GGD Amsterdam

Werkinstructie Preventieve Gezondheidsonderzoeken Jeugdgezondheidszorg en Jij en Je Gezondheid

VO klas 2 en 4

Januari 2018

INHOUD

1. Inleiding 3
   1.1 Screeningsinstrument 3
   1.2 Wijze van uitvoering: 100% zien en risicotaxatie 3
   1.3 In het kort de verschillen PGO klas 2 en 4 4
2. Samenvatting werkwijze 4
   2.1 100% zien: VMBO 4
   2.2 Risicotaxatie: HAVO/VWO (in Amsterdam ook bij VMBO-t bij de 2e klas als onderdeel van een scholengemeenschap met HAVO VWO) 5
   2.3 Samenwerking met school 5
   2.4 In Amsterdam: Samenwerking binnen het Ouder- en kindteam 5
   2.5 Functies en rollen 6
3. Afname vragenlijst; voorbereiding en uitvoering 6
   3.1 Taken en verantwoordelijkheden van het planbureau 7
   3.2 Taken en verantwoordelijkheden voorbereiding jeugdarts/ jeugdverpleegkundige/ DA 7
   3.3 Verwerken Antwoordbladen en bezwaar leerling en/of ouders 8
   3.4 Afname vragenlijst 9
4. Screening lengte/gewicht bij risicotaxatie door doktersassistent (DA) 10
5. Direct oproepen, verhoogd risico op suïcide 10
6. Voorbereiding consult (100% zien) en vervolgonderzoek (RT) 11
   6.1 Afronden actie VO 2e/4e klas vragenlijst JEJG (100% zien) 11
   6.2 Uitvoeren Risicotaxatie (alleen bij VMBO-t, HAVO, VWO) 11
   6.3. Voorbereiding (vervolg)onderzoek: afstemming jeugdarts en jeugdverpleegkundige 12
   6.4 Eventueel overleg met ouder- en kindadviseur 13
In de applicatie is het vanaf schooljaar 2017-2018 mogelijk om via de JGZ medewerkersmodule per onderwerp een PDF vragenlijst uit te draaien zodat deze aan Kidos kan worden gehangen. Deze PDF omvat de ingevulde vragenlijst, de totaalscore en eventueel de scores van subschalen 13
7. Het consult 13
   7.2 100% zien (alle leerlingen worden uitgenodigd) 13
   7.3 Risicotaxatie (RT) 14
8. Nabespreking met de zorgcoördinator en eventueel ouder- en kindadviseur 14
9. Nabespreken schoolprofiel 'De Gezonde School' 14
10. Registratie 15
   10.1 Responsformulier zie bijlage 6 15
   10.2 Kidos registratie 15
   10.3 Sisyphus registratie 15
11. Resultaten 16
12. Helpdesk 16
BIJLAGE 1 Criteria risicotaxatie PGO KLAS 2 en 4 16
BIJLAGE 2: Registratie van Jij en je gezondheid items in Kidos 18

1. Inleiding

In Amsterdam en Amstelland vindt een gezondheidsonderzoek plaats in de 2e en 4e klas van het voortgezet onderwijs. Jeugdgezondheidszorg en school werken hierbij zoveel mogelijk samen. Ook wordt samengewerkt met de Ouder- en Kindteams in Amsterdam en de sociale teams in Amstelland. In deze werkinstructie staat een toelichting op de verschillende onderdelen van het onderzoek.

1.1 Screeningsinstrument

Vanaf het schooljaar 2015-2016 wordt op het VO de JGZ screeningsvragenlijst *Jij en je gezondheid* gebruikt voor het PGO 2e en 4e klas. Het is een digitale vragenlijst over risicogedragingen, sociaalmedische en sociaalemotionele onderwerpen. *Jij en je gezondheid* is geschikt voor jongeren van 12 tot 19 jaar. Er wordt gebruik gemaakt van gevalideerde screeningslijsten die zowel collectief (PGO 2e en 4e klas) als op individueel (op indicatie) inzetbaar zijn.

Belangrijkste onderwerpen van de vragenlijst zijn: thuissituatie, psychische gezondheid, middelengebruik, omgaan met elkaar, leren, leefgewoonten, en digitaal mediagebruik. Na het invullen van de vragenlijst ontvangt elke leerling een persoonlijk gezondheidsprofiel, gebaseerd op de ingevulde antwoorden, met adviezen over de onderwerpen die in de vragenlijst aan bod zijn gekomen zoals voeding, roken, alcohol en bewegen. De gegevens worden op groepsniveau verwerkt tot schoolprofielen.

1.2 Wijze van uitvoering: 100% zien en risicotaxatie

Het gezondheidsonderzoek in klas 2 en 4 wordt op twee manieren aangeboden: 100% zien en risicotaxatie[1].

- **100% zien:** Alle leerlingen krijgen een gesprek/onderzoek aangeboden bij JGZ na het invullen van de digitale vragenlijst. (meestal VMBO scholen)
- **Risicotaxatie (RT):** Alle leerlingen vullen de digitale vragenlijst in, alle leerlingen worden gewogen en gemeten. Na risicotaxatie wordt bepaald of een leerling een gesprek krijgt aangeboden. Dit wordt uitgevoerd op scholen met leerlingen met een lager gezondheidsrisico (over het algemeen HAVO en VWO):
    - Risicotaxatie gaat volgens vastgestelde criteria. Doktersassistenten, jeugdverpleegkundige en jeugdartsen werken hierbij samen.
    - Als een leerling niet uit de risicotaxatie naar voren komt, wordt de leerling niet opgeroepen voor een vervolg gesprek. Als de leerling dat wenst, kan hij/zij later contact zoeken met JGZ door chat, mail of telefonisch contact.

Uitgangspunt bij de PGO's is dat multidisciplinair gewerkt wordt en dat professionals die betrokken zijn bij eenzelfde leerling met elkaar afstemmen. Ouder- en kindadviseurs op school, school en JGZ stemmen regelmatig af. Vanzelfsprekend binnen de geldende privacy regels.

Focus bij het PGO klas 2 en 4 ligt op de *actuele* situatie van de leerling, het functioneren op school, in gezin en op eventuele gezondheidsrisico's van dit moment.

[1] Indien bij scholen waar risicotaxatie wordt toegepast, het aandeel risicoleerlingen hoger is dan gemiddeld, kan voorgesteld worden om alle leerlingen te gaan zien. Op basis van de ervaringscijfers kan het bedrijfsbureau een berekening maken waar het omslagpunt ligt. Voorstel om over te gaan naar een andere werkwijze gebeurt in afstemming met school en na akkoord MT JGZ.

