



Vraag uit de praktijk

Hoe hangen Kansrijke
Start, Integrale Gezinspoli,
Infant Mental Health en
interventies of
methodieken als Stevig
Ouderschap en GIZ
samen?

Over Kansrijke Start



Kansrijke Start is een landelijk programma dat de samenwerking tussen het medisch, sociaal en informeel domein versterkt. Het programma richt zich op vroegsignalering, tijdige passende hulp en betere samenwerking.



Die **samenwerking is domeinoverstijgend** en bestaat uit partners die geboorte- of jeugdgezondheidszorg bieden, sociaal domein (o.a. wijkteams), huisartsen, gemeenten en ervaringsdeskundigen. Zij werken samen in **lokale coalities**, gevormd door gemeenten, financieel ondersteund door het ministerie van VWS. In bijna iedere gemeente is inmiddels een coalitie actief.



Het landelijk programma Kansrijke Start is resultaatgericht en richt zich op (1) concrete instrumenten & interventies, (2) verbeterde samenwerking, (3) structurele financiële borging en (4) zichtbaarheid en urgentie.

BRON + MEER WETEN? KIJK OP [KANSRIJKESTART.PHAROS.NL/WAT-IS-KANSRIJKE-START](https://kansrijkestart.pharos.nl/wat-is-kansrijke-start)

Over de Infant Mental Health benadering



IMH staat voor (Parent &) **I**nfant **M**ental **H**ealth en is een wereldwijd uitgerold gedachtegoed. Het is een manier van werken en kijken die draait om de gezondheid van (aanstaande) ouders, baby's en jonge kind(eren), **de relatie tussen ouders en kind(eren)** en alles wat hierop van invloed kan zijn.



De manier van werken vanuit de IMH-visie is geen methodiek. Het is een (basis)houding en manier van kijken en handelen. Die houding neem je mee tijdens de ondersteuning aan ouders, de manier waarop je rapporteert en hoe je met elkaar over gezinnen praat.



Er zijn veel verschillende modellen, methodieken en behandelingen die het IMH-gedachtegoed als uitgangspunt hebben. Je kunt als organisatie of regio kiezen met welke modellen en methodieken je wil werken. IMH is dus een soort paraplu, waar veel onder kan hangen.

Over Integrale Gezinspoli



Een Integrale Gezinspoli (IGP) is een multidisciplinaire werkwijze waarin zorg en ondersteuning rondom (aanstaande) ouders en jonge kinderen integraal en gelijktijdig wordt georganiseerd. Binnen een Integrale Gezinspoli werken professionals uit onder andere de geboortezorg, jeugdgezondheidszorg, GGZ en het sociaal domein samen, rondom een hulpvraag.



In een werkwijze als een Integrale Gezinpoli, worden ouders en kind gezamenlijk gezien, waarbij niet alleen de hulpvraag centraal staat, maar de impact op het hele gezin. Er wordt gewerkt vanuit de IMH benadering, waarbij expliciete aandacht is voor de ouder-kindrelatie, mentale gezondheid van ouders en de ontwikkeling van het (ongeboren) kind.



Er is één specifieke businesscase over een Integrale Gezinspoli in Nederland uitgewerkt. Maar er zijn meerdere vormen van integraal samenwerken rondom hulpvragen van een gezin mogelijk. De inrichting kan dus per lokale situatie verschillen.

[VOORBEELDEN + MEER WETEN? KIJK OP IMHNEDERLAND.NL/INTEGRALE-GEZINSPOLI/](https://imhnederland.nl/integrale-gezinspoli/)

Over specifieke interventies



Een interventie of methodiek is een doelgerichte en onderbouwde manier van werken die professionals inzetten om ouders, kinderen en gezinnen te ondersteunen bij specifieke hulpvragen. Interventies en methodieken bieden structuur en houvast, maar focussen zich ook vaak op specifieke onderdelen.



