

Van: Bert van de Velden
Datum: 12 september 2017

Aan:

Leden van de bestuurscommissie PG & MZ

Memo

Betreft: Stand van zaken Kindermonitor 2018

Op 23 september 2016 heb ik u geïnformeerd over de voorgenomen uitvoering van de Kindermonitor in 2018. Met dit memo wordt melding gemaakt van de stand van zaken.

Kindermonitor

In het kader van de Wet Publieke Gezondheid, wordt door de GGD periodiek onderzoek gedaan naar de gezondheidssituatie van de inwoners van Kennemerland: de zogeheten Gezondheidsmonitors. Elk monitorjaar staat een andere leeftijdsgroep centraal. Met de Gezondheidsmonitor 2014 stonden voor het eerst de kinderen centraal. De zogenaamde Kindermonitor. In het voorjaar van 2018 vindt de Kindermonitor voor de tweede keer plaats. Net als in 2014 ontvangen ouders van kinderen in Kennemerland en Haarlemmermeer, die op basis van een steekproef zijn geselecteerd, een uitnodiging om een digitale vragenlijst in te vullen over onder meer de gezondheid, welzijn en leefstijl van hun kind. Gemeenten kunnen de resultaten van het onderzoek gebruiken voor onderbouwing van het (gezondheids-)beleid voor hun jongste inwoners. De resultaten van de Kindermonitor 2018 zullen bijvoorbeeld worden gebruikt voor het project de rookvrije wijk en voor monitoring in het kader van JOGG.

In tegenstelling tot de Jeugdmonitor en de Volwassenen- en ouderenmonitor, is de Kindermonitor niet landelijk geharmoniseerd.

Uitbreiding leeftijdsgroep

In 2014 was de doelgroep van de Kindermonitor in Kennemerland 3 t/m 11 jaar. Deze leeftijdsafbakening vloeide voort uit eerdere plannen om de afname van de Kindermonitor te koppelen aan JGZ-contactmomenten. Uiteindelijk heeft deze koppeling niet plaatsgevonden.

In 2018 wordt de doelgroep van de Kindermonitor uitgebreid met kinderen vanaf 0 jaar. Uitbreiding van 3-11 jaar naar 0-11 jaar stelt de GGD in staat om de gezondheidssituatie te monitoren van kinderen van *alle* leeftijden, en daarmee nog beter invulling te geven aan de wettelijke taak. Waar voorheen geen epidemiologische gegevens beschikbaar waren van de 0-2 jarigen, zijn deze er straks wel. Daardoor kan op twee manieren beter worden gemonitord en problemen worden gesignaleerd:

- 1) Er komt inzicht in de gezondheidssituatie van de gehele doelgroep 'kinderen';
- 2) Er komt inzicht in gezondheidsonderwerpen, die met name relevant zijn voor deze jongste leeftijdsgroep en voorheen niet aan bod kwamen. Voorbeelden van dergelijke gezondheidsonderwerpen zijn genotmiddelengebruik tijdens de zwangerschap of hoe ouders in de eerste levensjaren van hun kind omgaan met de voeding en beweging.

Beide inzichten dragen bij aan een betere advisering aan gemeenten over de invulling van hun jeugd- en gezondheidsbeleid.

Over de te stellen vragen en de exacte ondergrens van de leeftijdsgroep wordt nog afgestemd met inhoudsdeskundigen.

Leeftijdsgrens bij andere GGD'en

Omdat de Kindermonitor niet landelijk is geharmoniseerd, voert niet iedere GGD een Kindermonitor uit. De meeste GGD'en die wel een Kindermonitor uitvoeren, hanteren als leeftijds-ondergrens 0 jaar (bv. GGD Hollands Noorden en Zaanstreek Waterland).

Consequenties van de uitbreiding

De uitbreiding van de leeftijdsgroep heeft geen financiële consequenties. Wel heeft het gevolgen voor de vergelijkbaarheid met de resultaten uit 2014. Voor vragen, die zowel in 2014 als in 2018 worden gesteld, kunnen de resultaten voor de totale groep kinderen niet over de tijd worden vergeleken. De opbrengst van de uitbreiding van de doelgroep weegt ruimschoots tegen dit nadeel op. Indien gewenst, kunnen resultaten wel worden vergeleken voor de twee oudste groepen kinderen (4 t/m 7-jarigen en 8 t/m 11-jarigen). De uitwerking hiervan wordt verder besproken in de Werkgroep Kindermonitor, waarin ook ambtenaren van het Ambtelijk Overleg plaatsnemen.

Planning

Onderstaande tabel bevat enkele ankerpunten in de tijd, voor zover die nu bekend zijn.

Datum	'Activiteit'
Uiterlijk 20 september 2017	Gemeenten geven eventuele extra wensen t.a.v. de steekproeftrekking door aan de GGD, als reactie op de mail die zij hierover in augustus van de GGD ontvingen.
21 september 2017	Ambtelijk Overleg: bepalen wie deelneemt/deelnemen aan werkgroep Kindermonitor, als vertegenwoordiger(s) van het AO
Tussen 10 en 19 oktober 2017	1 ^e bijeenkomst werkgroep Kindermonitor
5 maart - medio mei 2018	Dataverzameling
Medio juli 2018	JOGG -resultaten naar JOGG-gemeenten (exacte datum in overleg met de gemeenten)
Oktober 2018	Presentatie resultaten in BC, zelfde middag versturen resultaten naar leden AO (vertrouwelijk)
Oktober/november 2018	Rapportages en resultaten in Gezondheidsatlas (na de BC van oktober, exacte datum nog nader te bepalen)

Indien er vragen of opmerkingen zijn naar aanleiding van het vorenstaande, kan contact worden opgenomen met Resi Cluitmans, projectleider (06-31944092) of Daniëlle Kramer (06-11797608).

Aangenomen wordt u hiermee voldoende en naar tevredenheid te hebben geïnformeerd.