

## Bij de NHG-Standaard Voedselovergevoeligheid

De herziening van de NHG-Standaard Voedselovergevoeligheid bij zuigelingen heeft vijftien jaar op zich laten wachten. De standaard bevat nu een zinvolle uitbreiding met de leeftijdsgroepen oudere kinderen en volwassenen. Daardoor is er nu ook meer aandacht voor andere overgevoeligheden dan de lactose-intolerantie. En er is plaats ingeruimd voor coeliakie, een aandoening waarbij de huisarts tot nu toe weinig onderbouwing voor zijn handelen had.

### Bakerpraatjes?

Met deze standaard worden enkele vooronderstellingen ontzenuwd. Zo geeft langdurige borstvoeding geen bescherming tegen voedselallergie. Ook leidt uitstel van vaste voeding niet tot minder optreden van voedselovergevoeligheid. De aanwezigheid van eczeem of astma is geen reden om uitgebreide diëten aan te bevelen. Ook zijn er

onvoldoende aanwijzingen om suikers, voedingsadditieven of kleurstoffen te beperken ter behandeling van druk gedrag, ADHD of overmatig huilen. In de geciteerde onderzoeken wordt wel enig verband gevonden, maar er waren te veel methodologische tekortkomingen om een duidelijke relatie te kunnen aantonen en daarmee dieetadviezen te onderbouwen. Ten slotte blijkt bloedonderzoek (sIgE) op voedselovergevoeligheid niet betrouwbaar. Bij de diagnostiek van coeliakie zijn bloedonderzoeken overigens wel relevant.

### Materialen bij de standaard

Er is een duidelijk verschil tussen het wérkelijke en het door de ouders vermeende bestaan van voedselovergevoeligheid bij kinderen. Van de door ouders ingeschatte overgevoeligheid is tot 10% reëel. Dit leidt tot uitgebreide diëten en leefregels met veel maatschappelijke consequenties. Aan

de huisarts de taak om daaraan tegenwicht te bieden met een provocatietest. Bij de standaard komt een handleiding voor een dergelijke (open) provocatietest, met een dagboek waarin de ouders hun bevindingen kunnen vastleggen. Het is de bedoeling deze handleiding digitaal te koppelen aan de standaard.

Tegen de achtergrond van (vermeende) voedselovergevoeligheid kan de huisarts zijn voorlichting aanvullen met een viertal NHG-Patiëntenbrieven:

- Voedselovergevoeligheid Algemeen
- Voedselovergevoeligheid bij zuigelingen en peuters
- Coeliakie
- Glutenvrij eten bij coeliakie (met een broodrecept)

De patiëntenbrieven kunt u vinden op [www.nhg.org](http://www.nhg.org). Over voedselovergevoeligheid verschijnt in de komende jaargang een Programma voor Individuele Nascholing.

## Bij de LESA Dysplastische Heupontwikkeling

### Risico's in kaart

In een normpraktijk van 2350 patiënten worden jaarlijks zo'n 30 kinderen geboren. Bij gemiddeld 1 van hen kan een dysplastische heupontwikkeling worden aangetoond, die in 85% van de gevallen spontaan geneest. Voor de jeugdarts en huisarts is het belangrijk dysplastische heupontwikkeling te signaleren en daarop afgestemd de juiste kinderen te verwijzen en de goede nazorg te verlenen. Een familiale belasting speelt een rol, zoals coxartrose op jonge leeftijd.

Een verhoogd risico is er ook bij kinderen met dysmorphe kenmerken en bij kinderen die zijn geboren in een stuitligging.

### Verwijzing en voorlichting

Belangrijk in deze LESA is de rechtstreekse verwijzing door de jeugdarts naar de (kinder)orthopeed dan wel diens rechtstreekse aanvraag van een echo/röntgen. De indicaties daarvoor worden overzichtelijk samengevat in een tabel. De rechtstreekse verwijzing vraagt om afstemming van de bericht-

geving tussen huisarts en jeugdarts en om terugrapportage van de specialist naar beide behandelaars.

Bij de voorlichting kunnen huisarts en jeugdarts gebruikmaken van de NHG-Patiëntenbrief *Afwijkingen in de ontwikkeling van de kinderheup*. Ouders van kinderen met een dysplastische heupontwikkeling kunnen terecht op de website van de patiëntenvereniging: [www.heupafwijkingen.nl](http://www.heupafwijkingen.nl).

## Nieuwe NHG-Kaderopleiding *Bewegingsapparaat*

Klachten van het bewegingsapparaat komen vaak voor in de huisartsenpraktijk, maar de kennis over deze aandoeningen, de kwaliteit van zorg en de doelmatigheid op dit gebied zijn nog niet optimaal. De NHG-Kaderopleiding *Bewegingsapparaat* wil de kennis van de huisarts over dit onderwerp verbreden en verdiepen, van acute sportletsels tot chronische pijnklachten van het bewegingsapparaat. De kaderhuisarts kan als consulent of docent fungeren of onderzoek initiëren of begeleiden. De opleiding start in april 2011

en wordt georganiseerd door de afdeling Huisartsgeneeskunde van het Erasmus MC te Rotterdam.

Geïnteresseerden kunnen terecht bij:

- Gerrit-Jan Vrielink;  
[g.vrielink@erasmusmc.nl](mailto:g.vrielink@erasmusmc.nl)
- Patrick Bindels;  
[p.bindels@erasmusmc.nl](mailto:p.bindels@erasmusmc.nl)
- Sita Bierma;  
[s.bierma-zeinstra@erasmusmc.nl](mailto:s.bierma-zeinstra@erasmusmc.nl)
- John van Ochten;  
[j.vanochten@erasmusmc.nl](mailto:j.vanochten@erasmusmc.nl)

In H&W is ruimte gereserveerd voor de implementatie van onderwerpen die elders in dit nummer worden besproken. Louwrens Boomsma ([l.boomsma@nhg.org](mailto:l.boomsma@nhg.org)) vat de NHG-inbreng samen.