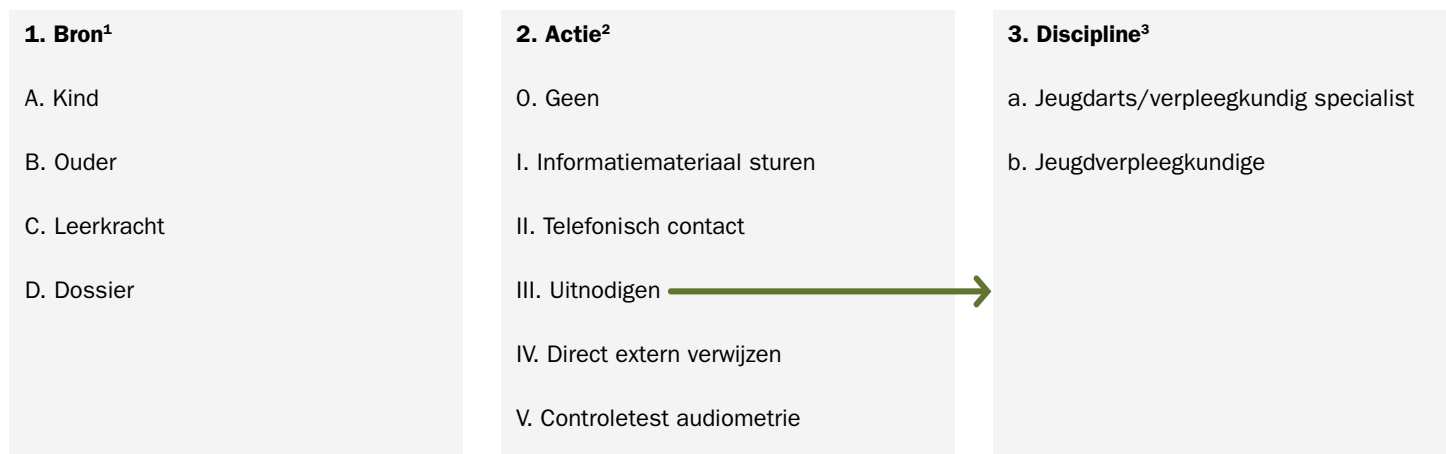


TRIAGEPROTOCOL 10/11-JARIGEN



1 Om een triagebeslissing te maken, wordt informatie bij alle vier de bronnen informatie verzameld.

2 Per bron worden in dit protocol de criteria weergegeven om een vervolgactie te bepalen. Als zowel telefonisch contact als uitnodigen nodig zijn, dan volstaat uitnodigen.

3 In dit protocol is, met in achtneming van de JGZ-richtlijnen, gespecificeerd welke discipline de vervolgactie uitvoert. Daar waar jeugdarts staat, kan overal ook verpleegkundig specialist gelezen worden. Als er geen JGZ-richtlijn beschikbaar is of er niet expliciet vermeld is in de richtlijn welke discipline nodig is, dan kan de actie uitgevoerd worden door een jeugdarts of jeugdverpleegkundige.

A. KIND (SCREENING)

Lengte^{1#}:

- * lengte $< -2,5$ SDS (zeer klein) of
- * lengte < -2 SDS (klein) EN ten minste 1 van de criteria:
 - geboortegewicht en/of geboortelengte < -2 SDS voor zwangerschapsduur (SGA)
 - huidige lengte $> 1,6$ SDS onder de Target Height (dwz lengte- SDS min TH-SDS is $< -1,6$)
 - lengteafbuiging > 1 SDS (onafhankelijk van tijdsduur)



Uitnodigen bij jeugdarts

Gewicht²:

Jongens van 9 jaar: BMI $\geq 19,1$	Meisjes van 9 jaar: BMI $\geq 19,1$
Jongens van 10 jaar: BMI $\geq 19,8$	Meisjes van 10 jaar: BMI $\geq 19,9$
Jongens van 11 jaar: BMI $\geq 20,6$	Meisjes van 11 jaar: BMI $\geq 20,7$

