



Achtergrondinformatie bij het invullen van de vragenlijst voor thematisch toezicht jeugdgezondheidszorg

Hier vindt u achtergrondinformatie bij het invullen van de vragenlijst voor het thematisch toezicht jeugdgezondheidszorg. Lees deze informatie zorgvuldig door voor u start met het invullen van de vragenlijst.

Het onderzoek

De Inspectie voor de Gezondheidszorg heeft in 2008 een thematisch toezicht-onderzoek (TT) uitgevoerd naar de jeugdgezondheidszorg. Hierover is in april 2009 het rapport "De Jeugdgezondheidszorg in beweging" verschenen. De inspectie herhaalt nu het TT en kijkt daarbij wederom naar inspanningen die de JGZ levert om de gezonde en veilige ontwikkeling van het kind mogelijk te maken. Specifiek kijkt de inspectie hierbij naar de thema's bereik, signaleren en aanpakken van psychosociale problemen, kindermishandeling (inclusief Vrouwelijke Genitale Verminking) en overgewicht.

Registratieprotocollen

Het Nederlands Centrum Jeugdgezondheidszorg heeft in overleg met de inspectie registratieprotocollen gemaakt voor een aantal indicatoren die de inspectie in het TT JGZ opvraagt. U kunt deze protocollen gebruiken om de gevraagde informatie te verzamelen. De registratieprotocollen zijn sinds eind oktober 2010 te downloaden van de NCJ website.

Vervolg

Als aanvulling en controle op het invullen van de vragenlijst zal de inspectie een aantal organisaties bezoeken. Het kan dat u tot deze steekproef behoort. De inspectie zal na februari 2011 bekend maken welke organisaties zij bezoekt. Elke organisatie ontvangt van de inspectie een rapport op basis van de vragenlijst en eventueel het bezoek. Daarnaast publiceert de inspectie een geaggregeerd rapport over de bevindingen over alle organisaties.

Vragenlijst

Op deze website kunt u de vragenlijst voor het TT JGZ 2011 invullen. De vragenlijst kunt u tot en met februari 2011 invullen. Hieronder volgen enkele aanwijzingen voor het invullen van de vragenlijst:

- Getalsmatige informatie (bijvoorbeeld het aantal kinderen met psychosociale problemen) moet op basis van registratie aangeleverd worden. Het is niet de bedoeling dat u een schatting maakt. Mocht u de gevraagde gegevens niet registreren dan geeft u aan dat het getal onbekend is.
- De vragenlijst heeft betrekking op het jaar 2010, tenzij anders aangegeven in de vraag. De meetperiode is 12 maanden (1-1-2010 t/m 31-12-2010). Voor 4-19-jarigen mag u ook uitgaan van een schooljaar (bijvoorbeeld 1 oktober 2009 tot 1 oktober 2010). De inspectie realiseert zich dat niet alle organisaties in staat zullen zijn om gegevens over (heel) 2010 aan te leveren. Indien het door de invoering van het DD JGZ slechts mogelijk is de gegevens over een deel van het jaar aan te leveren kan dat ook. U moet dan bij de vraag aangeven op welke periode de gegevens betrekking hebben..
- Bij de meeste vragen is een beknopte toelichting opgenomen. U kunt alle toelichtingen downloaden vanaf <http://www.igz.nl/actueel/lopende-activiteiten/jeugdgezondheidszorg/index.aspx>. Daar vindt u ook het toetsingskader met een uitgebreide onderbouwing van alle indicatoren. De inspectie raadt u aan dit document voor het invullen van de vragenlijst te bestuderen.

- De vragenlijst is zo opgebouwd dat u alleen de voor u relevante vragen hoeft in te vullen. Dit kan ertoe leiden dat uw vragenlijst niet identiek is aan de vragenlijst die vanaf de IGZ website te downloaden is.
- In de vragenlijst is onderscheid gemaakt tussen vragen voor organisaties die JGZ aanbieden voor 0-4 jarigen en 4-19 jarigen. De inspectie onderschrijft het werken volgens een integraal JGZ model, maar adviseert geen energie te verliezen aan domeindiscussies. De inspectie beseft dat de zorg in de realiteit op sommige plekken nog is opgedeeld in de twee leeftijdsgroepen. De inspectie heeft daarom gekozen de informatie voor de twee verschillende leeftijds-groepen apart op te vragen om zo de vergelijkbaarheid tussen organisaties te vergroten.

Mocht u nog inhoudelijke vragen hebben over de vragenlijst dan kunt u contact opnemen met mw. R. Wentzel, toezichtmedewerker, op het telefoonnummer 020-5800100 of per e-mail via r.wentzel@igz.nl. Hieronder volgt nog enige praktische informatie over de webbased survey.

Invulinstructie

- Bij sommige vragen staat een toelichting met een uitleg over de vraag en/of achtergrondinformatie. Lees deze toelichting goed.
- We vragen u de vragenlijst in te vullen voor de hele JGZ organisatie. Wanneer uw JGZ organisatie uit meerdere vestigingen bestaat voegt u de gegevens van de verschillende vestigingen samen en vult u één lijst in. Als dit niet mogelijk is, neemt u dan contact op met mw. R. Wentzel (020-5800100)
- Aan het eind van de vragenlijst kunt u uw vragen en/of opmerkingen over de vragenlijst en/of het onderzoek invullen.
- Op de tijdbalk rechtsbovenin de pagina kunt u zien hoever u met de vragenlijst gevorderd bent. Het invullen van de vragenlijst neemt ongeveer 2 tot 4 uur in beslag. Dit is afhankelijk van de informatie die u al gereed heeft. Wij adviseren u om vooraf de vragenlijst uit te printen en de gevraagde gegevens te verzamelen voor u de lijst online invult. Dit kan u invultijd besparen.

Digitale vragenlijst

De vragenlijst is opgezet als een 'web based survey', een vragenlijst die via het Internet ingevuld kan worden met behulp van unieke inlogcodes die door medewerkers van het Loket van de IGZ aan de deelnemers verstrekt worden. De inlogcodes zijn uniek voor uw organisatie en mogen niet met andere instellingen geruild of gedeeld worden.

Invullen

- De digitale vragenlijst is zo opgezet dat de vragen één voor één correct moeten worden ingevuld.
- Op elk gewenst moment kan gestopt worden met het invullen van de vragenlijst.
- Als u de lijst opnieuw opent, dan komt u bij de vraag die u het laatst hebt ingevuld.
- Indien u gedurende 10 minuten niets invult, dan zal de vragenlijst automatisch Afsluiten.
- U kunt de lijst opnieuw openen via de toegestuurde link.
- Een pdf-versie van de gehele vragenlijst kunt u downloaden via de 'Download vragenlijst' rechts bovenin uw vragenlijstschermb. Deze is enkel voor **eigen** gebruik.
- Ingevulde pdf-vragenlijsten die per post aan de IGZ worden gestuurd, zullen niet in behandeling worden genomen.

Navigeren door de vragenlijst

Zolang niet alle vragen zijn beantwoord, kunt u in de lijst voor- en achteruit bladeren via de knoppen in de vragenlijst. Wij raden u dringend af om te navigeren via de 'verder' en 'terug' knoppen van uw browser. Het lijkt dan namelijk of u op een andere pagina van de vragenlijst komt, maar u kunt daar feitelijk geen wijzigingen in uitvoeren.

Printen

Als de vragenlijst volledig is ingevuld, kunt u voor uw eigen administratie een afdruk maken via de printoptie in de vragenlijst.

U dient dit te doen voordat u de vragenlijst afsluit!

Als u de vragenlijst eenmaal hebt afgesloten, is het niet meer mogelijk om deze nog uit te printen.

Afsluiten van de vragenlijst

Als de laatste vragen, naam en functie invuller, zijn beantwoord, en u drukt op de 'volgende' knop dan wordt de vragenlijst automatisch afgesloten en kunt u geen wijzigingen meer invoeren. De vragenlijst wordt geblokkeerd en is niet meer toegankelijk.

Vragen?

Indien u (technische) vragen hebt over het gebruik van of eventuele problemen met de digitale vragenlijst, dan kunt u telefonisch contact opnemen met het Loket van de IGZ (088-1205000).

Toelichtingen vragenlijst TTJGZ januari 2011

Vraag 1.1- 1.4:

Voor het beantwoorden van de vragen over het bereik van de JGZ, sluit de inspectie aan bij de definities over bereik zoals omschreven in het Standpunt Bereik van het Nederlands Centrum Jeugdgezondheid. In dit Standpunt Bereik en in het toetsingskader en normering TT JGZ 2011 van de inspectie kunt u de definities vinden van de begrippen 'in beeld', 'in zorg' en 'bereik'.

Voor 1.1b 1.2b 1.3b 1.4b (noemer) gaat u uit van alle kinderen die in uw werkgebied wonen en tussen 1-1-2010 en 1-1-2011 1,1 (1 jaar en 1 maand) , 3,4 (3 jaar en 4 maanden), 5,6 (5 jaar en 6 maanden of PGO 2) of 14,4 (14 jaar en 4 maanden of PGO 2VO) jaar werden.

