

Randvoorwaardelijke implicaties JGZ-richtlijn Hartafwijkingen

In dit document wordt beschreven welke veranderingen en aanpassingen worden verwacht dankzij de invoering van deze JGZ-richtlijn. Bijvoorbeeld wat is het verschil tussen de huidige werkwijze en de werkwijze die wordt aanbevolen in de richtlijn? Welke organisatorische aanpassingen zijn nodig om de richtlijn uit te kunnen voeren, wat zijn de benodigde financiële om dit te realiseren?

Tabel 1 Mate van verandering en aanpassing JGZ-richtlijn Hartafwijkingen

Mate van verandering/aanpassing	Nauwelijks	Enigszins	Groot
Verandering in professioneel handelen		X	
Benodigde praktische en organisatorische aanpassingen	X		
Benodigde financiële middelen	X		

1. Mate van verandering in professioneel handelen

De werkwijze voor het opsporen van aangeboren hartafwijkingen wordt op basis van de nieuwe richtlijn op enkele punten aangescherpt:

1. Er wordt in de huidige richtlijn extra nadruk gelegd op het ontbloeit zien van de pasgeborene op de leeftijd van 14 dagen.
2. De criteria voor verwijzing bij het vermoeden op een coarctatio aortae zijn aangescherpt. Nieuw in deze richtlijn is de aanbeveling om lichamelijk onderzoek door de jeugdarts te verrichten bij alle jeugdigen die pas op latere leeftijd voor het eerst door de JGZ worden onderzocht. Ook nieuw is de aandacht voor ziektebeelden met een verhoogd risico op hart- en vaatziekten en voor de familieanamnese in de leeftijdsperiode 12-16 jaar.

2. Mate van benodigde praktische en organisatorische aanpassingen

Instructie over de richtlijn is nodig voordat ermee gewerkt kan worden. Tijdens de instructie is aandacht nodig voor praktische vaardigheden met betrekking tot: het palperen van de arteriële pulsaties, het interpreteren van hartgeruisen en het herkennen van intrekkingen, cyanose en tachypnoe bij kinderen.

Naast de inhoudelijke instructie/scholing wordt geadviseerd om de richtlijn te bespreken tijdens team- of discipline overleggen.

De volgende benodigdheden zijn essentieel voor het uitvoeren van de richtlijn: computer met werkende internetverbinding; stethoscoop; onderzoeksbank of -tafel; bloeddrukmeter; onderzoeksruijme met een aangename temperatuur en voldoende privacy.

Grotere aanpassingen worden verwacht voor enkele organisaties waarbij verpleegkundigen gedelegeerde taken zoals auscultatie verrichten, en waarbij er geen lichamelijk onderzoek wordt verricht bij alle pasgeborenen op de leeftijd van 14 dagen.

3. Mate van benodigde financiële middelen

- De JGZ-professional heeft ongeveer 2 uur inleestijd nodig.
- De JGZ-professional heeft een instructie/scholing nodig van ongeveer 2,5 uur.
- Gedurende ongeveer 3 maanden is er extra onderzoekstijd nodig voor JGZ-professionals om te oefenen met nieuwe vaardigheden zoals het palperen van de aa. brachiales. Deze extra tijdsinvestering bedraagt circa 15 minuten per dagdeel.
- Daarnaast is structureel extra tijd nodig voor het raadplegen van collega's en het beantwoorden van vragen. De JGZ-professional zal hiervoor per maand een half uur extra tijd nodig hebben.