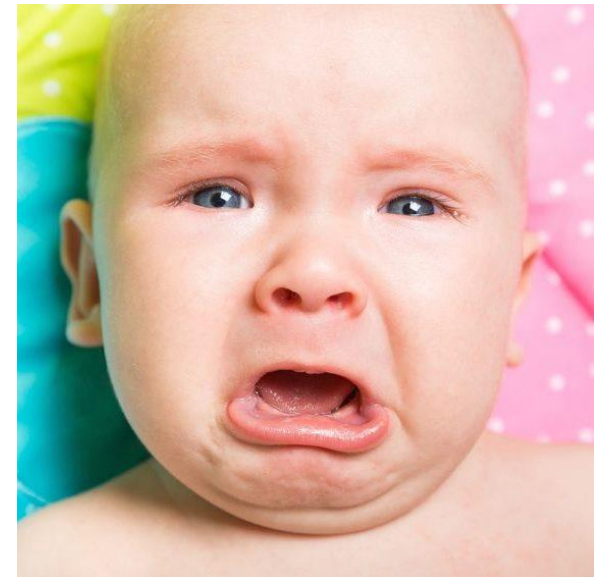




HASP-el kindergeneeskunde

17 september 2024



HASP-el avond kindergeneeskunde

- Welkom
- Wat is HASP-elen?
- Voorstellen
- Samenwerking: wat gaat al goed en wat kan er (nog) beter?
- Casuïstiek
- Afsluiting & borrel

HE



GGD
regio Utrecht

HASP-elen

- HuisArtsen & SPecialisten
- Doel is:
 - Kennisoverdracht én ontmoeten
 - Versterken van de samenwerking en onderlinge relatie
- Verschillende soorten HASP-el momenten:
 - HASPel scholingsavonden
 - 2 daagse nascholing: Buiten de lijntjes
 - Huisartsen-specialistendiner

HE



GGD
regio Utrecht

Transmurale team



Ayse Demir

Klinisch chemicus &
medisch coördinator 1^e
lijn namens MSB



Renske Neumann

Relatiemanager
1e lijn



Ismene Tchaoussoglou

Huisarts & medisch
coördinator transmurale zorg



Judith van der Valk

Huisarts & medisch
coördinator transmurale
zorg

Vakgroep kindergeneeskunde



- Margot Ernst
- Babette Peeters
- Roos Nuboer
- Petra Schram
- Ruud Meijneke
- Clemens Meijssen
- Armanda Yska
- **Lotje Dalen Meurs**
- Noera Kievit
- Jurgen Jansen
- **Ebba Gustafsson Oberink**
- **Maartje van Velzen**

HE



GGD
regio Utrecht

Jeugdartsen



Jolanda de Groot
arts Maatschappij + Gezondheid,
profiel JGZ
Specialist Kansrijke Start GGDrU



Lidewij Warris- Boterman
Jeugdarts KNMG, Aios arts Maatschappij
+ Gezondheid
Regionaal projectleider Kansrijke Start
Eemland



Huisarts



Marjolein van den Brink
(kaderhuisarts GGZ)

HE



GGD
regio Utrecht



Disclosure belangen sprekers	
(potentiële) belangenverstremgeling	Geen / zie hieronder
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven: <ul style="list-style-type: none"> • Sponsoring of onderzoeksgeld • Honorarium of andere (financiële) vergoeding • Aandeelhouder • Andere relatie, namelijk ... 	Bedrijfsnamen <ul style="list-style-type: none"> • Geen • Geen • Geen • Geen

HE



GGD regio Utrecht

De zaal

<https://www.menti.com/al7rhebe5f94>

- Ga naar Menti.com
- Gebruik code 6156 962

OF

- Gebruik QR code



Het woord is aan...

Huisartsen Eemland:

- Marjolein van den Brink

Meander MC:

- Ebba Oberink
- Lotje Dalen Meurs - van der Schoor
- Maartje van Velzen

GGD:

- Lidewij Warris-Boterman
- Jolanda de Groot

HE



CASUS

Op de HAP:

- Zuigeling van 6 weken
- RvK: overmatig huilen
- Vrijwel ontroostbaar, geen half uur stil, bij wakker worden direct weer huilen, bij dragen ietsje rustiger
- Voorkeurshouding waarvoor consult bij de osteopaat
- Drinkt goed, op advies CB om de 3u 100ml kunstvoeding.
- Geen overmatig spugen, groeit goed, ontlasting 2x/dag iets brijig.
- Ouders kunnen niet meer, oververmoeid, maken zich zorgen
- Hulpvraag: wat is er aan de hand?

--> Wat wil je weten? DD? Wat zou je doen?

HE



GGD regio Utrecht

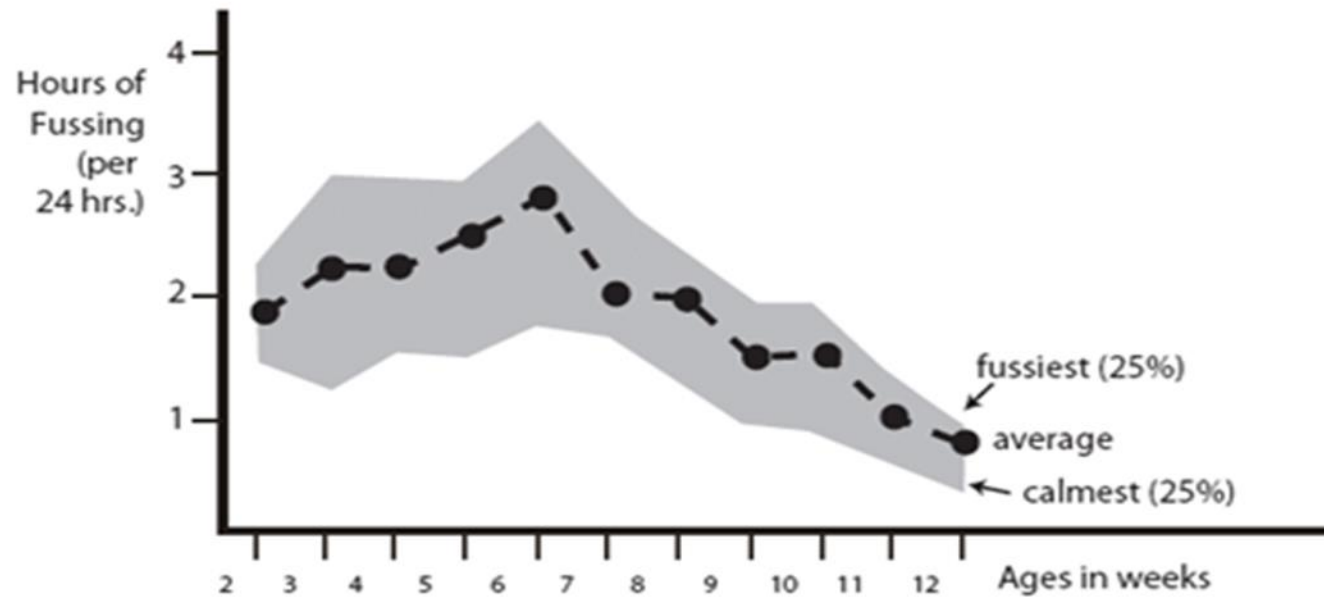
Anamnese

- Huilen

Huilbaby

Definitie :

