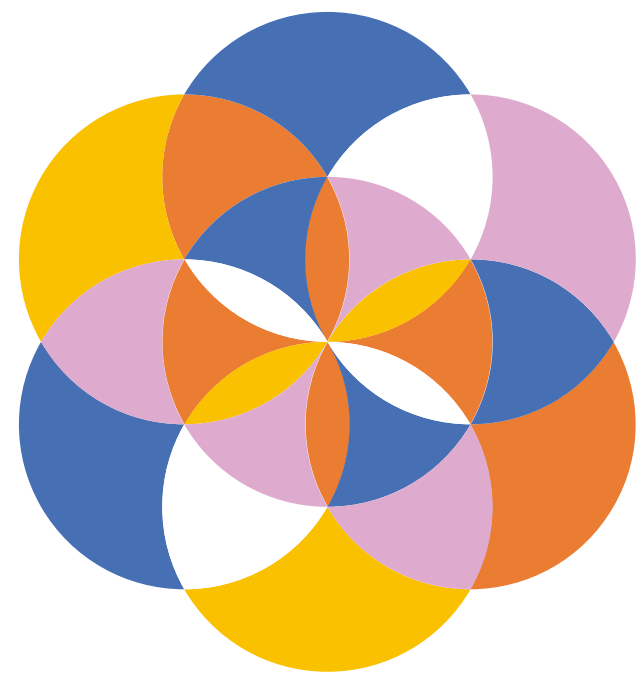
2025 – 2026

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 ^{ste} versie van de bemensing invullen
17 mei – 30 juni	2 ^{de} 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



A close-up photograph of a person's arm holding a brown teddy bear. The bear's face is visible, showing its black eyes and brown nose. The background is a soft, out-of-focus light color.

