

## FACTSHEET JGZ-RICHTLIJN

# ZINDELJKHEID, URINE EN FECES

### Doel van de richtlijn

**Tijdig signaleren en begeleiden of verwijzen van ouders en hun kinderen met zindelijkheidsproblemen door de jeugdgezondheidszorg (JGZ) Geven van voorlichting aan scholen en kinderopvang over onzindelijkheid.**

### Wat levert deze richtlijn op?

**Tijdig signaleren van en begeleiden bij onzindelijkheid door de JGZ levert het volgende op:**

*Kind:* minder kans op psychosociale problemen t.g.v. onzindelijkheid (b.v. pesten, b.v. omdat schoolreisje, logeerpartijtje een probleem wordt).

*Ouders en kind:* tijdig signaleren en begeleiden voorkomt dat kind wordt geweigerd door school of naschoolse opvang vanwege zindelijkheidsproblemen. De JGZ besteedt ook aandacht aan de ouder-kindrelatie, waarbij uitleg over de normale ontwikkeling centraal staat. Begeleiding door de JGZ is laagdrempelig en vergroot de zorgkosten (eigen risico) voor ouders niet.

*Maatschappij:* voorkomt hogere kosten voor gemeenten i.v.m. het voorkomen van psychosociale problemen t.g.v. onzindelijkheid, voorkomt hogere medische kosten omdat niet wordt doorverwezen naar 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> lijn als de JGZ de begeleiding op zich neemt.

### Waarom deze richtlijn

- Onzindelijkheid is, vooral op de kinderleeftijd, een belangrijk psychosociaal probleem. 15% van de 5-jarigen plast in bed, 7% van de 4-7-jarigen plast in de broek. 1-3% van de kinderen ouder dan 4 jaar is fecaal incontinent.
- Zindelijkheidsproblemen komen vaker voor bij jongens en bij Turkse en Marokkaanse kinderen.
- 1 op de 50 adolescenten en 1 op de 200 volwassenen is 's nachts onzindelijk voor urine.



### Activiteiten

**De JGZ is laagdrempelig, bereikt veel ouders en beschikt over sociaal-medische kennis van zindelijkheidsproblematiek om onderstaande activiteiten uit te voeren:**

- Voorlichting over het normale zindelijkheidsproces en zindelijkheidstraining aan ouders, scholen en kinderopvang
- Bij ouders navragen bijzonderheden rondom plassen en poepen
- Anamnese en lichamelijk onderzoek om onzindelijkheid met – en zonder oorzaak te onderscheiden
- Begeleiden van zindelijkheidsproblemen in 1-2 extra contacten met ouders
- Verwijzen bij afwijkingen/alarmsignalen/ernstige problemen

### Randvoorwaarden

- Geven van voorlichting en signaleren van zindelijkheidsproblemen gebeurt al door de JGZ. Voor de begeleiding door de JGZ is mogelijk extra tijd nodig, afhankelijk van de uitgangsvoorwaarden: 0-10 minuten per consult en bij problematiek mogelijk 1-2 extra contacten met ouders.
- Eventueel zijn gespecialiseerde medewerkers van nut.
- Eventueel aanpassen van folders en protocollen
- Samenwerking in de keten rondom ouders en kinderen: JGZ, (kinder) fysiotherapeuten, diëtisten, kinderpsychologen, huisartsen (er is een LESA beschikbaar).