- dan 3 uur per dag, meer dan 3 dagen per week, tenminste 3 weken achter elkaar huilt (M.A. Wessel et al.)
- Maar ook als ouders het huilgedrag van hun baby als probleem ervaren, kunnen we van een huilbaby spreken.
- *Afhankelijk van welke definitie wordt gehanteerd, komt excessief huilen voor bij 5 tot 19% van de baby's. Wanneer aan ouders wordt gevraagd of zij vinden dat zij een huilbaby hebben, vindt 9 tot 13% dat dit het geval is.*



Modified from T. Berry Brazelton, *Crying in infancy*, *Pediatrics* 1962;4:579.

Anamnese

- Alarmsignalen

Alarmsignalen

- Koorts
- Onvoldoende groei
- Voedselweigering
- Ontlasting met bloed
- Spugen (GORZ > 5x/dag groet hoeveelheden)
- Rode vlekjes/ netelroos binnen twee uur na de voeding

Medisch oorzaken excessieve huilen

- Koemelkeiwit intolerantie ad dr v Velzen
- GORZ ad dr Dalen Meurs
- Infectie : UWI
- Obstipatie
- Fractuur
- Haar tourniquet
- Anaal fissuur
- Huidproblemen (ernstig eczeem/ luier uitslaag)
- Acute buikproblematiek

Anamnese

Sociale Anamnese

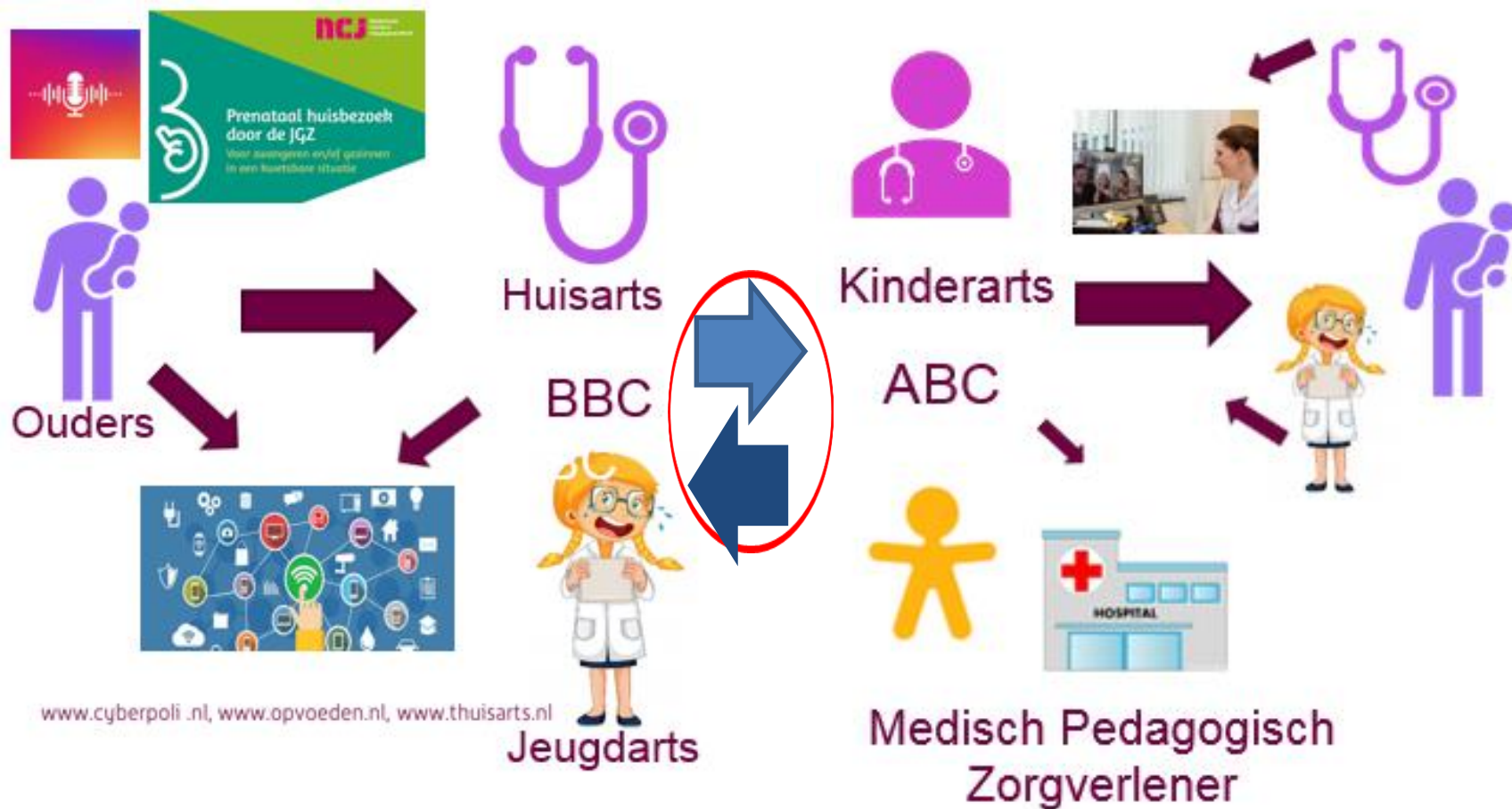
Psychosociale alarmsymptomen

- Aanwijzing voor depressieve en/ of angstklachten bij moeder of vader
- Voorgeschiedenis van psychische klachten bij vader en/of moeder
- Aanwijzing voor kindermishandeling of concrete gedachten hierover waarbij verhoogd risico of shaken baby syndroom