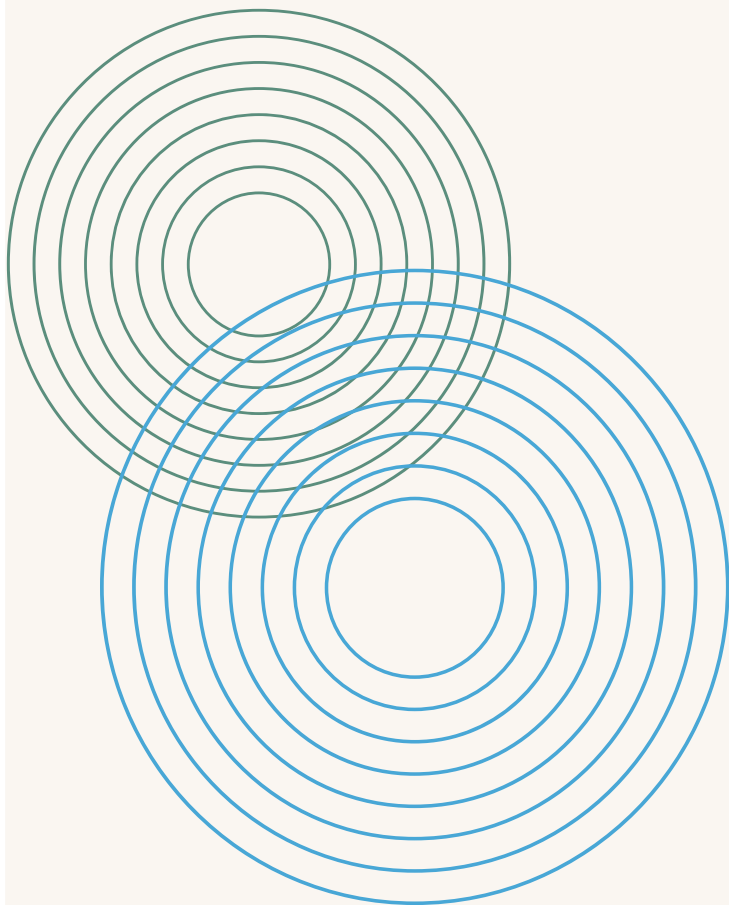
Binnen het landelijk programma Kansrijke Start zijn verschillende interventies geselecteerd die effectief blijken en die bijdragen aan de doelstelling van Kansrijke Start. Zoals Nu Niet Zwanger, Gezamenlijk Inschatten van Zorgbehoeftes (GIZ), Stevig Ouderschap en de Ouder-Baby Interventie (OBI), Basic Trust en NIKA.



Op welke hulpvraag of doelgroep een methodiek of interventie zich richt valt op te zoeken op loketgezondleven.nl of via het Nederlands Jeugdinstituut (NJI).

MEER WETEN? KIJK OP [LOKETGEZONDLEVEN.NL/INTERVENTIES-ZOEKEN-OVERZICHT](https://loketgezondleven.nl/interventies-zoeken-overzicht)

Verbinding IMH benadering & Kansrijke Start



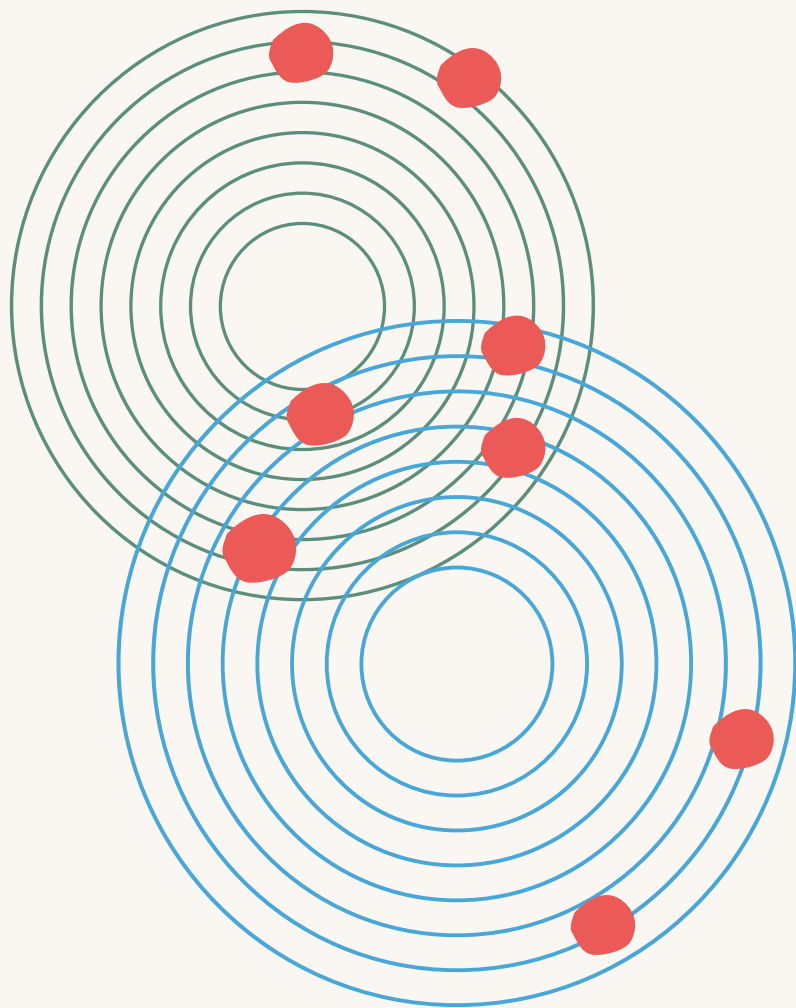
Je zou kunnen zeggen dat de groene cirkel alle IMH professionals zijn in Nederland. **De IMH-visie is hun gezamenlijke referentiekader, ondanks hun beroepsachtergrond.** In alles wat IMH-professionals doen kijken ze gezinsgericht en staat de band tussen ouder en kind centraal.

