



Stevig Ouderschap

Convenant

Opgesteld met als doel waarborging van de kwaliteit van de uitvoering van de Methode OKé onder de titel Stevig Ouderschap.

Door ondertekening van dit document garandeert **Uitvoerende Partij**, nader bekend als JGZ-organisatie:

.....

en meer specifiek de Coördinator(en) Stevig Ouderschap binnen de organisatie en/of de tekenbevoegde leidinggevende danwel in deze de Coördinator(en) namens deze:

.....

.....

.....

aan de **Vereniging Stevig Ouderschap**, het waarborgend orgaan voor de kwaliteit van de methode Stevig Ouderschap, en meer specifiek het Bestuur bij monde van:

.....

dat de **Methode OKé**, zijnde de signaleringsmethodiek voor het vinden van gezinnen met een verhoogd risico op opvoedingsproblematiek en dientengevolge kindermishandeling alsmede de primair preventieve interventiemethodiek in de vorm van huisbezoeken, onder de titel **Stevig Ouderschap** zal worden uitgevoerd met inachtneming van de hierna geformuleerde uitgangspunten.

Door ondertekening van dit convenant treedt Uitvoerende Partij tevens toe tot de Vereniging Stevig Ouderschap. Uitvoerende Partij is bekend met de Statuten en het huishoudelijk reglement en tevens op de hoogte van de kosten die dit lidmaatschap met zich mee brengt en zal deze desgevraagd onverwijld en voortaan jaarlijks voor de duur van de implementatie van de Methode binnen haar organisatie overmaken aan de Verenigingskas.

.....

.....

Artikel 1: Begrippen

Art. 1.1 De Methode OKé (Ouder- en Kindzorg *extra*) is ontwikkeld en onderzocht vanuit het Leids Universitair Medisch Centrum in de periode 2001-2005 door dr M.B.R. Bouwmeester-Landweer, drs E.A. Landsmeer-Beker, prof dr J.M. Wit, prof dr H.E.M. Baartman, dr F.W. Dekker en dr N.P.J. Kousemaker met financiële steun van ZonMw, Stichting Kinderpostzegels Nederland, Stichting Centraal Fonds RvvZ, Fonds 1818 en Stichting Zorg & Zekerheid. Voorbereidende werkzaamheden voor implementatie van de methode onder de titel Stevig Ouderschap zijn verricht door Stichting Thuiszorg Groot Rijnland, Stichting Valent en Stichting ZorgRing Zoetermeer, welke laatste bij deze werkzaamheden penvoerder was. Deze voorbereiding is financieel mogelijk gemaakt door Stichting VKM, Stichting Kinderpostzegels Nederland, Stichting Centraal Fonds RvvZ, het ministerie van VWS, de provincie Zuid Holland en de deelnemende gemeenten. De Methode OKé wordt hierna in dit Convenant aangeduid als de **Methode Stevig Ouderschap**.

Art. 1.2 Onder overleg met de Vereniging Stevig Ouderschap wordt binnen dit Convenant minimaal verstaan: de schriftelijke goedkeuring door een Bestuurslid van de Vereniging Stevig Ouderschap van een door Uitvoerende Partij ingediend schriftelijk voorstel tot wijziging met betrekking tot één der artikelen uit dit convenant.

Art. 1.3 De Methode mag worden geïmplementeerd in de praktijk doch uitsluitend onder de titel Stevig Ouderschap, tenzij anders overeengekomen met het Bestuur van de Vereniging Stevig Ouderschap.

Artikel 2: Implementatie van de methode

De Methode Stevig Ouderschap mag alleen in zijn geheel worden geïmplementeerd, dat wil zeggen dat het niet mogelijk is om uitsluitend de signaleringsmethodiek of uitsluitend de interventiemethodiek in gebruik te nemen. De signaleringsmethodiek is ontwikkeld om de gezinnen te vinden die de interventie nodig hebben. De interventiemethodiek is ontwikkeld voor het type gezinnen dat door middel van de signaleringsmethodiek wordt gevonden. De Vereniging Stevig Ouderschap acht het onwenselijk dat de beide onderdelen van de methodiek gescheiden worden bij implementatie.