Door wie wordt het contactmoment uitgevoerd? Amsterdam en Amstelland

	Klas 2	Klas 4
Digitale gezondheidsvragenlijst JEJG	Alle leerlingen, alle niveaus (jeugdverpleegkundige of jeugdarts)	
Leerlingen oproepen suïcide risico	Direct na afname vragenlijst (jeugdverpleegkundige of jeugdarts)	
Alle leerlingen worden uitgenodigd 100% zien Gesprek en onderzoek bij de jeugdarts of jeugdverpleegkundige	Amsterdam: Alle leerlingen Lwoo, VMBO basis en kader, (VMBO-t*). Hoog risicoscholen bij de jeugdarts, laag risico bij de jeugdverpleegkundige Amstelland: Alle leerlingen VMBO (jeugdarts)	Amsterdam: Alle leerlingen VMBO basis, kader en theoretisch ** (in principe bij VPK) Amstelland: Alle leerlingen VMBO (in principe bij jeugdverpleegkundige)
Risicotaxatie Wegen en meten door de doktersassistent Risicotaxatie door jeugdverpleegkundige	Amsterdam: Alle leerlingen van VMBO-t * HAVO, Atheneum, Gymnasium (jeugdverpleegkundige) Amstelland: alle leerlingen HAVO, Atheneum, Gymnasium (jeugdverpleegkundige)	Alle leerlingen van HAVO, Atheneum, Gymnasium (jeugdverpleegkunidge)
Vervolgonderzoek bij de jeugdverpleegkundige of jeugdarts	Een aantal leerlingen n.a.v. risicotaxatie (in principe bij jeugdverpleegkundige evt. jeugdartsarts)	

* In principe wordt voor de 2e klas bij VMBO-t scholen, die onderdeel zijn van een scholengemeenschap met HAVO en VWO, risicotaxatie gedaan; waar veel leerlingen met gezondheidsrisico's zitten, wordt soms besloten tot 100 % oproepen, zoals in Amstelland bij VMBO-t.

** Bij PGO klas 4 worden de leerlingen van VMBO-t allemaal gezien omdat uit de pilot bleek (2011) dat het oproeppercentage op VMBO-t hoog is (ca. 60%).

1.3 In het kort de verschillen PGO klas 2 en 4

Er zijn nog enkele verschillen tussen het PGO klas 2 en 4.

PGO klas 2	PGO klas 4
Planning aan het eind van het schooljaar	Planning meteen bij aanvang van het schooljaar
Bij de risicotaxatie is het dossier één van de bronnen voor risicotaxatie	Het dossier is géén bron voor risicotaxatie
Bij risicotaxatie is risico op VGV een reden om op te roepen	Risico op VGV géén bron voor risicotaxatie
WGBO: leerlingen zijn rond de 14 jaar. Ouders en leerling besluiten samen over deelname onderzoek	WGBO: leerlingen van 16 jaar of ouder bepalen zelf of zij deelnemen aan het PGO.

2. Samenvatting werkwijze

2.1 100% zien: VMBO

Als alle leerlingen worden gezien door JGZ (100% zien) bestaat de uitvoering uit 4 stappen:

1. Invullen digitale vragenlijst.
2. Directe RT voor suïcide in JEJG medewerkersmodule door de jeugdverpleegkundige/jeugdarts (op dezelfde dag als afname vragenlijst).
3. Afstemming jeugdarts en jeugdverpleegkundige over welke leerlingen door de jeugdarts gezien moeten worden.
4. Onderzoek (de jeugdarts/jeugdverpleegkundige weegt en meet de leerling) en gesprek met JGZ.

2.2 Risicotaxatie: HAVO/VWO *(in Amsterdam ook bij VMBO-t bij de 2e klas als onderdeel van een scholengemeenschap met HAVO VWO)*

Als er risicotaxatie wordt toegepast bestaat de uitvoering uit 6 stappen:

1. Invullen digitale vragenlijst.
2. Wegen en meten door de doktersassistent.
3. Directe RT voor suïcide in JEJG medewerkersmodule door de jeugdverpleegkundige (op dezelfde dag als afname vragenlijst).
4. Totale RT in de medewerkersmodule door de verpleegkundige
5. Afstemming jeugdarts en jeugdverpleegkundige over welke leerlingen door de jeugdarts gezien moeten worden.
6. Gesprek bij de jeugdverpleegkundige of evt. jeugdarts voor de risicoleerlingen.

2.3 Samenwerking met school

Om de juiste leerlingen toe te leiden naar een passend hulpaanbod is samenwerking met school (zorgcoördinator, mentor, docent) noodzakelijk. Er is overleg tussen de jeugdarts of jeugdverpleegkundige en de school:

1. Jeugdartsen en jeugdverpleegkundigen informeren school over de website www.jijenjegezondheidinfo.nl waar de screeningslijsten zijn in te zien.
2. Zij kunnen dummycodes aanvragen voor de school, waarmee docenten en/of zorgcoördinatoren zelf een vragenlijst kunnen invullen.
3. *Voorafgaand* aan het onderzoek kan school aangeven welke leerlingen baat kunnen hebben bij een gesprek met de jeugdverpleegkundige (bij voorkeur via het aanmeldformulier). Leerlingen en/of ouders worden door de school hiervan op de hoogte gesteld en geven toestemming.
4. Ook kan school voorkeuren aangeven voor de planning van wegen en meten.
5. *Na afloop* van het onderzoek vindt een nabespreking plaats met de zorgcoördinator waarbij zowel op individueel als op collectief niveau (samen met EGZ) wordt nabesproken wat van belang is voor school. In overleg met de leerling wordt bepaald welke informatie besproken mag worden met de ouders of de zorgcoördinator van school.

2.4 In Amsterdam: Samenwerking binnen het Ouder- en kindteam

In Amsterdam is JGZ sinds 1 januari 2015 onderdeel van het Ouder- en kindteam. Dat maakt dat er voor leerlingen meer hulp en zorg dichtbij beschikbaar is. Aan alle VO scholen zijn ouder- en kindadviseurs en jeugdpsychologen verbonden. Leerlingen kunnen op het moment van het PGO klas 2 en 4 contacten hebben met de niet-JGZ professionals van het Ouder- en kindteam. Om leerlingen optimaal te ondersteunen is afstemming noodzakelijk. Dat kan bijvoorbeeld door:

1. Afstemmen voorafgaand aan het PGO met de ouder- en kindadviseur. De ouder- en kindadviseur kan in overleg met de leerling, JGZ informeren over het lopende contact. Na afname JEJG kan verder koers worden bepaald.

2. Het aansluiten van de ouder-en kindadviseur bij de nabespreking. Dit is vooraf met de leerling besproken.
3. Het inzetten van de ouder-en kindadviseur of jeugdpsycholoog na het contactmoment.

2.5 Functies en rollen

Planbureau

- Opvragen en ontvangen leerlingenlijsten
- Aanmaken spreekuren (planner)
- Aanmaken en inplannen acties Vragenlijst standaard, Vragenlijst risicotaxatie en screening
- Definiëren PGO's standaard (100% zien)
- Leerlinglijst uit Kidos draaien en versturen naar JEJG
- Versturen uitnodigingsbrieven, folders, flyers en antwoordblad
- Printen inlogkaartjes
- Verspreiden inlogkaartjes en overzicht leerlingen

Doktersassistent (DA)

- Ophalen en verwerken bezwaarbrieven als RT wordt toegepast en DA als eerste op school is.
- Wegen en meten van leerlingen als RT wordt toegepast

