

Randvoorwaardelijke implicaties JGZ-richtlijn huidafwijkingen

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 Overgewicht

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

Toelichting

1. Mate van verandering in professioneel handelen

Hierbij is gekeken naar het verschil tussen de huidige werkwijze en de werkwijze die wordt beschreven in de richtlijn. Hoe groter het verschil hoe meer bijscholing nodig zal zijn.

- Inhoudelijke interactieve scholing is nodig voor jeugdverpleegkundigen en doktersassistenten waarbij men met casuïstiek kan oefenen. 'Huid' zit onvoldoende in de basisopleiding van verpleegkundigen.
Het gaat hierbij om: Aanscherping van actief zoeken naar aantal afwijkingen, toevoeging van aantal concrete evidence based aanbevelingen bij diverse afwijkingen. Daarnaast scholing m.b.t. donkere huid.
Tot nu toe verwijzen doktersassistenten vaak door bij huidafwijkingen. Dat zal in principe niet meer nodig zijn, omdat zij een stuk van de advisering en uitleg op zich kunnen nemen.
Het kennisniveau verschilt per organisatie en per individu. Inschatting maximale tijdsduur interactieve scholing: 1 dagdeel.
- Ook voor jeugdartsen wordt extra scholing geadviseerd. Inschatting: maximaal 2-3 uur.

2. Mate van benodigde praktische en organisatorische aanpassingen

Hier wordt aangegeven welke organisatorische aanpassingen in JGZ-organisaties nodig zijn om ervoor te zorgen dat JGZ-professionals de richtlijn kunnen uitvoeren of welke knelpunten te verwachten zijn die om een organisatorische aanpassing vragen.

- Voor de richtlijn is het gebruik maken van de digitale tool met de stroomschema's, DD's en beschrijving van huidafwijkingen met afbeeldingen (via een website beschikbaar en toegankelijk) essentieel. Voorwaarde is daarbij dat men een computer heeft.
- Enkele praktische implicaties zijn: diverse 'security warnings' moeten uitgezet worden en ook beschikbaarheid van computer bij bijvoorbeeld het verpleegkundige huisbezoek of op scholen.
- In de standaard vragenlijsten aan jeugdigen (4-19) staan weinig tot geen vragen over de huid, dit is wel een aanbeveling.

- Extra materiaal zou lokaal ontwikkeld of indien nodig aangepast, moeten worden: zoals folders/flyers voor pubers (acne), flyers over de behandeling van veel voorkomende huidafwijkingen (bijv. eczeem).

3. Mate van benodigde financiële middelen

Bovenstaande punten zijn van invloed op de benodigde financiële middelen, ook voor eventuele extra menskracht en tijd. Het gaat hierbij om financiering voor onderstaande activiteiten of materialen.

JGZ organisaties:

- Inwerktijd: lezen van de richtlijn (1,5 tot 3 uren), lezen van de wetenschappelijke onderbouwing (1,5 tot 3 uren), inwerktijd website (afhankelijk van de computervaardigheden 0-4 uren)
- Extra consulttijd: tussen 2-5 minuten, maar is sterk afhankelijk van de huidige werkwijze en discipline. Het kost de verpleegkundige en doktersassistente meer tijd dan de arts.
- Scholingsuren (zie eerder)
- Registratie van huidafwijkingen moet verbeteren. Geadviseerd wordt de richtlijn gedrukt in bezit te hebben. Digitale publicatie is voor de wetenschappelijke onderbouwing voldoende met verwijzing daarnaar in de richtlijn en ook via de website.