



IBLCE®

*International Board of
Lactation Consultant Examiners*

Advies:

Beoordeling, diagnose en doorverwijzing

Achtergrond

De IBLCE® heeft verschillende vragen ontvangen over het diagnosticeren van ziekten en ziekteprocessen, waaronder bijvoorbeeld "tongriem" (ankyloglossia), spruw en mastitis (borstontsteking). Aangezien het gebruikelijk is dat certificeringscommissies zich over belangrijke vraagstukken uitspreken, publiceert de IBLCE een advies hierover. Dit advies is bedoeld om de IBCLC® richtsnoeren te geven voor de beroepspraktijk als het gaat om het diagnosticeren van deze aandoeningen.

Hoofddocumenten voor de IBCLC-praktijk

Praktijkkader voor internationaal gecertificeerde lactatiekundigen (IBCLC®)

Internationaal gecertificeerde lactatiekundigen dienen te werken binnen de grenzen van het Praktijkkader voor IBCLC's. In dat document worden de activiteiten bepaald die IBCLC-gecertificeerden mogen uitvoeren op basis van hun ervaring en de bevoegdheid die aan gecertificeerden is toegekend door de organisatie die rechtsbevoegdheid heeft over hun certificering. Met het functioneren binnen het praktijkkader wordt beoogd het publiek te beschermen door te garanderen dat alle IBCLC-gecertificeerden veilige, deskundige en empirisch onderbouwde zorg verlenen. Het praktijkkader is van toepassing in elk land of elke omgeving waar IBCLC-gecertificeerden hun

beroep uitoefenen.

De volgende basisbeginselen uit het Praktijkkader voor IBCLC's zijn van toepassing op dit advies:

IBCLC-gecertificeerden hebben de plicht om zorg te dragen voor een deskundige dienstverlening aan moeders en gezinnen door:

- volledige evaluaties van moeders, kinderen en voeding met betrekking tot borstvoeding uit te voeren; en
- empirisch onderbouwde informatie te geven over aanvullende therapieën tijdens de borstvoeding en de invloed hiervan op de melkproductie van een moeder en het effect op haar kind.

IBCLC-gecertificeerden hebben de plicht waarheidsgetrouw en volledig te rapporteren aan de primaire zorgverlener van de moeder en/of zuigeling en aan het systeem voor gezondheidszorg door:

- alle relevante informatie betreffende de geleverde zorg in een dossier vast te leggen en, waar van toepassing, dossiers gedurende de door de op die plaats van toepassing zijnde wetgeving bepaalde periode te bewaren.

IBCLC-gecertificeerden hebben de plicht met de nodige zorgvuldigheid te handelen door:

- indien nodig cliënten door te verwijzen naar andere zorgverleners en andere maatschappelijke instellingen.

Raadpleeg ook de Klinische competenties voor de praktijk van internationaal gecertificeerde lactatiekundigen IBCLC voor verdere toelichting.

Definities

Medische handelingen houden in: het met of zonder vergoeding uitvoeren van medische diagnoses, genezingen, behandelingen of chirurgische ingrepen.

Een **medische diagnose** is gebaseerd op een medische voorgeschiedenis en fysiek onderzoek en kan aanvullende tests inhouden die ertoe leiden dat de ziekte of het ziekteproces wordt opgespoord.

Behandeling kan omvatten: medische, chirurgische of psychiatrische verzorging van een patiënt.

Advies

Bovenstaande aan de hoofddocumenten voor de IBCLC-praktijk ontleende teksten beschrijven het proces van beoordeling, documentatie en doorverwijzing dat de IBCLC volgt. De IBCLC-gecertificeerde verricht geen medische handelingen en diagnosticeert geen ziekten of ziekteprocessen, tenzij de gecertificeerde een aparte licentie of machtiging heeft om zulke procedures uit te voeren. Wat een IBCLC-gecertificeerde wél doet: zorgvuldig evalueren, bevindingen documenteren en indien nodig juist doorverwijzen om een medische diagnose en een mogelijke behandeling te verkrijgen.

Achteraan dit advies is een bijlage toegevoegd waarin scenario's van concrete gevallen zijn opgenomen om bovengenoemde concepten te illustreren wanneer deze concreet worden toegepast op een ziekte of ziekteproces.