Jeugdverpleegkundige

- Voorbespreking met school en eventueel ouder- en kindadviseur.
- Verzamelen en verwerken bezwaarbrieven, afhankelijk wie eerst op school is; doktersassistent of assistent ouder- en kindteam kan ondersteunen bij verwerken.
- Klassikale afname van leerlingenvragenlijst *Jij en je gezondheid*
- Uitvoeren directe RT en direct oproepen van leerlingen bij suïciderisico
- Afstemming met jeugdarts indien nodig
- Uitvoeren totale RT (als RT wordt toegepast), op basis van JEJG, groeicurves
- Bij RT: aanmaken van vervolgconsulten en deze plannen in agenda
- Voeren van consulten
- Nabespreking met school
- Indien nodig nabespreking met ouders, jeugdarts en hulpverlening

Jeugdarts

- Voorbespreking met school en eventueel ouder- en kindadviseur.
- Verzamelen en verwerken bezwaarbrieven, afhankelijk wie eerst op school is, doktersassistent of assistent ouder- en kindteam kan ondersteunen bij verwerken.
- Klassikale afname van leerlingenvragenlijst *Jij en je gezondheid*
- Uitvoeren directe RT en direct oproepen van leerlingen bij suïciderisico
- Uitvoeren totale RT (als RT wordt toegepast), op basis van JEJG, groeicurves
- Voeren van consulten
- Nabespreking met school
- Indien nodig nabespreking met ouders, jeugdverpleegkundige en hulpverlening

3. Afname vragenlijst; voorbereiding en uitvoering

Het streven is om het totale onderzoek binnen 9 weken af te ronden vanaf het versturen van de uitnodiging tot de nabespreking met school en binnen 6 weken na de afname van de vragenlijst. Op deze manier wordt goed aangesloten bij de uitslagen op *Jij en je gezondheid* en volgt er tijdig een passende interventie bij een vastgesteld gezondheidsrisico. Dit betekent dat er gemiddeld 3 tot 4

klassen tegelijk gepland kunnen worden, mede afhankelijk van hoeveel spreekuur tijd de jeugdarts of jeugdverpleegkundige op school heeft.

3.1 Taken en verantwoordelijkheden van het planbureau

Hieronder staat een verkorte weergave van de taken en verantwoordelijkheden.

Algemene taken (zowel voor risicotaxatie als voor standaardonderzoek):

- De **planner** is eindverantwoordelijk voor het maken van een jaarplanning van de uit te voeren onderzoeken per school. De planner kan dit doen in overleg met de betrokken jeugd**arts, jeugdverpleegkundige en doktersassistent**. De jaarplanning voor het nieuwe schooljaar wordt in principe aan het einde van het voorgaande schooljaar gemaakt. De planning is op hoofdlijnen en kan later verfijnd worden als de roosters en leerlinglijsten bekend zijn. De jaarplanning wordt verwerkt in het BPR model (Begroten-Plannen-Realiseren).
- **De planner** is er voor verantwoordelijk dat de onderzoeken voor VMBO 4 voor eind van de maand december worden afgenomen in verband met de eindexamens.
- De **medewerker planbureau** is eindverantwoordelijk voor het opvragen van de leerlingenlijsten.
- **De planner** stemt, in overleg met de jeugd**arts, jeugdverpleegkundige en DA**, 10 weken voor de geplande maand de data af voor afname van de vragenlijst en het onderzoek op school. De afgesproken data worden verwerkt in het BPR model.
    - Voor het standaardonderzoek wordt een datum afgesproken voor afname van de vragenlijst;
    - Voor de risicotaxatie wordt een datum afgesproken voor afname van de vragenlijst en voor het wegen en meten.

  Hierbij dient rekening te worden gehouden met de beschikbaarheid van computerlokalen.
- **De planner** maakt de spreekuren aan voor de professionals.
- **De medewerker planbureau** maakt een 'Overzichtslijst VO' vanuit de groepsselectie in Kidos en stuurt deze op naar de arts of verpleegkundige:
    1. deze checkt met school of leerlinglijst compleet is en of er nog bijzonderheden zijn/risicokinderen;
    2. **Jeugdarts en jeugdverpleegkundige** stemmen onderling af of er leerlingen die door de jeugdarts gezien moeten worden ivm lopende zorgtrajecten en geven dit door aan de medewerker planbureau (vooral voor RT en 4 VMBO). **Medewerker planbureau** koppelt de acties vervolgens aan de jeugdarts.
- **De medewerker planbureau** maakt de acties aan (behalve VO PGO vervolg).
- **De medewerker planbureau** maakt een leerlingenlijst overzicht uit Kidos tbv JEJG.
- **De medewerker planbureau** verstuurt de uitnodigingen naar de leerlingen op het huisadres. De tijd tussen het versturen van de uitnodiging en de afname van de vragenlijst is minimaal 3 weken.
- **De medewerker planbureau** print de inlogkaartjes voor JEJG.

3.2 Taken en verantwoordelijkheden voorbereiding jeugdarts/ jeugdverpleegkundige/ DA

- De **jeugdarts/jeugdverpleegkundige** stemt met school af welke klassen als eerste aan de beurt komen voor het onderzoek.
- De **jeugdarts/jeugdverpleegkundige/DA** ondersteunt de planner bij het samenstellen van de jaarplanning voor de onderzoeken en het verkrijgen van de leerlingenlijst.
- De **jeugdarts/jeugdverpleegkundige/DA** ondersteunt de planner bij het afspreken van de data voor het uitvoeren van de onderzoeken met de scholen:
    - Voor het standaardonderzoek wordt een datum afgesproken voor afname van de vragenlijst;

- Voor de risicotaxatie wordt een datum afgesproken voor afname van de vragenlijst en voor het wegen & meten.

- De **jeugdarts/jeugdverpleegkundige/DA** is er samen met de planner voor verantwoordelijk dat de tijd in eigen agenda wordt gereserveerd (15 min) voor RT 'direct oproepen' aansluitend na afname vragenlijst. De **jeugdarts of jeugdverpleegkundige** zorgt voor een eigen kamer of voldoende privacy om de JEJG medewerkersmodule in te zien. Reserveer ook een ruimte om 1 of 2 leerlingen meteen dezelfde of de volgende dag te kunnen zien.

  [tip: plan direct aansluitend aan de afname consulten op school en niet op vrijdagmiddag],
  Na ontvangst van 'overzichtslijst VO' uit Kidos van planbureau:
  - **Jeugdarts/jeugdverpleegkundige** checkt met school of leerlingenlijst compleet is en of er nog bijzonderheden zijn/risicokinderen. Als de lijst niet compleet is wordt dit doorgegeven aan de **medewerker planbureau**;
  - **Jeugdarts/jeugdverpleegkundige** informeert ouder- en kindadviseur over welke klas wordt opgeroepen voor het contactmoment. Zonodig kan (later) afstemming plaatsvinden, in overleg met de leerling.
  - Voor die klassen waar 100% gezien wordt door de verpleegkundigestemmen **jeugdarts en jeugdverpleegkundige** onderling af, of er leerlingen zijn die beter door de jeugdarts gezien kunnen worden ivm lopende zorgtrajecten (den hierbij aan bespreking in ZAT, ziekteverzuimbegeleiding, etc.). De **jeugdverpleegkundige** koppelt voor deze leerlingen de **jeugdarts** aan de actie 'VO 2e/4e Klas PGO standaard' en geeft dit via de mail door aan **medewerker planbureau** en de **jeugdarts**.
- De **jeugdarts of jeugdverpleegkundige** ontvangt de JEJG-inlog kaartjes van de medewerker planbureau inclusief de leerlingenlijst op papier en digitaal.
- De **jeugdarts of jeugdverpleegkundige** ontvangt de eventuele bezwaren van de OKT assistenten, als DA eerder screening heeft afgenomen op school (bij risicotaxatie).