(= overgewicht)



Uitnodigen bij jeugdarts of jeugdverpleegkundige**

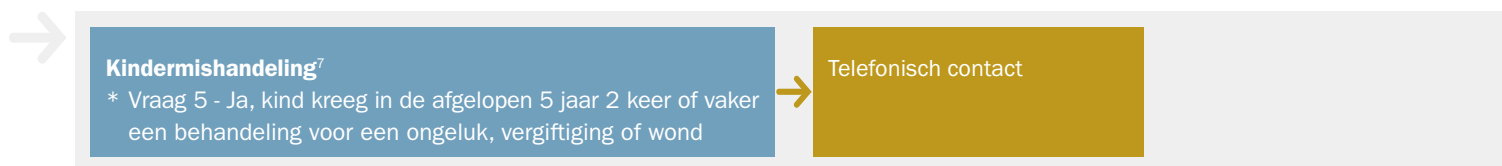
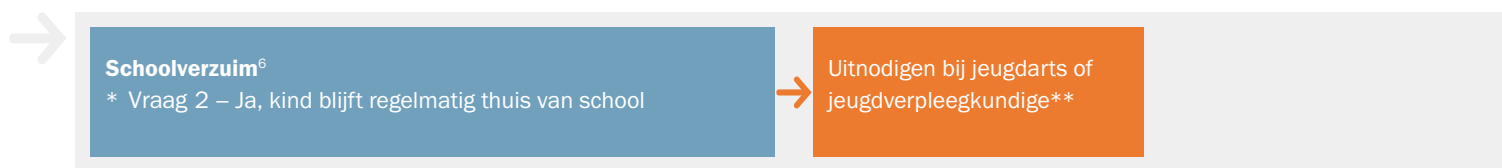
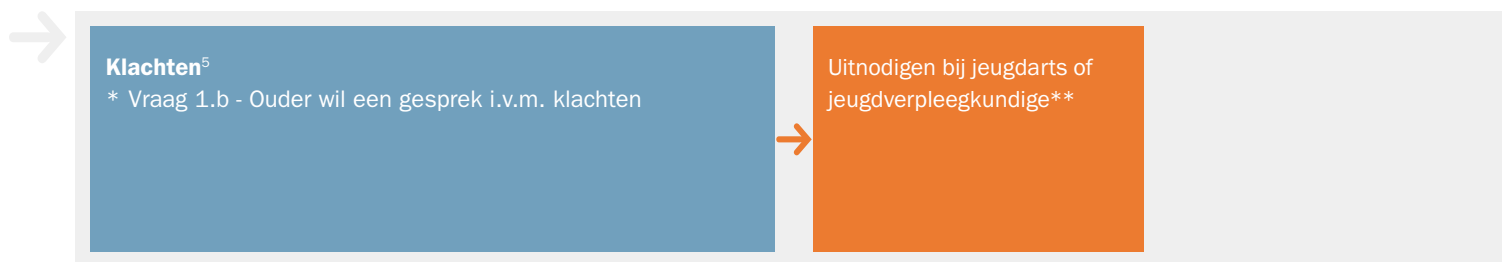
De inspectie voor de gezondheidszorg heeft aangegeven dat de groeicurven beoordeeld dienen te worden door een jeugdarts of jeugdverpleegkundige.

** De JGZ-richtlijn specificeert niet welke discipline de vervolgactie dient uit te voeren, of er is geen JGZ-richtlijn voor dit gezondheids-onderwerp beschikbaar.