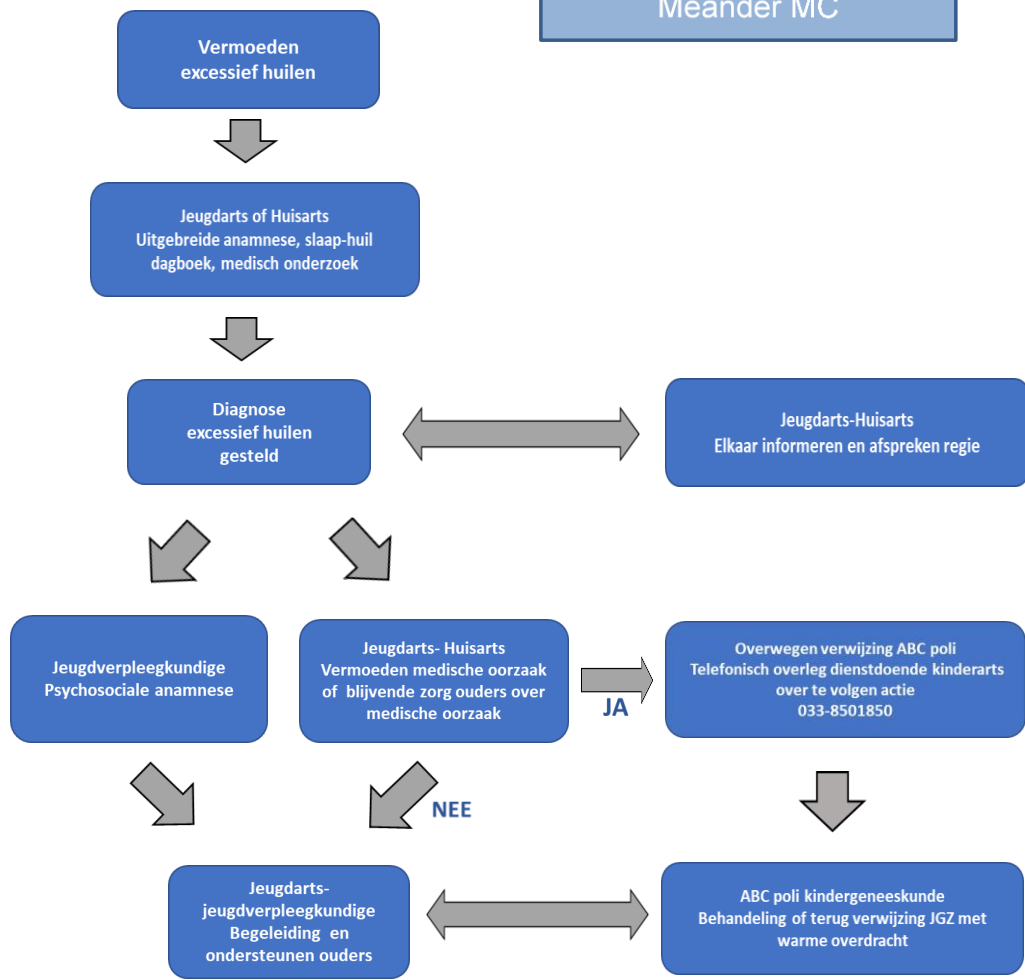
Tweede lijn zorg : ABC Poli

Advanced Baby Care

- Wat is het doel van de poli afspraak?
 - Alarmsignalen uitvragen, is er sprake van een medische oorzaak?
 - Draagkracht en draaglast in kaart brengen
 - Geruststelling en handvaten aan ouders geven



Huilbaby's
Werkwijze regio Eemland
Meander MC



Gedragsmatige aanpak blijkt het meest effectief en gaat uit van het erkennen, steunen en geruststellen van de ouders.

Wat sluit je uit als huisarts?

- ✓ Pijn bv tgv oorontsteking / haar tourn.
- ✓ Alarm signalen / symptomen uitvragen
- ✓ Urineweginfectie
- ✓ Psycho sociale problematiek
- ✓ Depressiviteit , sociale stress

Je taak als huisarts

- Observeer : Hechting
- Luister : Draaglast/ Draagkracht ?
- Wat weet je van de ouders?
- Onderzoek : geruststelling
- Wie zijn de buffers? Rol anderen?

› 24-uurs dagboek

Registratie van huilen, slapen, spelen en andere activiteiten



TNO innovation for life

GGD regio Utrecht



- Geef huidagboek
- Neem contact op met JGZ / verwijzing naar ABC poli

Op de HAP

1. Onderzoek baby
2. Inschatten draagkracht ouders
3. Geruststelling! Niet medicaliseren
 - Geen verandering van voeding / voedingsadviezen
 - Geen medicatie starten
 - Wanhoop: Risico voor de baby

Eenvoudig voorlichtingsmateriaal | Beeldverhaal

Wat kun je doen als je baby huilt

Kijk mee hoe de vader en moeder van Sam dat doen

TNO
CBO
Pharos



Op de HAP

4. Informatie aan ouders

- 24 uren huilboek
- [Cyberpoli.nl/huilbaby](https://www.cyberpoli.nl/huilbaby)
- Pharos folder
- Handout Meander

5. Verwijzen naar eigen huisarts / overleg met DD kinderarts , verwijzing naar ABC poli

Preventie van schudden

Alle baby's huilen. Dat is normaal. Maar soms wordt het je te veel.

Als je boos bent door het huilen van je baby:

1. Leg de baby veilig weg
2. Loop de kamer uit
3. Ga pas weer terug als je rustig bent.
4. Schud nooit en zoek hulp



Wat mee te nemen wb ABC poli

- Altijd bereikbaar voor overleg 033-8505050 dd KA
- 2-4 patiënten per week
- Alarmsignalen uitvragen
- Afname opnames door goede samenwerking 1^{ste} lijn
- Korte lijnen/warm overdragen **MAG** altijd

Zorgdomein

ABC poli; overige zorgvragen kindergeneeskunde

CASUS

In de huisartsenpraktijk:

- Meisje van 8 weken
- RvK: veel huilen, spugen, jeuk
- Overmatig spugen al meerdere weken, wat verbetering met johannesbroodpitmeel, meerdere voedingen geprobeerd.
- Bij l.o. huilerige baby, uitgebreide erythosquameuze dermatose op wangen, armen en benen, krabeffecten++
- Hulpvraag: komt het door 1e vaccinatie? Of toch een allergie? Andere voeding geven?

--> Wat wil je weten? DD? Wat zou je doen?

HE



GGD regio Utrecht

Baby met voedingsproblemen

Mentimeter

HE



GGD
regio Utrecht



<https://www.mentimeter.com/app/presentation/n/alzni2wdm9dnaf4a73e2jb1394o4nmm4/edit>



CASUS

In de huisartsenpraktijk:

- 3 weken oude zuigeling
- RvK: huilt zo veel, wil niet slapen in wieg
- Moeder sjouwt de hele dag met haar rond, dan is ze stil
- Borstvoeding is niet gelukt, daarom flesvoeding. Switch voeding heeft geen effect.
- Geen spugen, wel veel overstrekken. Laat filmpje zien.
- Hulpvraag: heeft ze verborgen reflux? Medicatie proberen?

--> Wat wil je weten? DD? Wat zou je doen?

