

Abstracts van het 17e EUSUHM-congres Londen

Van 27 tot en met 29 juni 2013 vond het 17e EUSUHM-congres plaats in Londen. Het thema van dit congres was: 'Breaking down the barriers: reducing health inequalities for Europe's children and young people'. Een groot aanbod van sprekers uit allerlei landen hield lezingen over lopend of recent afgesloten onderzoek. Er waren plenaire sessies, onder andere met de minister van Volksgezondheid en met jongeren die hun eigen ervaringen deelden, postersessies en parallelsessies rond bepaalde thema's.

De redactie presenteert u in dit themanummer bijna alle abstracts van de Vlaamse en Nederlandse sprekers. De resterende abstracts volgen in nummer 6 van dit tijdschrift.

Het volgende EUSUHM-congres zal plaatsvinden van 3 tot en met 5 juni 2015 in Tallinn, Estland.

De abstracts zijn alfabetisch opgenomen op naam van de eerste auteur.

Triage en taakherschikking bij de uitvoering van preventieve gezondheidsonderzoeken van de jeugdgezondheidszorg (JGZ)

J. Bezem¹ en P.L. Kocken²

Achtergrond en doelstelling

Preventieve gezondheidsonderzoeken vormen een belangrijk middel voor het realiseren van de kerntaak van de jeugdgezondheidszorg (JGZ), namelijk: het bevorderen, beschermen en bewaken van de gezondheid en de ontwikkeling van alle kinderen. De preventieve gezondheidsonderzoeken worden standaard uitgevoerd door jeugdartsen of jeugdverpleegkundigen op wettelijk vastgestelde leeftijden.

Er is een triagemethode met taakherschikking ontwikkeld om met behoud van basiszorg voor alle kinderen passende en tijdige zorg op maat te kunnen bieden aan kinderen met (mogelijke) risicofactoren op het gebied van gezondheid en ontwikkeling. Bij de triagemethode worden alle kinderen eerst gescreend door een doktersassistente. Op basis van een risicotaxatie worden kinderen geselecteerd voor een vervolgonderzoek door de

jeugdarts of jeugdverpleegkundige. Wij evalueerden de effecten van de triagemethode.

Methode

In 2008 is in een pilot de triagemethode onderzocht en vergeleken met de standaard JGZ-werkwijze. Dataverzameling vond plaats via retrospectief onderzoek van registraties van 780 kinderen in de leeftijd 5-6 jaar. Als indicator voor de toegankelijkheid van de JGZ is de opkomst bepaald. Het percentage verwijzingen naar extra JGZ-onderzoek of externe hulpverlening is gemeten als indicator voor de inzet van zorg (professionals).

Resultaten

De opkomst bij de triagemethode is vergelijkbaar met die bij de standaardmethode, namelijk ongeveer 90%. Bij de triagemethode wordt slechts 46% van de kinderen door een jeugdarts gezien en niet alle kinderen, zoals bij de standaarduitvoering van de preventieve gezondheidsonderzoeken het geval was. Er worden significant minder kinderen voor een extra onderzoek door de JGZ of naar een externe hulpverlener verwezen met de triagemethode (20%) dan met een standaardmetho-

de (45%). Dit geldt ook als de resultaten worden uitgesplitst naar gezondheidsitems als psychosociale problematiek, visusafwijkingen en overgewicht.

Conclusie

Toegankelijkheid van de JGZ lijkt gelijk te blijven bij de triagemethode ten opzichte van de standaardmethode van preventieve gezondheidsonderzoeken. Artsen en verpleegkundigen worden minder ingezet in de basiszorg, waardoor ruimte wordt gecreëerd voor extra zorg voor risicokinderen.

Momenteel vindt er een grote studie plaats naar de triagemethodiek en de terechtheid van signalering, de geboden zorg, de kosten en de tevredenheid van ouders en scholen. Hierbij wordt de triagemethode vergeleken met de standaardmethode van de preventieve gezondheidsonderzoeken. Aan dit onderzoek doen 4 GGD'en mee, TNO en het Leids Universitair Medisch Centrum. De resultaten van het onderzoek worden in najaar 2013 verwacht.

¹ Veiligheid- en Gezondheidsregio Gelderland Midden; ² TNO, Leiden

Informatie: janine.bezem@vggm.nl