3.3 Verwerken Antwoordbladen en bezwaar leerling en/of ouders

Voor de afname van *Jij en je gezondheid* is bekend voor welke leerlingen bezwaar is gemaakt door leerling en/of ouders en welke overige informatie gemeld is op het Antwoordblad (aanmelding gesprek, bijzonderheden).

Antwoordbladen worden op school ingeleverd (locatie kan per school wisselen, over algemeen in een postbakje bij administratie of bij de mentor/zorgcoördinator[2]).

Verwerken Antwoordbladen Amsterdam en Amstelland:

- Bij 100% zien is de **jeugdarts of jeugdverpleegkundige** verantwoordelijk voor het verzamelen en verwerken van de Antwoordbladen die op school zijn ingeleverd. Hieronder valt ook het registreren in Kidos en het scannen en koppelen van het Antwoordblad aan Kidos (**assistent Ouder- en kindteam of DA** kan hierin ondersteunen).
- Registratie bezwaar bij de actie waarvoor bezwaar wordt gemaakt:
  - Actie 'VO 2e/4e klas PGO standaard': bij subactie ''Bezwaar ouder/kind JEJG' kies 'bezwaar ouder/kind' > ja'
- Bij Risicotaxatie kan **jeugdverpleegkundige** of **DA** de brieven verzamelen en vervolgens verwerken in Kidos bij de actie waarvoor bezwaar wordt gemaakt (VO vragenlijst JEJG risicotax of screening, aanklikken 'bezwaar'). Zowel de **DA** als de **jeugdverpleegkundige**

[2] Tijdelijk, tot eind 2015, wordt gewerkt met een overgangsprocedure voor Amstelland:
In Antwoordstrook Amsterdam staat: inleveren bij de mentor. In Antwoordstrook Amstelland staat: inleveren bij de school (voor het postvak van de GGD).

moeten op de hoogte zijn van het bezwaar voorafgaand aan de screening of afname vragenlijst. Eventuele extra informatie van het antwoordblad is nodig bij het consult Registratie bezwaar bij de actie waarvoor bezwaar wordt gemaakt:

- Bij de subactie 'Bezwaar ouder/kind JEJG> > bevindingen > kies 'ja'. ○
- Vermeld in de notitie of de ouders en/of de leerling bezwaar maakt

3.4 Afname vragenlijst

Alle leerlingen (waarbij geen bezwaar is gemaakt) vullen tijdens een lesuur op school de digitale gezondheidsvragenlijst in, genaamd *Jij en je gezondheid* via www.jijenjegezondheid.nl. Het bezwaar van de leerling wordt gerespecteerd. De **jeugdarts of jeugdverpleegkundige** is samen met een **docent** aanwezig bij de afname. JGZ beantwoordt de vragen van leerlingen in de klas, de docent is aanwezig voor handhaving van de orde.

Inlogcodes & reservecodes

De **jeugdarts of jeugdverpleegkundige** heeft vooraf van het planbureau ontvangen:

- Een (digitale) leerlingenlijst.
- Inlogkaartjes met de inloggegevens + reservecodes

Wanneer een leerling geen inloggegevens heeft dan kan gebruik gemaakt worden van **reservecodes**:

- Bij uitdelen van de reservecodes wordt de code door de **jeugdarts/jeugdverpleegkundige** genoteerd met de naam van de leerling, geslacht, geboortedatum en de klas. Deze kunnen later door de **jeugdarts of jeugdverpleegkundige** aangevuld worden in *Jij en je gezondheid* bij de betreffende reservecode (zie uitleg reservecodes in 'Gebruikershandleiding *Jij en je gezondheid*').
- De reservecodes mogen **niet** omgewisseld worden met een ander leerjaar of andere school, eventueel wel met een andere klas van hetzelfde leerjaar! Pas dan later de gegevens aan in *Jij en je gezondheid*.
- Bij een tekort aan reservecodes tijdens de afname kunnen deze direct opgevraagd worden via het secretariaat van E&G. Het nummer is **020- 555 5495,** en geef aan dat je **nú** een afname van *Jij en je gezondheid* hebt. Let op: dit neemt zeker 10 minuten in beslag dus probeer dit te voorkomen.

In de Gebruikershandleiding *Jij en Je gezondheid* staat verder beschreven hoe het systeem werkt en hoe te handelen bij problemen. Deze gebruikershandleiding is te vinden op www.jijenjegezondheidinfo.nl.

Introductie vragenlijst

De vragenlijst wordt voorlopig geïntroduceerd met het "Gezond leven Check het even" filmpje waarin wordt uitgelegd wat de bedoeling is. Dit filmpje is te vinden door via de link: https://www.youtube.com/watch?v=f6vtcDBGakY of www.google.nl te zoeken met: 'youtube gezond leven check het even ggd amsterdam' of via GGD website http://www.ggd.amsterdam.nl/jeugd/jeugdgezondheidszorg-1/onderzoek-2e-klasvo/introductiefilm-gezo/

De **jeugdarts of jeugdverpleegkundige** licht toe dat:

- E-mailadres kan worden ingevuld om de uitslag naar de leerling toe te laten sturen.
- Vragenlijst heeft een andere naam en een iets ander uiterlijk dan op het filmpje.

- Aan het eind is een open tekstvak waar de leerling zelf iets in kan schrijven over wat hij/zij kwijt wilt.
- De uitslag is in eerste instantie zwart wit. Pas als je eroverheen scrolt zie je kleuren oplichten.

Afwezigheid tijdens afname Jij en je gezondheid

Als een leerling *Jij en je gezondheid* tijdens de klassikale afname niet heeft ingevuld vanwege afwezigheid, probeert de **jeugdarts/jeugdverpleegkundige** hem/haar de vragenlijst later alsnog in te laten vullen, bijvoorbeeld op een laptop of iPad. Indien dit niet mogelijk is registreer je afwezigheid in Kidos.

Registratie in Kidos:

- Actie 'VO 2e/4e klas Vragenlijst JEJG standaard': rond af als NVZB
- Actie 'VO 2e/4e klas JEJG vragenlijst risicotax': bij subactie 'zorgen nav vragenlijst > > kies 'niet onderzocht' en zet in de notitie dat de leerling afwezig was.
- Als de leerling afwezig was ivm bezwaar kan hier 'bezwaar' gekozen worden.

4. Screening lengte/gewicht bij risicotaxatie door doktersassistent (DA)

Als risicotaxatie wordt toegepast, wordt bij alle leerlingen (waarbij geen bezwaar is gemaakt) een screening uitgevoerd door de **DA** op school. Bij de screening wordt de leerling gewogen en gemeten.

