



JAARRAPPORTAGE 2021

Ouder- en Kindteams
Amsterdam

JAARRAPPORTAGE 2021

1. 2021: Een jaar van stevig staan en meebewegen	3
2. Gezamenlijke prioriteiten 2021	4
A. Samenwerking met de Buurtteams	5
B. Aansluiten bij de sociale basis: wijkgericht, outreachend werken en normaliseren	6
<i>Wijkgericht werken op maat (Stichting OKT)</i>	6
<i>Wijkgericht werken en zorg op maat (JGZ)</i>	8
C. Veiligheid	10
D. Samenwerking met specialistische hulp (SJH)	11
3. Prioriteit Stichting Ouder- en Kindteams Amsterdam 2021	12
E. Invlechten werkwijze gezinnen met meervoudige complexe problematiek	12
4. Prioriteiten Jeugdgezondheidszorg 2021	13
F. Preventie en bestrijding van Corona	13
G. Het Rijksvaccinatieprogramma: ontwikkelingen	14
Rijksvaccinatieprogramma en verhogen vaccinatiegraden	
H. Kansengelijkheid: Gezonde en Kansrijke Start	15
I. De Centrale Zorgverlener (CZV)	16
5. Onze prestaties in cijfers	17
Cijfers Stichting Ouder- en Kindteams Amsterdam	19
Cijfers Jeugdgezondheidszorg	23
6. Nawoord	26

2021: EEN BEWOGEN JAAR VAN VERANDERING EN SAMEN DOEN



Veilig en gezond opgroeien

De partners die in Amsterdam samenwerken in de Ouder- en Kindteams hebben een heldere opdracht: kinderen en jongeren moeten zich zo optimaal en gezond mogelijk kunnen ontwikkelen en opgroeien in een veilige en stimulerende omgeving. We spannen ons extra in voor de wijken en de gezinnen die jeugdgezondheidszorg en jeugdhulp het meest nodig hebben.

Grote veranderingen

Het belang van de omgeving komt steeds meer op de voorgrond te staan, dat zie je terug in de samenwerking met de buurtteams en de omslag naar wijkgericht werken. We zien, net als onze partners, de waarde van het netwerk- en opgabegericht werken en staan met de Ouder- en Kindteams volop in de ingrijpende veranderingsprocessen die het sociale domein doormaakt. Deze veranderingen zijn waardevol en urgent. Een complexe realiteit met schaarste aan middelen en personeel en stelselwijzigingen laat ze nog niet voldoende van de grond komen.

De impact van corona

COVID-19 en de lockdowns hadden ook in 2021 een grote impact op kinderen en gezinnen. Vanuit de Ouder- en Kindteams Amsterdam zien we meer overgewicht en obesitas, spraaktaalachterstanden en psychische problemen. De toename van deze problemen dragen bij aan langere wachttijden voor specialistische hulp in de jeugdhulpverlening. Voor collega's bleef corona een flexibele werkhouding vragen. Ondersteuning bieden was vaak een heuse zoektocht, omdat scholen en andere plekken soms enige tijd gesloten waren. Veel gezinnen werden door ziekte en/of quarantaine getroffen. Het hybride werken, de combinatie van thuiswerk, in de wijk en op kantoor heeft zich doorgezet. Online hulpverlening werd verder uitgebouwd en geïntegreerd in onze werkwijze. Ondanks de uitdagingen is ons werk goed doorgegaan. We zijn trots op het aanpassingsvermogen en de creativiteit van de ouders en kinderen én van onze medewerkers.

2021: een bewogen jaar

2021 was een bewogen jaar waarin we veel hebben verwezenlijkt en ook scherp kregen wat er in de toekomst nodig is om bij te dragen aan de verdere transformatie van het zorgstelsel. Gezinnen, jongeren en kinderen met maatwerk ondersteunen, zodat ze gezond in het leven staan en de toekomst veerkrachtig tegemoet gaan: daar gaan we voor.

Opbouw rapportage

Deze jaarrapportage bestaat uit verschillende delen. We starten met de gezamenlijke prioriteiten en geven weer hoe deze prioriteiten uit de Opdracht 2021 vertaald zijn in het werk van de Jeugdgezondheidszorg en Stichting Ouder- en Kindteams Amsterdam. Daarna lees je de afzonderlijke prioriteiten van de Stichting en de Jeugdgezondheidszorg. Tenslotte wordt in cijfers de realisatie van onze opdracht weergegeven: het bereik van kinderen, jongeren en gezinnen, vaccinatiegraden en andere resultaten.

GEZAMENLIJKE PRIORITEITEN 2021

De Jeugdgezondheidszorg (GGD & SAG Zorgontwikkeling) en Stichting Ouder- en Kindteams Amsterdam hebben als Ouder- en Kindteams Amsterdam diverse onderwerpen gezamenlijk opgepakt: het verwijzen en beschikken, de verdere ontwikkeling van casuïstiek(overleg), de inspiratiedagen Ouder- en Kindteams Amsterdam (waar afgelopen jaar het thema morele dilemma's centraal stond) en de omgang met COVID-19 in de teams. Ook zijn we steeds zichtbaarder op sociale media. Het Instagram account '020realtalk', gericht op jongeren, wordt in 2022 vervolgd door een account voor ouders. Daarnaast maken we in de wijken samen een 'wijkteamplan' en bespreken we gezamenlijk de voortgang.

Een ouder- en kindadviseur: 'Met 020realtalk kunnen we daar zijn waar jongeren ook zijn: online op social media. Ook als jongeren niet direct openstaan voor hulp, dan kunnen wij ze alsnog op een laagdrempelige wijze bereiken en hulp bieden. Als lid van het social media team worden we uitgedaagd op creatieve wijze ons werk naar een nieuw niveau te tillen.'



A. SAMENWERKING MET DE BUURTTEAMS

Start samenwerking

Vanaf 1 april 2021 zijn de buurtteams gestart in Amsterdam. Omdat voor gezinnen in een kwetsbare positie een goede samenwerking tussen de Ouder- en Kindteams Amsterdam en de buurtteams belangrijk is, is het een gezamenlijke prioriteit van de Stichting Ouder- en Kindteams Amsterdam en de Jeugdgezondheidszorg. Zowel de teamleiders als de professionals onderling leerden elkaar kennen en maakten samenwerkingsafspraken over casuïstiek en het werken in duo's. Op een drietal plekken delen we ook al huisvesting.

Hoe we samenwerken

Elk wijkteam binnen de Ouder- en Kindteams Amsterdam heeft een contactpersoon die samen met de teamleider zorgt dat de samenwerkingsafspraken met het buurtteam vorm krijgen en in de wijkteamplannen geïntegreerd worden. In het laatste kwartaal van 2021 oogstten we de eerste resultaten van de samenwerkingsafspraken in de wijken, door bijvoorbeeld aan te sluiten bij elkaars casuïstiekoverleg. Hoe stevig de samenwerking staat, verschilt per wijk.

Wachtlijsten bij de buurtteams stonden het samenwerkingsproces in de weg. In sommige wijken zien we al een vruchtbare en mooie samenwerking. Intensief samenwerken bij gezinnen met meervoudige en complexe problemen, het werken in duo's en de overgang naar volwassenheid staan hoog op de agenda voor 2022.

Een ouder- en kindadviseur: 'In team Westerpark hebben we goede lijntjes met het buurtteam, elke twee weken sluit er iemand uit ons team aan bij het buurtteamcasuïstiek-overleg. We weten elkaar steeds beter te vinden. Zo zijn wij altijd bereikbaar voor vragen over opvoeden en opgroeien.'

B. AANSLUITEN BIJ DE SOCIALE BASIS: WIJKGERICHT, OUTREACHEND WERKEN EN NORMALISEREN

WIJKGERICHT WERKEN OP MAAT (STICHTING OUDER- EN KINDTEAMS AMSTERDAM)

In alle stadsdelen ontwikkelen en verstevigen onze teams het wijkgericht werken, we maken bijvoorbeeld werkafspraken met jongerenwerkers, huisartsen en kinderopvang en sluiten aan bij sportclubs, de voedselbank en Studiezalen. In Zuidoost en Nieuw-West zijn we actief betrokken als alliantiepartners van de 'Masterplannen'.

Op scholen

We bieden gedifferentieerd maatwerk aan in samenwerkingen met scholen, vóóral daar waar kansen voor kinderen en jongeren het kleinst zijn.

Maar elke school kan onze hulp wel gebruiken, voldoende zichtbaar zijn op scholen en in wijken vergt inzet en tijd. We werken mee aan een aantal NPO-pilots die zich in 2022 richten op jeugdigen met een ontwikkelingsachterstand door corona.

Samen met leerplicht en scholen zetten we in op een snelle terugkeer van jeugdigen naar school, omdat schoolgang zo belangrijk is voor de ontwikkeling. In het schooljaar 2020-2021 bereikten de MBO-teams ruim 6% (1667 studenten) van de MBO-studenten in Amsterdam met een zorgtraject en/of gezondheidszorgconsult. De overheveling

van de leerlingen en collega's uit de MBO-teams naar de nieuwe werkgever is zorgvuldig gebeurd.

Nog meer maatwerk en samenwerking

Vanuit het stedelijke programma 'positief perspectief' werken we in meerdere initiatieven nauw samen met jongerenwerkers in buurten en VO-scholen en veiligheidspartners. De training 'Van Lastig naar Krachtig' voor moeilijk bereikbare jongeren (in samenwerking met Bureau Vie, Dock en perMens), draaide als pilot in drie wijken en krijgt in 2022 verder vorm. In november organiseerden we een stedelijke netwerk-bijeenkomst met onderwijspartners. Het samenwerkingsverband van het PO zal deze waardevolle dialoogsessie in 2022 vervolgen.

Lokaal werken

Wijkgericht werken betekent naast samenwerken ook kijken naar wat lokaal werkt. In Zuidoost maken we samen met zenders Radio Razo en mArt en welzijnsinstelling Swazoom radioprogramma's over opvoeden.