Voor 1.1a 1.2a 1.3a 1.4a (teller) telt u alle kinderen die in uw werkgebied wonen en in 2010 in zorg waren bij uw of een andere JGZ organisatie. Het hoeft niet bekend te zijn of het kind op het contactmoment gezien is zoals gedefinieerd onder 'bereik'.

Kinderen uit uw werkgebied, bij een andere JGZ organisatie in zorg: De JGZ moet geregistreerd hebben welke kinderen elders in zorg zijn. Hierover moet contact geweest zijn met de andere JGZ-organisatie.

Kinderen waarvan de JGZ-organisatie alleen informatie heeft verkregen via anderen dan JGZ-organisaties, tellen niet mee voor 1.1b 1.2b 1.3b 1.4b (noemer).

Onder werkgebied verstaat de inspectie conform de richtlijn bereik JGZ; het postcodegebied waarvoor de gemeente de uitvoering van de JGZ-taken uit de Wpg heeft aangewezen aan een JGZ-organisatie die daardoor verantwoordelijk wordt voor het leveren van jeugdgezondheidszorg aan alle jeugdigen woonachtig in het aangewezen postcodegebied. Het gaat hier om alle jeugdigen die staan ingeschreven in de GBA en de jeugdigen die niet in de GBA staan maar waarvan wel bekend is bij de JGZ-organisatie dat ze in het werkgebied wonen.

Voor het berekenen van de teller en noemer wordt uitgegaan van een peildatum. Deze peildatum is bij voorkeur 31-12-2010, maar mag ook een andere datum vanaf 1-1-2010 tot 2-1-2011 zijn, mits voor alle indicatoren (indicator bereik 1 t/m 12) dezelfde peildatum gehanteerd wordt.

Vraag 1.5-1.9:

Het bereik van een JGZ-organisatie is het totale aantal jeugdigen dat gezien is door de organisatie tijdens een regulier contactmoment ongeacht de locatie waar het contact plaatsvond (JGZ-locatie of thuis). Met een (JGZ) locatie wordt bedoeld de door de verantwoordelijke JGZ-organisatie aangewezen locatie waar het contactmoment wordt uitgevoerd. Dit kan een wijkgebouw, een gebouw van een GGD maar ook een schoolgebouw zijn.

De richtlijn geeft een bandbreedte van 10% voor de contactmomenten met jongeren t/m 3 jaar afgerond op hele dagen. Dit betekent bijvoorbeeld dat het contactmoment op de leeftijd van 8 weken een speling geeft van 6 dagen eerder of later en een contactmoment op de leeftijd van 3 maanden een speling van 9 dagen eerder of later voor de periode waarin het kind opgeroepen en gezien moet worden. Bij jongeren vanaf 4 jaar wordt gekozen voor het zien van jongeren per leeftijds-categorie (dus de leeftijd in het aantal maanden, +/- 10%) of per schoolgroep/klas. Wanneer u uitgaat van de leeftijdscategorie betekent dit dat alle kinderen die de uiterste leeftijdsrange van een bepaald contactmoment in 2010 bereikt hebben (leeftijd van het contactmoment +/- 10%) het betreffende contactmoment ontvangen moeten hebben.

Concreet geldt dan als leeftijdscohort voor de gevraagde contactmomenten:

- 4 van de 10 contactmomenten in 0-1 jaar: alle kinderen die in 2010 de leeftijd van 1,1 jaar bereikt hebben (1 jaar en 1 maand)
- contactmoment 3 jaar: alle kinderen die in 2010 de leeftijd van 3,4 jaar bereikt hebben (3 jaar en 4 maanden)
- contactmoment PGO 2 (5 jaar): alle kinderen die in 2010 de leeftijd van 5,6 jaar bereikt hebben of in groep 2 van de basisschool zaten (5 jaar en zes maanden)
- contactmoment PGO klas 2 (13 jaar): alle kinderen die in 2010 de leeftijd van 14,4 jaar bereikt hebben (14 jaar en 4 maanden)

De kinderen die deze leeftijden bereikt hebben moeten het (de) betreffende contactmoment(en) in elk geval ontvangen hebben.

Voor kinderen van 1 jaar vraagt de inspectie naar het bereik op ten minste vier contactmomenten gedurende het eerste levensjaar. Het kan elke combinatie van willekeurige contactmomenten tussen de leeftijd 0 en 1 jaar zijn als de contactmomenten maar volgens de richtlijn contactmomenten zijn uitgevoerd.

Indien het kind niet de gehele periode bij de JGZ in zorg of in beeld was, mag ook overgedragen informatie van andere JGZ organisaties gebruikt worden voor het berekenen van 1.5a 1.6a 1.7a 1.8a (bijvoorbeeld wanneer het wel op de peildatum bij de JGZ in zorg is, maar het betreffende contactmoment bij een andere JGZ organisatie had ontvangen en dit ook uit het overgedragen dossier bekend is). Door de JGZ gezien kan een contactmoment conform de Richtlijn Contactmomenten zijn, of een huisbezoek naar aanleiding van het niet verschijnen op een contactmoment (met/zonder bericht).

Informatie over het kind dat is verkregen via derden zoals de school of ketenpartners valt hier niet onder (maar is een 'informatiemoment').

Voor vraag 1.5b 1.6b 1.7b 1.8b (noemer) neemt u alle kinderen die:

- tussen 1-1-2010 en 1-1-2011 1,1, 3,4 5,6 (of PGO 2) of 14,4 (of PGO 2VO) jaar werden
- in zorg waren
- woonachtig zijn in het eigen werkgebied

Voor de 1.5a 1.6a 1.7a 1.8a (teller) selecteert u naast bovenstaande criteria ook op:

Of het kind gezien is op tenminste 4 contactmomenten in het eerste levensjaar, contactmoment 3 jaar 9 maanden, 5 jaar of groep 2 basisonderwijs, 13/14 jaar of klas 2 voortgezet onderwijs.

Voor het berekenen van de teller en noemer wordt uitgegaan van een peildatum. Deze peildatum is bij voorkeur 31-12-2010, maar mag ook een andere datum vanaf 1-1-2010 tot 2-1-2011 zijn, mits voor alle indicatoren (indicator bereik 1 t/m 12) dezelfde peildatum gehanteerd wordt.

Vraag 1.9-1.12:

In dit onderdeel gaat het om kinderen die in zorg zijn bij de JGZ organisatie, bereikt zijn in 2010 en overgedragen zijn gekregen vanuit een ander werkgebied. Omdat de richtlijn contactmomenten een bandbreedte van 10% hanteert, is het uitgangspunt voor het leeftijdscohort de bovengrens van deze bandbreedte.

Voor vraag 1.9b 1.10b 1.11b 1.12b (noemer) neemt u alle kinderen die:

- tussen 1-1-2010 en 1-1-2011 1,1, 3,4, 5,6 (of PGO 2) of 14,4 (of PGO 2VO) jaar werden
- in zorg waren
- woonachtig zijn in een ander werkgebied en overgedragen zijn gekregen van een andere JGZ organisatie

Voor de 1.9a 1.10a 1.11a 1.12a (teller) selecteert u naast bovenstaande criteria ook op:

Of het kind gezien is op tenminste 4 contactmomenten in het eerste levensjaar, contactmoment 3 jaar 9 maanden, 5 jaar of groep 2 basisonderwijs, 13/14 jaar of klas 2 voortgezet onderwijs.

Voor de 0-1 jarigen geldt dat u ze meetelt als zij tenminste op 4 contactmomenten gezien zijn.

Deze vier contactmomenten kunnen ook (deels) door een andere JGZ organisatie uitgevoerd zijn, bijvoorbeeld wanneer het kind halverwege het jaar verhuisd is.

Voor het berekenen van de teller en noemer wordt uitgegaan van een peildatum.

Deze peildatum is bij voorkeur 31-12-2010, maar mag ook een andere datum vanaf 1-1-2010 tot 2-1-2011 zijn, mits voor alle indicatoren (indicator bereik 1 t/m 12) dezelfde peildatum gehanteerd wordt.

Vraag 2.1:

Het uitgangspunt bij deze vraag is de Richtlijn contactmomenten basistakenpakket uit 2003. De JGZ organisatie moet de contactmomenten volgens het schema van de richtlijn aanbieden, waarbij zij een marge van +/- 10% van de leeftijd van het kind mogen hanteren. Als u het contactmoment niet of niet aan alle kinderen van de desbetreffende leeftijdsgroep aanbiedt, geef dan ook aan of u over uw afwijkende schema afspraken heeft gemaakt met de inspectie.

Onder contactmomenten in 'speciaal onderwijs' verstaat de inspectie de contactmomenten zoals omschreven in het 'Standpunt JGZ in speciaal onderwijs' van het NCJ.

Vraag 2.2:

In deze vraag wordt met triage/taakherschikking/ flexibilisering bedoeld: een methode om een selectie te maken tussen risicokinderen en niet-risicokinderen, waarbij het aanbieden/de invulling van het contactmoment vervolgens anders is voor risicokinderen en niet-risicokinderen. Indien u werkt volgens een werkwijze die hierop gebaseerd is, vult u 'ja' in. Ook wanneer u een model gebruikt waarbij de contactmomenten ongewijzigd zijn, maar waarbij de taken van de arts/verpleegkundige overgedragen zijn aan een andere JGZ medewerker (zoals de doktersassistente) vult u 'ja' in.