In overleg en onder voorbehoud van toestemming van de Vereniging Stevig Ouderschap is het mogelijk om de signaleringscomponent van de Methode op structurele wijze niet alleen langs schriftelijke maar ook langs mondelinge weg in te zetten.

Artikel 3: Signaleringsmethodiek

Art. 3.1 De signaleringsmethodiek uit De Methode Stevig Ouderschap bestaat uit een vragenlijst voor ouders en JGZ-verpleegkundige. De lijst bevat 3 pagina's, een voorpagina en voor elke ouder een aparte pagina. De voorpagina bevat 6 vragen, de andere 2 pagina's ieder 17 vragen. De vragenlijst is beschikbaar in de volgende talen: Nederlands, Engels, Frans, Turks en Arabisch.

Art. 3.2 Uit de vragenlijst uit De Methode Stevig Ouderschap mogen geen vragen worden verwijderd. In overleg met de Vereniging Stevig Ouderschap kunnen eventueel met goede argumentatie vragen worden toegevoegd.

Art. 3.3 De formulering van de vragen in de vragenlijst uit De Methode Stevig Ouderschap mag niet worden gewijzigd.

Art. 3.4 De vormgeving van de vragenlijst uit De Methode Stevig Ouderschap mag alleen in overleg met de Vereniging Stevig Ouderschap worden gewijzigd.

Art. 3.5 De vragenlijst uit De Methode Stevig Ouderschap mag alleen in overleg met de Vereniging Stevig Ouderschap worden vertaald in een andere taal dan die waarin de lijst reeds beschikbaar is. Deze vertaling valt vervolgens eveneens onder de werkingssfeer van dit convenant. De bestaande vertalingen mogen alleen in overleg met de Vereniging Stevig Ouderschap worden gewijzigd.

Artikel 4: Introductie van de signaleringsmethodiek

Art. 4.1 De Methode Stevig Ouderschap dient, in de vorm van de vragenlijst, ten laatste een half jaar na de geboorte van een kind in een gezin, voor het eerst aan dit gezin te worden geïntroduceerd.

Art. 4.2 Bij de introductie van De Methode Stevig Ouderschap dient naast de vragenlijst schriftelijke informatie omtrent beide delen van De Methode Stevig Ouderschap te worden overhandigd aan ouders. Hierbij dient in elk geval gebruik te worden gemaakt van de folder Stevig Ouderschap, welke beschikbaar is in dezelfde talen als de vragenlijst.

Art. 4.3 De Folder Stevig Ouderschap mag alleen in overleg met de Vereniging Stevig Ouderschap worden gewijzigd of vertaald in een andere dan de reeds beschikbare talen. Deze vertaling valt vervolgens eveneens onder de werkingssfeer van dit convenant.

Art. 4.4 De introductie van De Methode Stevig Ouderschap in de vorm van de vragenlijst uit De Methode Stevig Ouderschap dient steeds te worden gevolgd door een mondelinge toelichting. Deze toelichting dient aangeboden te worden door een gekwalificeerd JGZ-werker welke is geschoold in het bieden van deze toelichting.

Artikel 5: Toeleiding tot de interventie

Art. 5.1 De beslissing over de selectie van een gezin ten behoeve van de interventie uit De Methode Stevig Ouderschap mag uitsluitend plaatsvinden op grond van de vastgestelde gewichten die zijn toegekend aan elke vraag in de vragenlijst uit De Methode Stevig Ouderschap. Dit mogen, naar keuze van de uitvoerende partij, zowel de originele (lichtere) gewichten zijn zoals deze in de onderzoeksfase zijn gebruikt als de zwaardere gewichten zoals deze naar aanleiding van de uitkomsten van de onderzoeksfase in de praktijk zijn aangebracht. Een andere weging van de vragenlijst uit De Methode Stevig Ouderschap is niet toegestaan.