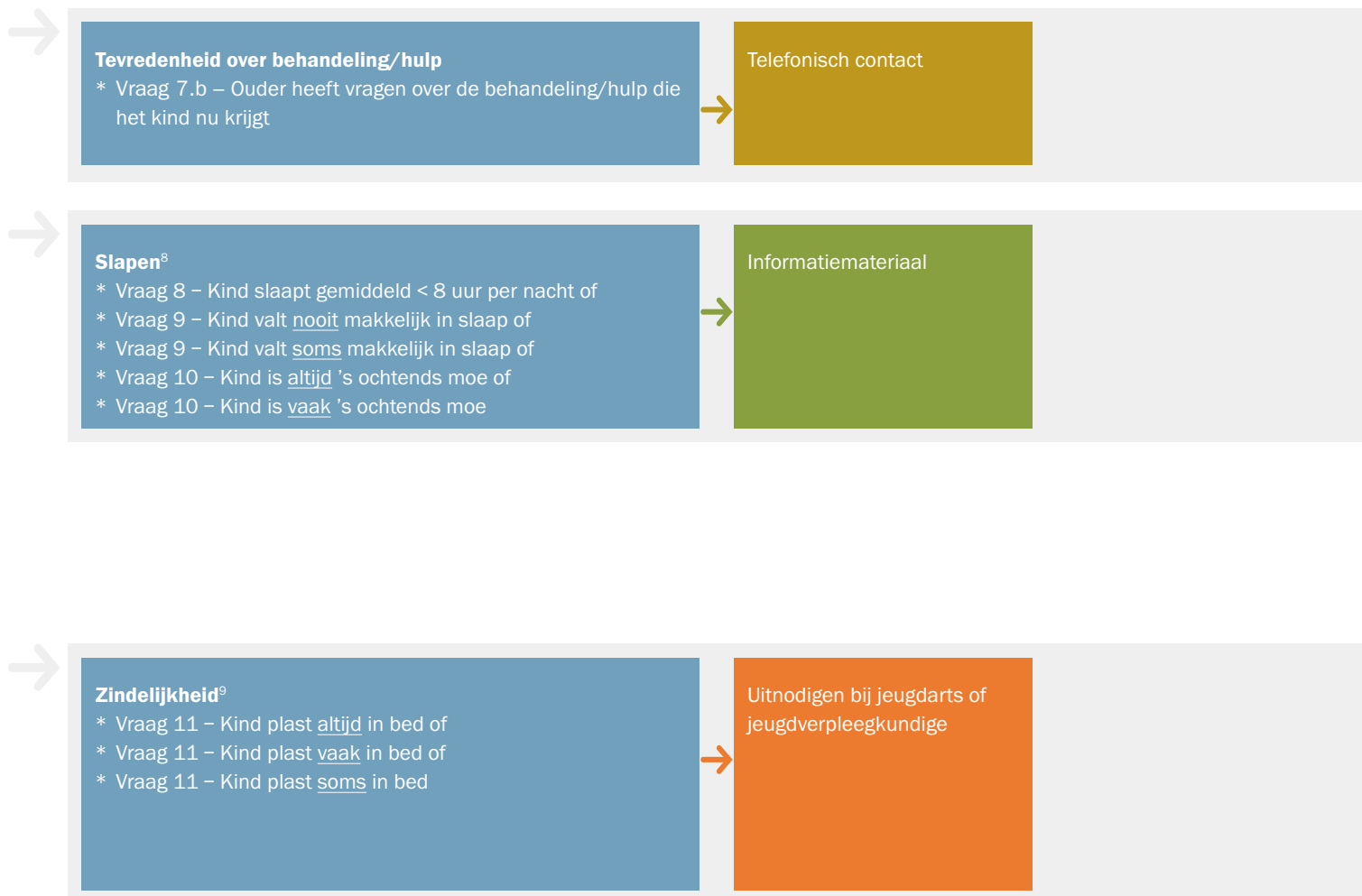
B. OUDER (SDQ EN GEZONDHEIDSVRAGENLIJST)



STRENGTHS AND DIFFICULTIES QUESTIONNAIRE (SDQ)



** De JGZ-richtlijn specificeert niet welke discipline de vervolgactie dient uit te voeren, of er is geen JGZ-richtlijn voor dit gezondheids-onderwerp beschikbaar.



