

Samenvatting

Algemeen

Overgewicht bij kinderen is een toenemend probleem in Twente. Overgewicht wordt beïnvloed door diverse factoren zoals familie, sociale, milieu- en culturele omstandigheden. Dit leidt tot gezondheidsrisico's, verminderde levenskwaliteit en verhoogde sociale kosten.

Effectieve Aanpak

Een effectieve aanpak voor overgewicht bij kinderen omvat multi-interventies, het is belangrijk dat deze interventies zicht richten op verschillende aspecten van de omgeving van het kind, zoals school en gezin. Hierbij rekening houden met de complexe omstandigheden van het kind. Het KnGG-model werkt met zes processtappen waar de czv een belangrijke rol speelt door de onderliggende oorzaken van overgewicht te identificeren en het gezin betreft. De czv werkt samen met andere professionals in het zorg- en sociale domein.

Ervaringen KnGG gemeenten

Opbouwen van netwerken is belangrijk en het aansluiten bij bestaande structuren, met focuswijken als startpunt. Betrokkenheid van huisartsen, wijkteams en scholen is een uitdaging. Het netwerk moet goed onderhouden worden met duidelijke rolverdelingen en verwachtingen.

Huidige situatie in Twente

Het percentage kinderen met overgewicht in Twente is hoger dan het landelijke gemiddelde. De ketenaanpak KnGG is nog niet gestart, er is geen lokale ketencoördinator en geen kinderGLI aanwezig in de gemeenten. Samenwerkingen in verschillende domeinen bestaan, maar kunnen beter, er is een tekort aan middelen en duidelijkheid in opdracht.

Belangrijke stakeholders

Belangrijke stakeholders voor de opzet van de ketenaanpak zijn de gemeenten, Twentse Koers, JOGG Landelijk, JGZ, Menzis, de overheid en de provincie.

Beste Scenario

Uit de MCCBA blijkt dat het meest effectieve scenario regionale samenwerking is, waarbij de lokale projectleider en czv regionaal worden gedeeld. De focus ligt hierbij op focuswijken. Dit scenario is het meest kostenefficiënt en relevant voor het verkleinen van gezondheidsverschillen.

Advies

1. Lokale projectleider: De lokale projectleider kan sub regionaal worden gedeeld door meerdere gemeenten om krachten te bundelen, gedeelde financiering te realiseren en expertise uit te wisselen.

2. Czv beleggen: De czv kan per gemeente worden opgeleid of regionaal worden gedeeld om kosten te besparen. Het is wenselijk om minimaal twee czv op te leiden zodat zij kunnen samenwerken en sparren. Eén czv kan worden belegd bij de jeugdverpleegkundige, en de andere bij een professional zoals een maatschappelijk werker.
3. Start in focuswijken: Begin in focuswijken om middelen efficiënt te gebruiken en gezondheidsverschillen te verkleinen. Dit maakt het mogelijk om het netwerk op te bouwen en de aanpak te evalueren voordat het wordt uitgebreid naar andere wijken.
4. Netwerkopbouw: betrek gemotiveerde professionals die het nut van de ketenaanpak zien. Zorg voor concrete informatie over de ketenaanpak, duidelijke rolverdelingen, verwachtingen en goede communicatie.
5. Interventies: Pas interventies aan op de lokale situatie en maak gebruik van bestaand aanbod. Evalueren waarom Cool2BFit succesvol is in Oldenzaal en probeer dit naar andere gemeenten uit te breiden.
6. Monitoring en evaluatie: Regionaal oppakken met meetbare doelen.

Rol Twentse Koers: Adviserende en ondersteunende rol voor gemeenten door kennisdeling. Voortzetten van regionale domein overstijgende werkgroep voor kennisdeling tussen gemeenten en beroepsgroepen.