HE



GGD
regio Utrecht

Huilbaby in huisartsenpraktijk

GOR

Gastro-oesofageale reflux; terugstromen van maaginhoud naar slokdarm zonder aanspannen van buikspieren

Inhoud tot in mond: regurgitatie

Inhoud tot buiten MDkanaal: spugen

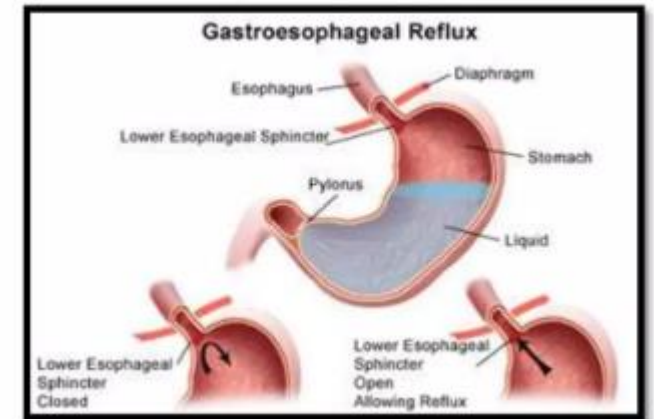
GORZ

Idem maar leidend tot klachten en /of complicaties

HE



GGD regio Utrecht



Huilbaby in huisartsenpraktijk



NB GOR

100% van de premature
neonaten GOR

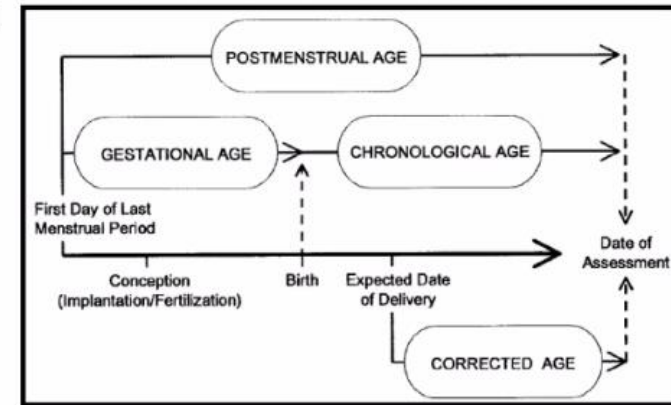
Doch

Stijging prevalentie GORZ

1,3 naar 12,4 %

Important Terminologies

- **Gestational age** (or “menstrual age”)
 - First day of the last normal menstruation to day of delivery
- **Chronological age** (or “postnatal” age)
 - time elapsed after birth
- **Prematurity:**
 - Gestational age <37 weeks
- **Birth weight:**
 - Normal: 2500 g +
 - Low: <2500 g
 - Very low: <1500 g



Huilbaby in huisartsenpraktijk

Pathofysiologie

Barriere: onderste slokdarmsphincter en diafragma

Druk in slokdarm verlaagd: 1 slikken

2 TLOSR transient lower oesophageal sphincter relaxatie

Wel/geen GORZ afhankelijk van

IA slokdarmsegment

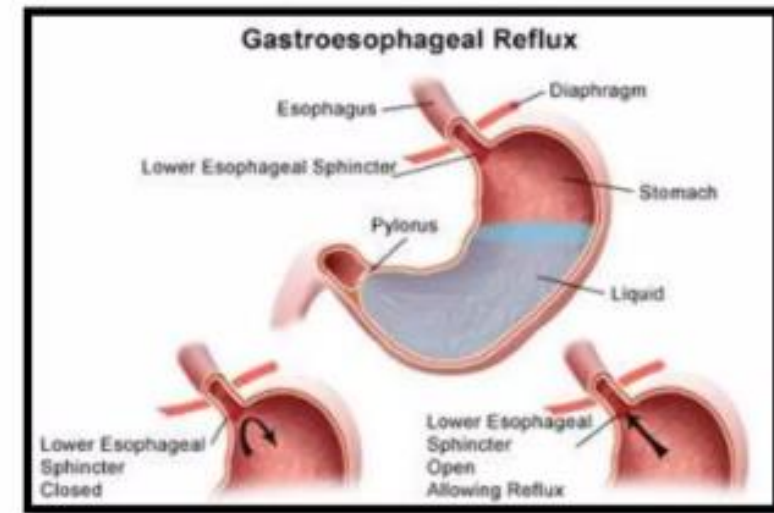
Buikdruk (verhoogd obstipatie/obesitas

maaginhoud samenstelling

slokdarmperistaltiek

speekselproductie

maagledigingsnelheid etc etc etc



Huilbaby in huisartsenpraktijk

symptomatologie

Tabel 16-1. Symptomen en complicaties van refluxziekte

LEEFTIJD	BEVINDINGEN
Alle leeftijden	Regurgitatie, spugen Foetor ex ore Groeivertraging Anemie Hematemesis, melena Piepende ademhaling Chronisch (nachtelijk) hoesten Recidiverende pneumonie Heesheid, faryngitis, laryngitis Cariës Sandifersyndroom
0-18 maanden	Overmatig huilen, prikkelbaarheid Voedselweigering Smakken en slikken Apneu, desaturatie, bradycardie Wiegendood
18 maanden-8 jaar	Voedselweigering Dysfagie, odynofagie Aspecifieke buikklachten, huilen
8-18 jaar	Zuurbranden, pijn op de borst Dysfagie, odynofagie Buikpijn

HE



GGD
regio Utrecht



Huilbaby in huisartsenpraktijk

DD

Tabel 16-3. Differentiaaldiagnose van spugen bij zuigelingen

CATEGORIE	AANDOENINGEN
Habitueel	Overvoeding Rumineren
Allergie	Eosinofiele oesofagitis Koemelkallergie Voedselallergie
Infectie	Acute gastro-enteritis Giardiasis Meningitis Pneumonie
Obstructie	Urineweginfectie Duodenumstenose Duodenumweb Maagvolvulus Malrotatie Pancreas anulare Pylorushypertrofie
Overige	Coeliakie (na glutenintroductie) Stofwisselingsstoornissen

HE



GGD
regio Utrecht



Huilbaby in huisartsenpraktijk

Tabel 16-2. Alarmsymptomen bij spugende zuigelingen

Aanvang na de leeftijd van 6 maanden
Afwijkingen bij onderzoek van de buik
Bomberende fontanel
Convulsies
Gallig braken
Gastro-intestinaal bloedverlies
Groeivertraging, gewichtsverlies
Hepatosplenomegalie
Lethargie
Macrocefalie, microcefalie
Obstipatie en diarree
Projectielbraken

HE



GGD
regio Utrecht



Huilbaby in huisartsenpraktijk

Diagnostiek

Alleen indien alarmsignalen

Verdenking anatomische afwijkingen

NB KMEA

Slikfoto /BOZ foto/echografie

24 uurs pH metrie; neen

Impedantie meting; neen

HE



GGD
regio Utrecht



Huilbaby in huisartsenpraktijk

Behandeling

1. Geruststelling en educatie
2. Indikken voeding nutriton
3. KMEA?
4. Indien zuurgerelateerde klachten op proef 2 weken zuurremming
nexium 1 dd 5 mg
NB rebound klachten na staken zuurreming; afbouwen niet effectief
5. Chirurgische interventie (Nissen) indien levensbedreigend

HE



GGD
regio Utrecht



CASUS

Op consultatiebureau:

- Jongetje van 6 weken
- RvK: reguliere controle, vragen ivm veel huilen
- Groei volgens curve
- Bij l.o. een blakende baby, actief volgend en bewegend
- Moeder alleenstaand, bezorgd, moe, 2e kind
- Hulpvraag: Waarom huilt hij nu zoveel?