De inspectie heeft vijf voorwaarden gesteld aan de flexibilisering van contactmomenten:

- 1 Alle kinderen dienen de basiszorg te krijgen die voortvloeit uit het basistakenpakket, zoals omschreven in de Richtlijn Contactmomenten Basistakenpakket Jeugdgezondheidszorg 0-19 jaar.
- 2 De JGZ dient alle risicokinderen en -gezinnen zo spoedig mogelijk te signaleren en verder te volgen om de veilige ontwikkeling van de desbetreffende kinderen te bevorderen en te bewaken.
- 3 Bij verschuiving van taken moet de leiding van de instelling zich ervan overtuigen dat de desbetreffende medewerker bevoegd en bekwaam is om deze taak goed uit te voeren. Dit geldt in het bijzonder bij verschuiving van taken naar doktersassistenten.
- 4 De doelmatigheidswinst die geboekt wordt met de flexibilisering moet volledig en
- 5 aantoonbaar ten goede te komen aan extra aandacht voor de risicokinderen en -gezinnen.
- 6 De JGZ moet de zorg leveren die past bij de risico's die de jongere heeft.

Vraag 3.1:

In de leeftijdsgroep 0-4 jaar geeft de richtlijn vroegsignalering psychosociale problemen meerdere instrumenten aan, die op verschillende leeftijden gebruikt kunnen worden. Bij het beantwoorden van de vraag gaat u uit van de kinderen die tussen 1-1-2010 en 1-1-2011 de leeftijd van 4,5 jaar bereikt hebben (de kinderen

van 4 jaar met een marge van 10%) en gezien zijn op de reguliere contactmomenten. Bij deze kinderen gaat u na of bij hen in de eerste vier levensjaren één of meerdere instrumenten gebruikt heeft.

De inspectie verstaat onder een indicatie voor psychosociale problemen dat in het DD JGZ is aangevinkt dat het kind een indicatie heeft voor psychosociale problemen. U gaat hierbij uit van de kinderen die tussen 1-1-2010 en 1-1-2011 de leeftijd van 4,5 jaar bereikt hebben en telt bij hoeveel van deze kinderen er ooit een indicatie voor psychosociale problemen is geweest.

Vraag 3.2-3.3:

Verwezen betekent dat de risicokinderen kunnen zowel intern (binnen de JGZ-organisatie) als extern verwezen zijn naar passende hulpverlening.

Onder 'zorg' verstaat de inspectie: (nadere) diagnostiek en/of zorg/behandeling.

Vraag 4.1:

De interventies zijn afkomstig uit de databank effectieve jeugdinterventies van het Nederlands Jeugdinstituut (NJI), selectie 'gezondheid en lichamelijk functioneren'. De databank bevat nog vele andere interventies. Mogelijk biedt u nog andere dan de hier genoemde interventies uit de databank aan. Die kunt u in de laatste regels bij 'anders, namelijk' invullen. Bij het aantal kinderen geïndiceerd en gestart vult u dan de som in van de interventies die bij 'anders namelijk' heeft ingevuld.

Indien een interventie in een deel van de gemeenten uit het verzorgingsgebied van de JGZ wordt aangeboden, vul dan 'Ja' in.

De inspectie verstaat onder 'geïndiceerd voor de interventie' de kinderen die tot de doelgroep voor de interventie behoren en waarbij de arts of verpleegkundige de inschatting heeft gemaakt 'gestart met de interventie' kinderen die de interventie ontvangen hebben (al dan niet in zijn geheel afgemaakt).

Vraag 4.2:

Omdat niet voor alle interventies genoemd in vraag 4.1 een training/ scholing beschikbaar is, zijn in deze vraag alleen de interventies opgenomen waarvoor training beschikbaar is.

Let op: Geeft u hier aan welk deel van de medewerkers die aangewezen zijn om de interventie uit te voeren, getraind zijn.

Vraag 5.1-5.2:

Kindermishandeling is elke vorm van voor een minderjarige bedreigende of gewelddadige interactie van fysieke, psychische of seksuele aard die de ouders of andere personen ten opzichte van wie de minderjarige in een relatie van afhankelijkheid of van onvrijheid staat, actief of passief opdringen, waardoor ernstige schade wordt berokkend of dreigt te worden berokkend aan de minderjarige in de vorm van fysiek of psychisch letsel.

Vermoeden: dit vermoeden kan ontstaan zijn door eigen waarneming, uitkomsten van een signaleringsinstrument, door mededelingen door kind of ouder, of door signalen van derden (bijvoorbeeld kinderdagverblijf of school); een gesprek *hoeft* nog niet te hebben plaatsgevonden tussen JGZ-medewerker en ouder/kind, maar kan wel (bijvoorbeeld bij een regulier contact). Dit gesprek is iets anders dan het eerste, tweede of derde gesprek dat volgt op een vermoeden van kindermishandeling bij de JGZ-medewerker (conform richtlijn).

Vraag 5.3-5.4:

Met het eerste gesprek bedoelt de inspectie het eerste gesprek dat naar aanleiding van een vermoeden van kindermishandeling bij de JGZ-medewerker plaatsvindt, buiten de gesprekken met ouder(s), verzorgers en/of de jeugdige (vanaf 16 jaar mag het gesprek alleen met de jeugdige zijn) tijdens de reguliere contactmomenten

van de JGZ om. Dit eerste gesprek moet conform de richtlijn binnen 2 tot 4 weken plaatsvinden nadat het vermoeden is ontstaan. Indien het eerste gesprek direct plaats vindt aansluitend aan het contactmoment waarop het vermoeden ontstaat, moet deze activiteit apart als eerste gesprek geregistreerd zijn in het digitale dossier JGZ. Dit kan alleen indien specifiek over dit onderwerp extra tijd wordt besteed buiten de tijd van het reguliere contactmoment om die anders besteed zou zijn bij een apart afgesproken vervolgesprek.

Vraag 5.5-5.6:

Onder actie verstaat de inspectie alle interventies na het eerste gesprek: overleg binnen het JGZteam en/of met de aandachtsfunctionaris kindermishandeling, meer informatie verzamelen door overleg met school, huisarts etc. (indien niet anoniem, alleen mogelijk met toestemming ouders of jongere indien ouder dan 12 jaar), tweede gesprek met ouders en/of jeugdige, eventueel gevolgd door een derde gesprek, adviesvraag aan Advies- en Meldpunt Kindermishandeling (AMK), direct melden bij AMK, Raad voor de Kinderbescherming, politie en verwijzen naar passende hulpverlening. Met actie ondernomen wordt bedoeld dat onder "Conclusie en vervolgstappen" in het DD JGZ de JGZ-organisatie een "interventie" heeft aangevinkt (voorlichting, advies, consultatie/inlichtingen vragen, extra (medisch) onderzoek, melding, verwijzing, anders) of een "verwijzing" (o.a. huisarts, AMK, BJJ, GGZ) (indeling volgens Basisdataset, BDS, versie 3.0).

Vraag 5.7-5.8:

Onder verwijzing verstaat de inspectie verwijzing naar passende hulpverlening (bijvoorbeeld BJJ, AMW, (jeugd-)GGZ, huisarts). Dit kan ook een interne verwijzing naar de JGZ zijn als de eigen organisatie passende hulp kan bieden. Follow-up heeft plaatsgevonden wanneer er bericht is ontvangen van de instantie waarnaar verwezen is, of JGZ actief heeft nagevraagd bij die instantie. JGZ moet weten of het gezin zich heeft gemeld en of de behandeling is begonnen. De follow-up moet binnen 4 weken plaatsvinden. LET OP: ongeacht het wel of niet ontvangen van een bericht en het wel of niet bekend zijn dat de behandeling begonnen is, blijft de JGZ een verantwoordelijkheid houden voor de monitoring van de gezonde en veilige ontwikkeling van kinderen. Dat betekent o.a. dat bij acuut gevaar niet tot 4 weken gewacht mag worden voordat door de JGZ actie wordt ondernomen.

Melden wil zeggen dat de betreffende instantie (AMK, Raad voor de Kinderbescherming) op verzoek van de JGZ onderzoek gaat doen of sprake is van kindermishandeling en indien nodig met een verwijzing passende hulpverlening zal inzetten.

Vraag 5.9:

Met een aandachtsfunctionaris/ kimi team bedoelt de inspectie een persoon of personen in de organisatie waarmee vermoedens van kindermishandeling besproken worden (zoals omschreven in de richtlijn secundaire preventie kindermishandeling). Onder kimi team valt ook de situatie waarbij elk vermoeden van kindermishandeling met het AMK wordt besproken conform de meldcode van de KNMG.

Vraag 6.1-6.2:

De inspectie volgt de definitie van risicogroep volgens het gespreksprotocol: meisjes (of ouders) afkomstig uit de landen Somalië, Eritrea, Ethiopië, Egypte, Kongo, Mali, Senegal, Tanzania en Soedan. In het DD JGZ moet genoteerd of het meisje tot de risicogroep behoort.

De risico-inventarisatie houdt in dat de medewerker op structurele wijze nagaat wat het risico op VGV is voor het meisje (volgens gespreksprotocol meisjesbesnijdenis en standpunt preventie vrouwelijke genitale verminking). De uitkomst van de risico-inventarisatie moet in het DD JGZ genoteerd worden.

