



Zaanstreek-Waterland

Presentatie nieuwe werkwijze Traject Gezond Gewicht

Najaar 2019

Achtergrond

Aanleiding: start project Gezond Opgroeien in ZW en komst nieuwe Centrale Zorgverleners (CZV's)

Doel:

- traject gezond gewicht (TGG) optimaliseren
- samenhang tussen TGG en CZV versterken
- afspraken samenwerking en doorverwijzing tussen JV / JA / CZV

Proces

- Voorstel werkwijze gepresenteerd tijdens JGZ scholing 27 juni – feedback JA en JV meegenomen
- Definitieve werkwijze vastgesteld in MT: 26 augustus
- Presentatie in teams en afspraken over implementatie (randvoorwaarden)
- Inrichting en registratie KD+ en evaluatie

Ervaringen

- Wat is je het meeste bij gebleven van de scholing Samen naar gezond gewicht: 27 juni?
- Wat zijn jullie ervaringen met TGG binnen jullie team?
- Wat zijn jullie ervaringen met samenwerking en doorverwijzing naar de CZV?

Doel traject gezond gewicht

- Doel TGG en CZV: gedragsverandering
- Frequente contactmomenten met korte pauzes nodig
- Verandering in BMI niet leidend

- TGG geschikt voor alle kinderen met overgewicht en obesitas. CZV begeleidt gezinnen waar sprake is van complexe problematiek

Signalering overgewicht / obesitas

Afspraak voor 1e consult om verder te praten. Bij obesitas: verwijzing naar JA voor medisch onderzoek, als ouders dit wensen

JA na medisch onderzoek
↓ ↓ ↓
JV CZV KA

TGG 1

1e consult

z.s.m, indien mogelijk thuis

brede anamnese, uitkomst medisch onderzoek (indien van toepassing), wensen kind & ouder(s), veranderplan met gedragsdoelen

Complexe problematiek

Opschalen CZV

TGG 2

2e consult

binnen 8 weken

gedragsdoelen en veranderplan: successen en belemmeringen, als kind & ouder het zelf willen lengte, gewicht, bloeddruk

Voldoende effect op gedrag

follow up in overleg met kind & ouder(s), bijv. nieuwe gedragsdoelen + 3e consult of contact na

Onvoldoende effect op gedrag

Bijstellen veranderplan (waaronder evt deelname GLI) + afspraak 3e consult:
OF in overleg opschalen naar CZV

TGG 3

3e consult

binnen 8 weken

Evalueren gedragsdoelen & veranderplan, successen en wensen bespreken, meten lengte & gewicht

Voldoende effect: BMI = of <

follow up in overleg met kind & ouder(s) en afhankelijk van mate van overgewicht. bijv contact na een jaar

Onvoldoende effect: BMI >

Overleg met kind & ouder(s): medisch onderzoek via arts, opschalen naar CZV

Follow up naar wens kind & ouder

aandachtspunt in reguliere contactmoment?
op verzoek meten & wegen?
of juist niet meer bespreken?

TGG 1

Signalering overgewicht / obesitas

Afspraak voor 1e consult om verder te praten. Bij obesitas: verwijzing naar JA voor medisch onderzoek, als ouders dit wensen

**1e consult**

z.s.m, indien mogelijk thuis
brede anamnese, uitkomst medisch onderzoek (indien van toepassing), wensen kind & ouder(s), veranderplan met gedragsdoelen



JA na medisch onderzoek



JV



CZV



KA

Complexe problematiek

Opschalen CZV

- TGG 1 / Consult 1 na signalering overgewicht
- Bij voorkeur, tijdens huisbezoek
- Gebruik brede anamnese voor probleemanalyse (breder dan BOFFTT)
- Alert zijn op prognostische factoren (0-4 jaar)
- Bij obesitas altijd medisch onderzoek door JA, evt verwijzing naar KA
- Veranderplan opstellen met concrete gedragsdoelen – kleine stapjes
- Hulpmiddelen voor open gesprek: bijv. argumentenkaartjes

TGG 2

2e consult

binnen 8 weken

gedragsdoelen en veranderplan: successen en belemmeringen, als kind & ouder het zelf willen
lengte, gewicht, bloeddruk

Voldoende effect op gedrag

follow up in overleg met kind & ouder(s), bijv. nieuwe gedragsdoelen + 3e consult of contact na



Onvoldoende effect op gedrag

Bijstellen veranderplan (waaronder evt deelname GLI) + afspraak 3e consult:

OF **in overleg opschalen naar CZV**

- Vervolgconsult TGG2 binnen 8 weken
- Geen lengte en gewicht nodig!
- Indien nodig vooraf overleg met CZV
- Doorverwijzen naar relevante hulpverleners
- Veranderplan met ouders en kind verder uitvoeren dan wel bijstellen (evt. verwijzing naar leefstijlinterventie)

TGG 3

**3e consult***binnen 8 weken*

Evaluëren gedragsdoelen & veranderplan,
successen en wensen bespreken, meten
lengte & gewicht

**Voldoende effect: BMI = of <**

follow up in overleg met kind &
ouder(s) en afhankelijk van mate van
overgewicht. bijv contact na een jaar

**Onvoldoende effect: BMI >**

Overleg met kind & ouder(s): medisch
onderzoek via arts, **opschalen naar CZV**

*Follow up naar wens kind & ouder*

aandachtspunt in reguliere contactmoment?
op verzoek meten & wegen?
of juist niet meer bespreken?



