

ingegaan op de relatie tussen koorts en infectie, de eventueel predictieve waarde van het verloop van de koorts op de ernst van de infectie en de indicatie voor het toedienen van antipyretica.

Resultaten

Bij kinderen tussen 0 en 3 maanden moet nazicht door een arts gebeuren zodra deze kinderen een temperatuur van ≥ 38 °C hebben, tussen 3 en 6 maanden bij temperatuur van ≥ 39 °C, beide gevolgd door nauwgezette opvolging. Vanaf 6 maanden

oud zijn de hoogte en de duur van de koorts weinig voorspellend om de ernst van een infectie in te schatten. Een stijging van de lichaamstemperatuur moet niet behandeld worden, omdat de signaalfunctie helpt bij het stellen van een diagnose. Enkel bij uitgesproken tekenen van discomfort zal koortswerende medicatie gegeven worden. Er wordt gekozen voor orale toediening gedoseerd naargelang het lichaamsgewicht. Toediening van koortswerende medicatie kan een aanval van koortsstuipen niet vermijden.

Conclusie

Bovenstaande aanbevelingen zijn verwerkt in een implementatiedossier voor de consultatiebureaus en de diensten van kinderopvang.

Het wetenschappelijk dossier is te downloaden via: <http://www.kindengezin.be/img/Dossier-koorts-091015.pdf>.

1 *Kind en Gezin, Brussel*

Informatie: marleen.laureyns@kindengezin.be

Stimuleren van de invoering van de Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling

F.J.M. van Leerdam, J. Timmer, M. Kleijn-Varkevisser, M.M. Prins, R.J. Boumans en J.K. van Wijngaarden¹

Achtergrond en doelstelling

Huiselijk geweld en kindermishandeling vormen een ernstig en veelvoorkomend probleem. De gezondheidszorg is verantwoordelijk voor het signaleren, rapporteren en organiseren van zorg bij deze problemen. Gezondheidszorgmedewerkers in Nederland zijn volgens hun eigen richtlijnen verplicht om meldcodes tegen huiselijk geweld en kindermishandeling te gebruiken, om daarmee de veiligheid van kinderen en volwassenen te vergroten. Aanvullend is per 1 juli 2013 de *Wet verplichte meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling* in werking getreden. Recente onderzoeken en media suggereren dat niet iedereen in Nederland werkt volgens deze richtlijnen. Wij onderzochten de mate van invoering van en scholing over de meldcode huiselijk geweld en/of kindermishandeling.

Methode

In 2012 kregen 15 sectoren in de gezondheidszorg (abortusklinieken,

asielzoekerscentra, fysiotherapeuten, geestelijke gezondheidszorginstellingen, gehandicaptenzorginstellingen, GGD'en, huisartsenposten, logopedisten, oefentherapeuten, particuliere klinieken, revalidatieinstellingen, tandartsen, thuiszorginstellingen, verloskundigen, verpleeg- en verzorgingshuisinstellingen) via een digitale vragenlijst de volgende vragen voorgelegd: 1) Gebruikt u een meldcode huiselijk geweld en/of kindermishandeling? 2) Bevat uw meldcode de juiste stappen? 3) Biedt u scholing aan voor uw medewerkers? Vervolgens bezocht de inspectie willekeurig 73 organisaties voor validatie van de vragenlijst.

Resultaten

De respons over het hele onderzoek is 91,5% (3084 instellingen). Het gebruik van de meldcodes verschilt sterk (9-100%). Het gezondheidscentrum asielzoekers scoort het hoogst met 100% voor beide meldcodes, gevolgd door de geestelijke gezondheidszorg (ggz) met 94% voor de 'Meldcode kindermishandeling' en 72% voor de 'Meldcode huiselijk geweld' en de gemeenschappelijke gezondheidsdiensten (ggd'en) met 90% voor de 'Meldcode huiselijk geweld'. In de meeste sectoren is de meldcode bij minder dan de helft van de instellingen ingevoerd. De 'Meldcode kindermishandeling' is

over het algemeen beter geïmplementeerd dan de 'Meldcode huiselijk geweld'. Van de medewerkers ontvangt 22-68% scholing over kindermishandeling en 15-96% over huiselijk geweld. De meeste sectoren zijn van plan de meldcode(s) nog in 2012 of in 2013 te gaan invoeren. Uitzondering hierop zijn de sectoren fysiotherapeuten, logopedisten, oefentherapeuten, particuliere klinieken en tandartsen. Het merendeel van de instellingen binnen deze sectoren weet nog niet wanneer zij de meldcodes gaan invoeren.

Conclusies

De mate van invoering van de Meldcode huiselijk geweld en/of kindermishandeling bij instellingen in de gezondheidszorgsector in de onderzoeksperiode varieert per sector van 9-100% en scholing over deze onderwerpen is onvoldoende. De inspectie verwacht van alle organisaties in Nederland dat ze 2013 gebruiken om eventuele achterstanden in de implementatie van de meldcode in te lopen. Bij onvoldoende resultaat in 2014 zal de inspectie handhavend optreden.

1 *Inspectie voor de Gezondheidszorg, Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, Nederland*

Informatie: f.v.leerdam@igz.nl