Opvoeden¹⁰

- * Vraag 12 – Ouder heeft vragen of zorgen over de opvoeding

Uitnodigen bij
jeugdverpleegkundige

Zien¹¹

- * Vraag 13: Ouder denkt dat het kind niet goed kan zien of
- * Vraag 14 & 15: Beide ouders zijn bril-/contactlenzen- dragend

Visusbepaling Landolt -
C- kaart door assistente,
jeugdarts, jeugdverpleeg-
kundige of verpleegkundig
specialist

Uitslag Landolt -C-kaart:
* Visus aan één of beide
ogen van 0,5 of minder
(onvoldoende visus)

Extern verwijzen

* Test mislukt OF
* Visus aan één of beide
ogen van 0,65 (twijfelachtige visus)

2e Visusbepaling Landolt -
C- kaart na 6 maanden
door assistente, jeugdarts,
jeugdverpleegkundige of
verpleegkundig specialist

Uitslag 2e Landolt -C-kaart:
* Visus aan één of beide
ogen van 0,5 of minder
(onvoldoende visus)
* Test mislukt OF
* Visus aan één of beide
ogen van 0,65 (twijfel-
achtige visus)

Extern verwijzen

Mondgezondheid¹²

- * Vraag 16 - Kind gaat nooit naar de tandarts/mondhygiënist of
- * Vraag 16 - Kind gaat niet elk jaar naar de tandarts/
mondhygiënist

Telefonisch contact

Zwemvaardigheid

- * Vraag 17 – Kind heeft geen zwemdiploma, zit (nog) niet op
zwemles en heeft ook geen schoolzwemmen

Telefonisch contact

**Armoede¹³**

* Vraag 18 - Ouder heeft (bijna) nooit genoeg geld voor (gezond) eten, zwemles, sport, schoenen, kleding, de dokter, andere zorg of medicijnen



Uitnodigen bij jeugdarts of jeugdverpleegkundige**

**Ingrijpende gebeurtenissen¹⁴**

* Vraag 19.b – Kind heeft (nog) last van een ingrijpende gebeurtenis



Uitnodigen bij jeugdarts of jeugdverpleegkundige**

** De JGZ-richtlijn specificeert niet welke discipline de vervolgactie dient uit te voeren, of er is geen JGZ-richtlijn voor dit gezondheids-onderwerp beschikbaar.

Gehoor¹⁷

* Vraag 20 – Ouder wil gehoor bespreken

Audiometrietest^{\$}

Uitslag 1e audiometrietest:
* >35dB op 2 of meer frequenties aan één of beide oren (onvoldoende gehoor)
* Test mislukt OF
* 35 dB verlies op 1 of 2 frequenties aan 1 of beide oren (twijfelachtig gehoor)
* of 40 dB verlies op 1 frequentie (twijfelachtig gehoor)

2e audiometrietest na 10-16 weken^{\$}

* >35dB op 2 of meer frequenties aan één of beide oren (onvoldoende gehoor) en bovenste luchtweg-infectie.
* Test mislukt OF
* 35 dB verlies op 1 of 2 frequenties aan 1 of beide oren (twijfelachtig gehoor)
* of 40 dB verlies op 1 frequentie (twijfelachtig gehoor)

Uitslag 2e audiometrietest:
* >35dB op 2 of meer frequenties aan één of beide oren (onvoldoende gehoor) en geen bovenste luchtweg-infectie.

Uitnodigen bij jeugdarts

3e audiometrietest na 10-16 weken^{\$}

Uitslag 3e audiometrietest:
* >35dB op 2 of meer frequenties aan één of beide oren (onvoldoende gehoor)
* Test mislukt OF
* 35 dB verlies op 1 of 2 frequenties aan 1 of beide oren (twijfelachtig gehoor)
* of 40 dB verlies op 1 frequentie (twijfelachtig gehoor)

