

Inleiding

Kinderen en jeugdigen komen vaak al in een vroeg stadium met fysieke, mentale of sociale zorgen bij de huisarts. Omdat deze vaak bekend is met alle gezinsleden en op de hoogte is van de medische en sociale voorgeschiedenis, heeft de huisartsenpraktijk een cruciale positie om tijdig te signaleren, te normaliseren en – wanneer nodig – snel passende ondersteuning te organiseren. Deze vroege aandacht voorkomt dat klachten verergeren, vermindert de inzet aan gespecialiseerde jeugdzorg en helpt gezinnen beter en sneller op weg. In een tijd waarin het beroep op jeugdhulp blijft toenemen en de druk op het zorgstelsel groeit, speelt de huisarts een sleutelrol in het versterken van de sociale basis, het verbinden van zorg en sociaal domein, en het voorkomen van zwaardere zorg later in de keten. Middels de inzet van een aantal structurele projecten op het gebied van jeugdhulp, draagt de huisartsenzorg bij aan toegankelijke, kwalitatieve en betaalbare zorg én aan een gezonde, kansrijke ontwikkeling van kinderen en jongeren.

1. Opzet

Binnen het programma Jeugd zijn meerdere projecten die ondersteuning bieden ten behoeve van de gezondheid van kinderen en jeugdigen, namelijk:

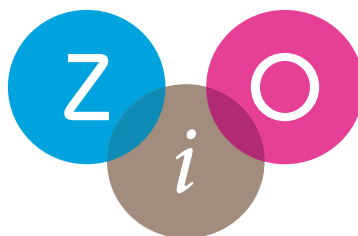
- POH Jeugd
- Kansrijke Start
- Consultaties K&J GGZ

In dit sjabloon wordt de POH Jeugd verder omschreven. Meer informatie over de overige projecten is te vinden in de andere sjablonen.

De POH Jeugd vormt de verbindende schakel tussen de huisartsenzorg, jeugdzorg en onderwijs. Door goede samenwerking tussen deze partijen krijgen kinderen tijdig de juiste zorg, worden ze niet onnodig doorverwezen en krijgen ze snel specialistische hulp op de juiste plek als dat nodig is. De POH's Jeugd worden door de gemeenten gefinancierd en werken overkoepelend waardoor elke huisarts naar dit spreekuur kan verwijzen. Op verzoek van de gemeenten is de afspraak gemaakt dat alle patiënten van 0 tot 18 jaar met psychische en/of sociale problematiek eerst naar de POH Jeugd worden verwezen alvorens er verwijzing wordt gemaakt naar de geïndiceerde jeugdhulp. De aanmelding naar de POH Jeugd wordt gedaan via het Mentale Gezondheidsloket (voorheen verwijsbureau TiPP).

2. Opbrengst

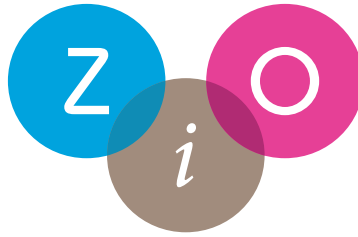
Korte termijn opbrengst	Lange termijn opbrengst
<ul style="list-style-type: none"> • Snellere toegang tot zorg <ul style="list-style-type: none"> ○ Snelle triage en eerste begeleiding direct in de huisartsenpraktijk ○ Sneller hulp op de juiste plek door goede kennis van de sociale kaart • Vroeg signalering 	<ul style="list-style-type: none"> • Minder doorverwijzingen naar zwaardere jeugdzorg <ul style="list-style-type: none"> ○ Door vroeg ingrijpen en stabiliseren zijn minder intensieve behandeltrajecten nodig ○ Kostenbesparend voor gemeente en zorgsysteem



<ul style="list-style-type: none"> ○ Problemen worden in een vroeg stadium herkend en daardoor wordt het risico op escalatie verminderd. • Verlichting van de werkdruk bij huisartsen <ul style="list-style-type: none"> ○ De POH-jeugd neemt consulten over die anders bij de huisarts terecht zouden komen. • Toegankelijke en laagdrempelige hulp voor ouders en kinderen/jongeren <ul style="list-style-type: none"> ○ Door de neutrale, vertrouwde omgeving van de huisarts is de zorg laagdrempelig 	<ul style="list-style-type: none"> • Betere continuïteit van zorg <ul style="list-style-type: none"> ○ Kinderen/jongeren blijven gekoppeld aan de huisartsenpraktijk, wat stabiliteit geeft ○ Snellere heraanmelding en monitoring over tijd • Verbeterde mentale weerbaarheid bij kinderen en jongeren <ul style="list-style-type: none"> ○ Door preventie en tijdige hulp minder kans op chronische of terugkerende klachten • Versterking van de samenwerking in de 'keten' <ul style="list-style-type: none"> ○ Huisarts, school, wijkteam en jeugdzorg werken beter samen ○ Minder versnippering en betere informatieoverdracht
--	--