De blauwe cirkels zijn Kansrijke Start coalities. Ze bestaan uit professionals met verschillende beroepsachtergronden, die in een Kansrijke Start coalitie zitten. Zij hebben nog niet altijd dezelfde basishouding, want **ieder is opgeleid vanuit zijn eigen referentiekader.**

Steeds meer coalities kiezen ervoor om hun partners te laten werken vanuit één zelfde benadering. Vandaar de overlap tussen beide cirkels.

Verbinding met methodieken en interventies

Om het werk op verschillende onderdelen gestructureerd uit te voeren en effecten te onderzoeken, helpen methodieken en interventies.



Methodieken en interventies staan afgebeeld als rode bolletjes. In de **database van Kansrijke Start** zijn inmiddels **56 interventies** opgenomen.

Soms zijn interventies bij IMH professionals al wel bekend en nog minder bij Kansrijke Start coalities of visa versa.

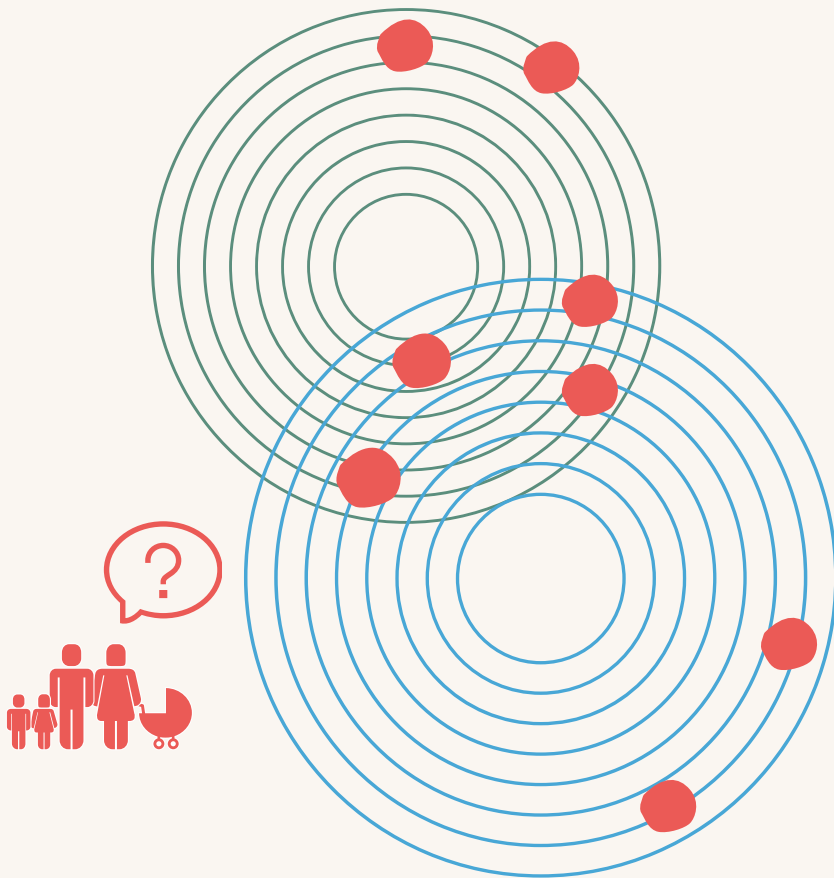
Het zou mooi zijn als we daarin in Nederland steeds meer naar elkaar toe bewegen en keuzes maken. Welke methodiek of interventies past bij welke hulpvraag, doelgroep of fase in het hulpverleningsproces.