- De **DA** is verantwoordelijk voor het verzamelen en verwerken van de Antwoordbladen met bezwaren die op school zijn ingeleverd (als de afname van de vragenlijst eerder is dan de screening, verzamelt de **jeugdverpleegkundige** de Antwoordbladen op school). Hieronder valt ook het registreren in Kidos en het scannen en koppelen aan Kidos van het Antwoordblad. Zie hiervoor 3.2, Verwerken Antwoordbladen en bezwaar leerlingen en/of ouders.
- De leerlingen komen één voor één uit de klas of aansluitend aan de vragenlijst [optie: wegen en meten tijdens gymles, wel in een aparte ruimte].
- Schoenen en jas moeten worden uitgedaan en de zakken moeten worden geleegd.
- De leerling krijgt een kaartje mee waarop lengte en gewicht genoteerd staan en kan zelf op een website verder bekijken hoe lang ze gaan worden en hoe het gewicht is. Zie de werkinstructie op KIS: Groeidiagrammen 2010 (hoofdstuk technische uitvoering metingen) en Wegen en meten correctie kleding.
- Correctie voor kleding is leeftijd 11 t/m 14 jaar: - 0,8 kg; ≥ 15 jaar: - 1,0 kg.
- Zie ook algemene werkinstructie op KIS over wegen en meten
- Registratie in Kidos in de actie 'VO 2e/4e klas screening'; ○ Lengte en gewicht
    - Bezwaar: bij subactie 'bezwaar ouder/kind JEJG' > kies ja en specificeer waarvoor bezwaar gemaakt wordt
    - Afwezig:
        - Zet status actie screening op 'NVZB'
        - In samenvatting activiteit: Afwezig tijdens W&M.

5. Direct oproepen, verhoogd risico op suïcide

Direct na afname van de vragenlijsten gaat de **jeugdverpleegkundige of jeugdarts** in de medewerkersmodule van *Jij en je gezondheid* na of er een indicatie voor 'direct oproepen' is (in geval van verhoogd risico suïcide). Dit gebeurt zowel bij 100% zien als bij risicotaxatie. Deze leerlingen worden zo snel mogelijk gesproken, bij voorkeur dezelfde dag, maximaal binnen 48 uur. Voor uitleg over het gebruik van de medewerkersmodule *Jij en je gezondheid*, zie de 'Gebruikershandleiding *Jij en je gezondheid'*.

Bij direct oproepen kan het zorgpad Nare Gedachten gebruikt worden (zie systeem *Jij en je gezondheid* en KIS). Als mogelijk wordt een volledig consult gedaan (zie hoofdstuk 7) anders maakt de **jeugdarts/jeugdverpleegkundige** met de leerling een vervolgafspraak.

De **jeugdarts/jeugdverpleegkundige** registreert in Kidos:

- 100% zien: In de actie PGO VO 2e/4e klas standaard > In conclusie vermelden dat er direct opgeroepen is nav suiciderisico in vragenlijst JEJGRT: In de actie VO 2e/4e klas Vragenlijst risicotax > subactie 'zorgen nav vragenlijst' > ja. Vermeld bij de opmerkingen/notitie dat er direct opgeroepen wordt nav suiciderisico in de vragenlijst JEJG.
- Zie verder uitvoering consult (hoofdstuk 7) en bijlage 5, Registratie items in Kidos.
- Afronden actie Vragenlijst VO JEJG standaard (bij 100% zien) of Vragenlijst VO JEJG risicotax (bij RT)

6. Voorbereiding consult (100% zien) en vervolgonderzoek (RT)

Na de directe risicotaxatie en voorafgaand aan het standaardconsult (100% zien) of het vervolgonderzoek (RT) zijn een aantal stappen die gedaan worden:

1. Bij 100% zien: afronden acties 'VO 2e/4e klas JEJG vragenlijst standaard'
2. Bij RT: uitvoeren RT en afronden actie 'VO 2e/4e klas vragenlijst Risicotax'
3. Afstemmen met **jeugdarts** of **jeugdverpleegkundige**
4. Eventueel afstemmen met OKA

6.1 Afronden actie VO 2e/4e klas vragenlijst JEJG (100% zien)

Voorafgaand aan de uitvoering van het standaard consult, rond de **jeugdarts of jeugdverpleegkundige** de actie 'Vragenlijst JEJG' af:

- Registreer afwezigheid en of bezwaar, zie 3.4 Afname vragenlijst, afwezig.
- Zet de actie op afgerond.

6.2 Uitvoeren Risicotaxatie (alleen bij VMBO-t[3], HAVO, VWO)

De **jeugdverpleegkundige** kan via het klassenoverzicht in *Jij en je gezondheid* direct zien welke leerlingen een oproepindicatie hebben gekregen en kan direct beginnen met het zien van de leerlingen met de grootste gezondheidsrisico's en de leerlingen die zelf hebben aangegeven een gesprek te willen.

Het streven is dat alle vervolgconsulten uiterlijk 6 weken na afname van de vragenlijst uitgevoerd zijn.

De focus van het PGO in klas 2 en 4 ligt op de actuele gezondheidssituatie.

De jeugdverpleegkundige voert de volgende acties uit

- Voor iedere leerling wordt de actie 'VO 2/4e vragenlijst JEJG risicotax' ingevuld. Registreer als vragenlijst niet is ingevuld de reden (bezwaar/afwezig).

[3] Risicotaxatie bij VMBO-t alleen in 2e klas VO in combinatie met Havo/VWO scholengemeenschappen in Amsterdam; In Amstelland geen risicotaxatie bij VMBO-t.

- Tijdens risicotaxatie kijkt de jeugdverpleegkundige naar de antwoorden als de leerling geen andere risicoscores heeft. Oproepen op basis van professioneel inzicht. Tijdens het gesprek ook naar de antwoorden kijken en meenemen in het gesprek.
- Een leerling komt in aanmerking voor een vervolgconsult wanneer (zie ook bijlage 4):
    - Er sprake is van een risicoscore bij *Jij en je gezondheid* (oproepindicatie in de medewerkersmodule).
    - Gewicht en/of lengte daar aanleiding toe geven.
    - Lengte en gewicht niet gemeten zijn ivm afwezigheid leerling ○ Leerling zelf, ouder(s) of school om een vervolgonderzoek hebben gevraagd. ○ JGZ op basis van het dossier aanleiding heeft op te roepen (alleen 2e klas).
    - De vragenlijst niet is ingevuld.
- Als de leerling voor een vervolgonderzoek in aanmerking komt ○ Stemt **jeugdverpleegkundige** eventueel nog af met arts wie de leerling het beste kan zien ivm al lopende zorgtrajecten (zie 6.3).
        - Criteria voor afstemming met jeugdarts: groeiproblemen (lengte), leerling is besproken in ZAT of bekend i.v.m. ziekteverzuim, er is/lijkt sprake van psychiatrische problematiek.
    - Maakt de **jeugdverpleegkundige** via nazorg de actie: 'VO 2/4e klas vervolg' aan: ▪ met een streefdatum 6 weken na afname vragenlijst;
        - ;
        - let op: actie definiëren op schoollocatie;
        - als de leerling gezien gaat worden door de jeugdarts: **jeugdverpleegkundige** koppelt jeugdarts aan de actie
        - de actie komt in de voorraad van gedefinieerde acties te staan.
- Als er geen vervolgonderzoek nodig is: **jeugdverpleegkundige** zet de actie 'vragenlijst Risicotax' op afgerond.