Vraag 6.4-6.5:

Om deze vraag te kunnen beantwoorden is de informatie afkomstig van het (lichamelijk) onderzoek nodig. U telt voor deze vraag het aantal meisjes waarvan u weet of ze besneden zijn. Dit zijn ook de meisjes waarvan u weet dat ze niet besneden zijn.

Vraag 6.6:

Het betreft hier de aandachtfunctionaris kindermishandeling of een specifiek voor VGV aangestelde aandachtfunctionaris.

Vraag 7.2-7.5:

De inspectie vraagt naar activiteiten bij kinderen met overgewicht, maar geen obesitas. Bij kinderen met obesitas is een andere handelwijze van de JGZ vereist dan bij overgewicht. Deze vragen richten zich op de kinderen met overgewicht, Het aantal kinderen met overgewicht (exclusief obesitas) bepaalt u op basis van de BMI afkappunten (niet met aanvullend oordeel op basis van de klinische blik). In de volgende tabel staan de afkappunten:

Leeftijd (jaren)	Jongens overgewicht	Meisjes overgewicht	Jongens obesitas	Meisjes obesitas
3,9-jarigen				
3,5	17,69	17,40	19,39	19,23
4	17,55	17,28	19,29	19,15
4,5	17,47	17,19	19,26	19,12
10-jarigen of groep 7 basisonderwijs (PGO groep 7)				
9	19,10	19,07	22,77	22,81
9,5	19,46	19,45	23,39	23,46
10	19,84	19,86	24,00	24,11
10,5	20,20	20,29	24,57	24,77
11	20,55	20,74	25,10	25,42
11,5	20,89	21,20	25,58	26,05

(Bron: HiraSing RA, et al. Ned Tijdschr Geneeskd 2001;145:1303-8)

Onder een extra consult verstaat de inspectie; dat contact is geweest tussen de JGZ-medewerker en de ouders van het kind in verband met het overgewicht van het kind. Dit kan ook een telefonisch contact zijn geweest. Het contact volgt op een regulier contactmoment en is als contactmoment op indicatie (onderzoek op

indicatie) of extra onderzoek met als onderwerp overgewicht in het digitaal dossier JGZ geregistreerd.

Vraag 8.1-8.3:

Het zorgadviesteam (ZAT) is een overlegstructuur georganiseerd vanuit het onderwijs. De precieze inrichting van het ZAT kan per regio of school verschillen. Er zijn ZAT's op het basisonderwijs, voortgezet onderwijs en op de middelbare beroepsopleidingen (MBO's). Op sommige plekken ontstaan ook al vergelijkbare teams voor de voorschoolse leeftijd. Indien u deel uitmaakt van een gecombineerd ZAT voor basis- en voortgezet onderwijs (of voortgezet- en beroepsopleiding), dan vult u voor beide onderwijsvormen de tabel in.

Vraag 10.2:

U hoeft in deze tabel geen getalsmatige informatie aan te leveren, maar enkel of u de gegevens registreert en of u de informatie op geaggregeerd niveau kunt genereren.

Onder opschaling verstaat de inspectie een regeling die de desbetreffende hulpverlener de mogelijkheid biedt een persoon of instantie met doorzettingsmacht in te schakelen wanneer hij of zij niet in staat is tijdig de juiste hulp te regelen terwijl de veiligheid van het kind in het geding is.

Het gaat daarbij bijvoorbeeld om de burgemeester of wethouder jeugdzaken of een daartoe gemandateerde persoon.

Vraag 11.1:

Met een privacyregeling bedoelt de inspectie een apart privacy protocol voor de JGZ of een hoofdstuk binnen de bestaande privacyregeling van de instelling. Vanwege de recente ontwikkelingen (verwijsindex, DD JGZ) is het belangrijk dat de privacy-regeling recent is geactualiseerd.

Vraag 11.2:

Onder schriftelijke afspraken verstaat de inspectie vastgelegde afspraken over de informatie uitwisseling en terugkoppeling bij verwijzingen. Voor huisartsen zijn de handreiking huisartsjeugdarts (2008) en het KNMG richtlijn inzake omgaan met medische gegevens (2010) een basis voor het maken van deze afspraken.

Vraag 11.3:

Onder verwijzing verstaat de inspectie de situatie wanneer de JGZ het kind/ de ouders adviseert naar een andere zorgaanbieder (huisarts/BJZ/GGZ/maatschappelijk werk/overig) te gaan voor zorg. Het nagaan van de verwijzing houdt in dat de JGZ contact opneemt met de instelling waarnaar verwezen is/ een reactie terug ontvangt vanuit die organisatie.

Vraag 11.5:

Onder opschaling verstaat de inspectie een regeling die de desbetreffende hulpverlener de mogelijkheid biedt een persoon of instantie met doorzettingsmacht in te schakelen wanneer hij of zij niet in staat is tijdig de juiste hulp te regelen terwijl de veiligheid van het kind in het geding is.

Het gaat daarbij bijvoorbeeld om de burgemeester of wethouder jeugdzaken of een daartoe gemandateerde persoon.

Vragenlijst Thematisch toezicht Jeugdgezondheidszorg 2011

1. Bereik

Aantal kinderen in beeld.

1.1a: Wat is het aantal kinderen van 0-1 jaar (kinderen die tussen 1-1-2010 en 1-1-2011 1,1 jaar werden) uit het eigen werkgebied dat in beeld is bij de JGZ op 31-12-2010?

1.1b: Wat is het aantal kinderen van 0-1 jaar (kinderen die tussen 1-1-2010 en 1-1-2011 1,1 jaar werden) dat woonachtig is in het eigen werkgebied op 31-12-2010?
(Voor 0-4 en 0-19)

1.2a: Wat is het aantal kinderen van 3 jaar (kinderen die tussen 1-1-2010 en 1-1-2011 3,4 jaar werden) uit het eigen werkgebied dat in beeld is bij de JGZ op de 31-12-2010?

1.2b: Wat is het aantal kinderen van 3 jaar (kinderen die tussen 1-1-2010 en 1-1-2011 3,4 jaar werden) dat woonachtig is in het eigen werkgebied op 31-12-2010?
(Voor 0-4 en 0-19)

1.3a: Wat is het aantal kinderen van 5 jaar (kinderen die tussen 1-1-2010 en 1-1-2011 5,6 jaar werden) of groep 2 van de basisschool (PGO 2) uit het eigen werkgebied dat in beeld is bij de JGZ op 31-12-2010?

1.3b: Wat is het aantal kinderen van 5 jaar (kinderen die tussen 1-1-2010 en 1-1-2011 5,6 jaar werden) of groep 2 van de basisschool (PGO 2) dat woonachtig is in het eigen werkgebied op 31-12-2010?
(Voor 4-19 en 0-19)

1.4a: Wat is het aantal kinderen van 13/14 jaar (kinderen die tussen 1-1-2010 en 1-1-2011 14,4 jaar werden) of klas 2 VO (PGO 2VO) uit het eigen werkgebied dat in beeld is bij de JGZ op 31-12-2010?

1.4b: Wat is het aantal kinderen van 13/14 jaar (kinderen die tussen 1-1-2010 en 1-1-2011 14,4 jaar werden) of klas 2 VO (PGO 2VO) dat woonachtig is in het eigen werkgebied van de JGZ op 31-12-2010?
(Voor 4-19 en 0-19)

Indien u bij het beantwoorden van de vragen in het onderdeel in beeld een andere peildatum gebruikt dan 31-12-2010, vult u dan hier de door u gebruikte peildatum in:

...-...-....

Aantal kinderen in zorg, bereikt, in eigen werkgebied.

1.5a: Wat is het aantal kinderen van 1 jaar (kinderen die tussen 1-1-2010 en 1-1-2011 1,1 jaar werden) in zorg, woonachtig in het eigen werkgebied, dat gezien is door de eigen JGZ-organisatie op ten minste vier reguliere contactmomenten in de leeftijd van 0 tot 1 jaar op 31-12-2010?

1.5b: Wat is het aantal kinderen van 1 jaar (kinderen die tussen 1-1-2010 en 1-1-2011 1,1 jaar werden) in zorg, woonachtig in het eigen werkgebied, op 31-12-2010?
(Voor 0-4 en 0-19)

1.6a: Wat is het aantal kinderen van 3 jaar (kinderen die tussen 1-1-2010 en 1-1-2011 3,4 jaar werden) in zorg, woonachtig in het eigen werkgebied, dat gezien is door de eigen JGZ-organisatie op het regulier contactmoment op 31-12-2010?

1.6b: Wat is het aantal kinderen van 3 jaar (kinderen die tussen 1-1-2010 en 1-1-2011 3,4 jaar werden) in zorg, woonachtig in het eigen werkgebied, op 31-12-2010?
(Voor 0-4 en 0-19)

1.7a: Wat is het aantal kinderen van 5 jaar (kinderen die tussen 1-1-2010 en 1-1-2011 5,6 jaar werden) of groep 2 van de basisschool (PGO 2) in zorg, woonachtig in het eigen werkgebied, dat gezien is door de eigen JGZ-organisatie op het regulier contactmoment op 31-12-2010?