Uitnodigen bij jeugdarts of verpleegkundig specialist

Vragen of zorgen

* Vraag 20 - Ouder wil school bespreken of
* Vraag 20 - Ouder wil spraak bespreken¹⁸ of
* Vraag 20 - Ouder wil opvoeden bespreken¹⁰ of
* Vraag 20 - Ouder wil (gezond) eten/voeding bespreken¹⁵ of
* Vraag 20 - Ouder wil lichamelijke problemen bespreken⁵ of
* Vraag 20 - Ouder wil slapen bespreken⁸ of
* Vraag 20 - Ouder wil gedrag van het kind bespreken⁴ of
* Vraag 20 - Ouder wil motoriek/bewegen bespreken¹⁵ of
* Vraag 20 - Ouder wil plassen bespreken⁹ of
* Vraag 20 - Ouder wil poepen bespreken⁹ of
* Vraag 20 - Ouder wil vrijetijdsbesteding bespreken of
* Vraag 20 - Ouder wil puberteit/seksuele ontwikkeling bespreken of
* Vraag 20 - Ouder wil een ander onderwerp bespreken

Uitnodigen bij jeugdverpleegkundige

^{\$} Audiometrie test kan uitgevoerd worden door jeugdarts, jeugdverpleegkundige, en doktersassistente

C. LEERKRACHT

School heeft zorgen

(School dient toestemming aan ouders te vragen voor delen informatie)



Uitnodigen bij jeugdarts of
jeugdverpleegkundige

D. JGZ-DOSSIER

Verstandelijke beperking^{19,20}

Vermoeden van verstandelijke beperking van ouder(s) en/of kind



Uitnodigen bij jeugdarts of
jeugdverpleegkundige

Meisjesbesnijdenis^{7,21}

Er is sprake van meisjesbesnijdenis



Uitnodigen bij jeugdarts of
jeugdverpleegkundige

Asielzoekerskinderen^{4,22}

Het kind heeft (al dan niet samen met familie) asiel aangevraagd in Nederland



Uitnodigen bij jeugdarts of
jeugdverpleegkundige

Vaccinaties²³

Het kind heeft één of meer vaccinaties niet gehad



Telefonisch contact
(aanbieden om alsnog te
vaccineren)

REFERENTIES

Een uitgebreidere lijst van referenties kan men vinden in het achtergronddocument.