Art. 5.2 Op basis van nader onderzoek kan het Bestuur van de Vereniging een nieuw advies uitbrengen over een gewichtsverdeling voor de vragenlijst. Dit advies wordt vervolgens toegevoegd aan de keuzemogelijkheden als beschreven in artikel 5 lid 1.

Artikel 6: Uitvoering van de interventie

Art. 6.1 De interventie uit De Methode Stevig Ouderschap dient te worden uitgevoerd door JGZ-verpleegkundigen. Het betreft hier verpleegkundigen die tenminste 3 jaar ervaring hebben in de JGZ 0-4 jaar. Deze verpleegkundigen dienen voorafgaand aan de uitvoering van de interventie uit De Methode Stevig Ouderschap voldoende te worden geschoold.

Art. 6.2 De scholing in verband met de interventie uit De Methode Stevig Ouderschap dient de hiertoe aangestelde JGZ-verpleegkundigen te voorzien van voldoende kennis en vaardigheden op het gebied van gespreksvoering en op het gebied van herkenning, bespreking en verwijzing van problematiek gerelateerd aan de verschillende aspecten waar De Methode Stevig Ouderschap zich, zowel in de interventie als in de signalering op richt.

Art. 6.3 Het is toegestaan om de scholing in verband met de interventie uit De Methode Stevig Ouderschap af te stemmen op de reeds aanwezige kennis en vaardigheden van de voor de interventie aangestelde JGZ-verpleegkundigen. Voor dit doel is een kennistoets ontwikkeld en onderzocht welke belangeloos ter beschikking is gesteld aan de Vereniging. Het aldus op maat gemaakte scholingsprogramma dient door het Bestuur van de Vereniging Stevig Ouderschap te worden goedgekeurd.

Art. 6.4 Het Bestuur behoudt zich het recht voor om nadere richtlijnen op te stellen t.a.v. het scholingsprogramma Stevig Ouderschap.

Artikel 7: Begeleiding van de uitvoerenden

Art. 7.1 Gedurende het gehele uitvoeringstraject van Stevig Ouderschap dienen de JGZ-verpleegkundigen die de interventie uit De Methode Stevig Ouderschap uitvoeren te worden ondersteund. Deze ondersteuning dient te bestaan uit supervisie en intervisie.

Art. 7.2 Onder supervisie wordt verstaan de begeleiding van de intrapersonlijke processen in de interventie-verpleegkundigen welke ontstaan n.a.v. de huisbezoeken. De supervisie heeft dus in zekere mate een therapeutisch karakter. Het is van belang dat de supervisie wordt aanbesteed bij een professional welke niet alleen ervaring heeft met het bieden van supervisie maar ook in voldoende mate beschikt over expertise op het terrein van opvoedingsproblematiek en jeugdervaringen met geweld en mishandeling.

Art. 7.3 Onder intervisie wordt verstaan de begeleiding bij knelpunten in de (interpersoonlijke) processen die vanwege Stevig Ouderschap tot stand komen in de bezochte gezinnen. De intervisie heeft dus vooral het karakter van casuïstiekbespreking. Daarnaast is er binnen de intervisie ruimte voor z.g. werkoverleg: het bespreken van praktische punten t.a.v. de gang van zaken omtrent de implementatie van Stevig Ouderschap voor zover relevant voor de interventie-verpleegkundige. De intervisie kan worden begeleid door de projectleider Stevig Ouderschap binnen de organisatie, mits deze over voldoende vakinhoudelijke kennis beschikt om bij te kunnen dragen aan de casuïstiekbesprekingen, of bijvoorbeeld door een orthopedagoog.