1.7b: Wat is het aantal kinderen van 5 jaar (kinderen die tussen 1-1-2010 en 1-1-2011 5,6 jaar werden) of groep 2 van de basisschool (PGO 2) in zorg, woonachtig in het eigen werkgebied, op 31-12-2010?
(Voor 4-19 en 0-19)

1.8a: Wat is het aantal kinderen van 13/14 jaar (kinderen die tussen 1-1-2010 en 1-1-2011 14,4 jaar werden) of klas 2 VO (PGO 2VO) in zorg, woonachtig in het eigen werkgebied, dat gezien is door de eigen JGZ-organisatie op het regulier contactmoment op 31-12-2010?

1.8b: Wat is het aantal kinderen van 13/14 jaar (kinderen die tussen 1-1-2010 en 1-1-2011 14,4 jaar werden) of klas 2 VO (PGO 2VO) in zorg, woonachtig in het eigen werkgebied, op 31-12-2010?
(Voor 4-19 en 0-19)

Indien u bij het beantwoorden van de vragen in het onderdeel in zorg een andere peildatum gebruikt dan 31-12-2010, vult u dan hier de door u gebruikte peildatum in:

...-...-....

Aantal kinderen in zorg, bereikt, in ander werkgebied.

1.9a: Wat is het aantal kinderen van 1 jaar (kinderen die tussen 1-1-2010 en 1-1-2011 1,1 jaar werden) in zorg, woonachtig in een ander werkgebied die voor regulier contactmoment overgedragen zijn gekregen van een andere JGZ-organisatie en die zijn gezien op ten minste vier reguliere contactmomenten in de leeftijd van 0 tot 1 jaar op 31-12-2010?

1.9b: Wat is het aantal kinderen van 1 jaar (kinderen die tussen 1-1-2010 en 1-1-2011 1,1 jaar werden) in zorg, woonachtig in een ander werkgebied op 31-12-2010, die voor regulier contactmoment overgedragen zijn gekregen van een andere JGZ-organisatie?

(Voor 0-4 en 0-19)

1.10a: Wat is het aantal kinderen van 3 jaar (kinderen die tussen 1-1-2010 en 1-1-2011 3,4 jaar werden) in zorg, woonachtig in een ander werkgebied op 31-12-2010, die voor regulier contactmoment overgedragen zijn gekregen van een andere JGZ-organisatie en die zijn gezien op regulier contactmoment op 31-12-2010?

1.10b: Wat is het aantal kinderen van 3 jaar (kinderen die tussen 1-1-2010 en 1-1-2011 3,4 jaar werden) in zorg, woonachtig in een ander werkgebied op 31-12-2010, die voor regulier contactmoment overgedragen zijn gekregen van een andere JGZ-organisatie?

(Voor 0-4 en 0-19)

1.11a: Wat is het aantal kinderen van 5 jaar (kinderen die tussen 1-1-2010 en 1-1-2011 5,6 jaar werden) of groep 2 van de basisschool (PGO 2) in zorg, woonachtig in een ander werkgebied op 31-12-2010, die voor regulier contactmoment overgedragen zijn gekregen van een andere JGZ-organisatie en die zijn gezien op regulier contactmoment op 31-12-2010?

1.11b: Wat is het aantal kinderen van 5 jaar (kinderen die tussen 1-1-2010 en 1-1-2011 5,6 jaar werden) of groep 2 van de basisschool (PGO 2) in zorg, woonachtig in een ander werkgebied op 31-1-2010, die voor regulier contactmoment overgedragen zijn gekregen van een andere JGZ-organisatie?

(Voor 4-19 en 0-19)

1.12a: Wat is het aantal kinderen van 13/14 jaar (kinderen die tussen 1-1-2010 en 1-1-2011 14,4 jaar werden) of klas 2 VO (PGO 2VO) in zorg, woonachtig in een ander werkgebied op 31-12-2010, die voor regulier contactmoment overgedragen zijn gekregen van een andere JGZ-organisatie en die zijn gezien op regulier contactmoment op 31-12-2010?

1.12b: Wat is het aantal kinderen van 13/14 jaar (kinderen die tussen 1-1-2010 en 1-1-2011 14,4 jaar werden) of klas 2 VO (PGO 2VO) in zorg, woonachtig in een ander werkgebied op 31-12-2010, die voor regulier contactmoment overgedragen zijn gekregen van een andere JGZ-organisatie?

(Voor 4-19 en 0-19)

Indien u bij het beantwoorden van de vragen in het onderdeel in zorg, bereikt, in ander werkgebied een andere peildatum gebruikt dan 31-12-2010, vult u dan hier de door u gebruikte peildatum in:

...-...-....

2. Contactmomenten

Vraag 2.1: Geeft u aan in onderstaande tabel:

- Welke contactmomenten u **per 1-1-2011** aanbiedt bij welk deel van de kinderen (in de tweede kolom)
- Of u afspraken heeft gemaakt met de IGZ voor het afwijken van de richtlijn contactmomenten (in de derde kolom)

Contactmomenten JGZ

	Selectie JGZ 0-4/ 4-19/ 0-19	Biedt u het contact- moment aan? (ja, aan alle kinderen; ja, aan een deel van de kinderen; nee; onbekend)	Heeft u hierover aparte afspraken gemaakt met de IGZ? indien antwoord 'ja aan een deel van de kinderen' en 'nee' is gegeven (ja; nee; onbekend)
4e tot 7e dag (huisbezoek)	Voor 0-4 en 0-19		
2e week (huisbezoek)	Voor 0-4 en 0-19		
4e week (consult)	Voor 0-4 en 0-19		
8e week (consult)	Voor 0-4 en 0-19		
3 maanden (consult)	Voor 0-4 en 0-19		
4 maanden (consult)	Voor 0-4 en 0-19		
6 maanden (consult)	Voor 0-4 en 0-19		
7,5 maanden (consult)	Voor 0-4 en 0-19		
9 maanden (consult)	Voor 0-4 en 0-19		
11 maanden (consult)	Voor 0-4 en 0-19		
14 maanden (consult)	Voor 0-4 en 0-19		
18 maanden (consult of huisbezoek)	Voor 0-4 en 0-19		
2 jaar (consult)	Voor 0-4 en 0-19		
3 jaar (consult)	Voor 0-4 en 0-19		
3,9 jaar (consult)	Voor 0-4 en 0-19		
5 jaar of groep 2 basisonderwijs (PGO)	Voor 4-19 en 0-19		

	Selectie JGZ 0-4/ 4-19/ 0-19	Biedt u het contact- moment aan? (ja, aan alle kinderen; ja, aan een deel van de kinderen; nee; onbekend)	Heeft u hierover aparte afspraken gemaakt met de IGZ? indien antwoord 'ja aan een deel van de kinderen' en 'nee' is gegeven (ja; nee; onbekend)
9 jaar (massaal)	Voor 4-19 en 0-19		
10 jaar of groep 7 basisonderwijs (PGO)	Voor 4-19 en 0-19		
13 jaar of klas 2 voortgezet onderwijs (PGO)	Voor 4-19 en 0-19		
Speciaal onderwijs (PGO bij aanmelding / toelating voor het (V)SO, beneden 8 jaar tweejaarlijks een PGO, vanaf 8 jaar – 19 jaar driejaarlijks een PGO)	Voor 4-19 en 0-19		

Vraag 2.2

2.2.1. Werkt u met een model voor triage/taakherschikking/flexibilisering?

Ja (ga verder naar vraag 2.2.2)

Nee (ga verder naar vraag 3)

Onbekend (ga verder naar vraag 3)

2.2.2 Stuur u een omschrijving van het model per mail, via upload service of op papier toe aan de inspectie. In de omschrijving van het model moet staan hoe het model werkt, bij welke kinderen/contactmomenten dit wordt ingezet en wat de rol is van de arts, JGZ verpleegkundige en/of doktersassistente op deze momenten. Tevens moet hier de begindatum (en eventueel einddatum) van het model in staan en criteria waarop besloten wordt of de verandering van werkwijze ook leidt tot de gewenste (kwalitatieve) verbetering van de werkwijze.

3. Psychosociale problemen

Vraag 3.1 Geeft u in onderstaande tabel aan:

- Welke signaleringsinstrumenten psychosociale problemen u heeft gebruikt in 2010
- Het aantal kinderen waarbij het (de) signaleringsinstrument(en) gebruikt is in 2010
- Het aantal kinderen met een indicatie voor psychosociale problemen in 2010
- Het aantal kinderen dat bereikt is op het reguliere contactmoment in 2010

Indien u bij het beantwoorden van de vragen in het onderdeel psychosociale problemen een andere meetperiode gebruikt dan het peiljaar 2010, vult u dan hier de door u gebruikte meetperiode in:

Van ..-.-....

Tot ..-.-....