Medewerker Studiezalen: 'Studiezalen draagt in de wijken bij aan het verkleinen van kansarme ongelijkheid. De samenwerking met de Ouder- en Kindteams kent korte lijntjes: we bellen de betrokken ouder- en kindadviseur zodra we denken dat er meer nodig is dan ondersteuning bij huiswerk en de ouder- en kindadviseur kan jeugdigen naar ons doorverwijzen. Ouder- en Kindteams geven trainingen over faalangst en vormen de eerste lijn als ouders of leerkrachten verontrustende signalen krijgen.'

Wij willen kansen bieden aan de nieuwe generatie, zodat wijken als Osdorp tot bloei komen en er nieuwe rolmodellen ontstaan. We proberen ook een stukje zelfvertrouwen mee te geven. Het is zo belangrijk dat een kind zich gezien voelt en een doel voor ogen heeft.'

Radiogesprekken over opvoeden en opgroeien in Zuidoost

In Zuidoost wordt er veel naar lokale radio en tv geluisterd en gekeken. Dat weet Cécile Winkelman, projectleider en verbonden aan stadsdeel Zuidoost, als geen ander. 'Radio is een goed middel om ouders en opvoeders te bereiken', vertelt ze. 'Het maken van radioprogramma's sluit dus uitstekend aan bij het lokale en wijkgerichte werken in stadsdeel Zuidoost.'

Cécile is, samen met andere collega's van het ouder- en kindteam en andere organisaties, van tijd tot tijd bij de shows van de lokale radiozenders Radio Razo en Radio mArt te horen. Daar praten ze over thema's als positief opvoeden, zelfvertrouwen, sociale vaardigheden, een gezonde leefstijl en de mogelijke ondersteuning op school en in de vrije tijd. Ook discriminatie en de tradities rond opvoeding in verschillende culturen komen aan bod. De sessies worden goed beluisterd en mensen zijn enthousiast. Luisteraars van de shows beseffen dat buurtbewoners met vergelijkbare ervaringen of vragen worstelen en gaan met elkaar in gesprek. Steeds vaker worden er tijdens de uitzending vragen gesteld vanuit het publiek.

'We willen het gesprek aanzwengelen en stimuleren dat ouders en jongeren met elkaar praten. Zo groeit de ondersteuning vanuit de community.'

(Cécile Winkelman, projectleider in Zuidoost)

De radioshow's zijn het resultaat van een nauwe samenwerking met de radiozenders en met lokale welzijnsorganisaties Ubuntu Jeugd en Gezin en Swazoom. Tanja Jadnanansing, Stadsdeelvoorzitter Zuidoost, die ook vaker bij lokale radiozenders te gast is, noemt deze samenwerking met de Ouder- en Kindteams heel waardevol voor Zuidoost. Ook zij ziet hoe belangrijk het voor ouders en opvoeders is om ondersteuning te krijgen bij de opvoeding.

Via Salto.nl kunnen de shows van Radio Razo en Radio mArt terug worden beluisterd.

Scan de QR-code voor het programma Studio Bijlmer Live (van 26/10 tot 23/11, tweede uur)



B

WIJKGERICHT WERKEN EN ZORG OP MAAT (JEUGDGEZONDHEIDSZORG)

De Jeugdgezondheidszorg werkt wijkgericht en biedt zorg op maat. Zo sluiten we aan bij de leefwereld van jeugdigen en ouders en zijn we dichtbij en laagdrempelig. Samen met ouders en jeugdigen bepalen we de vorm en frequentie van de contactmomenten.

Zorg op Maat

Uit een evaluatie van de Jeugdgezondheidszorg van 'Zorg op Maat' en wijkgericht en outreachend werken kwamen aanbevelingen naar voren om de kennis van professionals te vergroten en de samenwerking met partners in de wijk verder te verstevigen. De projectleider 'Wijkgericht en Outreachend werken' van de Stichting Ouder- en Kindteams Amsterdam is door de Jeugdgezondheidszorg betrokken bij dit proces, we kijken hoe we elkaar hierbij kunnen versterken. In het ambassadeursoverleg 'Zorg op Maat' wisselden professionals vanuit alle wijklocaties kennis, ervaringen en best practices uit, in wijkgericht en outreachend werken, prenatale preventie, online contact met ouders en jeugdigen en werken met gezinnen in kwetsbare situaties in coronatijd. De Jeugdgezondheidszorg heeft in 2021 diverse initiatieven in de wijken uitgevoerd en sloot ook aan bij verschillende activiteiten voor ouders en jongeren in de wijk.

Tevreden ouders

De Jeugdgezondheidszorg heeft ouders in Amsterdam gevraagd wat zij van de bestaande en nieuwe contactmogelijkheden en de vorm en frequentie van contact vinden. Deze ouders zijn heel positief.

MENING OUDERS CONTACTMOGELIJKHEDEN (SCHAAL 1-5)



Ouders kijken positief terug op het laatste gesprek.



Topscore eerste huisbezoek!



Chat: Ouders vinden de chat een prettige manier om hun vraag te stellen

Een vader: 'Er wordt praktisch en op positieve wijze meegedacht. Wij krijgen altijd snel antwoord op onze vragen en jullie nemen alle tijd voor mijn kindje. Dankjewel!'

Interculturele gesprekken met Eritrese moeders

Een jeugdverpleegkundige: 'In mijn wijk merkten we dat er behoefte was aan een opvoedcursus voor Eritrese moeders, dus die heb ik samen met een tolk opgestart. De moeders waren heel geïnteresseerd en wilden weten hoe alles in Nederland werkt. De tolk gaf aan dat mensen uit Eritrea veel schaamte ervaren bij problemen en daardoor meestal hulp weigeren. Mede daardoor is het aantal uithuisplaatsingen van Eritrese kinderen relatief hoog.

Het viel mij op dat veel dingen die voor Nederlanders vanzelfsprekend zijn, dat niet voor hen zijn: snijden met de scherpe kant van een mes bijvoorbeeld. De moeders vinden het ook niet fout om een baby van negen maanden die niet luistert een corrigerende tik te geven en ze hebben andere ideeën over wat gezonde voeding is. Het eten van rauwe puntpaprika in de groep was hilarisch, dat eten de Nederlanders gewoon zo rauw op!

We hebben veel thema's besproken: de organisaties die hulp kunnen bieden, communicatie met je kind, opvoeding en ouderschap, veiligheid, relatie en anticonceptie. De bijeenkomsten waren interactief en vonden plaats in een open sfeer: de vrouwen konden alles vragen. We probeerden ook te stimuleren dat ze elkaar informeren, we maakten onder andere een whatsappgroep om informatie en ervaringen uit te wisselen.

De moeders hebben vaak geen oppas en namen hun kinderen mee naar de cursus. Dat was lastig, daarom heb ik met een samenwerkingspartner uit de wijk een speciale spelinloop georganiseerd, zodat kinderen met elkaar konden spelen terwijl moeders met elkaar in gesprek gingen over een thema. Mooi om te zien dat ze na een bijeenkomst allemaal op het Waterlandplein met elkaar verder zaten te kletsen!'



C. VEILIGHEID

Investeren in duurzame verandering

Een tijdige signalering en effectieve aanpak van veiligheidsissues in gezinnen vereist een goed afgestemde samenwerking met alle betrokken partijen en partners. De gezamenlijke reflecties met de partners naar aanleiding van het rapport Onmacht hebben ons geleerd dat we in Amsterdam veel te doen hebben en vormden de basis voor een Verbeterbelofte. In een duurzame veranderslag willen we meer netwerkgericht aan de slag gaan, goed kijken naar inzetten van expertise en bevoegdheden, en maatwerk over organisatiegrenzen heen aanbieden.

Professionalisering en samenwerking

Stichting Ouder- en Kindteams Amsterdam en Jeugdgezondheidszorg zetten in 2021 in op een verdere professionalisering van de aandachtsfunctionarissen kindermishandeling, we delen dezelfde methodiek en visie. Het toekomstscenario van Kind- en Gezinsbescherming vormt een leidraad voor alle doorontwikkeling in werkwijzen en professionalisering, onder andere in de samenwerking met Blijvend Veilig,

TOP 3

Ongeveer 200 professionals binnen de Ouder- en Kindteams Amsterdam werden in de TOP 3-

methodiek getraind, waarvan ruim de helft in 2021. Er zijn drie Methodische Leergroepen opgezet onder leiding van Civil Care. Zowel de training als de Methodische Leergroepen werden zeer positief geëvalueerd. In de teams leeft de behoefte om nog meer ruimte te creëren voor oefenen met de TOP 3 en deze methodiek ook stadsbreed in samenwerkingen in te zetten. Een knelpunt is dat nog niet alle partners met TOP 3 werken, dit is opgenomen in de Verbeterbelofte.

Pilot Intensieve Vrijwillige Hulpverlening

Vanaf 15 april 2021 proberen we in een tweetal proefgebieden een jaar lang uit of het mogelijk is om gezamenlijk aan veiligheid te werken, voor gezinnen die voorheen naar de preventieve jeugdbescherming gingen, maar nu vanuit Ouder- en Kindteams Intensieve Vrijwillige Hulpverlening krijgen. De Ouder- en Kindteams Amsterdam werken waar nodig samen met netwerkpartners, in de proefgebieden Nieuw-West en Noord. Naar aanleiding van de tussenevaluatie zochten we naar mogelijkheden om de instroom te vergroten. We hielden gezamenlijke sessies om op basis van casuïstiek te reflecteren en ontwikkelen.

Wat werkt, wat knelt?

Maatwerk bieden werkt, vanuit de inhoud samen optrekken is belangrijk. Onderlinge afstemming en samenwerking vergen echter tijd, aandacht en tact. We moeten nog breder kijken naar welke expertise en bevoegdheden, bijvoorbeeld van de buurtteams of Volwassenen-GGZ, ingeschakeld kunnen worden. Wachtlijsten bij de SJH en personeelstekorten bij de GI staan een goed afgestemde samenwerking in de weg en dit kan onveilige situaties creëren.

