





Terugblik Startsessie samenwerking medisch en sociaal domein in 'Kansrijke Start Zuid-Limburg'

Elkaar beter leren kennen en de mogelijkheden voor samenwerking verkennen, dat was de aanleiding voor de startsessie samenwerking medisch en sociaal domein in 'Kansrijke Start Zuid-Limburg' op 25 juni jl. De opkomst was groot. Een veel gehoorde reactie was 'Wat een enthousiasme en goede ideeën voor verdere samenwerking'. Een positieve sfeer op een warme zomeravond.

De organisatie van de avond was in handen van het programmabureau Trendbreuk Zuid-Limburg en de Academische Werkplaats Publieke Gezondheid Limburg, met ondersteuning van Pharos vanuit het landelijke actieprogramma Kansrijke Start. Zo'n 50 vertegenwoordigers van de beroepsgroepen in het medisch en sociaal domein rondom de eerste 1.000 dagen van kinderen waren naar het Provinciehuis in Maastricht gekomen, waaronder verloskundigen, kinderartsen, gynaecologen, JGZ, kraamzorg, gemeenten, maatschappelijk werk, huisartsen, Kredietbank, Burgerkracht en zorgverzekeraar CZ.

De genodigden druppelden geleidelijk aan de Veldekaal binnen en maakten kennis met elkaar onder het genot van een hapje en drankje. Het welkomstwoord was voor Leon Geilen, voorzitter

van de Zuid-Limburgse Stuurgroep Trendbreuk. Hij benadrukte dat de eerste 1000 dagen van een kind cruciaal zijn voor een goede start van het leven en de kracht van regionale samenwerking: wat er in de periode voor, tijdens en na de geboorte gebeurt, heeft grote invloed op de ontwikkeling van kinderen zowel fysiek, mentaal als sociaal. 'Voor het realiseren van een kansrijke start moeten het medisch en het sociaal domein de handen ineen slaan', aldus Geilen.

Hierna was het woord aan Adja Waelpot, Programmamanager Healthy Pregnancy 4 All in Rotterdam. Haar ervaringen leren ons dat geboortezorg en gemeenten elkaar kunnen versterken. 'Maak gebruik van elkaars expertise en netwerk, je hoeft het niet alleen te doen', benadrukt Waelpot.

Vervolgens illustreerde Maria Jansen, programmaleider Academische Werkplaats Publieke Gezondheid Limburg, met cijfers dat de regio Zuid-Limburg een forse gezondheidsachterstand heeft ten opzichte van de rest van Nederland. Ook als het gaat om perinatale gezondheid. 'Het is een forse opgave en alleen samen kunnen we het patroon van de sociale overerving doorbreken'.

Dit was dan ook de reden voor de 16 Zuid-Limburgse gemeenten om met partners betrokken bij de eerste 1000 dagen van het kind de coalitie 'Kansrijke Start Zuid-Limburg' op te richten, zo vertelt Thomas Gelissen, programmanager Trendbreuk GGD Zuid Limburg. Minister De Jonge gaf begin dit jaar bij een werkbezoek aan de regio de aftrap voor deze Zuid-Limburgse aanpak. Het versterken van de samenwerking tussen het medisch en sociaal domein staat hierin centraal.



Veel energie en een grote opbrengst

In het interactieve deel gingen de aanwezigen aan de slag te gaan met het delen van ideeën en kansen voor een betere samenwerking tussen de domeinen. Vier hoeken waren ingericht voor de verschillende perioden in de eerste 1000 dagen van het kind: voor de zwangerschap, de zwangerschap en de bevalling, de kraamperiode, en de eerste twee levensjaren van het kleine kind. Dit leverde een berg aan concrete ideeën, tips en adviezen op! Een greep uit de vele reacties:

Voor de zwangerschap

- Investeer in samenwerking tussen scholen, huisartsen, JGZ, kinderartsen en gynaecologen rondom preconceptiezorg en interconceptiezorg.
- Verbeter weerbaarheid / (seksuele) gezondheid jongeren in Voortgezet Onderwijs en MBO door samenwerking JGZ en Onderwijs.

Zwangerschap en bevalling

- Vast aanspreekpunt voor verloskundigen/ gynaecologen richting sociaal domein, bijv. JGZ-verpleegkundige.
- Warme overdrachtsmomenten tussen professionals.
- Vroegtijdig en breed signaleren op medische én sociale risicofactoren.
- Prenataal huisbezoek biedt kansen voor samenwerking JGZ, verloskundigen, gynaecologen en kraamzorg.

Kraamperiode

- Nauwere samenwerking kraamzorg en JGZ: gezamenlijke warme (risico)overdracht; JGZ betrekken voor afsluiting kraamzorg.
- Flexibele inzet kraamzorg.
- Signaleren (sociale) risico's met oog op evt. volgende kinderwens; specifiek aandacht voor signaleren hechtingsproblematiek.

Eerste twee levensjaren van het kleine kind

- Begeleiding en verbinding van ouders in verantwoordelijkheid voor kind, samen met JGZ, zorg en andere partners.
- Verstevig samenwerking tussen JGZ en kinderopvang/peuterspeelzaal (knooppunt).

En in elke fase geldt: praat met de jongere, stellen met kinderwens, (aanstaande) moeders en vaders in plaats van over hun.

Er komt een vervolg!

Deze startsessie was pas een begin en er komt zeker een vervolg. In het najaar zal een nieuwe bijeenkomst plaatsvinden om elkaar nog beter te leren kennen en de energie vast te houden die er op 25 juni was! Want de input en betrokkenheid van al deze professionals is en blijft nodig voor een succesvolle betere samenwerking en daarmee een kansrijke start voor meer baby's en kinderen in Zuid-Limburg!