Leeftijdsgroep	Welk(e) signaleringsinstrument (en) heeft de organisatie gebruikt? (indien 'geen' of 'onbekend' wordt ingevuld hoeven kolom 3,4 en 5 niet ingevuld te worden)	Aantal kinderen waarbij het (de) instrument(en) gebruikt is in 2010	Aantal kinderen met een indicatie voor psychosociale problemen	Aantal kinderen dat bereikt is op het reguliere contactmoment
4 jaar (kinderen die tussen 1-1-2010 en 1-1-2011 4,5 jaar werden) Voor 0-4 en 0-19	Samen Starten (+ DMO-protocol) / ASQ/ BITSEA / SDQ / VOBO/ KIPPPI / anders nl / geen / onbekend			
5 jaar of groep 2 BO Voor 4-19 en 0-19	SDQ kindversie / SDQ ouerversie / SDQ leraarversie / anders nl / geen / onbekend			
10 jaar of groep 7 BO Voor 4-19 en 0-19	SDQ kindversie / SDQ ouerversie / SDQ leraarversie / anders nl / geen / onbekend			
13 jaar of groep 2 VO Voor 4-19 en 0-19	SDQ kindversie / SDQ ouerversie / SDQ leraarversie / anders nl / geen / onbekend			

Aantal kinderen dat verwezen is naar aanleiding van een indicatie voor psychosociale problemen

3.2a: Wat is het aantal kinderen van 0 tot 4 jaar dat in 2010 **is verwezen** naar aanleiding van een indicatie voor psychosociale problemen, waarvan de JGZ weet of ze de zorg waarvoor verwezen is ook hebben ontvangen?

3.2b: Wat is het aantal kinderen van 0 tot 4 jaar dat in 2010 is verwezen naar aanleiding van de meting van psychosociale problemen door de JGZ?

3.3a: Wat is het aantal kinderen van 4 tot 19 jaar dat in 2010 **is verwezen** naar aanleiding een indicatie voor psychosociale problemen, waarvan de JGZ weet of ze de zorg waarvoor verwezen is ook hebben ontvangen?

3.3b: Wat is het aantal kinderen van 4 tot 19 jaar dat in 2010 is verwezen naar aanleiding van de meting van psychosociale problemen door de JGZ?

4. Interventies

Vraag 4.1

Geeft u in onderstaande tabel aan:

- Welke interventies door de JGZ zelf worden aangeboden
- Het aantal kinderen dat in 2010 geïndiceerd was voor de interventie bij de eigen JGZ organisatie
- Het aantal kinderen dat in 2010 gestart is met de interventie bij de eigen JGZ organisatie
- Welke interventies door andere hulpverleners worden aangeboden
- Het aantal kinderen dat in 2010 vanuit de JGZ geïndiceerd was voor de interventie bij een andere hulpverlener
- Het aantal kinderen verwezen vanuit de JGZ dat in 2010 gestart is met de interventie bij een andere hulpverlener

Indien u bij het beantwoorden van de vragen in het onderdeel interventies een andere meetperiode gebruikt dan het peiljaar 2010, vult u dan hier de door u gebruikte meetperiode in:

Van ...-...-....

Tot ...-...-....

		Aangebod en door JGZ zelf (ja / nee / onbekend)	Aantal kinderen van 0- 4/4-19/ 0-19 jaar geïndiceer d intern	Aantal kinderen van 0- 4/4-19/ 0-19 jaar gestart intern	Aangebod en door andere hulpverlen er (ja / nee / onbekend)	Aantal kinderen van 0- 4/4-19 jaar/ 0-19 geïndiceer d extern	Aantal kinderen van 0- 4/4-19/ 0-19 jaar gestart extern
Armoede en gezondheid van kinderen (0-12 jaar)	0-4, 4-19, 0-19						
Bemoeizorg in de jeugdgezondheidszorg (0-19 jaar)	0-4, 4-19, 0-19						
DroogBedTraining (DBT) (vanaf 7 jaar)	4-19, 0-19						
Eye Movement Desentization & Reprocessing (EMDR) (vanaf 1 jaar)	0-4, 4-19, 0-19						
Girls' Talk (14-18 jaar)	4-19, 0-19						
Horizonmethodiek (4-12 jaar)	4-19, 0-19						

		Aangebod en door JGZ zelf (ja / nee / onbekend)	Aantal kinderen van 0- 4/4-19/ 0-19 jaar geïndiceer d intern	Aantal kinderen van 0- 4/4-19/ 0-19 jaar gestart intern	Aangebod en door andere hulpverlen er (ja / nee / onbekend)	Aantal kinderen van 0- 4/4-19 jaar/ 0-19 geïndiceer d extern	Aantal kinderen van 0- 4/4-19/ 0-19 jaar gestart extern
Ik (r)ook niet (groep 7/8 BO)	4-19, 0-19						
JUMP-in (4-12 jaar)	4-19, 0-19						
Lang leve de liefde 3 (klas 2/3 VMBO)	4-19, 0-19						
Lekker Fit! (groep 1 t/m 8 BO)	4-19, 0-19						
Overbruggingsplan overgewicht (0-18 jaar)	0-4, 4-19, 0-19						
Portage (0-6 jaar)	0-4, 4-19, 0-19						
Psycho-educatieve gezinsinterventie KOPP (9-14 jaar)	4-19, 0-19						
RealFit (13-18 jaar)	4-19, 0-19						
Roken? Niet waar de kleine bij is (0-4 jaar)	0-4, 0-19						
STEPS (13-18 jaar)	4-19, 0-19						
Stevig Ouderschap (Oké - Ouder- en Kindzorg extra) (0-18 maanden)	0-4, 0-19						
Veiligheidsinformatie kaarten (0-4 jaar)	0-4, 0-19						
VoorZorg (zwangerschap-2 jaar)	0-4, 0-19						
Weet & Beweeg (6-18 jaar)	4-19, 0-19						

		Aangebod en door JGZ zelf (ja / nee / onbekend)	Aantal kinderen van 0- 4/4-19/ 0-19 jaar geïndiceer d intern	Aantal kinderen van 0- 4/4-19/ 0-19 jaar gestart intern	Aangebod en door andere hulpverlen er (ja / nee / onbekend)	Aantal kinderen van 0- 4/4-19 jaar/ 0-19 geïndiceer d extern	Aantal kinderen van 0- 4/4-19/ 0-19 jaar gestart extern
Anders, namelijk							
Totaal							

Vraag 4.2

Geeft u van de volgende interventie(s) aan of de uitvoerende JGZ medewerker getraind is in het uitvoeren van de interventie (*hierbij de interventies opsommen waarbij in vraag 4.1 in tweede kolom 'Ja' is ingevuld en in onderstaande lijst zijn opgenomen*):

	Medewerkers getraind (Ja, alle medewerkers; ja, een deel van de medewerkers; nee; onbekend)
DroogBedTraining	
Eye Movement Desentization & Reprocessing	
Girls' Talk	
JUMP-in	
Lang leve de liefde 3	
Overbruggingsplan overgewicht	
Psycho-educatieve gezinsinterventie KOPP	
Roken? Niet waar de kleine bij is	
Veiligheidsinformatiekaarten	
VoorZorg	

5. Kindermishandeling

5.1a: Wat is het aantal kinderen van 0 tot 4 jaar in zorg waarbij een JGZ-medewerker een vermoeden van kindermishandeling kreeg in 2010?

5.1b: Wat is het aantal kinderen van 0 tot 4 jaar dat de JGZ-organisatie in zorg heeft in 2010?

(Voor 0-4 en 0-19)

5.2a: Wat is het aantal kinderen van 4 tot 19 jaar in zorg waarbij een JGZ-medewerker een vermoeden van kindermishandeling kreeg in 2010?

5.2b: Wat is het aantal kinderen van 4 tot 19 jaar dat de JGZ-organisatie in zorg heeft in 2010?

(Voor 4-19 en 0-19)

Indien u bij het beantwoorden van de vragen in het onderdeel kindermishandeling een andere meetperiode gebruikt dan het peiljaar 2010, vult u dan hier de door u gebruikte meetperiode in:

Van ...-...-....

Tot ...-...-....

5.3a: Wat is het aantal kinderen van 0 tot 4 jaar in zorg waarbij een JGZ-medewerker met de ouder(s), verzorger(s) en het kind een eerste gesprek voerde binnen vier weken na het vermoeden van kindermishandeling in 2010?

5.4a: Wat is het aantal kinderen van 4 tot 19 jaar in zorg waarbij een JGZ-medewerker met de ouder(s), verzorger(s) en/of het kind een eerste gesprek voerde binnen vier weken na het vermoeden van kindermishandeling in 2010?

5.5: Wat is het aantal kinderen van 0 tot 4 jaar in zorg waarbij een JGZ-medewerker binnen vier weken na het eerste gesprek actie heeft ondernomen vanwege het vermoeden van kindermishandeling in 2010?

(Voor 0-4 en 0-19)

5.6: Wat is het aantal kinderen van 4 tot 19 jaar in zorg waarbij een JGZ-medewerker binnen vier weken na het eerste gesprek actie heeft ondernomen vanwege het vermoeden van kindermishandeling in 2010?

(Voor 4-19 en 0-19)

5.7a: Wat is aantal kinderen van 0 tot 4 jaar in zorg waarbij binnen vier weken na melding en/of verwijzing, follow-up door de JGZ heeft plaatsgevonden in 2010?

5.7b: Wat is het aantal kinderen van 0 tot 4 jaar in zorg die door een JGZ-medewerker in 2010 zijn gemeld bij het AMK en/of verwezen naar passende hulpverlening vanwege het vermoeden van kindermishandeling?