Géén reden om op te roepen voor vervolgconsult:

- Missen van een contactmoment bij JGZ
- Gebeurtenis in verleden zonder actuele oproepcriteria
- Achterstand in vaccinatie of motivatie voor HPV vaccinatie[4]

Bijzondere situaties

- Op basis van professionele gronden (inschatting van de jeugdverpleegkundige) is oproep mogelijk.
- Geen toestemming onderzoek, wel zorgen. Er wordt altijd gehoor gegeven aan bezwaar. Als er zorgen zijn van de school: school motiveren hier iets aan te doen. Bij verdenking kindermishandeling: volg de meldcode Kindermishandeling (en raadpleeg aandachtsfunctionaris KM)

6.3. Voorbereiding (vervolg)onderzoek: afstemming jeugdarts en jeugdverpleegkundige

Indien nodig stemt **jeugdverpleegkundige** voorafgaand aan het consult (100% zien) of tijdens risicotaxatie af met jeugdarts of een leerling moet worden opgeroepen en bij wie dat het best kan. Vooral in de 4e klas zal het vaker voorkomen dat een leerling al in een zorgtraject zit, bijvoorbeeld

[4] De vaccinatiestatus is in landelijk BTPJGZ voor 14 en 16 jaar geen taak. Beleid van RIVM is om spijtoptanten op deze leeftijd niet actief te banderen. Tevens is de vaccinatiegraad in Amsterdam op de leeftijd van 9 jaar voldoende. Bij nieuwkomers is wel aandacht voor de vaccinatiestatus

ziekteverzuim of ZAT. Leerlingen die al in een zorgtraject zitten kunnen door de arts worden opgeroepen. Streven is dat er voor de leerling geen dubbele contacten met JGZ zijn en één plan wordt gemaakt. Het overleg tussen jeugdarts en jeugdverpleegkundige wordt **niet** ingepland door het planbureau. Jeugdartsen en jeugdverpleegkundigen organiseren dit zelf.

- Criteria voor afstemming met arts: groeiproblemen (lengte), leerling is besproken in ZAT of bekend i.v.m. ziekteverzuim, er is/lijkt sprake van psychiatrie.
- De **jeugdverpleegkundige** zorgt dat de jeugdarts gekoppeld wordt aan de actie standaard of vervolg.

6.4 Eventueel overleg met ouder- en kindadviseur

Voorafgaand aan het (vervolg)onderzoek kan eventueel nog afgestemd worden met de ouder- en kindadviseur. De ouder- en kindadviseur kan in overleg met de leerling, JGZ informeren over het lopende contact. Na afname JEJG kan verder koers worden bepaald.

6.5 Antwoorden opslaan in pdf

In de applicatie is het vanaf schooljaar 2017-2018 mogelijk om via de JGZ medewerkersmodule per onderwerp een PDF vragenlijst uit te draaien zodat deze aan Kidos kan worden gehangen. Deze PDF omvat de ingevulde vragenlijst, de totaalscore en eventueel de scores van subschalen.

7. Het consult

7.2 100% zien (alle leerlingen worden uitgenodigd)

Na het invullen van de gezondheidsvragenlijst worden alle leerlingen uitgenodigd door de jeugdarts of jeugdjeugdverpleegkundige voor een gesprek en onderzoek (meten en wegen). Wie het onderzoek zal doen wordt onderling afgestemd (zie 6).

Inhoud consult

Tijdens het consult wordt de lengte en het gewicht gemeten en in Kidos geregisteerd. Verder wordt gesproken over de gezondheid van de leerling waarbij de resultaten van *Jij en je gezondheid*, wegen en meten en vragen van de leerling leidend zijn. Met behulp van zorgpaden probeert de jeugdarts of jeugdverpleegkundige eventuele vragen of problemen zo specifiek mogelijk in kaart te brengen. De zorgpaden zijn te vinden in *Jij en je gezondheid*. Waar nodig wordt een vervolgactie aangemaakt (OOI), of wordt doorverwezen naar een passend preventie- of zorgprogramma (zie o.a.: de zorgpaden in *Jij en je gezondheid*, www.jeugdpreventiewijzer.nl en www.jeugdhulpwijzer.nl). Als er bijzonderheden zijn worden in overleg met de leerling de ouders geïnformeerd.

Aandachtspunten:

- Als een leerling steeds niet aanwezig is in de klas en de rest van de klas is afgerond, wordt NVZB genoteerd. Volg verder het NVZB protocol.
- Als de leerling (en/of ouders) hierin toestemt wordt informatie van belang voor het onderwijs met de zorgcoördinator nabesproken.
- Registreer de toestemming onder: "*Voorlichting privacy – toestemming bespreken school*". Als er geen toestemming is komt dit in de cliëntfoto.
- Vraag aan het eind van het gesprek toestemming het papieren en digitale dossier over te dragen aan een andere JGZ instelling als de leerling gaat verhuizen en registreer dit bij "*toestemming overdracht dossier"*
- In het gesprek met de leerling wordt de uitslag van de vragenlijst JEJG besproken. De jeugdarts of jeugdverpleegkundige "duidt" de vragenlijst in de context van de verschillende domeinen. Het kan zijn dat in gesprek blijkt dat risico's groter/ kleiner zijn dan uit vragenlijst

komt. Registreer in de conclusie van het consult als blijkt dat de risico's minder groot zijn, of groter zijn. Bijvoorbeeld uitkomst van de vragenlijst kan zijn een verhoogd risico op emotionele mishandeling. Dit wordt in Kidos geregistreerd in de actie vragenlijst. Als in het gesprek blijkt dat de leerling de vraag niet goed heeft begrepen, en er geen verhoogd risico is op emotionele verwaarlozing, maak hierover dan een notitie in de conclusie. Verwijder het ook als aandachtspunt uit Kidos.

Voor overige registratie van het consult, zie hoofdstuk 10 en bijlage 5.

7.3 Risicotaxatie (RT)

Inhoud consult

Het vervolggesprek is vergelijkbaar met het consult bij 100% zien (zie 7.2). Wegen en meten wordt alleen gedaan indien leerling afwezig was bij de screening door de DA.

8. Nabespreking met de zorgcoördinator en eventueel ouder- en kindadviseur

Doel van de nabespreking is dat de school zicht krijgt op risicoleerlingen en bijbehorende vervolgacties en dat de school een beeld heeft wat er op groepsniveau opvalt. In Amsterdam kan eventueel de ouder en kindadviseur (niet JGZ) aansluiten. Dan moet dit wel met de leerlingen zijn besproken.

Bij de nabespreking wordt besproken of er in de klas opvallende zaken spelen (bijvoorbeeld veel alcohol/drugsgebruik). Dit zal waarschijnlijk ook uit het schoolprofiel komen (het schoolprofiel kan pas gemaakt worden als alle leerlingen van het betreffende leerjaar *Jij en je gezondheid* hebben ingevuld, zie verder bij 9).

Individuele leerlingen worden uitsluitend nabesproken met de zorgcoördinator als het relevant is voor school en de leerling (en ouders) hiervoor toestemming geven. Tijdens de nabespreking kan worden afgesproken dat een leerling in het ZAT wordt besproken.

- De nabespreking wordt door de jeugdarts/ jeugdverpleegkundige zelf gepland met de zorgcoördinator.
- Bij voorkeur sluit in Amsterdam de ouder- en kindadviseur (niet JGZ) aan In Kidos wordt de actie aangemaakt: nabespreken op school.
- Voor klas 4 kan ook de overdracht naar het MBO worden besproken.