Een teamleider over de pilot IVH: 'We zijn steeds meer in staat om gezinnen in het vrijwillige kader te begeleiden. Alle samenwerkende partijen voelen zich vanuit hun expertise verantwoordelijk voor het gezin. Daardoor zijn er minder ingrijpende maatregelen nodig, zoals doorverwijzen naar Jeugdbescherming.'

D. SAMENWERKING MET SPECIALISTISCHE HULP (SJH)

Een nodige maar moeilijke verandering

We staan achter de visie om anders samen te werken: met SJH verantwoordelijkheid dragen en gebiedsgericht werken. Maar stelselinge problemen zorgen voor verwarring in de dagelijkse praktijk, heldere kaders voor samenwerking ontbreken. De transparantie over elkaars opdracht is te klein en het verband tussen opdrachten is onduidelijk. Wachtlijsten bij SJH laten trajecten bij Ouder- en Kindteams Amsterdam stagneren. We zien helaas dat veel jeugdigen met ernstige problemen moeten wachten op zorg, denk aan depressieve jeugdigen en kinderen in de knel door complexe scheidingsproblematiek.

Gebiedsgericht werken

In Noord werken we samen met Jeugdspecialist in de Buurt en in Nieuw-West en Zuidoost werken we mee in de nieuwe pilot 'Handen in de Wijk', hier sturen we samen met alle tien ketenpartners SJH op een gebiedsgerichte werkwijze. De Stichting is aangesloten bij het bestuurlijke overleg tussen de gemeente en SJH. In 2022 willen we echt een gezamenlijke ontwikkelagenda en overleg.

Jongste kinderen wachten te lang op hulp

De lange wachtlijsten zijn bij jonge kinderen extra zorgwekkend, omdat juist op jonge leeftijd de

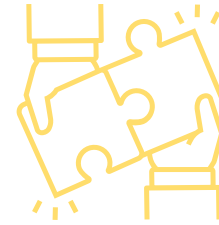
grootste gezondheidswinst te behalen valt. Ouder- en Kindteams Amsterdam is met partijen in gesprek over mogelijke overbruggingen voor deze jonge kinderen.

Speciaal onderwijs

Er is minder budget voor specialistische zorgarrangementen in het speciaal onderwijs. De Jeugdgezondheidszorg neemt samen met de Stichting Ouder- en Kindteams Amsterdam, het speciaal onderwijs, partners in de jeugdhulp en de gemeente, deel aan de doorontwikkeling van specialistische jeugdhulp in het speciaal onderwijs. De nieuwe werkwijze (start zomer 2022) moet het ook makkelijker maken om gezinsgericht te werken en armoede-voorzieningen in de wijk te betrekken en kinderen toe te leiden naar sportaanbod en andere voorzieningen in de wijk.

Een jeugdarts: We zien hele jonge kinderen met een ontwikkelingsachterstand. Zij moeten soms een half jaar wachten op hulp of ondersteuning, zoals VVE ++ of logopedie of specialistische jeugdhulp. Deze wachttijd leidt bij deze jonge kinderen tot onherstelbare achterstanden.

PRIORITEIT STICHTING OUDER- EN KINDTEAMS AMSTERDAM 2021



E. INVLECHTEN WERKWIJZE GEZINNEN MET MEERVOUDIGE COMPLEXE PROBLEMATIEK

Samen aan de slag

De opdracht van de Stichting is vanaf 2021 verbreed met (regie)hulp aan ouders en kinderen met meervoudig complexe problematiek en beperkte zelfredzaamheid. Op 1 januari hebben we ongeveer 100 nieuwe collega's afkomstig van Samen DOEN verwelkomd, die dit werk in onze wijkteams oppakken. Het was een hele klus om iedereen in een team te hebben, daarna kon het invlechten stap voor stap vorm krijgen. De eerste helft van 2021 stond in het teken van inwerken en kennismaken in de teams. In sessies stonden we stil bij ervaringen van de voormalig Samen DOEN-collega's: wat werkt er, wat knelt nog in het werken met gezinnen met meervoudige en complexe problemen?

Doorontwikkelen

De teams gingen aan de slag met de aanpassing van casuïstiekoverleggen, zodat de bespreking van de gezinnen waar een meervoudige complexe problematiek speelt beter geïntegreerd is. Het

verschil in expertise en kunde tussen de voormalige Samen DOEN-medewerkers en de oorspronkelijk ouder- en kindadviseurs verrijkt de gelijkwaardige samenwerking. Er wordt niet meer gesproken over de 'Samen DOEN-collega's'.

Aanmeldingen

In de eerste helft van 2021 was het Aanmeld- en Informatieteam (AIT) van Samen DOEN nog verantwoordelijk voor de verdeling van de gezinnen met meervoudige en complexe problematiek over de buurtteams (30%) en de Ouder- en Kindteams Amsterdam (70%). Dit team zag minder aanmeldingen binnen komen dan in 2020. Hoogstwaarschijnlijk zijn deze gezinnen via andere wegen direct bij de Ouder- en Kindteams aangemeld, de overdracht vanuit Veilig Thuis bijvoorbeeld is in deze periode met 58% toegenomen. Al met al lijken de gezinnen met meervoudige problematiek de Ouder- en Kindteams Amsterdam wel te hebben gevonden.

Plannen voor 2022

We werken in 2022 verder aan een afgestemd werkproces voor deze gezinnen, dat recht doet aan de problematiek, aansluit bij onze waarden en in samenhang met de buurtteams wordt uitgevoerd. Werken in duo's, een passende dossiervoering en het snel herkennen van deze gezinnen zijn daar onderdeel van. In het eerste kwartaal van 2022 integreren we de werkprocessen jeugdhulp, veiligheid en meervoudige en complexe problemen, zodat ze beter op elkaar aansluiten. Dit geïntegreerde werkproces willen we in het tweede kwartaal presenteren, samen verder ontwikkelen en implementeren.

Een ouder- en kindadviseur: 'Bij gezinnen met meervoudige en complexe problematiek is het heel belangrijk dat alle betrokken partijen samenwerken. Maar het allerbelangrijkste is dat je verbinding houdt met het gezin. Als je geen contact meer hebt met het gezin, kan je onmogelijk de regie houden.'

PRIORITEITEN JEUGDGEZONDHEIDSZORG 2021

F. PREVENTIE EN BESTRIJDING VAN CORONA

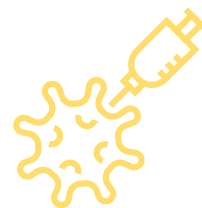
Door corona nog meer gedifferentieerd werken

De preventie en bestrijding van corona stond voor de Jeugdgezondheidszorg ook in 2021 centraal. De dienstverlening wordt steeds aangepast aan de maatregelen en richtlijnen, met een focus op kinderen van 0 tot 4 jaar en de meest kwetsbare kinderen, jongeren en gezinnen en gebruikmakend van nieuwe vormen van contact (telefonisch en online contact, inloopsprekuren, gezinsconsulten). We hebben in ons doorgaande reguliere werk steeds de focus gehouden op de inzet voor gelijke kansen op gezondheid en zijn hierdoor nog meer gedifferentieerd gaan werken.

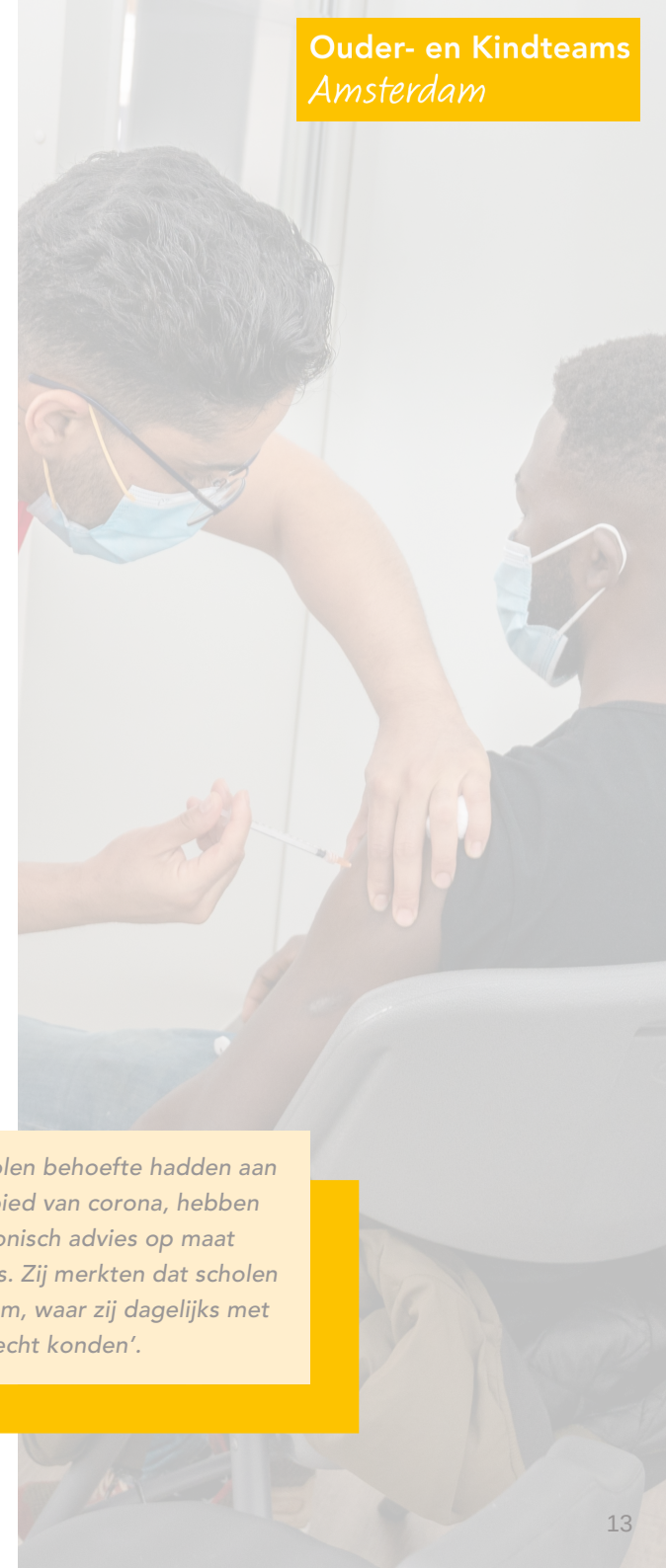
Sterke samenwerkingen

In het onderwijs heeft de Jeugdgezondheidszorg op verschillende manieren ondersteuning geboden: we hielden korte lijntjes met de gemeente, scholen, schoolbesturen en leerplicht-ambtenaren. We hebben webinars op