(Voor 0-4 en 0-19)

5.8a: Wat is het percentage kinderen van 4 tot 19 jaar in zorg waarbij binnen vier weken na melding en/of verwijzing, follow-up door de JGZ heeft plaatsgevonden in 2010?

5.8b: Wat is het aantal kinderen van 4 tot 19 jaar in zorg die door een JGZ-medewerker in 2010 zijn gemeld bij het AMK en/of verwezen naar passende hulpverlening vanwege het vermoeden van kindermishandeling?

(Voor 4-19 en 0-19)

5.9 Heeft u een aandachtsfunctionaris kindermishandeling (of kimi-team met vergelijkbare taken)?

- Ja
- Nee
- Onbekend

5.10: Wat is het aantal kinderen van 0-4 jaar in zorg waarbij een vermoeden van kindermishandeling met de aandachtsfunctionaris of kimi-team besproken is in 2010?

(Voor 0-4 en 0-19)

5.11: Wat is het aantal kinderen van 4-19 jaar in zorg waarbij een vermoeden van kindermishandeling met de aandachtsfunctionaris of kimi-team besproken is in 2010?

(Voor 4-19 en 0-19)

6. Vrouwelijke Genitale Verminking (VGV)

6.1a: Wat is het aantal meisjes van 0-4 jaar in zorg, die behoren tot de risicogroep voor VGV, waarbij de risico-inventarisatie gemaakt is in 2010.

6.1b: Wat is het aantal meisjes van 0-4 jaar in zorg, die behoren tot de risicogroep voor VGV in 2010.

(Voor 0-4 en 0-19)

6.2a: Wat is het aantal meisjes van 4-19 jaar in zorg, die behoren tot de risicogroep voor VGV, waarbij de risico-inventarisatie gemaakt is in 2010.

6.2b: Wat is het aantal meisjes van 4-19 jaar in zorg, die behoren tot de risicogroep voor VGV in 2010.

(Voor 4-19 en 0-19)

Indien u bij het beantwoorden van de vragen in het onderdeel VGV een andere meetperiode gebruikt dan het peiljaar 2010, vult u dan hier de door u gebruikte meetperiode in:

Van ...-...-....

Tot ...-...-....

6.3: Gebruikt u het gespreksprotocol VGV/ meisjesbesnijdenis?

- Ja

- Nee (*ga verder naar vraag 6.4*)

- Onbekend (*ga verder naar vraag 6.4*)

(voor 0-4, 4-19 en 0-19)

6.3.1: Zijn medewerkers geschoold in het toepassen van het gespreksprotocol?

- Ja, alle medewerkers zijn geschoold in het toepassen van het gespreksprotocol

- Ja, de medewerkers die aangewezen zijn om gesprekken te voeren over VGV zijn geschoold in het toepassen van het gespreksprotocol

- Ja, een deel van de medewerkers die aangewezen zijn om gesprekken te voeren over VGV is geschoold in het toepassen van het gespreksprotocol

- Nee

- Onbekend

(voor 0-4, 4-19 en 0-19)

6.4a: Wat is het aantal meisjes van 0-4 jaar in zorg in 2010, die behoren tot de risicogroep voor VGV, waarbij in de risico-inventarisatie een risico voor VGV is vastgesteld, waarvan bekend is of ze besneden zijn.

6.4b: Wat is het aantal meisjes van 0-4 jaar in zorg, waarbij in de risico-inventarisatie een risico voor VGV is vastgesteld in 2010.

(Voor 0-4 en 0-19)

6.5a: Wat is het aantal meisjes van 4-19 jaar in zorg in 2010, die behoren tot de risicogroep voor VGV, waarbij in de risico-inventarisatie een risico voor VGV is vastgesteld, waarvan bekend is of ze besneden zijn.

6.5b: Wat is het aantal meisjes van 4-19 jaar in zorg, waarbij in de risico-inventarisatie een risico voor VGV is vastgesteld in 2010.

(Voor 4-19 en 0-19)

6.6: Heeft u een aandachtsfunctionaris met VGV in het aandachtsgebied?

- Ja, de aandachtsfunctionaris kindermishandeling (of kimi team) heeft VGV in het aandachtsgebied
 - Ja, wij hebben een aandachtsfunctionaris VGV
 - Nee
 - Onbekend
- (voor 0-4, 4-19 en 0-19)**

7. Overgewicht

7.1: Gebruikt u het signaleringsprotocol overgewicht bij alle kinderen?

- Ja
- Nee (ga verder naar vraag 7.2)
- Onbekend (ga verder naar vraag 7.2)

(voor 0-4, 4-19 en 0-19)

7.1.1: Van welke methoden maakt u gebruik bij het signaleren van overgewicht?
(meerdere antwoorden mogelijk)

- Meten lengte en gewicht
- Berekenen BMI
- Afwegen van de invloed van klinische blik zoals lichaamsbouw, puberteitsstadium, etniciteit en vetverdeling over het lichaam
- Anders, namelijk
- Geen van deze
- Onbekend

(voor 0-4, 4-19 en 0-19)

7.2a: Wat is het aantal kinderen met overgewicht (exclusief obesitas) volgens de BMI afkappunten, op contactmoment 3,9 jaar, dat een extra consult heeft gekregen binnen 4 weken in 2010?

7.2b: Wat is het aantal kinderen met overgewicht (exclusief obesitas) volgens de BMI afkappunten, op contactmoment 3,9 jaar, in 2010?

(voor 0-4 en 0-19)

7.3a: Wat is het aantal kinderen met overgewicht (exclusief obesitas) volgens de BMI afkappunten, van 10 jaar of in groep 7 van het basisonderwijs (PGO 7), dat een extra consult heeft gekregen binnen 4 weken, in 2010?

7.3b: Wat is het aantal kinderen met overgewicht (exclusief obesitas) volgens de BMI afkappunten, van 10 jaar of in groep 7 van het basisonderwijs (PGO 7), in 2010?

(voor 4-19 en 0-19)

7.4: Wat is het aantal kinderen met overgewicht (exclusief obesitas) volgens de BMI afkappunten, op contactmoment 3,9 jaar, dat een extra consult heeft gekregen binnen 8 weken, in 2010?

(voor 0-4 en 0-19)

7.5: Wat is het aantal kinderen met overgewicht (exclusief obesitas) volgens de BMI afkappunten, van 10 jaar of in groep 7 van het basisonderwijs (PGO 7), dat een extra consult heeft gekregen binnen 8 weken, in 2010?

(voor 4-19 en 0-19)

Indien u bij het beantwoorden van de vragen in het onderdeel overgewicht een andere meetperiode gebruikt dan het peiljaar 2010, vult u dan hier de door u gebruikte meetperiode in:

Van ..-.-....

Tot ..-.-....

7.6 Welke van onderstaande activiteiten uit het overbruggingsplan overgewicht onderneemt u bij alle kinderen met overgewicht? (meerdere antwoorden mogelijk)

- Informatie geven over gevolgen van overgewicht
- Informatie geven over het belang van bewegen
- Informatie geven over het belang van goede voeding
- Bespreken van overgewicht met ouders en het kind
- Opstellen van een begeleidingsplan
- Anders namelijk,
- Geen van deze
- Onbekend

(voor 0-4, 4-19 en 0-19)

8.Zorgadviesteam (ZAT) (JGZ 4-19 en 0-19)

Geeft u in onderstaande tabel aan:

- Of er in uw werkgebied een ZAT (of vergelijkbaar overleg) voor (speciaal) basisonderwijs, voortgezet onderwijs en middelbaar beroepsonderwijs aanwezig was in 2010
- Hoeveel ZAT's er in 2010 waren in uw werkgebied
- Aan hoeveel ZAT's uw JGZ in 2010 deelnam

	ZAT in het werkgebied aanwezig (Ja, Nee, Onbekend)	Aantal ZAT's in het werkgebied (indien in eerste kolom 'Ja' is ingevuld)	Aantal ZAT's waaraan de JGZ deelnam indien in eerste kolom 'Ja' is ingevuld)
8.1: (speciaal) Basisonderwijs			
8.2: Voorgezet onderwijs			
8.3: Middelbaar beroepsonderwijs			

8.4: Gaat u na of u relevante informatie heeft over het kind dat in het ZAT besproken gaat worden?

- Ja, altijd
- Ja, bij alle kinderen waarvan tijdig (minimaal 2 dagen voor het ZAT) is aangekondigd dat zij in het ZAT besproken gaan worden
- Ja, soms
- Nee
- Onbekend

8.5a: Wat is het aantal kinderen uit het werkgebied, waarvan de uitkomsten van het gesprek en/of de gemaakte afspraken in het ZAT in het dossier verwerkt is, in 2010?

8.5b: Wat is het aantal kinderen uit het werkgebied, dat in een ZAT besproken is, in 2010?

8.6a: Wat is het aantal kinderen uit het werkgebied, waarbij de JGZ is nagegaan of de gemaakte afspraken in een ZAT zijn nagekomen, in 2010?

8.6b: Wat is het aantal kinderen uit het werkgebied, waarover in een ZAT afspraken zijn gemaakt, in 2010?