--> **Wat wil je weten? DD? Wat zou je doen?**

HE



GGD
regio Utrecht

De onrustige baby – rol van de JGZ



Jolanda de Groot, arts M+G,
Specialist Kansrijke Start

Lidewij Warris, jeugdarts KNMG, AIOS arts M+G,
regionaal PL Kansrijke start

HASPEL avond 17 sept 2024

Wat doet de JGZ?

**Monitoren gezondheid,
groei en ontwikkeling**

RVP

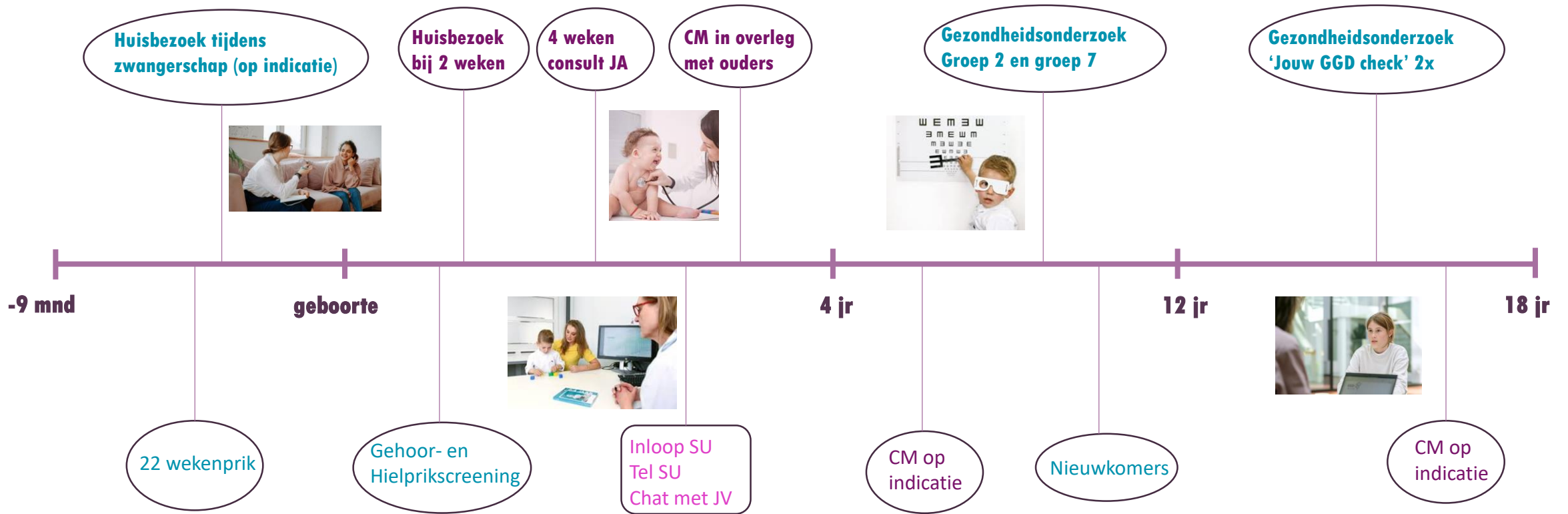
**Informatie en
opvoedondersteuning**

**Vroege opsporing
van ziekten**

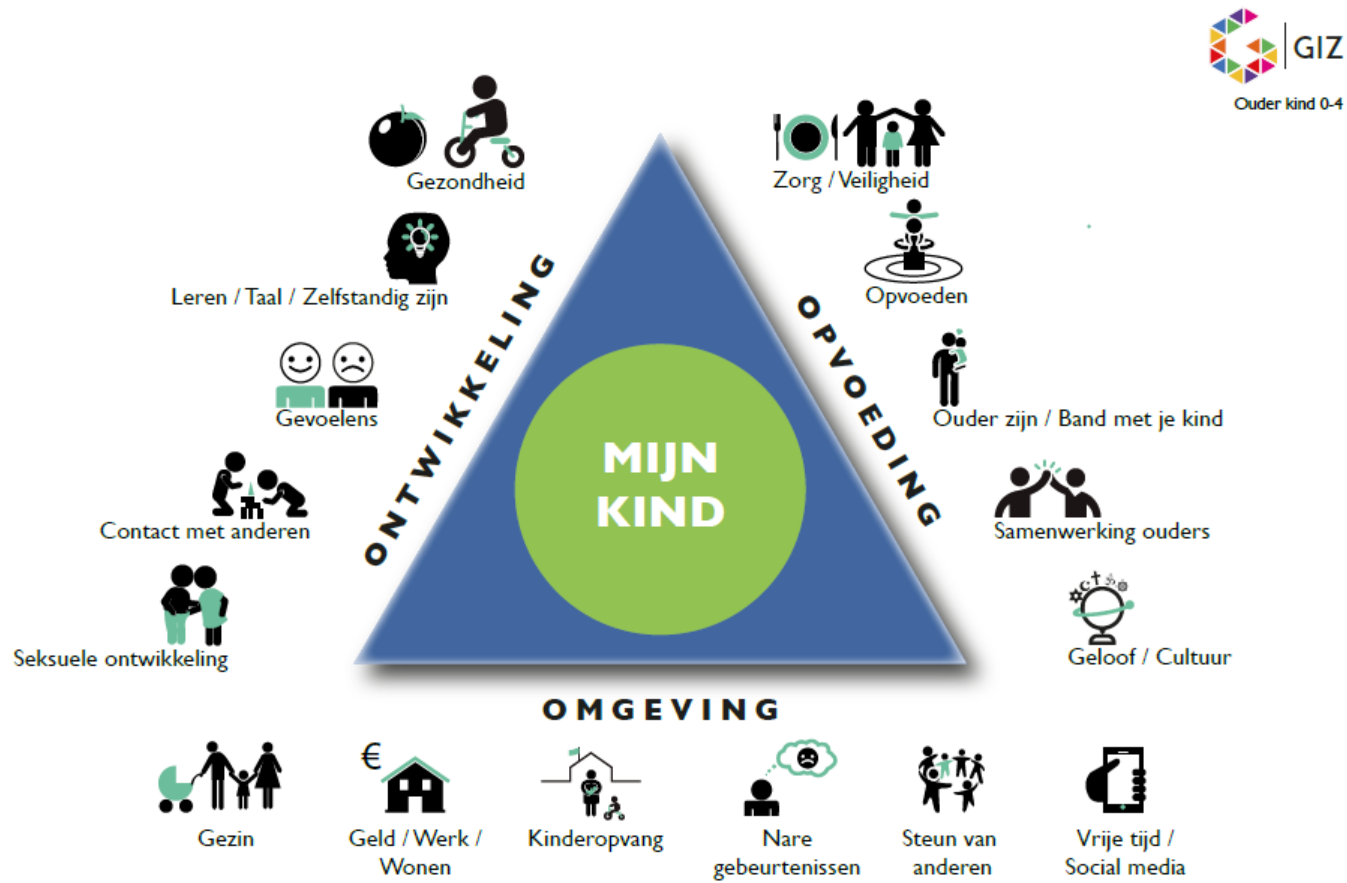
**Contacten onderhouden
met ketenpartners**