MBO- en VO-scholen en vaccinatievoorlichting voor jongeren georganiseerd en hielpen mee met een pilot sneltesten op het VO. Onze medewerkers werden ingezet bij de vaccinatie- en booster campagnes. Ook in de wijk heeft de Jeugdgezondheidszorg meegewerkt aan voorlichting: samen met de stadsdelen, jeugdartsen en jeugdverpleegkundigen en het preventieteam van de GGD, bijvoorbeeld in moskeeën en tijdens koffieochtenden met bewoners.



Een jeugdarts: 'Omdat scholen behoefte hadden aan ondersteuning op het gebied van corona, hebben JGZ-professionals telefonisch advies op maat gegeven aan schooldirecties. Zij merkten dat scholen blij waren met een vast team, waar zij dagelijks met hun vragen terecht konden'.



G. HET RIJKSVACCINATIEPROGRAMMA: ONTWIKKELINGEN RIJKSVACCINATIEPROGRAMMA EN VERHOGEN VACCINATIEGRADEN

Beter beschermd tegen besmettelijke ziekten

De Jeugdgezondheidszorg voert het Rijksvaccinatieprogramma uit en beschermt zo kinderen tegen twaalf infectieziekten. In 2021 is de Jeugdgezondheidszorg door corona verder gegaan met het individueel vaccineren van kinderen, waarbij we inzetten op het verhogen van de vaccinatiegraden, door bijvoorbeeld een herinnerings-sms te sturen of na te bellen bij 'no show'. Voor de groepen met een lagere vaccinatiegraad is daarnaast het actieplan 'Beter beschermd tegen besmettelijke ziekten' opgesteld en geaccordeerd door wethouder Kukenheim. In dit plan staan drie actielijnen:

- Nieuwe werkwijzen, innovaties en 'best practices' om iedereen te bereiken.
- Effectiever in gesprek.
- Extra aandacht op wijkniveau: datagestuurd en wijkgericht werken.

Wat hebben we gedaan?

In focuswijken organiseerden JGZ-professionals met lokale stakeholders werksessies die een vertaalslag kregen in onze aanpak. We hebben in

campagnes andere talen en/of meer visuele communicatiemiddelen ingezet voor kwetsbare groepen in Nieuw-West en met een vaccinatiespel over de HPV-vaccinatie op negenjarige leeftijd. Daarnaast onderzochten we de houding van jongeren en ouders met een Turkse of Marokkaanse achtergrond tegenover de meningokokken- en BMR-1-vaccinaties. In samenwerking met de VU onderzoeken we wat het beste werkt in gespreksvoering over vaccineren.

Projectleider verhogen vaccinatiegraden: 'Omdat er steeds meer data beschikbaar zijn over vaccinatiegraden op gebieds-, wijk-, school- en Ouder- en Kindteams Amsterdam-niveau, kunnen we gerichte aanvullende interventies inzetten op de plekken en onder de groepen met lagere vaccinatiegraden.'

H. KANSENGELIJKHEID: GEZONDE EN KANSRIJKE START

In het eerste kwartaal van 2021 is het programmaplan Gezonde en Kansrijke Start vastgesteld door het college van B&W van de gemeente Amsterdam. Een aantal acties hieruit zijn in het tweede kwartaal door de Jeugdgezondheidszorg vertaald naar een uitvoeringsplan.

Onze acties

Tijdens de week van de Gezonde en Kansrijke Start heeft de Jeugdgezondheidszorg aan meerdere webinars deelgenomen en bijgedragen aan het verder op de kaart zetten van Kansrijke Start. Ook was de Jeugdgezondheidszorg een van de trekkers van de GroeiGids 'Te vroeg, te licht of ziek geboren', die in het ziekenhuis uitgereikt wordt aan alle ouders van kinderen met een moeilijke start. We werkten daarnaast hard aan de randvoorwaarden voor de implementatie van het Prenataal Huisbezoek: dit werd door de Eerste Kamer goedgekeurd en zal vanaf juli 2022 worden ingevoerd.

Centering pregnancy en MDO's

Elk Ouder- en Kindteam Amsterdam heeft een jeugdverpleegkundige die aandachtsfunctionaris Gezonde en Kansrijke Start is en die ook de taak heeft om de samenwerking met de geboorte-

zorgpartners in de wijk te verstevigen. Jeugdgezondheidszorg sluit vaker aan bij Centering Pregnancy en MDO's met geboortezorgpartners (in OLVG Oost en in het BovenIJ Ziekenhuis). Ook maakten we een voorlichtingsboekje over koorts bij jonge kinderen, dat verspreid werd door de Jeugdgezondheidszorg, kinderopvang en huisartsen. De bedoeling van het boekje is dat ouders beter geïnformeerd zijn en zo de druk op huisartsenposten afneemt.

Een jeugdverpleegkundige: 'In Amsterdam-Noord hebben we samen met de Stichting Ouder- en Kindteams Amsterdam en verloskundigen een heel constructieve online bijeenkomst georganiseerd over postpartum en postnatale depressies. We wisselden kennis over het onderwerp, onze werkwijze en mogelijkheden uit. Ook hebben we samen gekeken hoe we de jonge moeders met klachten tijdig de juiste hulp kunnen bieden op de juiste plek. Goed om te merken dat we de jonge moeders nu beter kunnen helpen.'



I. DE CENTRALE ZORGVERLENER (CZV)

De GGD / Jeugdgezondheidszorg zet zich samen met Zilveren Kruis in op het terugdringen van obesitas bij kinderen. Dit doen zij door sinds 2016 de innovatie beleidsregel Centrale Zorgverlener (CZV) uit te voeren. Er loopt een landelijk traject om CZV structureel gefinancierd te krijgen en te implementeren, zodat meer kinderen met obesitas hiervan gebruik kunnen maken.

Evaluatie inzet CZV

Met behulp van de coronagelden vanuit het Rijk zijn in 2021 150 nieuwe kinderen met een CZV-traject gestart. Verder is de inzet van de CZV voor de periode 2016-2020 geëvalueerd met AAGG en Zilveren Kruis:

- De CZV bereikt vooral kinderen op de basisschool en kinderen met hoger opgeleide ouders goed.
- De CZV heeft het meeste effect bij kinderen met de zwaarste problematiek (obesitas graad 3), bij kinderen op de basisschool en bij kinderen met ouders met een midden of hoog opleidingsniveau.
- Bij 60% van de kinderen zorgt de CZV voor een verbetering van de BMI – een hoge uitkomst voor een sociaal-medische interventie.

- Het bereik van kinderen vanaf 12 jaar en van kinderen met ouders met een laag opleidingsniveau is lager, terwijl juist die groepen vaker overgewicht hebben.
- De groep kinderen met een niet-westerse achtergrond wordt goed bereikt door de CZV. Bij deze groep komt overgewicht vaak voor.
- De meeste jeugdigen ontvangen in zowel het sociaal domein als in het zorgdomein aanvullende ondersteuning en zorg.

ONZE PRESTATIES IN CIJFERS

In de jaarlijkse opdracht van de gemeente Amsterdam aan de Ouder- en Kindteams zijn de prestatie-indicatoren vastgelegd.

WEST

Aandeel Zorg-op-maatcontacten JGZ (0-4)	45%
Aandeel preventie	30%
Deelnemers aan trainingen	112
Aandeel jeugdigen met jeugdhulp (0-17)	5,6%
Specialistische jeugdhulp erbij	1,14%
Aandeel segment B bij hulp erbij	33%