Indien u bij het beantwoorden van de vragen in het onderdeel ZAT een andere meetperiode gebruikt dan het peiljaar 2010, vult u dan hier de door u gebruikte meetperiode in:

Van ...-...-....
Tot ...-...-....

9. Verwijsindex (0-4, 4-19 en 0-19)

9.1 Heeft u op 31-12-2010 één of meerdere verwijsindex(en) in uw werkgebied?

- Ja één verwijsindex
- Ja, meer dan één verwijsindex
- Nee (*ga verder naar vraag 10*)
- Onbekend (*ga verder naar vraag 10*)

9.1.1 Is uw organisatie op 31-12-2010 op deze verwijsindex(en) aangesloten?

- Ja
- Ja op alle verwijsindexen in het werkgebied (*indien bij 9.1 'ja, meer dan één' is ingevuld*)
- Ja, op een deel van de verwijsindexen in het werkgebied (*indien bij 9.1 'ja, meer dan één' is ingevuld*)
- Nee
- Onbekend

9.1.2 Heeft u met andere aangesloten organisaties afspraken gemaakt over hoe de zorg gecoördineerd wordt nadat signalen bekend zijn over een kind in de verwijsindex?

- Ja
- Nee
- Onbekend

10. Digitaal dossier jeugdgezondheidszorg (DD JGZ) (0-4, 4-19 en 0-19)

10.1 Gebruikt u op 31-12-2010 een digitaal dossier jeugdgezondheidszorg?

- Ja, alle nieuwe kinderen die instroomden in zorg hebben een DD JGZ
- Ja, alle kinderen op nieuwe contacten hebben een DD JGZ
- Ja, alle kinderen in het werkgebied hebben een DD JGZ
- Nee
- Onbekend

10.2: geeft u in onderstaande tabel aan

- voor elke activiteit of u deze informatie in het DD JGZ op registreert op individueel niveau (in de tweede kolom)
- of u als organisatie deze informatie geaggregeerd beschikbaar heeft (in de derde kolom)

	Registreert u de informatie op individueel niveau in DD JGZ? (Ja, nee, onbekend)	Indien ja bij tweede kolom: Kunt u deze informatie op geaggregeerd niveau aanleveren (Ja voor heel 2010, Ja voor een deel van 2010, nee, onbekend)
Welke activiteiten zijn ondernomen na signalering van een probleem		
Wanneer actie is ingezet na signalering		
Of de noodzakelijke zorg / ondersteuning tijdig is gerealiseerd in relatie tot de ernst van het probleem		
Aantal maal dat opschaling nodig was wanneer de zorg of ondersteuning niet tijdig is gegeven		
Of sprake is van psychosociale problemen		
Welke zorg en ondersteuning is ingezet bij psychosociale problemen		
Of meisjes tot de risicogroep voor genitale verminking behoren		
Wat de risico-inschatting is van de meisjes die tot de risicogroep genitale verminking behoren		
Of een meisje besneden is		

	Registreert u de informatie op individueel niveau in DD JGZ? (Ja, nee, onbekend)	Indien ja bij tweede kolom: Kunt u deze informatie op geaggregeerd niveau aanleveren (Ja voor heel 2010, Ja voor een deel van 2010, nee, onbekend)
Lengte en het gewicht van alle kinderen op de standaard contactmomenten		
Of kinderen overgewicht hebben		
Of kinderen obees zijn		
Of het overbruggingsplan gebruikt is bij kinderen met overgewicht		
Of een begeleidingsplan is opgesteld (als onderdeel van het overbruggingsplan) bij kinderen met overgewicht		
Wat in de ZAT's besproken is		
Welke afspraken in de ZAT's gemaakt zijn		
Andere signalen (bijvoorbeeld uit de verwijsindex) waaruit blijkt dat het niet goed gaat met het kind.		

11. Volgen van de zorg

Privacyregeling

11.1: Heeft uw organisatie een specifiek protocol/privacyregeling gericht op de JGZ die aangeeft hoe en wanneer informatie kan worden uitgewisseld?

- Ja
- Nee (*ga verder naar vraag 11.2*)
- Onbekend (*ga verder naar vraag 11.2*)

(0-4, 4-19 en 0-19)

11.1.1 Wanneer is dit protocol/privacy regeling voor het laatst geüpdate?

- Voor 2009
- In 2009
- In 2010
- Onbekend

(0-4, 4-19 en 0-19)

11.1.2 Bevat het protocol een paragraaf digitaal dossier JGZ?

- Ja
- Nee
- Onbekend

Schriftelijke afspraken

11.2 Geeft u in onderstaande tabel aan

- of uw organisatie met andere hulpverlenende instanties schriftelijke afspraken gemaakt heeft over de informatie-uitwisseling (in de tweede kolom)
- of uw organisatie met andere hulpverlenende instanties schriftelijke afspraken gemaakt heeft over terugkoppeling na verwijzing (in de derde kolom)

(0-4, 4-19 en 0-19)

	Afspraken over informatie uitwisseling (ja, in de hele regio/ja, in een deel van de regio/nee/onbekend)	Afspraken over terugkoppeling na verwijzing (ja, in de hele regio/ja, in een deel van de regio/nee/onbekend)
Bureau Jeugdzorg		
AMK		
Maatschappelijk werk		
Huisartsen		
Kinderartsen		
GGZ		
Peuterspeelzaal (<i>alleen 0-4 en 0-19 jaar</i>)		

	Afspraken over informatie uitwisseling (ja, in de hele regio/ja, in een deel van de regio/nee/onbekend)	Afspraken over terugkoppeling na verwijzing (ja, in de hele regio/ja, in een deel van de regio/nee/onbekend)
(andere) GGD (afdeling)		
(andere) Thuiszorgorganisatie(afdeling)		
Anders, namelijk		

Verwijzingen

11.3 Geeft u in onderstaande tabel aan

- Wat het aantal kinderen in zorg is bij JGZ in 2010
- Wat het aantal kinderen in zorg is dat verwezen is naar BJZ, GGZ, maatschappelijk werk, huisarts en overig in 2010
- Wat het aantal kinderen in zorg is dat in 2010 verwezen is naar BJZ, GGZ maatschappelijk werk en huisarts en waarvan u bent nagegaan of de desbetreffende zorg is ingezet
- Wat is het aantal kinderen in zorg is dat in 2010 verwezen is naar BJZ, GGZ, maatschappelijk werk en huisarts en waarvan in het dossier is genoteerd welke zorg ingezet is
- Wat is het aantal kinderen in zorg is dat in 2010 verwezen is naar BJZ, GGZ, maatschappelijk werk en huisarts en waarbij in het dossier genoteerd is wanneer de zorg stopt

	Totaal	GGZ	BJZ	Huisarts	Maatschappelijk werk	Overige verwijzingen
Aantal kinderen van 0-4 jaar in zorg in 2010		-	-	-	-	-
Aantal kinderen van 4-19 jaar in zorg in 2010		-	-	-	-	-
Aantal kinderen 0-4 jaar in zorg verwezen in 2010						
Aantal kinderen 4-19 jaar in zorg verwezen in 2010						
Aantal kinderen van 0-4 jaar in zorg, verwezen in 2010 waarvan is nagegaan welke zorg is ingezet						
Aantal kinderen van 4-19 jaar in zorg, verwezen in 2010 waarvan is nagegaan welke zorg is ingezet						
Aantal kinderen van 0-4 jaar in zorg, verwezen in 2010 waarbij in het						

	Totaal	GGZ	BJZ	Huisarts	Maatschappelijk werk	Overige verwijzingen
dossier genoteerd is welke zorg is ingezet						
Aantal kinderen van 4-19 jaar in zorg, verwezen in 2010 waarbij in het dossier genoteerd is welke zorg is ingezet						
Aantal kinderen van 0-4 in zorg, verwezen in 2010 waarbij in het dossier genoteerd is wanneer de zorg stopt						
Aantal kinderen van 4-19 in zorg, verwezen in 2010 waarvan in het dossier genoteerd is wanneer de zorg stopt						

Indien u bij het beantwoorden van de vragen in het onderdeel verwijzingen een andere meetperiode gebruikt dan het peiljaar 2010, vult u dan hier de door u gebruikte meetperiode in:

Van ..-.-....
Tot ..-.-....

11.4: Hoe gaat u na welke zorg is ingezet nadat een kind verwezen is? *(meerdere antwoorden mogelijk)*

- door contact op te nemen met ouders
- door contact op te nemen met de instelling waarnaar verwezen is,
- doordat met de instelling waarnaar verwezen is schriftelijk is afgesproken dat zij de JGZ informeren
- door het na te vragen bij het volgende contactmoment
- anders namelijk...
- geen van deze
- onbekend

(0-4, 4-19 en 0-19)

Opschaling

11.5: Heeft uw organisatie een extern opschalingprotocol?

- Ja
- Nee
- Onbekend

(0-4, 4-19 en 0-19)

Tot slot

12. Als er nog zaken zijn die van belang zijn in het kader van bevordering van de gezonde en veilige ontwikkeling van kinderen, maar nog niet in deze vragenlijst aan de orde zijn gekomen dan kunt u die hier kwijt. Ook vragen en/of opmerkingen over het onderzoek kunt u hier opschrijven.

(0-4, 4-19 en 0-19)