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
-

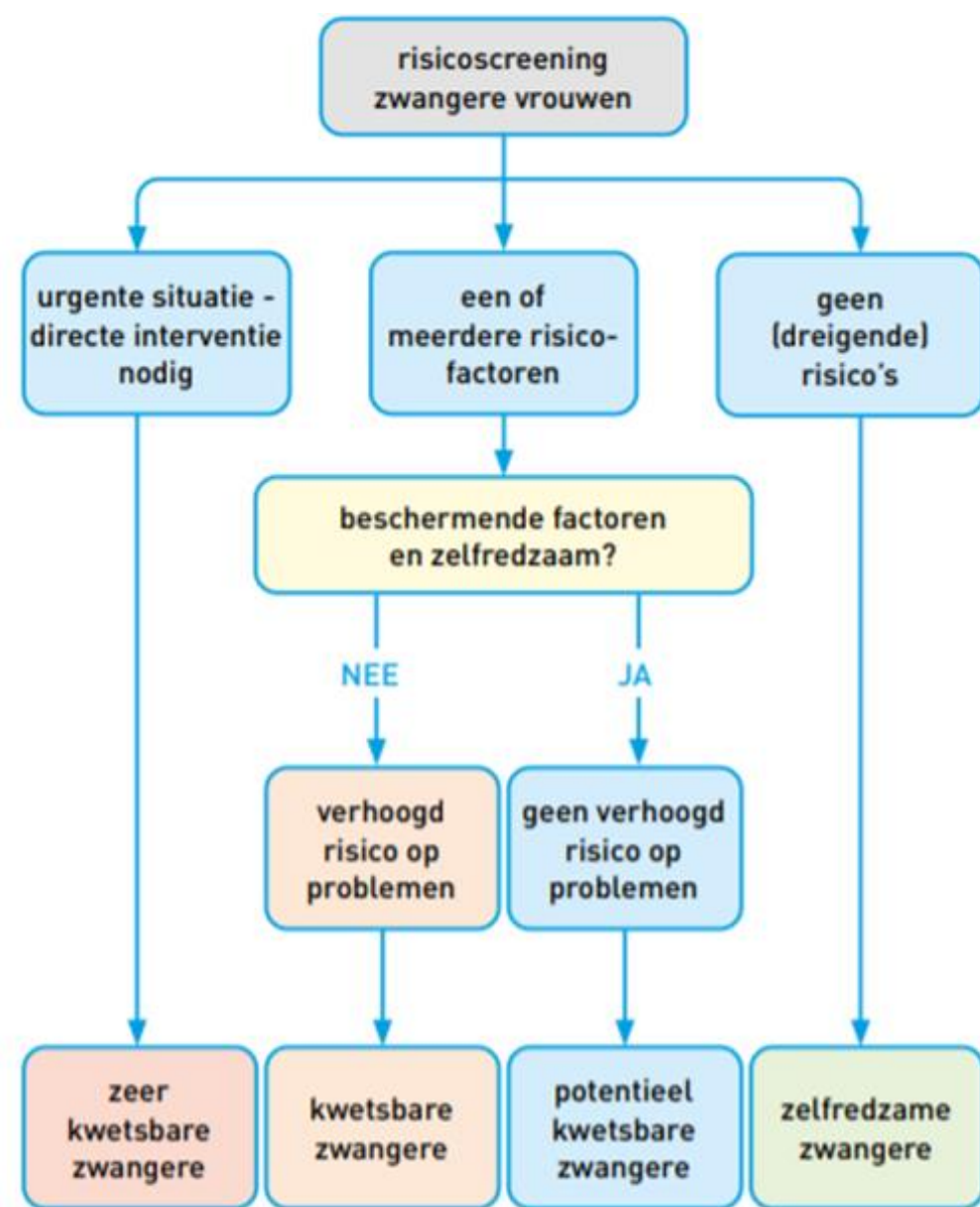
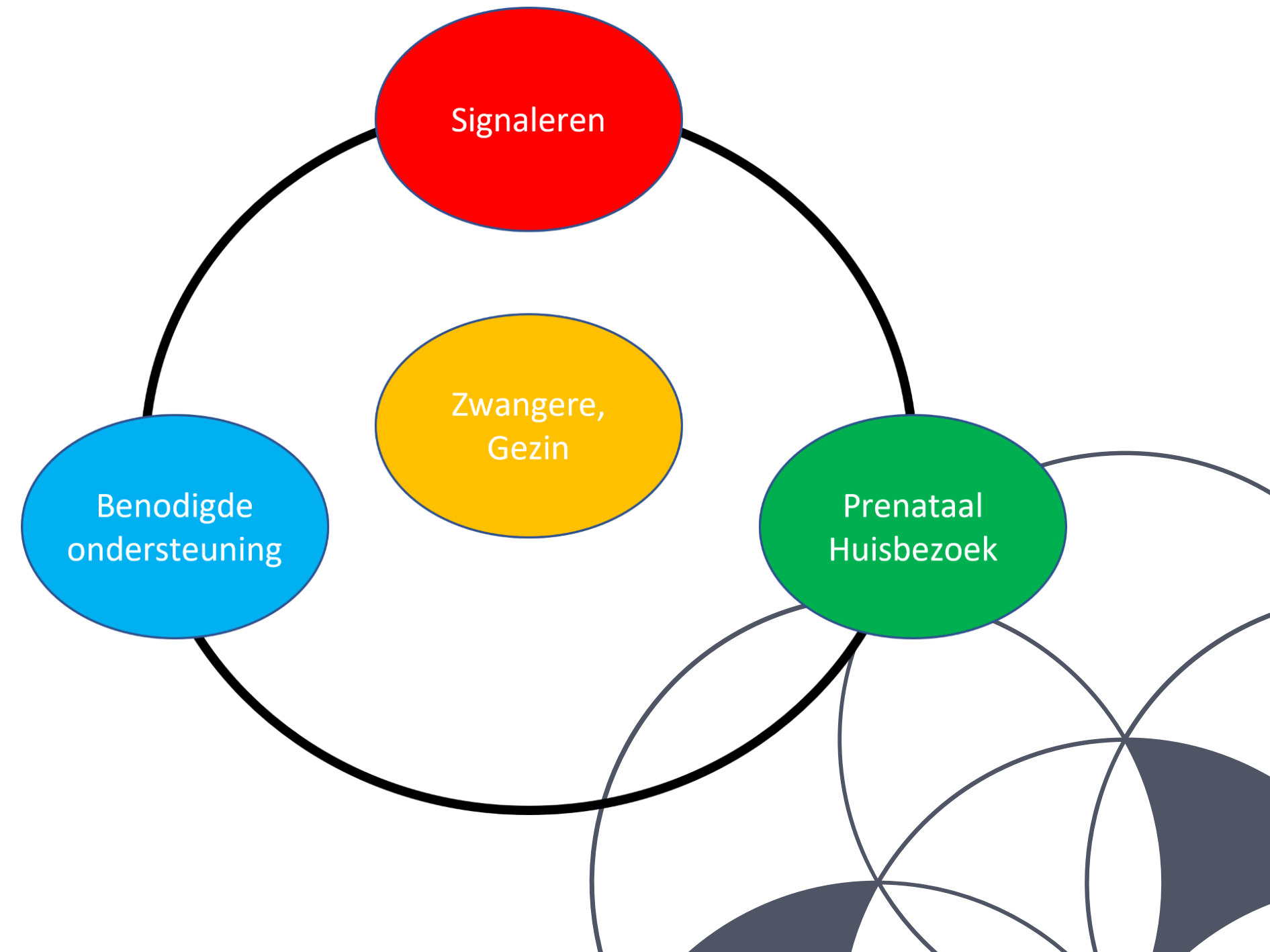


Fig 1. Schematische weergave van definitie Kwetsbaarheid (van der Meer et al; 2020)