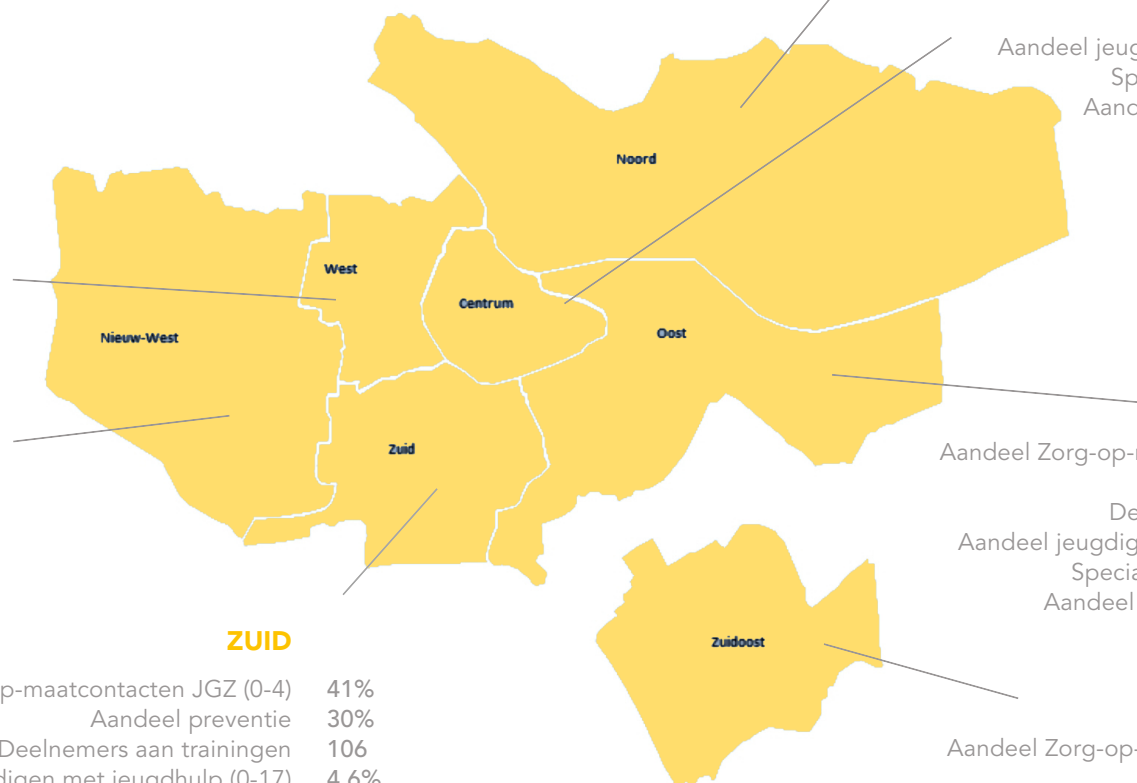
NIEUW-WEST

Aandeel Zorg-op-maatcontacten JGZ (0-4)	42%
Aandeel preventie	28%
Deelnemers aan trainingen	296
Aandeel jeugdigen met jeugdhulp (0-17)	6,3%
Specialistische jeugdhulp erbij	1,09%
Aandeel segment B bij hulp erbij	34%

WAT WE DOEN IN DE STAD

AMSTERDAM (TOTAAL)

Aandeel Zorg-op-maatcontacten JGZ (0-4)	44%
Aandeel preventie ¹	28%
Deelnemers aan trainingen	993
Aandeel jeugdigen met jeugdhulp (0-17)	6,2%
Specialistische jeugdhulp erbij ²	1,05%
Aandeel segment B bij hulp erbij	32%



ZUID

Aandeel Zorg-op-maatcontacten JGZ (0-4)	41%
Aandeel preventie	30%
Deelnemers aan trainingen	106
Aandeel jeugdigen met jeugdhulp (0-17)	4,6%
Specialistische jeugdhulp erbij	0,82%
Aandeel segment B bij hulp erbij	32%

NOORD

Aandeel Zorg-op-maatcontacten JGZ (0-4)	42%
Aandeel preventie	27%
Deelnemers aan trainingen	111
Aandeel jeugdigen met jeugdhulp (0-17)	7,2%
Specialistische jeugdhulp erbij	1,22%
Aandeel segment B bij hulp erbij	30%

CENTRUM

Aandeel Zorg-op-maatcontacten JGZ (0-4)	50%
Aandeel preventie	33%
Deelnemers aan trainingen	42
Aandeel jeugdigen met jeugdhulp (0-17)	5,0%
Specialistische jeugdhulp erbij	0,79%
Aandeel segment B bij hulp erbij	32%

OOST

Aandeel Zorg-op-maatcontacten JGZ (0-4)	45%
Aandeel preventie	28%
Deelnemers aan trainingen	96
Aandeel jeugdigen met jeugdhulp (0-17)	5,7%
Specialistische jeugdhulp erbij	1,02%
Aandeel segment B bij hulp erbij	34%

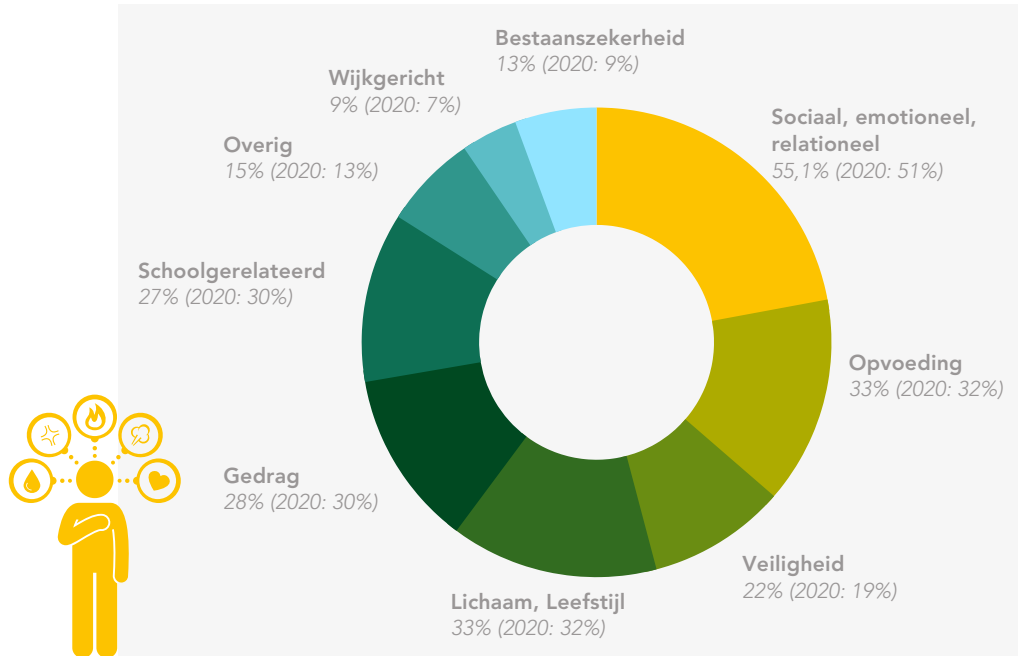
ZUIDOOST

Aandeel Zorg-op-maatcontacten JGZ (0-4)	43%
Aandeel preventie	27%
Deelnemers aan trainingen	62
Aandeel jeugdigen met jeugdhulp (0-17)	8,5%
Specialistische jeugdhulp erbij	1,14%
Aandeel segment B bij hulp erbij	25%

¹ Betreft het aandeel preventieve activiteiten van de stichting Ouder- en Kindteams, gemeten in het Dagboekjesonderzoek 2020.

² Aandeel jeugdigen (0-17) waar specialistische jeugdhulp erbij is gehaald.

THEMA'S VOLGENS DAGBOEKJESONDERZOEK 2021



Er zijn vaak meerdere thema's aan de orde in het contact met de jeugdigen en/of ouders: dat is eigen aan onze werkwijze. De thema's veiligheid en bestaanszekerheid komen vaker aan bod dan in 2020, deels verklaarbaar door de komst van de voormalig Samen DOEN-collega's. In Zuid, Zuidoost, Noord en West spelen veiligheidsissues vaker een rol dan in andere stadsdelen. In Zuidoost, Noord en West speelt ook bestaanszekerheid een grote rol. In Zuid besteden we relatief veel tijd aan complexe echtscheidingen.

VERHOUDING OP LOCATIE EN ONLINE WERKEN 2021

**JGZ: 15%**

2020: 30%

OKT: 31%

2020: 45%

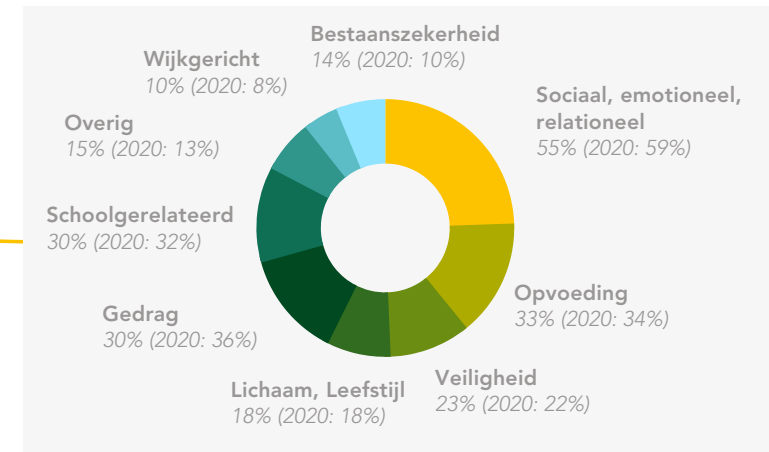
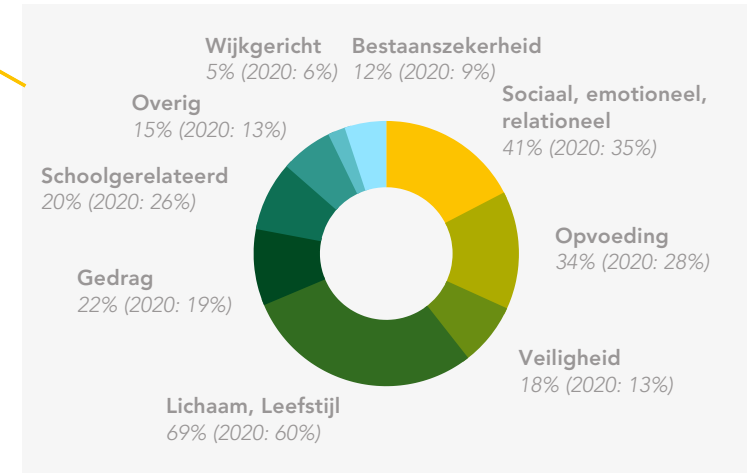
**JGZ: 56%**

