

Samenwerking huisarts en jeugdarts/ JGZ

Inleiding

Deze hand-out helpt inzichtelijk maken wanneer de huisarts de jeugdarts kan inschakelen en tevens voor welke problematiek de jeugdarts de expertise van de huisarts in kan roepen.

Welk aanbod heeft een jeugdarts?

De jeugdarts is de specialist van de gezonde jeugd en combineert medische kennis met een brede blik op de publieke gezondheid.

De jeugdarts biedt het Basispakket JGZ (Jeugd Gezondheids Zorg), dit houdt in:

- Alle kinderen 0 - 18 jaar in beeld.
- Vaccineren (RVP).
- Versterken van eigen kracht en normaliseren.
- Vroeg-opsporing en toeleiden naar zorg.
- Samenwerken met ketenpartners en leveren van beleidsinformatie voor het geven van adviezen aan bijvoorbeeld de gemeenten.
- Nauwe relatie met (voor)scholen en kunnen een rol hebben bij schoolverzuim en aanpak kindermishandeling.

Wanneer schakelt de huisarts de JGZ in?

In onderstaand schema wordt helder gemaakt wanneer de JGZ kan worden ingeschakeld.



De jeugdarts/ JGZ kan de verbinding vormen tussen de wijkteams, netwerken en de huisartsenzorg. Duidelijke afspraken over bereikbaarheid zijn hierbij noodzakelijk en kunnen lokaal worden gemaakt. Veelal volstaat het uitwisselen van e-mailadressen en telefoonnummers.

In de volgende paragrafen wordt een onderscheid gemaakt, wanneer contact op te nemen voor overleg en wanneer door te verwijzen naar de JGZ.

Wanneer contact opnemen met de jeugdarts

Voor vragen over de volgende onderwerpen kunt u direct contact opnemen met de jeugdarts.

- Overleg over laagdrempelige begeleiding van een kind met psychosociale, ontwikkelings- en/of (op)voedingsproblemen nodig is.
- Overleg over (vermoeden van) kindermishandeling gewenst is. Denk hierbij aan de mogelijke rolverdeling, bijvoorbeeld voor contact met Veilig Thuis.
- Wanneer samenwerking met voorschoolse voorzieningen en school gewenst is.

Wanneer verwijzen naar de jeugdarts

De huisarts verwijst een jongere door naar de jeugdarts bij de volgende onderwerpen:

- Tienerzwangerschap. Verwijs zo snel mogelijk naar de JGZ, zodat begeleiding gedurende de zwangerschap al gestart kan worden.
- (Vermoeden van) groeistoornissen. Deze verwijzing vindt plaats als de huisarts niet beschikt over voldoende informatie om een goede inschatting te kunnen maken.
- Enuresis Nocturna zonder onderliggende pathologie.
- Zindelijkheidsproblemen.
- Excessief huilen zonder onderliggende pathologie.
- Opvoedingsondersteuning (eten, slapen, luisteren, gedrag).
- Voeding en eetgedrag. Verwijzing vindt plaats bij onder- of overgewicht (BMI tot 23 zonder familiale belasting HVZ).
- Vermoeden lichte vorm ADHD / ASS (Autisme Spectrum Stoornis). Verwijzing vindt plaats voor normalisering, begeleiding en zo nodig doorgeleiding.
- Angsten.
- Begeleiding jongere bij schoolverzuim.
- Pesten en ander grensoverschrijdend gedrag.
- Leerproblemen. Leerproblematiek is in eerste instantie een verantwoordelijkheid van scholen. De JGZ kan wel een rol spelen bij het uitsluiten van co-morbiditeit en andere pathologie. Ook kan de JGZ een rol spelen in de doorverwijzing naar zorgaanbieders voor diagnostiek en behandeling.

De JGZ verwijst naar de huisarts in het geval van:

De JGZ verwijst naar de huisarts bij vermoeden van achterliggende pathologie. Dit zijn met name de volgende thema's:

- Vermoeden van astma.
- Niet-scrotale testis.
- Obstipatie die niet verbetert op toiletadviezen en voedingsadviezen: vezels en vocht of lactulose. De JGZ schrijft geen medicatie uit die alleen op recept verkrijgbaar zijn.
- Constitutioneel eczeem dat niet verbetert op receptvrije zalven.

Bronnen

1. Handreiking samenwerking huisartsen en jeugdgezondheidszorg Regio Midden-Brabant
2. Praktijkaart Huisarts & jeugdarts LHV & AJN.