9. Nabespreken schoolprofiel 'De Gezonde School'

Het schoolgezondheidsprofiel is gebaseerd op de vragenlijsten die de leerlingen hebben ingevuld en geeft een beeld van de gezondheidssituatie van de leerlingen op school.

Vanuit de Gezonde School wordt een mail gestuurd naar school met de namen van de jeugdarts en jeugdverpleegkundige en de EGZ leefstijladviseur die verbonden zijn aan die school. De leefstijladviseur draagt er zorg voor dat er een Gezonde School gesprek wordt gepland met school, jeugdarts en/ of jeugdverpleegkundige.

In dit 'Gezonde School gesprek wordt gezamenlijk bekeken welke aandachtspunten er voor de school zijn en wat de school kan doen om de gezondheid van de leerlingen te bevorderen.

10. Registratie

10.1 Responsformulier zie bijlage 6.

De jeugdverpleegkundige of jeugdarts vult alléén voor de Risicotaxatie klassen de online



registratielijst van *Jij en je gezondheid* in via JEJG-RT responsformulier.html Het doel hiervan is het goed kunnen volgen van het oproeppercentage bij risicotaxatie en mogelijk effect van de invoering van *Jij en je gezondheid.*

10.2 Kidos registratie

In Bijlage 5 is een overzicht gegeven waar welke items uit JEJG in het dossier genoteerd worden.

Verder is de registratie als volgt:

VO 2e/4e klas Vragenlijst JEJG standaard	Gepland door planbureau Afgerond door jeugdarts of jeugdverpleegkundige, noteren bezwaar/afwezig
VO 2e/4e klas PGO standaard:	Gedefinieerd door planbureau met streefdatum afname vragenlijst + 6 weken. Ingevuld en afgerond door de jeugdarts of jeugdverpleegkundige. Noteren bevindingen vragenlijst JEJG en direct oproepen.
VO 2e/4e klas screening:	Gepland door planbureau. Ingevuld en afgerond door de doktersassistent.
VO 2e/4e klas vragenlijst risicotaxatie:	Gepland door planbureau Ingevuld en afgerond door jeugdverpleegkundige. Noteren bevindingen vragenlijst JEJG, direct oproepen en bezwaar/afwezig. Het item over bezwaar kan eventueel ingevuld worden door de doktersassistent.
VO 2/4e klas vervolg:	Gedefinieerd door jeugdverpleegkundige met streefdatum 6 weken na afname vragenlijst. Ingevuld en afgerond door de jeugdverpleegkundige, in enkele gevallen de jeugdarts,
Nabespreking op school:	Aangemaakt, ingevuld en afgerond door de jeugdarts of jeugdverpleegkundige

10.3 Sisyphus registratie

Registreren als Kidostijd.

11. Resultaten

- Alle leerlingen op het voortgezet onderwijs zijn gewogen en gemeten en hebben een gezondheidsadvies op maat gekregen door de boodschappen in de digitale vragenlijst en/of door een gesprek met de jeugdarts of jeugdverpleegkundige en zijn indien nodig verwezen.
- Ouders zijn op de hoogte gebracht van het contactmoment en waar nodig betrokken bij de adviezen voor de leerling.
- JGZ en school werken samen om de leerlingen die gezondheidsrisico's hebben zo goed mogelijk te adviseren en zo nodig te verwijzen naar passend hulpaanbod.
- School heeft zicht op risicoleerlingen, is geadviseerd over vervolgacties rondom risicoleerlingen en heeft een beeld van het gezondheidsgedrag op groepsniveau.
- Alle leerlingen zijn bekend met hoe zij zelf in contact met JGZ kunnen komen als zij dat wensen, zodat zij ook na het PGO klas 2 en 4 gebruik kunnen maken van JGZ. Dit kan telefonisch of via de jongeren website (mailen en chatten).

12. Helpdesk

Voor vragen met betrekking tot het gebruik van Jij en je Gezondheid kun je contact opnemen met 5.1, 2, e 2, e 5.1, 2, e 5.1, 2, e

BIJLAGE 1 Criteria risicotaxatie PGO KLAS 2 en 4

Alleen voor klas 2:

DOSSIER overleggen Alleen voor PGO klas 2:	**Actie**
Leerling is een aandachtskind of risicokind[5]	Overleg met arts, zo nodig vervolgonderzoek bij VPK of arts
Leerling wordt besproken in ZAT	Overleg met arts, zo nodig vervolgonderzoek bij VPK of arts

VGV oproepen Alleen voor PGO klas 2:	**Actie**
Een of beide ouders afkomstig uit risicoland[6]	Vervolgonderzoek bij VPK

Voor klas 2 en 4:

GROEI oproepen: [7] [8]	**Actie**
BMI hoger dan afkapwaarde overgewicht	VO 2/4 e klas vervolg bij VPK
BMI hoger dan afkapwaarde obesitas	
BMI lager dan afkapwaarde ernstig ondergewicht (-2 SDS)	VO 2/4 e klas vervolg bij VPK (vpk overlegt met de arts over te voeren beleid, evt. OOI bij arts)) * Als dit enige reden voor vervolgconsult is, dan onderzoek door arts.
Lengte onder de SD-2	
Lengte boven de SD+2	
Doorkruisen van de groeilijnen bij lengte en/of gewicht	

Twijfel groei op basis van metingen	Overleg met arts /VO klas 2/4 e vervolg bij VPK

Op verzoek oproepen	**Actie**
Op verzoek van school via het aanmeldformulier De leerling is op de hoogte gesteld door school	VO 2/4 e klas vervolg bij VPK
Op verzoek van ouders/verzorgers middels retourbrief of telefonisch	
Op verzoek van leerling	

5 Zie werkinstructie aandachtskind en risicokind (KIS)
6 Bron: Gespreksprotocol meisjesbesnijdenis (KIS) en www.meisjesbesnijdenis.nl
7 Richtlijn overgewicht . Preventie, signalering, interventie en verwijzing, NCJ Hierin staan opgenomen tabellen met afkappunt overgewicht en obesitas per leeftijd.
8 JGZ richtlijn Signalering van en verwijscriteria bij kleine lichaamslengte (zie KIS/Richtlijnen)

JIJ en je gezondheid oproepen indien een risicoscore is op de volgende onderwerpen *(systeem geeft dit aan, behalve voor Samen of alleen)*		
Onderwerp	Screeningslijst	Schaal
Hoe zit jij in je vel?	RCADS-25	Emotionele problemen Angstklachten Depressieve klachten
Nare gedachten	ASQ	Rare gedachten
[Zelfbeschadiging]	DSHI-9r	Zelfbeschadiging
[Rare gedachten]	APSS	Rare gedachten
Jij en eten	SCOFF	Eetstoornissen
Slapen	SRSQ	Slaapproblemen
Leergedrag	BRIEF	Werkgeheugen
Alcohol	FREQ,	Alcohol - frequentie
Cannabis	FREQ	Cannabis - frequentie
XTC	FREQ, SDS	XTC- frequentie
Waterpijp	-	
Gamen	VAT	Gamen - verslaving

