



Gedragsverandering in de Haagse JGZ

Hatice Sarikas & Ingeborgh van der Meijden

Inleiding

Definitie LPK

Doelgedrag

Psychologische-lan
dkaartanalyse

Uitkomst:
Gesprekken

Uitkomst:
Kernfactoren

Kernfactoren
gekoppeld aan
gedragstechnieken
(Cocktail)

Concrete plan

Aanpak

Vragen

Casus: LPK

Het Landelijk Professioneel Kader (LPK) beschrijft hoe de JGZ het basispakket JGZ aanbiedt, waarbij de nadruk ligt op aansluiten bij waar behoefte aan is en doen wat nodig is. (bron:www.ncj.nl)



Kort samengevat: LPK staat voor zorg op maat bieden in plaats van het tellen van contactmomenten!

Doelgedrag

*“Jeugdverpleegkundigen 0-4 jaar in Escamp
bepalen samen met ouders het gespreksonderwerp
en het tijdstip van het volgende contactmoment.”*

Psychologische-landkaart analyse

De vier kernfactoren die mogelijk van invloed zijn op het doelgedrag.

Kernfactor	Speelt in op A, C, D of R
Weerstand	Resistances
Competenties, kennis en vaardigheden	Competence
Omgevingsfactoren	Architecture
Motivatie	Drivers

Uitkomst: Gesprekken

Kernfactoren	Speelt in op A, C, D of R	Resultaten interviews
Weerstand	Resistances	De deelnemers ervaren een behoorlijke mate van autonomie. Flexibiliteit hangt vaak af van de situatie en behoeften van ouders. Voorbeeld: Het is een combinatie van vastgestelde onderwerpen en maatwerk. Ik vraag altijd: Zijn er onderwerpen waar u het over wilt hebben.
Competenties, kennis en vaardigheden	Competence	De deelnemers voelen vertrouwen in hun deskundigheid. Dit vertrouwen groeit met ervaring en wordt ondersteund door kennis en richtlijnen. Voorbeeld: Ik voel me bekwaam om in te schatten wat een ouder of kind nodig heeft.
Omgevingsfactoren	Architecture	De deelnemers ervaren over het algemeen belemmeringen als het gaat over tijdsdruk, strakke werkagenda, werkwijze en systemen. Deze beperken de flexibiliteit en kwaliteit van de zorg. Vooral bij gezinnen met complexe behoeften blijkt maatwerk lastig te realiseren. Voorbeeld: Consulten van 25 minuten zijn vaak te kort, vooral bij veel vragen en taalbarrière.
Motivatie	Drivers	De deelnemers werken zover het mogelijk is met het LPK-principe. Maatwerk bieden, aansluiten bij ouders en deze actief betrekken wordt als essentieel gezien. Zeker als het gaat om specifieke oudergroepen (LVB, psychiatrische/verslaving, cultureel etc.) Voorbeeld: dat vind ik belangrijk. Elk gezin en kind is anders, en door flexibel te zijn kun je beter aansluiten bij hun behoeften. Dit vergroot ook het vertrouwen van ouders in onze ondersteuning.

Uitkomst: Kernfactoren

Geselecteerde kernfactoren	ACDR-Model
Jeugdverpleegkundigen vinden het KD+ systeem niet gebruiksvriendelijk voor het LPK. Het systeem is kindgericht, terwijl veel gezinsfactoren vaak voor meerdere kinderen gelden. Hierdoor biedt het weinig ondersteuning voor maatwerk.	Architecture
Jeugdverpleegkundigen ervaren uitdagingen die specifiek zijn voor de populatie in Escamp. Veel ouders (70-80%) hebben extra begeleiding nodig vanwege taalbarrières en LVB-achtergrond (Lage SES-score)	Architecture/ Competence
Jeugdverpleegkundigen vinden de consultijd van 25 minuten te kort voor complexe gezinssituaties	Architecture/ Competence
Jeugdverpleegkundigen missen praktische handvatten om te gaan met ouders die taalbarrières hebben of uit complexe gezinssituaties komen	Competence

Kernfactoren gekoppeld aan gedragstechnieken (Cocktail).

Integratie KD+ Ontwikkelen van digitale Platform en Leeromgeving



Concrete plan

Het doel is dat jeugdverpleegkundigen 0-4 in Escamp samen met ouders het gespreksonderwerp en het volgende contactmoment samen bepalen



We gaan eerst de default veranderen door het gewenste gedrag te standaardiseren in het systeem KD+. KD+ is gezinsgericht ingericht, waardoor de jeugdverpleegkundige in één opslag inzicht heeft in de gezinssituatie op verschillende leefgebieden. Als reminder wordt in het KD+ systeem de term samen beslissen met ouders gezet. Voorafgaand aan de afspraak geeft de moeder via een gekoppelde app aan waar zij het over wil hebben.



Daarnaast is het belangrijk om een interventie in te zetten om het zelfbeeld en zelfvertrouwen te versterken in complexe gezinssituaties. Om dit te ondersteunen, richten we een platform op voor jeugdverpleegkundigen in de hele stad. Hier kunnen zij successen, knelpunten en tips delen. Ook verspreiden we videobeelden van rolmodellen die complexe gesprekken voeren, om inzicht en inspiratie te bieden.

Haagse interventie LPK realiseren

Voor 1 april 2025 plannen we een gesprek met de adviseur innovatie om samen te onderzoeken hoe we digitale innovaties binnen onze systemen kunnen integreren.



Daarnaast wordt een digitaal platform opgezet, vergelijkbaar met een intern Facebook in eerste instantie speciaal voor jeugdverpleegkundigen. Hier kunnen video-opnames met rolmodellen en andere relevante informatie gedeeld worden. Het beheer van het platform ligt bij twee jeugdverpleegkundigen en de adviseur innovatie en digitalisering .

Voor alle vragen over gezond opgroeien en opvoeder



Centrum
Jeugd & Gezondheid
Den Haag

Voor alle vragen over gezond opgroeien en opvoeder