Hoe doen we dat?



Werkwijze

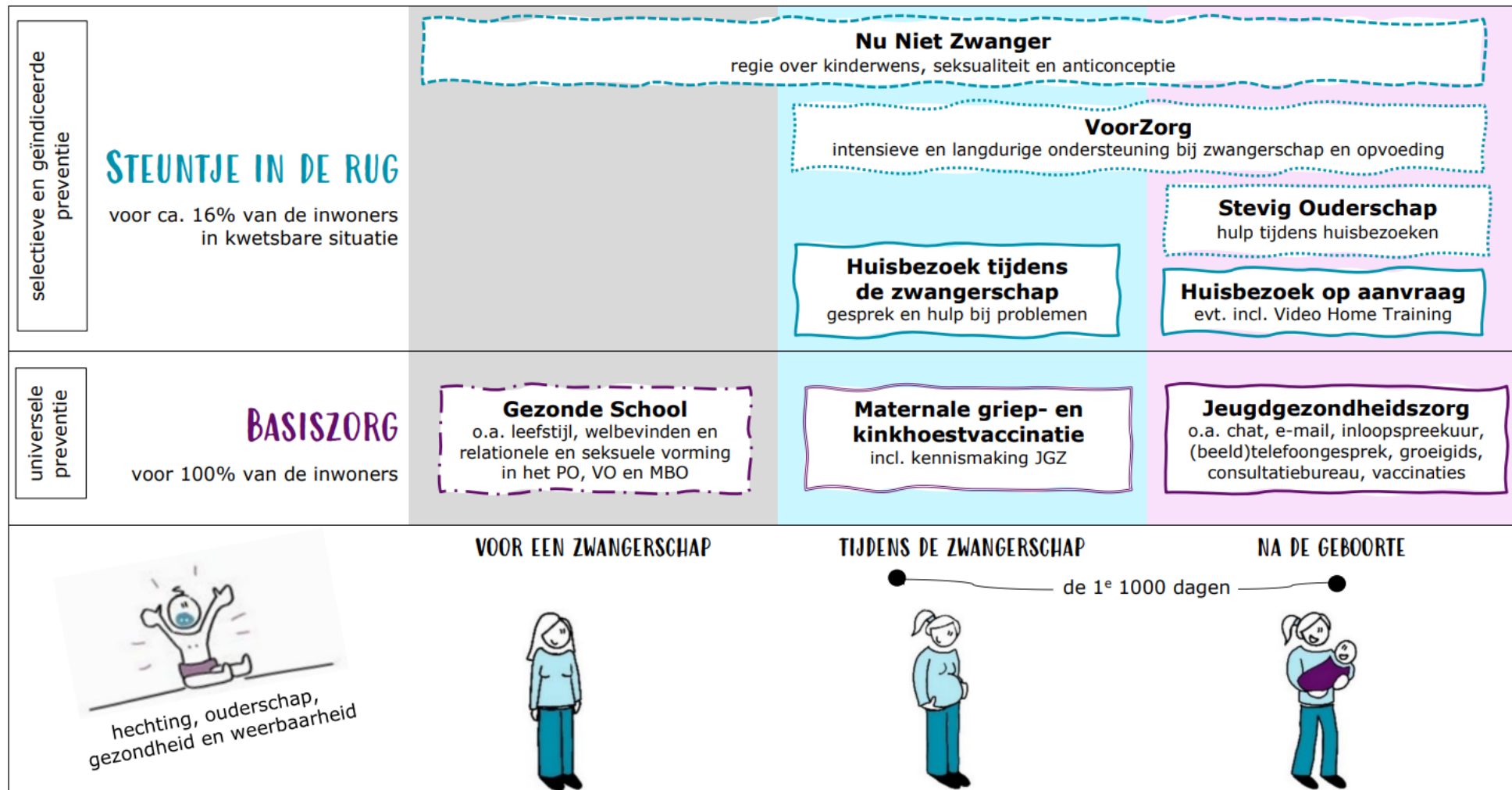


**Landelijk
professioneel kader**
Uitvoering basispakket
jeugdgezondheidszorg (JGZ)

Wat kan de JGZ bieden?

- Expert in normale ontwikkeling jonge kind
- Lichamelijk onderzoek ter uitsluiting medische oorzaak
- Normaliseren
- Uitleg over normale ontwikkeling, rust-ritme-regelmaat, interactie ouder-kind, voedingsproblemen
- Extra ondersteuning: CM, telefonisch, huisbezoek, Stevig ouderschap

Overzicht aanbod GGDrU – Kansrijke Start



Financiering: gemeente (basis) gemeente (maatwerk) gemeente (regio-breed maatwerk) gemeente en het Rijk RIVM

Na de geboorte – Interventie Stevig Ouderschap

- Vragenlijst
- Extra ondersteuning eerste 1,5 jaar
- 6 extra huisbezoeken
- Speciaal geschoolde verpleegkundige



Stevig Ouderschap

“Stevig Ouderschap was voor mij zoiets als zijwieltjes. Die heb ik nu niet meer nodig.”

“Ik zou niet weten hoe de verpleegkundige dit anders had moeten aanpakken. Het was gewoon perfect. Ik hoop dat deze ondersteuning blijft; ik gun het iedereen die het nodig heeft.”

Voor de zwangerschap – Programma Nu Niet Zwanger



Een eerlijk gesprek over kindwens, seksualiteit en anticonceptie

NNZ ondersteunt mensen in een kwetsbare situatie een bewuste keuze te maken over het moment van hun kindwens, zodat zij niet onbedoeld zwanger raken.