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



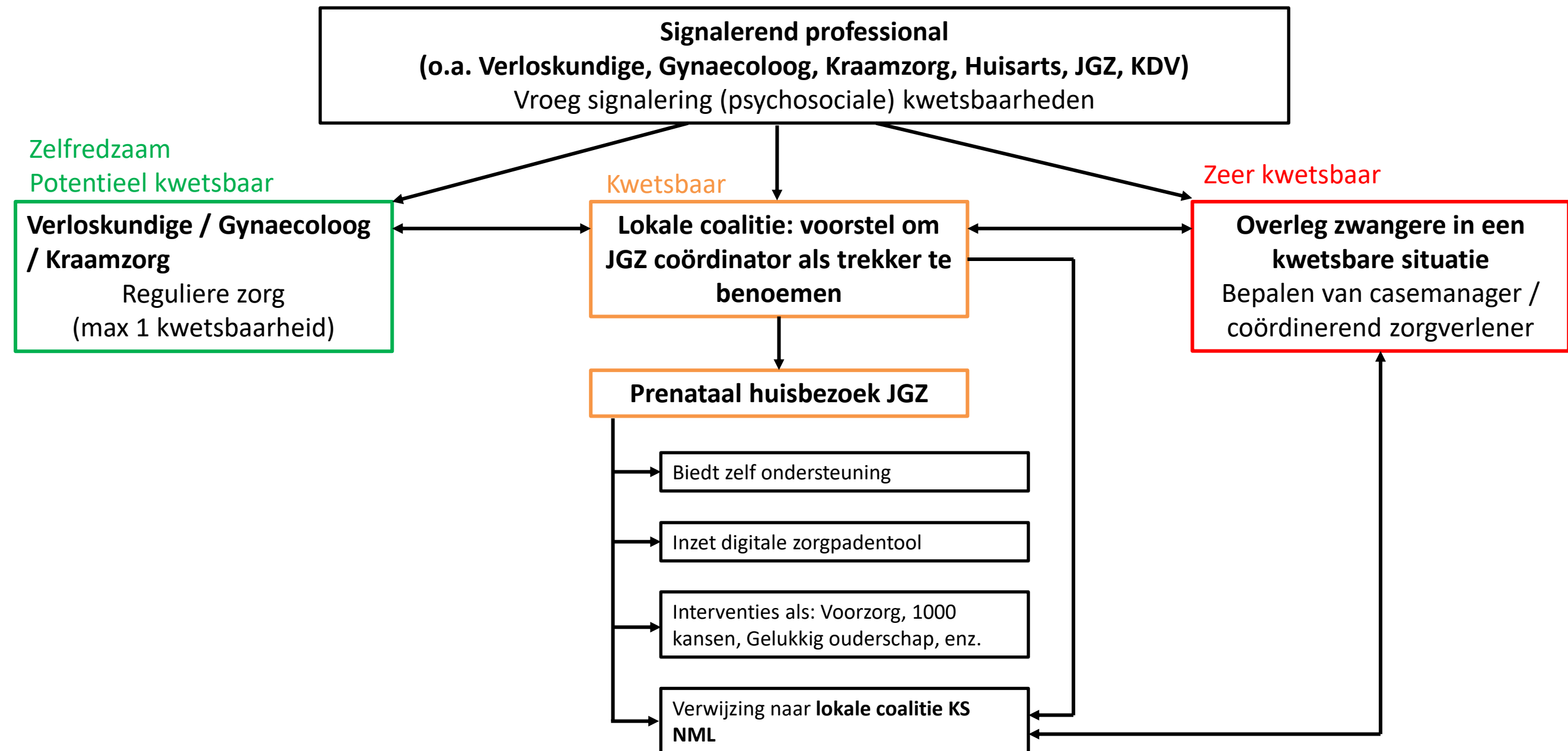
Te zetten stappen



- 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

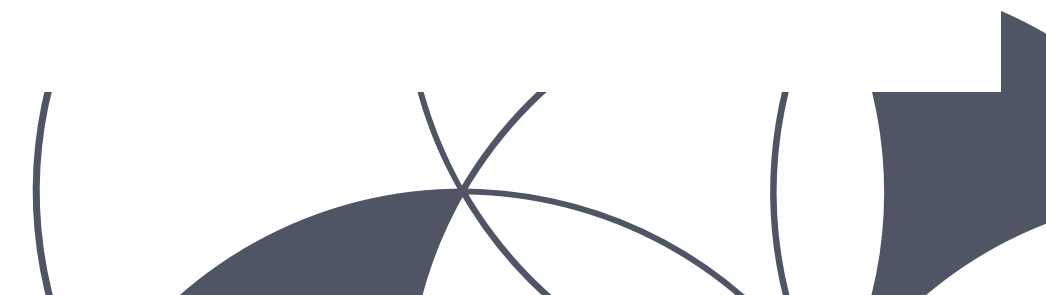
[Zorgpad Medicatiegebruik in de zwangerschap](#)

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.)