



INFORMATIEKAART: Samen werken aan een Kansrijke Start Ede

BELANG KANSRIJKE START

De **eerste 1000 dagen** van een kind zijn cruciaal voor zijn of haar ontwikkeling. In deze periode (van preconceptie tot twee jaar na de geboorte) wordt de basis gelegd voor vaardigheden en vermogens voor een gezond leven, zowel op fysiek, mentaal als sociaal gebied. Invloeden in deze periode zijn bepalend voor de rest van het leven van jonge kinderen, hun gezondheid op volwassen leeftijd en de gezondheid van volgende generaties. Een kind met een gezonde start heeft meer kansen op een goede gezondheid, optimale deelname aan onderwijs en participatie op de arbeidsmarkt en in de samenleving.

HET PROBLEEM

De kansen op een gezonde start zijn ongelijk verdeeld in Nederland. Ongeveer **16%** van de kinderen heeft geen goede start bij de geboorte door vroeggeboorte, een te laag geboortegewicht of een combinatie daarvan. Risicofactoren en een gebrek aan beschermingsfactoren liggen hierin ten grondslag. Het landelijke actieprogramma Kansrijke Start ambieert om ieder kind de best mogelijke start van zijn of haar leven te geven en hiermee een optimale kans op een goede toekomst. Kansrijke Start doet een beroep op gemeenten en alle professionals in het sociale en medische domein om met elkaar de ondersteuning en zorg in de eerste 1000 dagen van een kind te verbeteren.

MEER KINDEREN EEN GOEDE START IN EDE

Professionals uit het medische en sociale domein in Ede zetten zich al jaren in om meer kinderen een Kansrijke Start te geven. Er worden tal van projecten en activiteiten uitgevoerd om aan een Kansrijke Start bij te dragen. Er gaat al heel veel goed én er liggen ook nog kansen om het nog beter te doen.

De kansen zijn in kaart gebracht tijdens de (eerste) bijeenkomst 'Samen werken aan een Kansrijke Start Ede' in februari 2020. Aanvullend hierop leverden interviews met 21 professionals meer informatie en inzicht op in mogelijke verbeterpunten.



Wie zijn deze betrokken professionals?

Een gevarieerde groep professionals, waaronder: Gemeente, verloskundigen, CJG, JGZ, kraamzorg, huisartsen, jeugdhulp, volwassen-ggz, kinderopvang, zorgverzekeraar, (formele en informele) opvoed- en gezinsondersteuners, gynaecologen en lactatiekundigen.

Ook ouders – of juist ouders – hebben ideeën bij hoe het beter kan. Uit de interviews kwamen diverse ideeën naar voren. Een vraag om ons met elkaar over te buigen is: "Wat is nodig voor een Kansrijke Start vanuit het perspectief van de kwetsbare (aanstaande) ouders?"



KANSRIJKE THEMA'S

Om meer kinderen in Ede een goede start te geven liggen er diverse kansen die onder te verdelen zijn in vijf thema's met bijbehorende doelen en concrete verbeterideeën. Als de kansen gepakt worden dan wordt daarmee gerealiseerd dat (1) meer (aanstaande) ouders de juiste hulp krijgen en (2) meer kinderen gezond en veilig opgroeien.

(AANSTAANDE) OUDERS KRIJGEN EERDER DE JUISTE HULP



Vóór zwangerschap

- Kwetsbare ouders met een kinderwens worden beter ondersteund.



Vroegsignalering

- Professionals signaleren problemen bij (aanstaande) kwetsbare gezinnen beter.
- Professionals hebben zicht op de (thuis)situatie van het kind.



Passende en afgestemde zorg

- Professionals hebben zicht op het totale zorgaanbod.
- Professionals weten bij welk type signalering welke stappen gezet worden (wie doet wat wanneer?).
- Ouders hebben zicht op het totale zorgaanbod.



Veilige hechting

- Ouders kennen het belang van veilige hechting en weten welke rol zij hierin kunnen spelen.
- Professionals signaleren hechtingsproblemen bij (aanstaande) kwetsbare gezinnen beter.



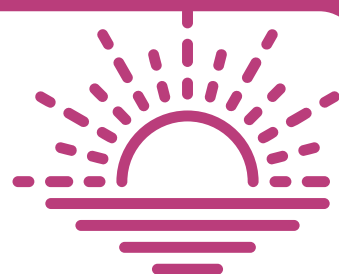
Ouderschap en opvoeding

- Ouders zijn goed voorbereid op de komst van de baby.
- Vaders spelen een actieve rol in de zorg- en opvoedtaken.
- Ouders maken gebruik van laagdrempelige opvoedondersteuning.

MEER KINDEREN GROEIEN GEZOND EN VEILIG OP

KENMERKEN EN SUCCESFACTOREN VAN DE SAMENWERKING IN EDE:

- De behoefte van het **kind/gezin** staat **centraal**.
- We vinden het belangrijk om **maatwerk** te bieden.
- We werken vanuit de principes van **positieve gezondheid**.
- We gaan **concreet** aan de slag en werken **daadkrachtig**.
- We werken **stapsgewijs**: Niet alles hoeft en kan tegelijk.
- We richten ons op het realiseren van structurele verbeteringen.
- We stemmen onze activiteiten af of **sluiten aan** op andere (relevante) initiatieven in de regio.
- We zijn bereid om **tijd** en **energie** in de samenwerking te steken.
- We werken samen op basis van **gelijkwaardigheid** en **vertrouwen**.
- We zien **samenwerking** niet als doel, maar als **middel** om meer kinderen een goed begin te geven.
- We **zien elkaar regelmatig** (frequentie n.t.b.) en zorgen voor **draagvlak** bij eigen achterban.
- Er zijn **duidelijke financiële kaders** waarmee we **efficiënt** omgaan.



UITKOMSTEN ONLINE BIJEENKOMST OP 25 NOVEMBER

De volgende drie speerpunten/doelen krijgen in 2021 prioriteit:

- Vroegsignalering**: professionals signaleren problemen bij (aanstaande) kwetsbare gezinnen beter (w.o. hechtingsproblemen).
- Passende en afgestemde zorg**: professionals weten bij welk type signalering welke stappen gezet worden (wie doet wat wanneer?).
- Ouderschap en opvoeding**: ouders zijn goed voorbereid op de komst van de baby.

In januari 2021 buigen een aantal enthousiaste netwerkpartners zich over de vraag hoe de speerpunten/doelen bereikt kunnen worden. Ben jij of ken jij iemand die ook mee wil denken over de vervolgstappen door deel te nemen aan één bijeenkomst in januari 2021? Neem dan contact op met Mirjam van 't Veer, beleidsadviseur gemeente Ede (mirjam.van.t.veer@ede.nl).