Contact JGZ

Voor snel overleg over casuïstiek:

Algemeen nr GGD **030-608 60 86** sneltoets 1

Contactpersonen (jeugdarts) per gemeente:

Mailadressen van elk JGZ team

Aanvragen extra onderzoek/ huisbezoek tijdens zwangerschap:

<https://ggdru.nl/formulieren/phb/>

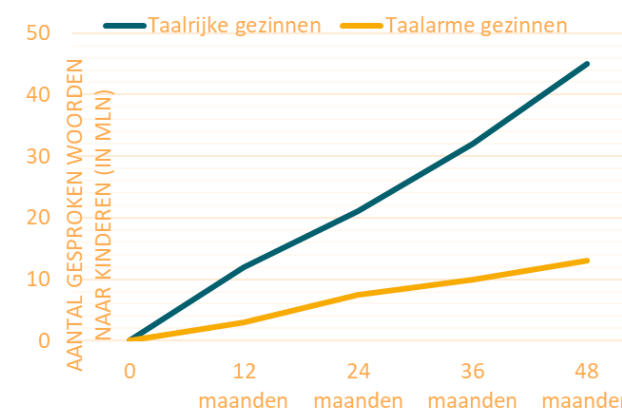
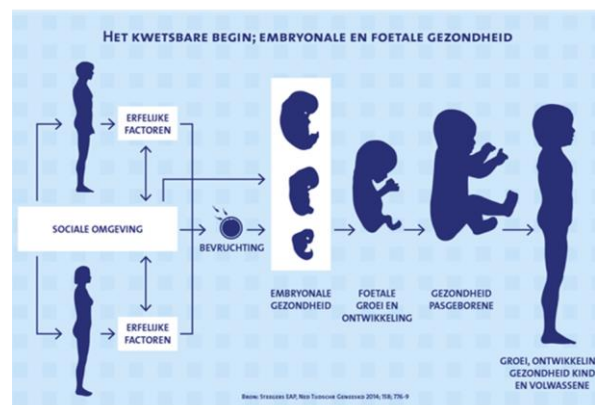
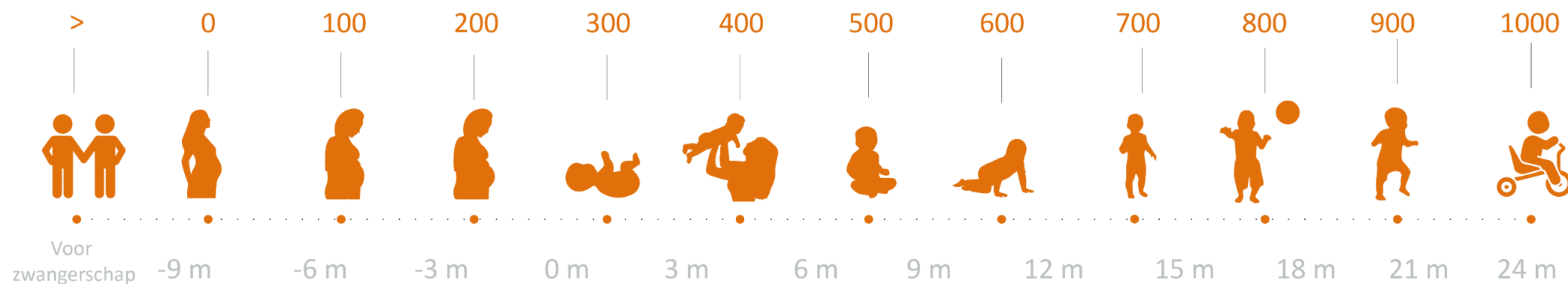
Actieprogramma