Verbinding met Integrale Gezinspoli

Als je professionals bij elkaar zet, die op eenzelfde manier denken en handelen en je maakt keuzes welke interventies je in je regio wil aanbieden, dan heb je nog geen geïntegreerd hulpverleningsproces.

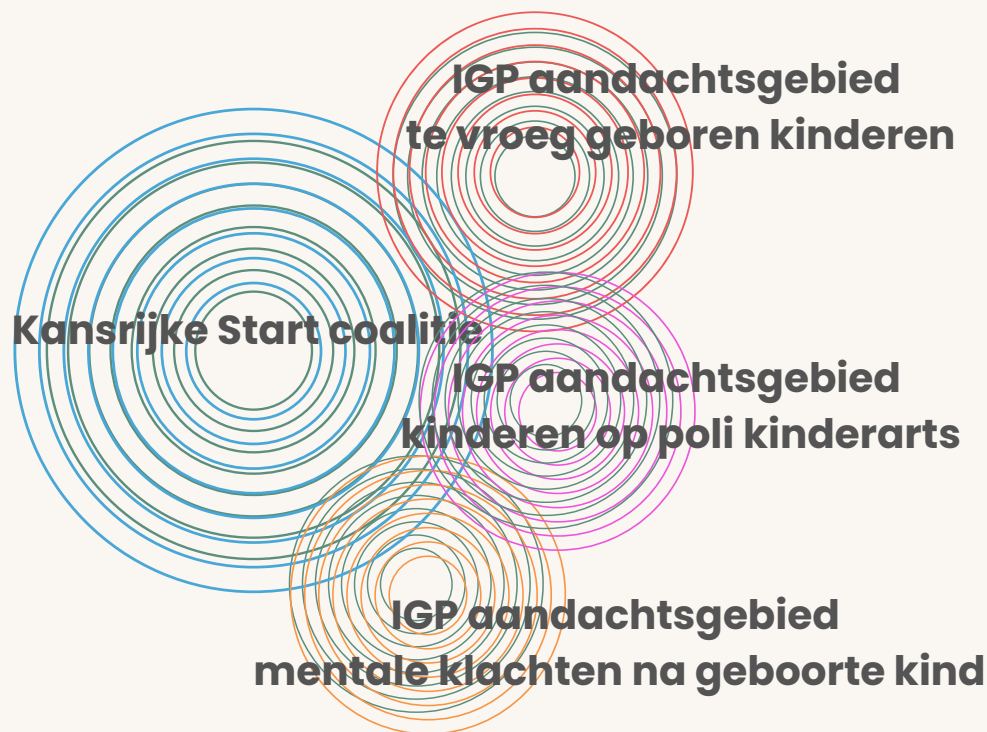
Bij een integrale gezinspoli, werk je goed afgestemd met elkaar aan specifieke hulpvragen van een gezin. Het gezin met de hulpvraag, heeft (vaak) een multidisciplinair behandelteam met specifieke expertise nodig.

Behandeldoelen van alle gezinsleden schuiven in elkaar, zijn afgestemd op elkaar, specialisme op de hulpvragen is aanwezig en er is gerichte coördinatie op het gezinsplan.



Specifieke hulpvragen

In onze ogen bestaat er niet iets als één Integrale Gezinspoli. Gezinnen verschillen namelijk enorm in hun hulpvragen en in de expertise die daarbij nodig is. Daarom onderscheiden we een aantal hoofdgroepen:



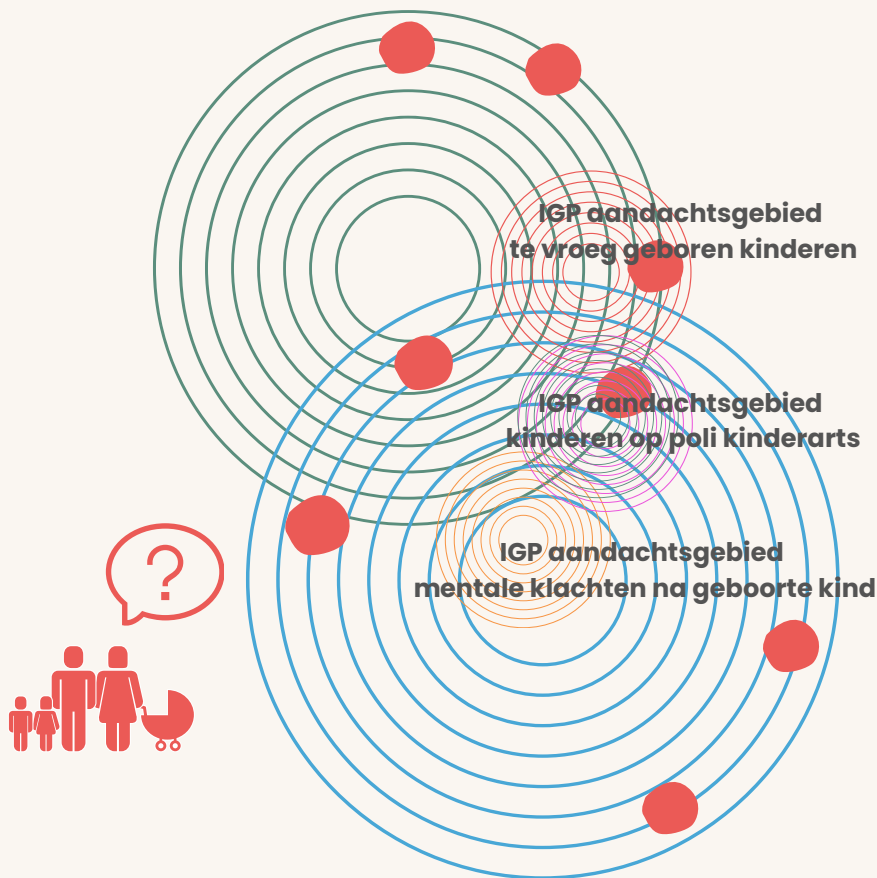
- te vroeg geboren kinderen
- aanstaande ouders met verhoogde sociale gevoeligheden
- aanstaande ouders met verhoogde psychische gevoeligheden
- kinderen die op de poli gezien worden bij de kinderarts (denk aan vragen over extreem huilen, slaapproblemen of eetproblemen)
- jonge kinderen met (complexe) ontwikkelingsvragen
- vaders en moeders bij wie gevoeligheden tot uiting komen na de geboorte van hun kind.

Samenhang kernelementen

Alles samengenomen zou je op termijn Kansrijke Start coalities krijgen, die vanuit de IMH benadering zich richten op (1) concrete instrumenten & interventies, (2) verbeterde samenwerking, (3) structurele financiële borging en (4) zichtbaarheid en urgentie.

Er wordt een zorglandschap ingericht onder de noemer Integrale Gezinspoli, waarin het medisch - en sociaal domein nauw samenwerken met de GGZ, informele zorg en (voor)school en werk.

Op veel voorkomende hulpvragen in de betreffende regio, is de Integrale Gezinpoli een zorgnetwerk van meerdere domeinen (al dan niet in of buiten een ziekenhuis) en wordt er gezinsgericht gewerkt vanuit preventie en soepellopende (zorg)trajecten.





Samenvattend

Kansrijke Start, de IMH-benadering, de Integrale Gezinspoli en een palet aan interventies vormen samen een integraal geheel voor de ondersteuning van (aanstaande) ouders en jonge kinderen in de eerste 1.000 dagen.

Kansrijke Start biedt het landelijke kader voor vroegsignalering en samenwerking. De IMH-benadering vormt een gedeelde basishouding en manier van werken en kijken tussen professionals met diverse beroepsachtergronden, met aandacht voor mentale gezondheid en de ouder-kindrelatie. Binnen een Integrale Gezinspoli werken professionals afgestemd samen. Methodieken en interventies zoals GlZ en Nu Niet Zwanger bieden daarbij concreet houvast in de praktijk en versterken de samenhang in ondersteuning.

Door te werken vanuit één gedeelde visie, procesafspraken en bewust gekozen interventies ontstaat een integraal ondersteuningslandschap dat bijdraagt aan een kansrijke start voor ieder kind.

Heb je nog vragen? Mail gerust naar info@imhnederland.nl