Art. 7.4 De frequentie van intervisie en supervisie wordt door elke organisatie zelf vastgesteld waarbij rekening dient te worden gehouden met de formatie van de aangestelde interventie-verpleegkundigen: voor grotere contracten dient meer begeleiding te worden geboden. Voor de eerste twee jaar na de start van de implementatie is een intensief supervisietraject bestaande uit tenminste zes contactmomenten per jaar verplicht. Daarna kan een lichter traject worden aangeboden waarbij wel de mogelijkheid dient te blijven bestaan voor aanvullende (individuele) begeleiding indien dit noodzakelijk is voor het functioneren van de interventie-verpleegkundige. Het intervisietraject dient zodanig te worden gepland dat een goed verloop van de implementatie van de Methode Stevig Ouderschap gewaarborgd is. Het opgestelde begeleidingsplan voor de interventie-verpleegkundigen dient door het Bestuur van de Vereniging Stevig Ouderschap te worden goedgekeurd.

Art. 7.5 Het Bestuur behoudt zich het recht voor om nadere richtlijnen op te stellen t.a.v. de begeleiding van de interventie-verpleegkundigen Stevig Ouderschap.

Artikel 8: Interventie

Art. 8.1 De interventie van De Methode Stevig Ouderschap wordt alleen ingezet naar aanleiding van een geheel of gedeeltelijk door het gezin of een JGZ-medewerker ingevulde vragenlijst uit De Methode Stevig Ouderschap. Hierbij bestaat de mogelijkheid dat de JGZ-medewerker in overleg met een ketenpartner (bijvoorbeeld huisarts, verloskundige, kraamverzorgende, maatschappelijk werker) besluit tot het invullen van vraag 6 op pagina 1.

Art. 8.2 De interventie van De Methode Stevig Ouderschap kan zo snel als nodig en mogelijk na de geboorte van een kind in het gezin worden ingezet. Het uiterste startmoment van de interventie van De Methode Stevig Ouderschap ligt op 6 maanden na de geboorte van een kind. Dit uiterste startmoment kan in structurele vorm alleen in overleg met de Vereniging Stevig Ouderschap worden aangepast.

Art. 8.3 De interventie van De Methode Stevig Ouderschap bestaat in principe uit 6 huisbezoeken. Er bestaat, mits in zorgvuldig overleg met de ouders gegronde redenen zijn vastgesteld, mogelijkheid om van het aantal huisbezoeken af te wijken. Hieraan is een minimum van 2 en een maximum van 10 huisbezoeken verbonden.

Art. 8.4 De huisbezoeken uit de interventie van De Methode Stevig Ouderschap worden in principe afgelegd rond 6 weken, 3 maanden, 6 maanden, 9 maanden, 12 maanden en 18 maanden. Rond 15 maanden is er een geprotocolleerd telefonisch contact. In zorgvuldig overleg met ouders is het toegestaan om deze contactmomenten te verplaatsen om daarmee beter te voldoen aan de behoeften van het gezin.

Art. 8.5 De interventie wordt in principe afgerond wanneer het desbetreffende kind de leeftijd van 18 maanden heeft bereikt. Afhankelijk van het moment van instromen is het mogelijk de sluiting van de interventie uit De Methode Stevig Ouderschap met 6 maanden te verleggen naar 2 jaar.

Art. 8.6 De interventie uit De Methode Stevig Ouderschap wordt inhoudelijk uitgevoerd zoals is vastgelegd in het dossier behorend bij de methodiek. Van het vastgestelde inhoudelijke protocol voor de interventie mag niets worden verwijderd uit de werkwijze. Structurele toevoegingen aan de werkwijze, zoals uitgevoerd door de JGZ-verpleegkundige welke is belast met de interventie-huisbezoeken, mogen alleen worden ingevoerd in overleg met de Vereniging Stevig Ouderschap.