3. Stappenplan volgens PDCA

Fase	Kernactiviteit	Wie
Plan	<p>Voorbereiding</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verwijzing naar de POH Jeugd van alle psychische en sociale klachten bij patiënten tussen 0-18 jaar, waaronder: <ul style="list-style-type: none"> • Zorg over de ontwikkeling • Moeilijkheden in de opvoeding • Zorgen over het gedrag • Prikkelbaarheid/boosheid • Angsten of somberheid • Dwangklachten • Problemen bij moeilijke situaties (scheiding, verlies, pesten of schoolverzuim) • Zindelijkheidsproblemen zonder medische oorzaak • Lichamelijke klachten zonder aanwijsbare medische oorzaak 	Huisarts en POH Jeugd
Do	<p>Uitvoering</p> <ul style="list-style-type: none"> • De verwijzing van de patiënt naar de POH Jeugd vindt plaats via het mentale gezondheidsloket. Deze plant vervolgens de intake in. • Na de verwijzing volgt er eerst een intakegesprek. Vervolgens wordt gekeken of een kortdurende behandeling door POH-J voldoende is, of dat vanuit een andere instantie hulp geboden moet worden. • In het geval van een andere instantie, wordt de verwijzing in samenwerking met de POH Jeugd gemaakt. 	Huisarts, POH Jeugd en Mentale Gezondheidsloket
Check	<p>Terugkoppeling</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alle consulten worden geregistreerd in MediX, deze ontvangt de huisarts in het huisartsendossier • Jaarlijks maken de POH's Jeugd een evaluatieronde langs elke huisartsenpraktijk waar ze niet fysiek in de praktijk spreekuur draaien t.b.v. de samenwerking en proces. 	POH Jeugd
Act	<p>Bijstellen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wanneer er zaken onduidelijk zijn of onvoldoende lopen, wordt er contact opgenomen met de desbetreffende POH Jeugd en huisarts en indien nodig teammanager POH Jeugd. 	Huisarts, POH Jeugd, teammanager POH Jeugd



4. Ondersteuning

In 2015 is de Jeugdzorg ondergebracht bij de gemeenten. ZIO heeft in samenwerking met de vier Heuvelland gemeenten (Maastricht, Meerssen, Eijsden-Margraten en Valkenburg) vanaf 2016 de functie van POH Jeugd geïntroduceerd. Ter ondersteuning zijn hier nog enkele documenten:



Overzicht POH Jeugd huisartsenpraktijken 0



POH Jeugd overzicht 01112025.pdf



ZIO - FOLDER - POH JEUGD - 030326.pdf

Daarnaast kan voor vragen contact worden opgenomen met (zie ZIONet voor contactgegevens):

- Programmamanager Jeugd
- Aandachtshuisarts Jeugd

5. monitoring

Monitoring binnen het zorgprogramma Jeugd is essentieel om inzicht te krijgen in de kwaliteit en de continuïteit van dit programma. Het doel is om tijdig knelpunten te signaleren, goede voorbeelden te delen en ondersteuning te bieden waar nodig. Hierbij wordt gekeken naar het aantal verwijzingen naar de POH jeugd. De monitoring vindt plaats op twee manieren:

1. Vragenlijst

Binnen PlusPraktijk 2.0 wordt jaarlijks een brede vragenlijst afgenomen die betrekking heeft op de praktijk als geheel. De uitkomsten bieden een beeld van de huidige situatie en helpen praktijken om richting te bepalen in de doorontwikkeling die zij willen realiseren. Enkele vragen hebben betrekking op de verwijzingen naar de POH Jeugd en de specialistische jeugdzorg.

2. Dataregistratie

Het aantal verwijzingen naar de POH Jeugd wordt gemonitord via het Mentale Gezondheidsloket en data vanuit MediX.

3. Praktijkbezoek

- o **Voortgang en stand van zaken:** wat gaat goed? Waar liggen de uitdagingen?
- o **Ondersteuningsbehoefte:** waarin kan ZIO ondersteunen?

Praktijkbezoeken vinden **minimaal één keer per jaar** plaats. Na elk bezoek wordt een terugkoppeling gedeeld met de praktijk en meegenomen in de regionale rapportage.