- Vervolgconsult TGG3 binnen 8 weken
- Indien nodig vooraf overleg met CZV.
- Meten lengte en gewicht
- Voor medische oorzaak evt. alsnog doorverwijzing kinderarts
- Met ouders en kind afspraken maken over follow up

Casus 0-4

Zahir (2 jaar) komt met zijn moeder voor een consult bij de JA. JA signaleert overgewicht. Moeder worstelt zelf ook al langer met gewicht. Tijdens de zwangerschap was ze erg veel aangekomen. JA informeert naar gezondheid en eetgedrag van Zahir en vraagt of moeder verder zou willen praten met de jeugdverpleegkundige.

Casus 4-12 jaar

Lou (10 jaar) wordt opgeroepen voor een afspraak bij het CB (PGO 7). Samen met zijn moeder komt hij voor consult bij de JV. Uit het meet- en weegmoment blijkt dat hij zwaar overgewicht heeft. Vroeger was Lou op gezond gewicht. Uit de vragenlijst blijkt dat Lou slecht slaapt en niet graag naar school gaat.

JV spreekt af verder te praten (TGG 1) bij moeder thuis over 2 weken. In dit gesprek komt naar voren dat Lou pas sinds een jaar flink is aangekomen. Hij heeft moeite met de echtscheiding van zijn ouders. Moeder heeft grote geldzorgen.

Casus 12-18 jaar

Maartje (15 jaar) en haar moeder worden nav een meetmoment op school opgeroepen bij de jeugdarts. Er is sprake van langer bestaande obesitas, hierbij heeft Maartje last van haar knie. Ze kan daardoor niet meedoen met gym en is ook erg snel buiten adem. Bij LO blijkt de bloeddruk erg hoog.

Criteria doorverwijzing CZV

- Kinderen met overgewicht en complexe problematiek (gezamenlijk plan nodig met meer dan 2 externe hulpverleners). Bij twijfel overleg CZV.
- Kinderen met obesitas en complexe problematiek. CVZ maakt afweging of het ook bij JV kan.
- Als de JV niet verder komt, het traject vast loopt.
- Altijd: vooroverleg gewenst!

Regie

- Regie begeleiding ligt bij JV (tenzij CZV betrokken)
- JA stuurt attentie naar JV, ook bij verwijzing
- JV plant zelf vervolg contact in
- Na verwijzing KA naar CZV kan begeleiding kind ook weer naar JV indien gewenst

Registratie KD+

- Indicatief CM - bij brede problematiek
- Indien alleen gewicht: TGG1 – TGG2 – TGG3
- Werkwijze voor uniforme registratie wordt ontwikkeld
- Scholing KD+: TGG en CZV meegenomen
- Aanmelding CZV: per 1 december 2019 via KD+

Implementatie

Welke randvoorwaarden van belang voor implementatie?

- Tijd & planning
- Inwerkprogramma
- Scholing
- Afspraken binnen het team (samenwerking JA / JV / CZV)
- Aandacht functionaris overgewicht

Organisatorisch

- Tijd huisbezoek
- Planning consult binnen 8 weken
- Afspraken JA / JV / CZV
- Onderdeel (gezondheids)netwerk
- Sociale kaart
- Nog andere zaken?

Scholing:

- Communicatie en juiste 'taal' belangrijk voor kind & ouder
- Training praten over gewicht met ouders en kinderen
- Hulpmiddelen: factsheet, argumentenkaartjes, drankenborden
- Kennis over gewicht en gezonde leefstijl
- E-learning motiverende gespreksvoering

Wat is er meer nodig op het gebied van communicatie?

Welke behoefte aan scholing is er?

Onderzoek Pharos naar tevredenheid ouders met CZV's
13 interviews – 20 personen, cliënt journey

- Ouders zien overgewicht niet / anders. Vaak overvallen wanneer het wordt aangekaart. Maar ook: ouders hadden eerder hulp gewild
- Gevoeligheden bij ouders die zelf overgewicht hebben gehad. Voelen zich snel veroordeeld
- Doorverwijzing naar diëtist of kinderarts niet altijd in overleg en niet altijd gewenst
- Ouders tevreden over begeleiding CZV (luisteren, geen oordeel, zelfvertrouwen, informeel, goede adviezen)
- Goede informatie gekregen (slapen, op gewicht blijven, geen light producten, suikerklontjes, bord anders indelen)
- Behoefte aan voorlichtingsfolders over gezonde voeding en beweging