Artikel 9: Onderzoek, verslaglegging en communicatie

Art. 9.1 Wanneer besloten wordt tot het evalueren of anderszins onderzoeken van de methode Stevig Ouderschap dient dit steeds plaats te vinden met toestemming van het Bestuur van de Vereniging Stevig Ouderschap en in overleg met ditzelfde Bestuur.

Art. 9.2 Wanneer gecommuniceerd wordt over de (geplande) implementatie van de Methode Stevig Ouderschap m.b.v. persberichten, via eigen websites danwel lokale zorgwebsites of anderszins, en indien verslag wordt gedaan van de uitvoering van de Methode Stevig Ouderschap aan financiers, belanghebbenden of belangstellenden dan dient steeds het resultaat van deze communicatie of verslaglegging beschikbaar te worden gesteld aan de Vereniging Stevig Ouderschap.

Art. 9.3 In alle communicatie ten aanzien van de (geplande) implementatie van de Methode Stevig Ouderschap, ook op de website van de uitvoerende organisatie of in persberichten die vanwege de organisatie danwel de financier worden uitgedaan dient melding gemaakt te worden van de website Stevig Ouderschap, www.stevigouderschap.nl.

Art. 9.4 Wanneer een journalist, ongeacht het type media, u benadert in het kader van een geplande publicatie welke het lokale implementatieniveau van uw eigen organisatie overstijgt dient u deze journalist te verwijzen naar (een lid van) het bestuur van de Vereniging Stevig Ouderschap. Het is voor leden van de Vereniging Stevig Ouderschap niet toegestaan materialen behorende bij de Methode aan derden te verstrekken anders dan uit hoofde van de Methode.

Art. 9.5 Wanneer door derden buiten de Uitvoerende Partij, met medeweten van Uitvoerende Partij, over Stevig Ouderschap wordt gepubliceerd in welke media dan ook, dient het Bestuur van de Vereniging Stevig Ouderschap hiervan op de hoogte gesteld te worden. Zo mogelijk dient een fysiek exemplaar van de publicatie aan het Bestuur te worden verstrekt.

Artikel 10: Beëindiging van de implementatie

Art. 10.1 Wanneer implementatie van de Methode Stevig Ouderschap in de organisatie gestaakt wordt eindigt tevens het lidmaatschap van de Vereniging Stevig Ouderschap. Uitvoerende partij is gehouden het lidmaatschapsgeld voor het lopende kalenderjaar te voldoen.

Art. 10.2 Met staking van de implementatie wordt bedoeld op het moment dat de werkzaamheden behorend bij de Methode voltooid zijn: niet alleen wordt er niet langer geselecteerd ten behoeve van de Methode, ook zijn de huisbezoeken in alle geselecteerde gezinnen beëindigd.

Art. 10.3 Bij staking van implementatie van de Methode is het aan Uitvoerende partij verboden om de Methode of delen van de Methode nog langer toe te passen of materialen verstrekt vanwege de Methode op welke wijze dan ook in te zetten binnen de organisatie, noch om de naam Stevig Ouderschap te verbinden aan enig aanbod dat vanuit de organisatie gedaan wordt.

Pagina 7 van 8

Paraaf Uitvoerende Partij

.....

Paraaf Vereniging Stevig Ouderschap

.....

Artikel 11: Verspreiding van de Methode Stevig Ouderschap

Het is aan Uitvoerende partij verboden om materialen behorend bij de Methode te verspreiden onder derden, waaronder collega-organisaties. Belangstellenden voor implementatie van de Methode dienen verwezen te worden naar het Bestuur van de Vereniging Stevig Ouderschap.

Door ondertekening van dit convenant garandeert uitvoerende partij de implementatie van Stevig Ouderschap volgens de hiervoor beschreven artikelen 1 t/m 11 en alle subleden.

Datum:

Handtekening Uitvoerende Partij

.....

Handtekening Vereniging Stevig Ouderschap

.....

.....

.....