2020: 44%

OKT: 35%

2020: 25%

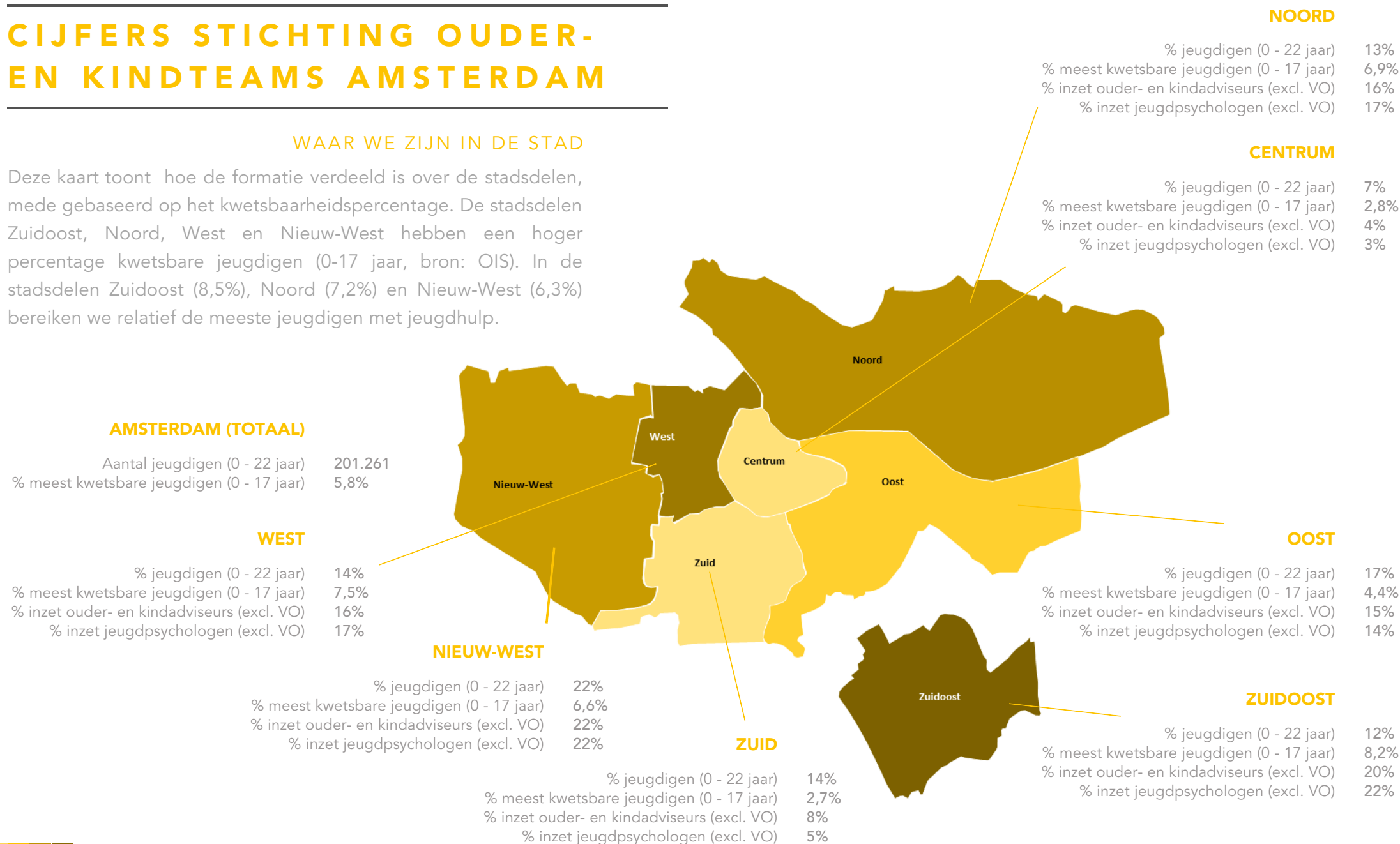
In 2020 werkten de professionals door de coronamaatregelen veel van de tijd online of telefonisch. In 2021 hebben we weer een betere mix gevonden van werken online, op scholen, bij gezinnen thuis, in de wijk en op kantoor.

THEMA'S VOLGENS DAGBOEKJESONDERZOEK 2021
STICHTING OUDER- EN KINDTEAMS AMSTERDAMTHEMA'S VOLGENS DAGBOEKJESONDERZOEK
2021 JEUGDGEZONDHEIDSZORG

CIJFERS STICHTING OUDER- EN KINDTEAMS AMSTERDAM

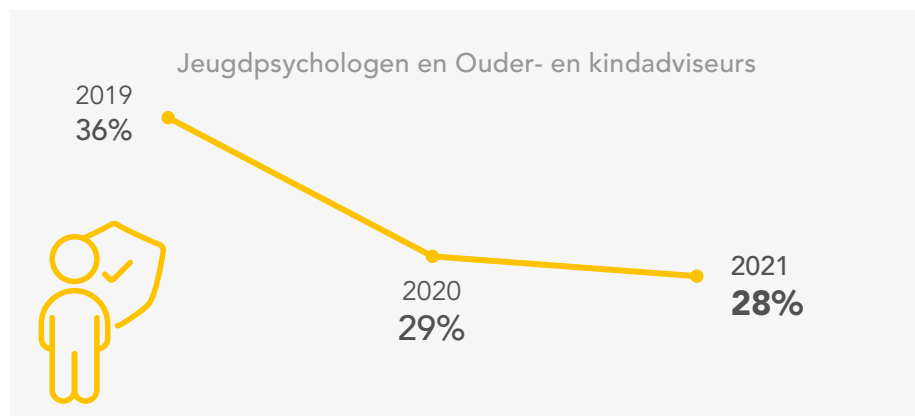
WAAR WE ZIJN IN DE STAD

Deze kaart toont hoe de formatie verdeeld is over de stadsdelen, mede gebaseerd op het kwetsbaarheidspercentage. De stadsdelen Zuidoost, Noord, West en Nieuw-West hebben een hoger percentage kwetsbare jeugdigen (0-17 jaar, bron: OIS). In de stadsdelen Zuidoost (8,5%), Noord (7,2%) en Nieuw-West (6,3%) bereiken we relatief de meeste jeugdigen met jeugdhulp.



5.1

PERCENTAGE TIJD BESTEED AAN PREVENTIE



Onder preventie vallen:

- informatie, advies en trainingen/themabijeenkomsten voor jeugdigen en ouders;
- alle activiteiten van ouder- en kindadviseurs en jeugdpsychologen die het pedagogisch klimaat en het bijbehorende netwerk versterken.

Verhouding preventie / jeugdhulp

Jeugdhulp voor ouder- en kindadviseurs en jeugdpsychologen is 28% preventie en 72% jeugdhulp. De tijd die ouder- en kindadviseurs en jeugdpsychologen besteden aan preventie is licht gedaald ten opzichte van 2020. Deze daling stabiliseert.

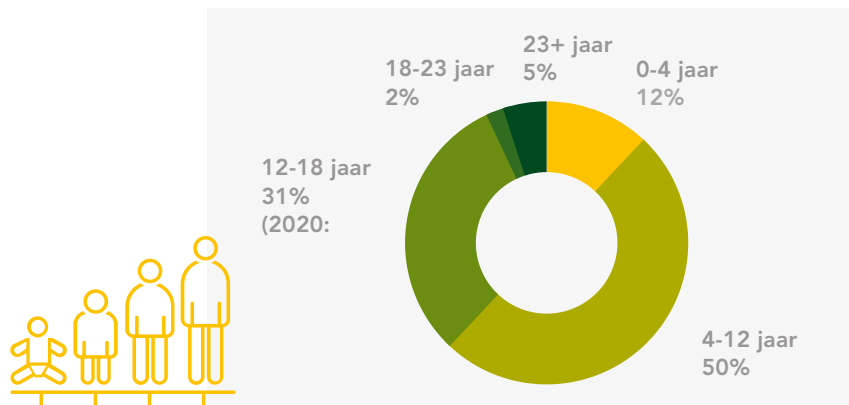
BEREIK CURSUSSEN, TRAININGEN EN THEMABIJEEENKOMSTEN

	2020		2021
 Kinderen/jongeren die trainingen hebben gevolgd	567	↓ -7%	530
 Ouders die trainingen hebben gevolgd	331 <i>basis aanbod O&O</i> 103 <i>Triple P online</i>	↑ +7%	295 <i>basis aanbod O&O</i> 168 <i>Triple P online</i>
 Themabijeenkomsten	663	↓ -30%	467

- Het aantal trainingen voor jeugdigen is iets verder afgenomen ten opzichte van 2020, maar stabiliseert ten opzichte van 2019 (833 deelnemers). Het aantal trainingen voor ouders is gelijk gebleven.
- Het aantal themabijeenkomsten nam verder af door de coronamaatregelen. Ouders konden vaak niet naar scholen komen en dit bemoeilijkte de samenwerking met scholen.
- We zijn in 2022 aan de slag met een plan van aanpak om de preventieve trainingen weer op peil te krijgen.
- Het online programma van Triple P is in het Nederlands, Engels, Spaans en Arabisch aangeboden.

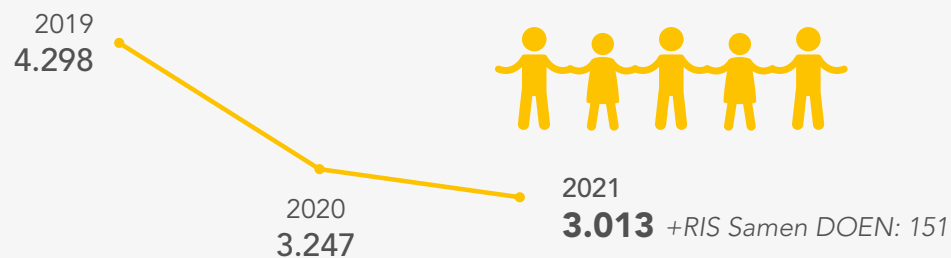
5.1

LEEFTIJD VAN KINDEREN EN JONGEREN VOLGENS DAGBOEKJESONDERZOEK 2021



Deze verdeling is min of meer gelijk aan die van 2020. De tijdsbesteding van de Stichting aan de doelgroep 4-12 jaar is iets afgenomen ten opzichte van 2020 en die aan de doelgroepen 0-4 jaar, 12-18 jaar, en 23+ is iets toegenomen.