Bijlage bij het advies

In de volgende voorbeelden worden voorbeeldformuleringen gebruikt die, afhankelijk van de praktijkomgeving en de culturele context, kunnen variëren. Gelieve deze door te trekken naar andere onderwerpen als die zich voordoen. IBCLC's die ook een licentie hebben als gezondheidsprofessional moeten zich houden aan hun praktijkkader, waardoor deze suggesties wellicht niet van toepassing zijn. IBCLC's dienen bij het geven van informatie en ondersteuning ook het beleid en de verwijzingsrichtlijnen van hun werkgever respecteren.

Deze voorbeelden maken slechts een klein deel uit van het uitgebreide gesprek dat idealiter met een gezin plaatsvindt.

Om samenwerking te stimuleren en miscommunicatie te minimaliseren is de beste aanpak om de ouder(s) een afschrift te geven van uw bevindingen wanneer u doorverwijst naar een andere zorgverlener.

Voorbeeld 1

“Uw baby heeft witte plekken in zijn mond die niet weggewreven kunnen worden. Dit geeft, samen met de door u beschreven symptomen van een brandende pijn na het voeden, evenals het aanzicht van de huid op uw tepels, aan dat u een schimmelinfectie zou kunnen hebben. Ik ga u vragen om voor nader onderzoek een afspraak te maken met uw primaire zorgverlener. Hier is een folder met enkele strategieën die sommige moeders nuttig vinden. [Deze suggesties dienen idealiter afkomstig te zijn van betrouwbare empirisch onderbouwde bronnen die verwijzen naar verkrijgbare materialen en gebruikelijke gewoonten die cultureel aanvaardbaar zijn]. Hier is een schriftelijke doorverwijzing die u kunt delen met uw primaire zorgverlener. Hierin worden de symptomen beschreven die ik heb geconstateerd.”

Voorbeeld 2

“Als u koorts hebt, uw borst rode strepen heeft en u lichamelijke pijn voelt

alsof u griep krijgt, kunt u mastitis (borstontsteking) hebben. Alleen een primaire zorgverlener kan met zekerheid zeggen of mastitis de oorzaak is van deze symptomen, of u medicatie nodig hebt. Het is belangrijk dat u met uw primaire zorgverlener spreekt over uw symptomen. Hier is een lijst met suggesties om met uw klachten om te gaan totdat u uw zorgverlener kunt spreken.”

Voorbeeld 3

“Na het onderzoeken van uw baby’s mond en tongbewegingen tijdens de borstvoeding lijkt het dat uw baby moeite heeft de juiste tongbewegingen te maken om voldoende uit uw borst te zuigen. Het is mogelijk dat de trage gewichtstoename, evenals de constante pijn aan uw tepels, ondanks de aandacht die is besteed aan een betere positionering en een betere manier van aanleggen, te maken zouden kunnen hebben met een beperking van de tongbewegingen. Bij sommige baby’s is dit te wijten aan een kort frenulum, of ‘tongriem’. Hier is een lijst met zorgverleners die de bekwaamheid hebben tongriem te herkennen en deze aandoening te behandelen. Als de zorgverlener niet wordt betaald door uw zorgverzekeraar, kunnen er kosten verbonden zijn aan een afspraak met deze zorgverlener. Als dit soort zorg voor u op dit moment buiten bereik is, of ervoor kiest om niets te doen, kan ik u helpen door een plan te maken om uw doel beter te bereiken. Hier is een kopie van de beoordeling die we samen gemaakt hebben. U kunt die delen met elke zorgverlener die u wilt bezoeken.”

Voorbeeld 4

“Ik begrijp dat u bepaalde informatie op internet hebt gevonden over voedsel/kruiden waarvan gezegd wordt, dat deze de melkproductie verhogen. Sommige moeders die borstvoeding geven melden dat zij hun melkproductie met voedsel/kruiden met succes hebben verhoogd. Ik raad u aan met uw primaire zorgverlener en die van uw baby te spreken voordat u met nieuw voedsel/nieuwe kruiden begint, om er zeker van te zijn dat er geen contra-indicaties zijn voor de ingrediënten die u van plan bent te gebruiken. Ik wil met plezier de voeding van uw baby onderzoeken om te

analyseren of er een probleem is en u helpen om bepaalde strategieën te ontwikkelen om uw zorgen weg te nemen.”