1. JGZ-Richtlijn: Signalering en verwijscriteria bij kleine lichaamslengte (2010): www.ncj.nl/richtlijnen/alle-richtlijnen/
2. JGZ-Richtlijn: Overgewicht (2012): www.ncj.nl/richtlijnen/alle-richtlijnen/
3. Theunissen, M.H.C.; Wolff de, M.; Grieken van, A.; Mieloo, C. (2016). Handleiding voor het gebruik van de SDQ binnen de Jeugdgezondheidszorg. Vragenlijst voor het signalering van psychosociale problemen bij 3-17 jarigen. TNO, Leiden. www.ggdghorkennisnet.nl/?file=30697&m=1477564280&action=file.download
4. JGZ-Richtlijn: Psychosociale problemen (2016): www.ncj.nl/richtlijnen/alle-richtlijnen/
5. Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM; 2010). Klachten en kwalen bij kinderen in Nederland: Omvang en gevolgen geïnventariseerd. Bilthoven: RIVM.
6. Baat, M., Messing, C., Prins, D. (2014). Wat werkt bij schoolverzuim en voortijdig schoolverlaten? Nederlands Jeugd Instituut.
7. JGZ-richtlijn. Kindermishandeling (2016): www.ncj.nl/richtlijnen/alle-richtlijnen/
8. JGZ-Richtlijn: Gezonde slaap en slaapproblemen bij kinderen: Preventie, signalering, diagnostiek en interventie bij slaapproblemen in de JGZ (2017): www.ncj.nl/richtlijnen/alle-richtlijnen/
9. JGZ-Richtlijn: Zindelijkheid van urine en feces (2011): www.ncj.nl/richtlijnen/alle-richtlijnen/
10. JGZ-richtlijn: Opvoedondersteuning (2013): www.ncj.nl/richtlijnen/alle-richtlijnen/
11. JGZ-Richtlijn: Opsporing visuele stoornissen (2010): www.ncj.nl/richtlijnen/alle-richtlijnen/
12. Schuller, A.A., Kempen, I.P.V. van, Poorterman, J.H.G., Verrips, G.H.W. (2013). Kies voor Tanden. TNO.
13. Nederlands Jeugd Instituut (2015). Opgroeien en opvoeden in armoede. www.nji.nl/nl10/Download-NJi/Opgroeien-en-opvoeden-in-armoede.pdf
14. Augeo JongerenTaskforce & TNO. Ik heb al veel meegemaakt; Ingrijpende jeugdervaringen (ACE) bij leerlingen in groep 7/8 van het regulier basisonderwijs: www.augeo.nl/~media/Files/Jongerentaskforce/161026-Jongerenrapport-ik-heb-al-veel-meegemaakt.ashx
15. JGZ-Richtlijn: Voeding en eetgedrag (2013, aanpassing 2017): www.ncj.nl/richtlijnen/alle-richtlijnen/
16. JGZ-Richtlijn: Seksuele ontwikkeling (2014): www.ncj.nl/richtlijnen/alle-richtlijnen/
17. JGZ-Richtlijn: Vroegtijdige opsporing van gehoorverlies bij kinderen en jongeren (0-18 jaar) (2016): www.ncj.nl/richtlijnen/alle-richtlijnen/
18. JGZ-richtlijn: Taalontwikkeling (verwacht in 2018): www.ncj.nl/richtlijnen/alle-richtlijnen/
19. Landelijk Kennis Centrum LVB: Handreiking (vroeg)signalering van een licht verstandelijke beperking (LVB) en zwakbegaafdheid (2017). Beschikbaar via: https://www.kenniscentrumlvb.nl/kennis-delen/publicaties/product/download/file_id-22
20. NJi: Wat werkt bij licht verstandelijk beperkte ouders? (2014). Beschikbaar via: [https://www.nji.nl/nl/Download-NJi/Wat-werkt-publicatie/\(313263\)-Watwerkt_lvbouders.pdf](https://www.nji.nl/nl/Download-NJi/Wat-werkt-publicatie/(313263)-Watwerkt_lvbouders.pdf)
21. NJi: Kindermishandeling: Meisjesbesnijdenis (2017). Beschikbaar via: <https://www.nji.nl/nl/Kindermishandeling-Probleem-schets-Definitie/Lichamelijke-mishandeling/Vormen-Meisjesbesnijdenis>
22. Pharos: Asielzoekers- en vluchtelingenjeugd (2016). Beschikbaar via: <http://www.pharos.nl/nl/kenniscentrum/gezond-opgroeien/asielzoekers-en-vluchtelingenjeugd/feiten-en-cijfers>
23. RIVM: The National Immunisation Programme in the Netherlands. Surveillance and developments in 2016-2017. Beschikbaar via: <https://www.rivm.nl/dsresource?objectid=6ce81bc5-d296-4215-b744-8321a7ad9139&type=org&disposition=inline>

TOTSTANDKOMING VAN HET TRIAGEPROTOCOL:

Dit triageprotocol is op systematische wijze ontwikkeld door TNO Child Health samen met een werkgroep o.a. bestaande uit JGZ-professionals. Een beschrijving van de totstandkoming van het triageprotocol is te vinden in het achtergronddocument, op te vragen bij TNO. In het achtergronddocument is eveneens een beschrijving van de werkgroep- en klankbordgroepleden opgenomen. Ook zijn per gezondheidsthema de overwegingen en aanbevelingen beschreven. Deze overwegingen en aanbevelingen zijn gebaseerd op:

1. Geldende JGZ-richtlijnen ten tijde van de ontwikkeling van het protocol (2017);
2. Informatie omtrent de prevalentie, ziektelast en beschikbare behandelingen, verkregen via een quick scan van de literatuur;
3. Praktijkervaringen van JGZ-professionals, via de werkgroep en klankbordgroep.

Dit triageprotocol is ontwikkeld met financiering van ZonMw (projectnummer 736200007). Bij vragen kan men contact opnemen met Meinou Theunissen van TNO: meinou.theunissen@tno.nl