Seks	S25	Vrijwillige seks
Nare gebeurtenissen	CRIES-8	Traumatische stress
Omgang met elkaar	ASEQ	Gepest worden Direct gepest worden Indirect gepest worden Ervaren pro sociaal gedrag
Samen of alleen	RULS-8	Eenzaamheid[5]
Hoe is het thuis?	CTQ-SF	Lichamelijk mishandeling Emotionele mishandeling Emotionele verwaarlozing

BIJLAGE 2: Registratie van Jij en je gezondheid items in Kidos

Aandachtspunten bij registratie:

- Alle zorgelijke/ afwijkende onderwerpen uit het risicoprofiel JEJG worden geregistreerd in Kidos (zie tabel) in de actie "VO 2e/4e klas standaard of vervolg".
- Er is een subactie "Vragenlijst VO JEJG". Deze staat in de actie "VO 2e/4e klas JEJG vragenlijst risicotax" en in de actie "VO 2e/4e klas standaard".
- Aangevinkte items bij bevindingen in de subactie "Vragenlijst VO JEJG" worden automatisch aandachtspunt en komen in de cliëntfoto. Wanneer achteraf blijkt dat een item onjuist ingevuld is in de vragenlijst, noteer dit in de conclusie en sluit dan het aandachtpunt in de cliëntfoto af.

Registratie van JEJG items in Kidos (aangepast januari 2017) :

JEJG items		Registratie in Kidos	Domein in ETM
Consult aanvraag/opmerkingen door leerling		Conclusie	geen
Direct oproepen ivm suïcide risico		Vragenlijst VO JEJG > direct oproepen > ja	geen
Categorie JEJG	**Onderwerp JEJG**		
Kwaliteit van leven	Hoe gaat het met je?	Conclusie	geen
Psychische gezondheid	Hoe zit jij in je vel?	Bijzonderheden psychische en sociale ontwikkeling bds	Functioneren kind: psychosociale ontwikkeling
	Nare gedachten	Bijzonderheden psychische en sociale ontwikkeling bds	Functioneren kind: psychosociale ontwikkeling
	[Zelfbeschadiging]	Bijzonderheden psychische en sociale ontwikkeling bds	Functioneren kind: psychosociale ontwikkeling
	[Rare gedachten]	Bijzonderheden psychische en sociale ontwikkeling bds	Functioneren kind: psychosociale ontwikkeling
	Jij en eten	Bijzonderheden psychische en sociale ontwikkeling bds	Functioneren kind: psychosociale ontwikkeling
	Denken, denken, denken	Bijzonderheden psychische en sociale ontwikkeling bds	Functioneren kind: psychosociale ontwikkeling
	Slapen	Bijzonderheden slapen/waken bds	Functioneren kind: gedrag

[5] Op dit moment nog geen oproepindicatie in JEJG, volgt nog: nu nog geen normscores ontvangen op basis waarvan afkappunten berekend kunnen worden. Tijdens risicotaxatie kijkt vpk naar de antwoorden als de leerling geen andere risicoscores heeft. Oproepen op basis van professioneel inzicht. Tijdens het gesprek ook naar de antwoorden kijken en meenemen in het gesprek.

	Nare gebeurtenissen	Ingrijpende gebeurtenissen bds	Omgeving: omstandigheden
Genotmiddelen gebruik	Roken	Bijzonderheden verslavingsrisico	Functioneren kind: gedrag
	Alcohol	Bijzonderheden verslavingsrisico	Functioneren kind: gedrag
	Cannabis	Bijzonderheden verslavingsrisico	Functioneren kind: gedrag
	Waterpijp	Bijzonderheden verslavingsrisico	Functioneren kind: gedrag
	Ecstasy (XTC)	Bijzonderheden verslavingsrisico	Functioneren kind: gedrag
Digitaal mediagebruik	Gamen	Bijzonderheden verslavingsrisico en/of Bijzonderheden vrijetijdsbesteding bds	Functioneren kind: gedrag en/of Functioneren kind: psychosociale ontwikkeling
Leefgewoonten	Tanden	Poetsen gebit bds en/of Tandartsbezoek bds	Verzorging kind: kwaliteit basiszorg
	Voeding	Bijzonderheden voeding/eetgedrag bds en/of Monitor preventie overgewicht	Functioneren kind: gedrag en/of Functioneren kind: lichamelijk
	Bewegen	Bijzonderheden vrijetijdsbesteding bds en/of Monitor preventie overgewicht	Functioneren kind: psychosociale ontwikkeling en/of Functioneren kind:
			lichamelijk
	Seks	Bijzonderheden psychische en sociale ontwikkeling bds	Functioneren kind: psychosociale ontwikkeling
Leren	Leergedrag	Bijzonderheden psychische en sociale ontwikkeling bds en/of Schoolsituatie bds	Functioneren kind: psychosociale ontwikkeling en/of Omgeving: omstandigheden
	Faalangst	Bijzonderheden psychische en sociale ontwikkeling bds en/of Schoolsituatie bds	Functioneren kind: psycosociale ontwikkeling en/of Omgeving: omstandigheden
Leefomgeving	Omgang met elkaar	Bijzonderheden psychische en sociale ontwikkeling bds en/of Zorgen in het sociaal leefmilieu bds	Functioneren kind: psychosociale ontwikkeling en/of Omgeving: omstandigheden
	Samen of alleen	Bijzonderheden psychische en sociale ontwikkeling bds en/of Zorgen in het sociaal leefmilieu bds	Functioneren kind: psychosociale ontwikkeling en/of Omgeving: omstandigheden
	Hoe is het thuis?	Zorgen in het sociaal leefmilieu bds	Omgeving: omstandigheden
Informatie van derden			
Aanmelding/ informatie van school		Schoolsituatie bds	Omgeving: omstandigheden
Info van ouders op retourbrief		Informatie/overleg derden	Geen

BIJLAGE 3: Handleiding JEJG Responsformulier voor risicotaxatie VO

Formulier opslaan:

Het responsformulier vul je alleen in voor **risicotaxatie** klassen waarbij je *Jij en je Gezondheid* hebt afgenomen. Daarom is het handig het formulier op te slaan in je documenten in plaats van de mail steeds terug te zoeken. Je kunt het formulier het beste direct invullen nadat je een klas hebt 'gezien'.

Zo doe je dat:

1. Open de mail met het Nieuwe Responsformulier.
2. De bijlage is een bestand met de naam **'JEJG-RT responsformulier.html'**.
3. Je hoeft het bestand niet te openen.
4. Klik 1 keer op het bestand met je rechtermuisknop.
5. Klik op "Opslaan als".
6. Sla het bestand op waar je het wil hebben, bijvoorbeeld op je M-schijf of bureaublad.
7. Na een klas vul je het responsformulier in.

Formulier invullen:

8. Ga naar het opgeslagen document
9. Open het document.
10. Klik op 'Start online RT-formulier'.
11. In de inleiding staat uitleg over het formulier.
12. Nadat je een klas hebt ingevoerd kun je direct een volgende klas invoeren.

Pauzeren met invullen:

Als je bij het invullen tijdelijk wilt stoppen klik je op ‘Hervat later’. Vul de gegevens in, het wachtwoord mag je zelf verzinnen. Je krijgt een mail met je wachtwoord en de link naar de vragenlijst. Op een ander tijdstip kun je het formulier voor die klas afmaken.



JEJG-RT responsformulier.html