INSTROOM NIEUWE JEUGDIGEN

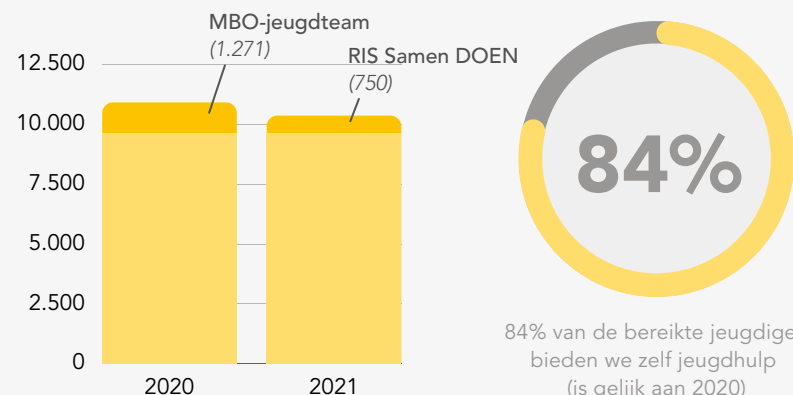


De instroom van nieuwe cliënten is in 2021 3.013 jeugdigen. De instroom in RIS Samen DOEN betrof 151 gezinnen. In deze twee getallen kan overlap zitten.

De instroom zit ongeveer op het niveau van 2020.

Er zijn twee punten die effect hebben op de instroom: geen instroom meer van jeugdigen uit de MBO's omdat het MBO team over is gegaan naar een andere organisatie en de komst van collega's en gezinnen vanuit Samen DOEN.

AANTAL BEREIKTE KINDEREN MET JEUGDHULP

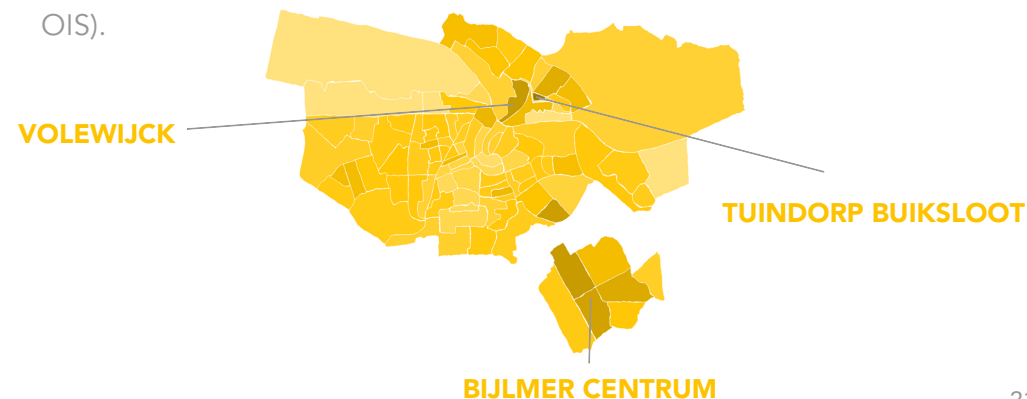


Toelichting bereik:

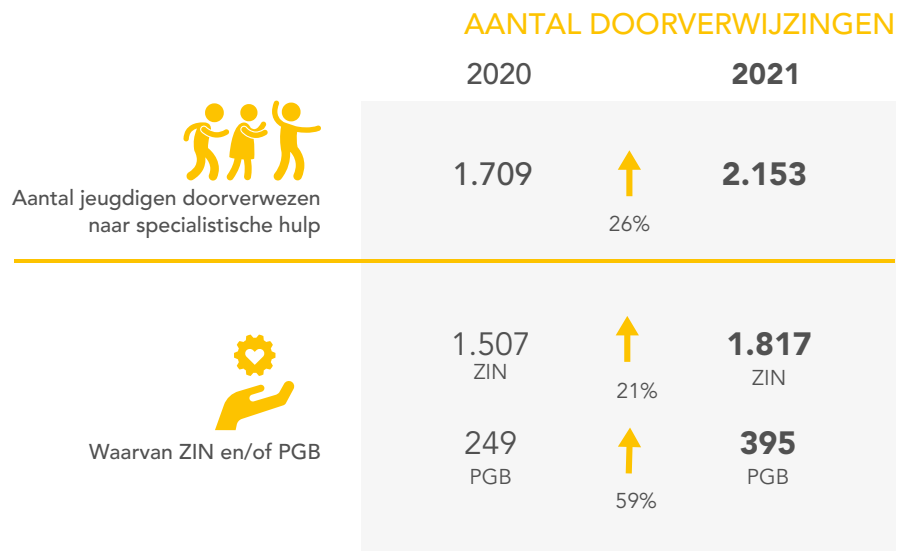
- Het MBO-jeugdteam is per 1-7-2021 gestopt. Deze dossiers zie je nog wel terug in het bereik van 2020, maar zijn niet gemigreerd naar Gidso en daarom niet te zien in het bereik van 2021.
- Ook de invoering van Gidso verklaart deels de afname. Voor de migratie zijn dossiers opgeschoond. Dossiers die een einddatum kregen die voor 1-1-2021 ligt, tellen niet meer in het bereik van 2021.
- Het bereik in RIS Samen DOEN in de eerste helft van 2021 betrof 750 gezinnen, die niet geregistreerd staan in Gidso. Er wordt nog gewerkt aan het overnemen van alle Samen DOEN-dossiers in Gidso

BEREIK JEUGDHULP PER WIJK

Op wijkniveau krijgen relatief de meeste jeugdigen jeugdhulp in Volewijk, Tuindorp Buiksloot en Bijlmer Centrum.³ Dit zijn ook wijken met een hoog kwetsbaarheidspercentage jeugdigen (bron: OIS).



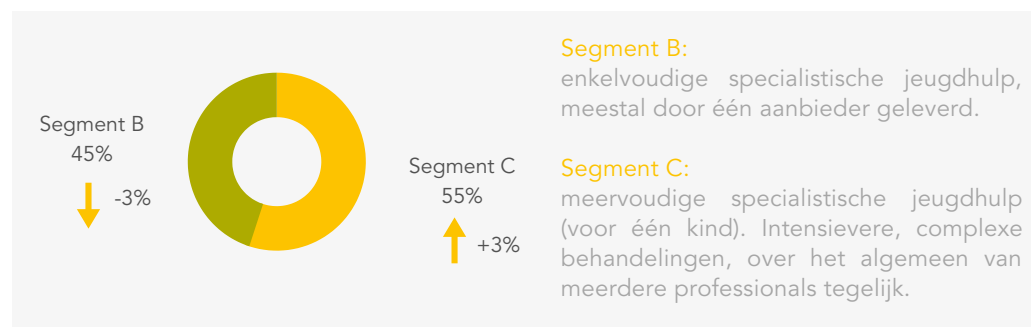
³ Let op: voor het relatieve bereik wordt gekeken naar het adres dat bij de jeugdige is genoteerd. Het gehele vluchtelingenteam (62) valt onder dezelfde postcode, die correspondeert met het AZC op de Wilinklaan in Lutkemeer. Daarom hebben we het relatieve bereik in Lutkemeer/Ookmeer aangepast aan het Amsterdamse gemiddelde.



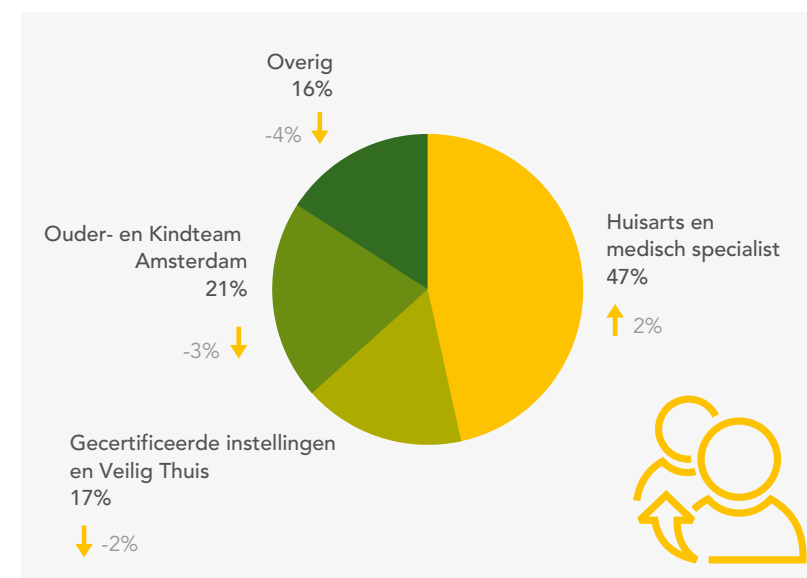
Redenen van de toename verwijzingen:

- Toename van complexe en zware casuïstiek, onder meer vanwege corona(maatregelen).
- De uitbreiding van 100 nieuwe collega's (voormalig Samen DOEN).
- Een mogelijke verklaring⁴ van de toename PGB-verwijzingen is dat het zorglandschap niet voldoende dekkend is. Soms is het benodigde aanbod niet aanwezig of niet op tijd beschikbaar.

NAAR WELKE SEGMENTEN HEBBEN WE VERWEZEN?



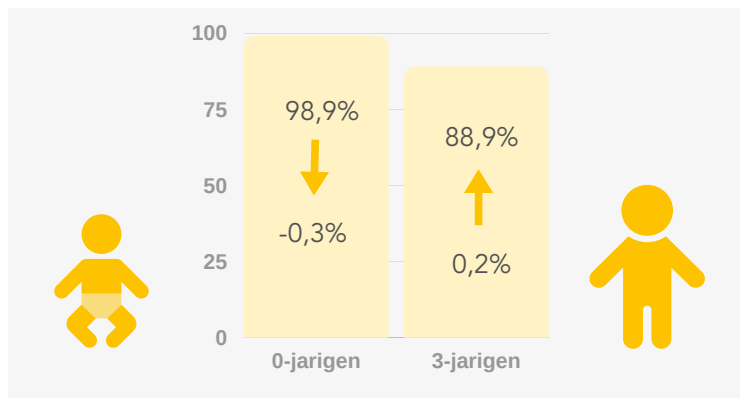
ONS AANDEEL IN DE TOTALE VERWIJZINGEN 2021



⁴Deze verklaring wordt nog onderzocht in samenspraak met de gemeente.