Kansrijke Start

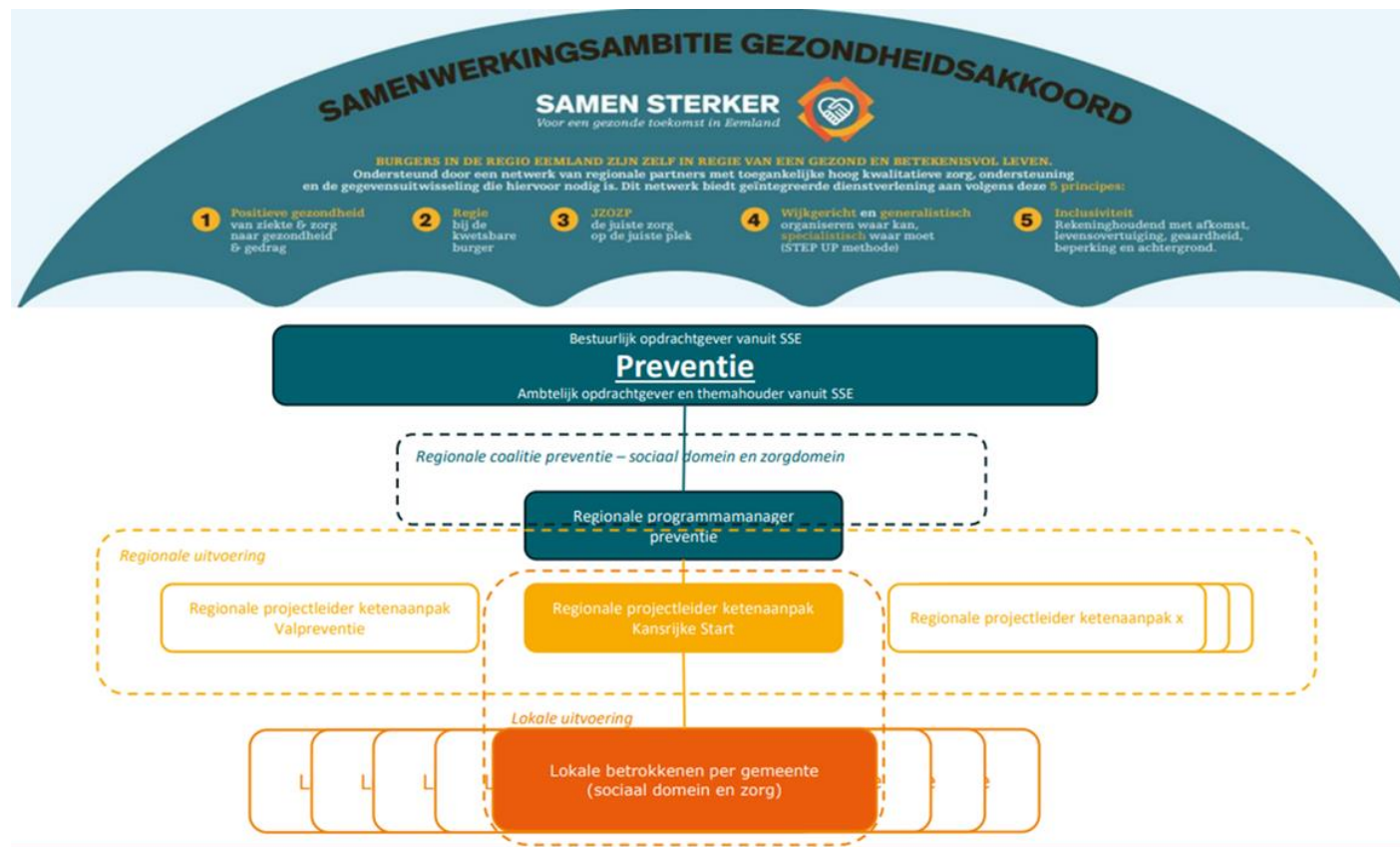


Landelijk
actieprogramma

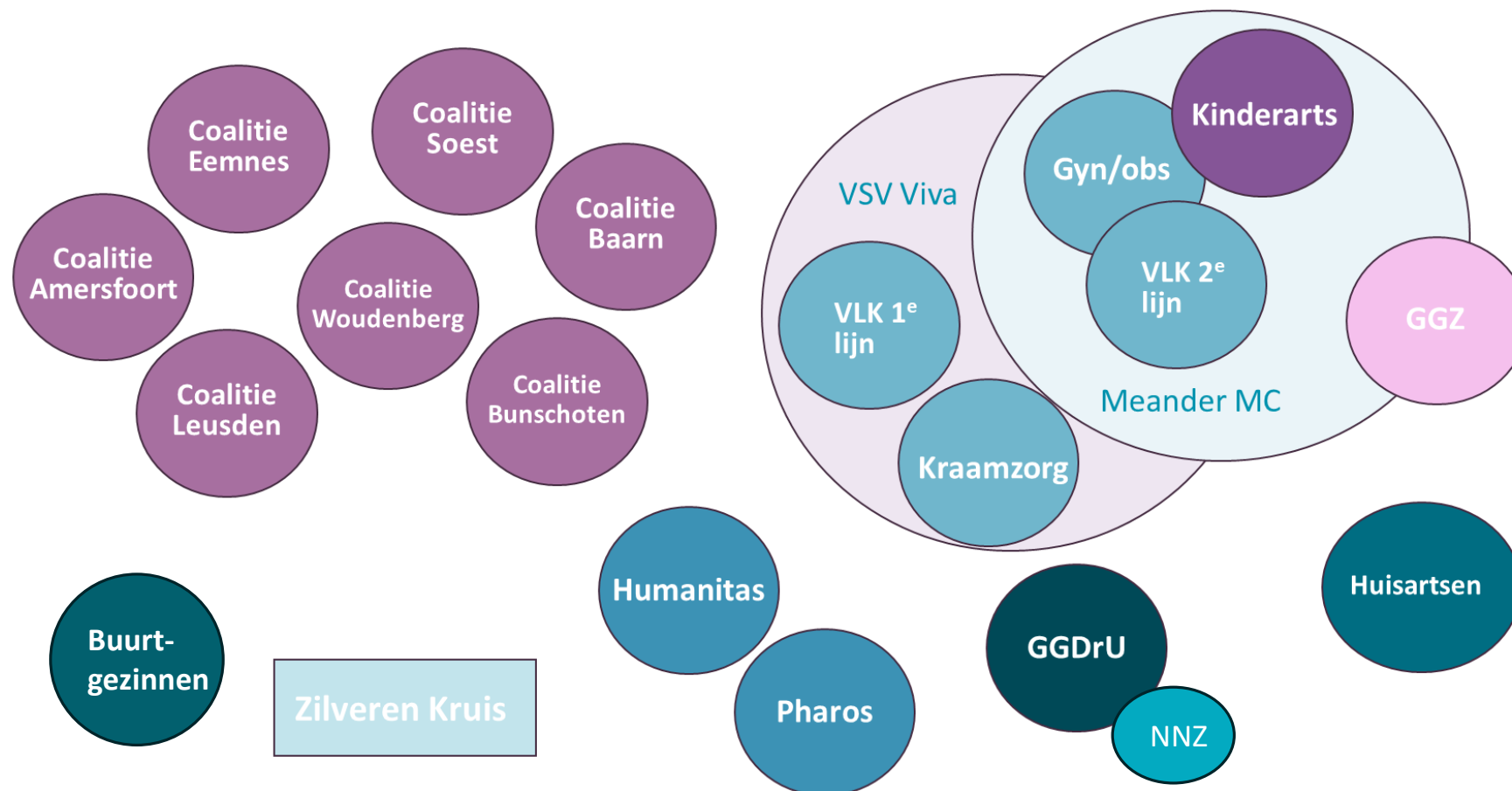
1^e 1000 dagen



Regionale samenwerking



Regionale partners



Regionale speerpunten

- **Signalering** (aanstaande) gezinnen in een kwetsbare situatie
- Toegankelijkheid **preconceptiezorg**
- **Toegankelijk aanbod** in het informeel, sociaal en medisch
- Intensieve **samenwerking en kennisdeling** tussen de regionale ketenpartners

Stand van zaken 2024

- 3x per jaar regionale bijeenkomst ketenpartners
- Pilot Zorgpadentool gemeente Amersfoort en Leusden
- Draagvlak creëren voor uniform regionaal signaleringsinstrument verloskundigen
- Scholing gespreksvaardigheden rondom signalering kwetsbaarheden
- Regionaal aankopen online ouderschapskursus Ouders Inc.

Doorkijk 2025 Kansrijke Start

- Verbeteren samenwerking tussen medisch – sociaal – informeel domein
- Verbeteren toeleiding tot kinderwensconsult bij verloskundige
- Regionale campagne rondom gezond zwanger worden

Mentimeter

Ga naar [Menti.com](https://www.menti.com) Code 2126 0508

**Wat hebben jullie regionaal nodig om de zorg voor
huilbaby's te verbeteren?**

Mentimeter

Wat hebben jullie regionaal nodig om de toeleiding tot het kindwensconsult te vergroten?

Vragen of ideeën over Kansrijke Start?

Neem contact op met:

Lidewij Warris

Regionaal projectleider Kansrijke Start Eemland

lwarris@ggdru.nl

06-104448998

Afsluiting

- Dankwoord
- Wil je hier meer van?
 - HASPel avond Interne Geneeskunde 21 oktober
 - HASPel avond Kwetsbare Ouderen 19 november
 - Buiten de Lijntjes 2025: 26 t/m 28 maart
- Denk aan:
 - Presentielijst tekenen
 - Evaluatieformulier invullen
- Informatie JGZ
- Tijd voor de borrel

