

Jeugdgezondheidszorg belangrijke partner in zorg- en adviesteam

Door Eline van Dijk

Kinderen brengen veel tijd door in de kinderopvang en op school. Daar worden vaak zorgvragen en problemen gesignaleerd die niet direct in relatie staan met het onderwijs. Om scholen daarbij te ondersteunen en zorg te bieden aan kinderen en gezinnen zijn er zorg- en adviesteams (ZAT's). De jeugdgezondheidszorg (jgz) is daarin een belangrijke partner. Het Centrum Jeugdgezondheid beschrijft in het standpunt *Jeugdgezondheidszorg in het Zorg- en Adviesteam hoe de jgz optimaal kan participeren in het ZAT*.

Het kabinet streeft naar een landelijke dekking van goed werkende ZAT's. Niet alleen in het primair en voortgezet onderwijs, maar ook het middelbaar beroepsonderwijs. Daarnaast is er ook voor de continuïteit van zorg voor kinderen in de kinderdagopvang – peuterspeelzalen en kinderdagverblijven – ondersteuning ingezet. Hier levert multidisciplinair casuïstiekoverleg of een voorschools ZAT een belangrijke bijdrage.

In de ZAT's werken beroepskrachten uit onderwijs, welzijnswerk, jeugdzorg, gezondheidszorg en veiligheid structureel samen. Het doel is kinderen

en hun gezinnen en scholen te ondersteunen bij het voorkomen en oplossen van emotionele, gedrags- en leerproblemen.

Investeren

In het ZAT passeren vele onderwerpen de revue. De meest gerapporteerde problemen zijn gezinsproblemen, opvoedingsproblemen, zorgwekkend schoolverzuim en onhandelbaar gedrag. Daarna volgen ADHD, autisme en depressief gedrag. De onderwerpen die aan de orde komen in het ZAT sluiten goed aan bij de kerntaken van de jgz: preventieve activiteiten, risicotaxatie, ondersteuning en toeleiding naar zorg en gezondheidszorg.

De jgz wil nog actiever investeren in het contact met het onderwijs en streeft naar deelname van jeugdartsen en jeugdverpleegkundigen in alle ZAT's.

Jgz-expertise

De jgz is van grote waarde voor het zorg- en adviesteam. In de eerste plaats heeft de jgz specifieke kennis van de

jeugd van 0 tot 19 jaar op medisch en psychosociaal gebied. Zij kan algemene informatie leveren over ziektebeelden en achterliggende lichamelijke en psychische problemen.

Doordat de jgz de groei en ontwikkeling van de jeugd continu volgt, beschikt zij over longitudinale gegevens van leerlingen. Met toestemming van de ouders of de jongere zelf kan de jgz relevante informatie verschaffen over de groei en ontwikkeling van het kind en de omgeving waarin het kind opgroeit. De jgz kan bij gesignaleerde problemen nader onderzoek verrichten en ondersteuning bieden, bijvoorbeeld bij gezichtsproblemen, gehoorproblemen of onderliggende medische problemen.

Ook heeft de jgz nauwe relaties met de medische en paramedische beroepsgroepen zoals huisartsen, diëtisten en fysiotherapeuten en met andere hulpverlenende instanties zoals de jeugd-ggz en het maatschappelijk werk. De jgz is de schakel tussen het ZAT en medische en paramedische beroepsgroe-

pen en voorzieningen. Als het nodig is kan de jgz adviseren over een verwijzing naar een andere zorgverlener.

Bovendien kan de jgz in het ZAT haar specifieke kennis van de publieke gezondheidszorg gebruiken om bij te dragen aan het schoolgezondheidsbeleid. Bijvoorbeeld door te adviseren over onderwerpen die in het ZAT naar voren komen en over de resultaten van GGD-monitoronderzoeken. Daarmee kunnen problemen rondom voeding, overgewicht, pesten, seksueel gedrag, depressie en middelengebruik beter worden aangepakt.

Kortom: de jgz heeft een goede uitgangspositie om de zorg en samenwerking rondom psychosociale en medische problemen bij jongeren vanuit het ZAT aan te pakken.

Het Standpunt *Jeugdgezondheidszorg in het Zorg- en Adviesteam* van het Centrum Jeugdgezondheid verschijnt in januari 2010.