5.2 CIJFERS JEUGDGEZONDHEIDSZORG

BEREIK BASISPAKKET JEUGDGEZONDHEIDSZORG (GGD EN SAG ZORGONTWIKKELING⁵)



- Het bereik van 0-jarigen ligt ruim boven de norm van 95% en het bereik van 3-jarigen ligt onder deze norm. Dit heeft onze aandacht.
- We hebben hier een aantal verklaringen voor. Tijdens de coronaperiode hebben we prioriteit gegeven aan de zorg voor de allerjongste kinderen. Het aantal geboortes is in 2021 gestegen, waardoor we meer 0-jarigen hebben gezien. Daarnaast heeft de impact van corona, zoals ziek personeel en personeel in quarantaine eraan bijgedragen dat we dit jaar minder 3-jarigen hebben gezien.
- Landelijk is besloten deze norm los te laten. Er is nog geen nieuwe norm. Wij blijven streven naar de norm van 95%.

AANTAL CONSULTEN



In vergelijking met 2020 is het totaal aantal consulten van de Jeugdgezondheidszorg in 2021 gestegen met 14.256 consulten. Er zijn verschillende oorzaken voor deze forse stijging. We zien een toename in het aantal inloopconsulten, weegconsulten zuigelingen en in de huisbezoeken. Ook de PGO's voor met name 0-jarigen nemen toe. Dit is te verklaren door de stijging in het aantal geboortes.

In de leeftijd van 4 tot 18 (PO- en VO-scholen), hebben we weer meer reguliere consulten (PGO's) uitgevoerd dan in 2020, omdat scholen meer open waren. Ook hebben we voor deze groep weer individuele vaccinaties uitgevoerd, vergelijkbaar met vorig jaar.

⁵ GGD Amsterdam en Stichting Amsterdamse Gezondheidscentra - Zorgontwikkeling (SAG) bieden beiden jeugdgezondheidszorg; GGD Amsterdam voor kinderen van -9 maanden tot 23 jaar, SAG voor kinderen van -9 maanden tot 4 jaar.

VERHOUDING STANDAARD EN ZORG OP MAAT



0-4 JARIGEN

56,2%
STANDAARD
2020: 57,8%



43,8%
ZORG OP MAAT
2020: 42,2%



4-12 JARIGEN

25,2%
STANDAARD
2020: 22,5%



74,8%
ZORG OP MAAT
2020: 77,5%



12-19 JARIGEN

15,7%
STANDAARD
2020: 21,7%



84,3%
ZORG OP MAAT
2020: 78,3%

We zien dat in 2021 in de leeftijdscategorieën 0-4 en 12-19 meer zorg op maat is geboden in vergelijking met 2020. Naast inzet op 0-4, heeft de Jeugdgezondheidszorg tijdens de coronaperiode sterk ingezet op het blijven zien (in verschillende vormen van contact) van kwetsbare kinderen en gezinnen. In de leeftijdscategorie 4-12 zien we een afname van zorg op maat. Een verklaring hiervoor is dat we in 2021 zijn gestart met een inhaalslag m.b.t. het uitvoeren van de Periodieke Gezondheidsonderzoeken (PGO's). De PGO's vallen niet onder zorg op maat.



5.2

VACCINATIEGRAAD RVP-VERSLAGJAAR 2021, GEMEENTE AMSTERDAM

	2015	2016	2017	2018	2019	2020
 Zwangere vrouwen (maternale kinkhoest)						61%
 Zuigelingen (2 jaar)						
DKTP basis immuun	92,1%	91,5%	90,7%	89,9%	89,9%	90,8%
Hib volledig afgesloten	93,4%	92,9%	92,2%	91,3%	91,7%	92,0%
Hepatitis B	91,4%	90,6%	89,9%	88,8%	89,1%	90,5%
BMR basis immuun	94,2%	93,0%	92,1%	91,4%	91,7%	92,0%
MenC/ACWY basisimmuun	94,0%	92,4%	91,2%	90,7%	90,8%	91,2%
Pneumokokken volledig afgesloten	92,1%	92,4%	91,3%	90,9%	91,3%	91,6%
 Kleuters (5 jaar)						
DKTP voldoende beschermd (gerevaccineerd + basisimmuun)	92,0%	91,6%	91,2%	89,5%	89,1%	89,3%
 Schoolkinderen (10 jaar)						
DTP volledig afgesloten	85,0%	83,4%	81,1%	79,9%	80,6%	79,0%
BMR volledig afgesloten	85,0%	83,3%	81,4%	80,1%	80,7%	79,4%
 Schoolkinderen (11 jaar)						
DTP volledig afgesloten						87,9%
BMR volledig afgesloten						87,9%
 Adolescenten						
HPV (14 jaar)	44,2%	40,6%	35,1%	36,0%	42,5%	50,6%
MenACWY volledig afgesloten					74,5%	73,2%

BMR=Bof, Mazelen, Rodenhond
 DKTP=Difterie, Kinkhoest, Tetanus, Polio
 MenC/ACWY= Meningokokken ACWY
 HPV=Humaan Papillomavirus
 Hib=Haemophilus influenzae type B

- In 2021 zijn de RVP-vaccinatiegraden 2020 door het RIVM openbaar gemaakt. De vaccinatiegraad 2020 betreft kinderen die hun vaccinatie(s) nog bijna allemaal vóór de uitbraak van het coronavirus kregen. Voor bijvoorbeeld zuigelingen wordt de vaccinatiegraad berekend als kinderen twee jaar zijn. Het lijkt erop dat de maatregelen vanwege de uitbraak van het coronavirus weinig negatieve invloed hebben gehad op het aantal kinderen dat in deze periode is gevaccineerd. Dat blijkt uit voorlopige cijfers. In 2022 verwachten we een volledig beeld.
- Uit de tabel blijkt dat de RVP-vaccinatiegraden in Amsterdam in 2020 voor vrijwel alle twaalf vaccinaties licht gestegen zijn. Dat is gelijk aan de landelijke trend. De zuigelingenvaccinaties (tussen 0-2 jaar) liggen voor het eerst sinds 2016 weer allemaal boven de 90%. Voor BMR geldt de norm van 95%, bij de zuigelingen ligt dit percentage iets onder de norm (92%), maar zien we wel een stijging t.o.v. voorgaande jaren.
- Voor DKTP en BMR zien we onder de schoolkinderen van 10 jaar een lichte daling ten opzichte van het jaar ervoor. Deze daling valt echter mee als we naar de groep kinderen kijken die in 2020 al 11 was. We bereiken een deel van deze schoolkinderen dus niet direct, maar pas na herhaalde uitnodiging. We vaccineren dan alsnog.
- Voor het HPV-vaccin, dat onder meer beschermt tegen baarmoederhalskanker, geldt dat de vaccinatiegraad zelfs met 7 procent stijgt, naar 50,6% in 2020. Met het actieplan voor het verhogen van de vaccinatiegraden blijven we werken aan het verder verhogen van de vaccinatiegraden.
- We zijn in 2020 gestart met de vaccinaties maternale kinkhoest voor zwangere vrouwen. Het RIVM heeft voor alle gemeenten een schatting gemaakt voor de vaccinatiegraad, dit is voor Amsterdam 61%. Er is geen landelijke norm hiervoor vastgesteld. Ter vergelijking met andere grote steden: de vaccinatiegraad in Rotterdam is 52% en in Den Haag 57%. Het landelijke gemiddelde ligt rond de 70%.

Deze jaarrapportage belicht naast successen ook inspanningen en knelpunten van 2021. Het jaar 2021 heeft veel van onze mensen gevraagd. In opgaven en prioriteiten hebben we belangrijke stappen gezet. Maar er zijn nog veel stappen nodig.

De Ouder- en Kindteams Amsterdam opereren in een zorgveld dat volop in beweging is. We waren druk bezig met de integratie van de voormalige Samen DOEN-collega's en de COVID-aanpak. Ook voor de specialistische jeugdhulp, de buurtteams en andere partners was 2021 een jaar van heroriëntatie en herorganisatie.

Effectieve en hernieuwde samenwerkingen zijn cruciaal, om samen op het juiste moment de juiste hulp te bieden, zonder dat kwetsbare kinderen, jeugdigen en ouders tussen wal en schip vallen. We hopen in 2022 echt toe te komen aan het verstevigen van de samenwerking met al onze partners en zo verder te bouwen aan deze cruciale transformatie.

Op dit moment zijn de samenwerkingen in de dagelijkse praktijk nog een heuse zoektocht. Wederzijdse verwachtingen schuren, omdat we elkaars opdracht en rol nog niet genoeg kennen. Er zijn lange wachtlijsten en het lukt het nog niet voldoende om de keten te doorbreken en vanuit het netwerk aan de slag te gaan. De juiste werkwijzen moeten zich nog uitkristalliseren. Binnen de gezinnen wegen de problemen zwaarder en stijgen de zorgen omtrent veiligheid. Ook stijgt de werkdruk voor onze collega's.

We willen ons maximaal inspannen voor de samenwerking. Dit vergt ook continuïteit in onze huidige opdracht, zodat we onze preventieve taak kunnen blijven waarmaken en verder kunnen werken aan onze prioriteiten. We blijven bouwen aan een stevige basis en houden ons doel voor ogen: een gezonde en veilige jeugd bieden aan kinderen en jongeren in Amsterdam.



JAARRAPPORTAGE 2021

Ouder- en Kindteams
Amsterdam