

NIEUWS

JULI 2026

Inhoud

Oproep Snapshot studies

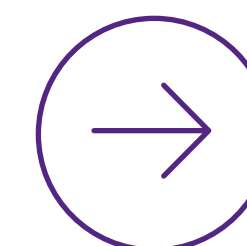
Kennismaking nieuwe commissieleden

SPIN-kiekje

Terugblik Matching Days

Nieuws van de onderzoekers

Nieuws vanuit de OxyKids-studie



Oproep Snapshot studies

Vanuit SPIN zijn met succes al een aantal snapshot studies uitgezet. Het doel van deze studies is om in korte tijd antwoord te krijgen op een klinisch relevante (zorgevaluatie)vraag via een bondige enquête.

Goed nieuws! We hebben ruimte voor nieuwe snapshot studies.

Heb jij ook een idee voor een snapshot onderzoeksvraag naar praktijkvariatie, die je zou willen uitzetten bij collega-kinderartsen?

Denk je dat je met een enquête van maximaal 5 minuten antwoord kunt krijgen op deze vraag? Stuur dan een mailtje naar spin@nvk.nl, met daarin een schets van de context en de (simpele) onderzoeksvraag. We gaan dan beoordelen of we samen met jou de vraag breed kunnen uitzetten.





Kennismaking nieuwe commissieleden

Mijn naam is Sarah Hak en sinds september 2025 ben ik aios kindergeneeskunde (UMC Utrecht). Momenteel werk ik op de NICU van het Wilhelmina Kinderziekenhuis. Hiervoor ben ik gepromoveerd op het RS-virus en de nieuwe immunisatie tegen RSV.

Naast mijn opleiding doe ik nog implementatieonderzoek naar manieren om het vertrouwen in vaccinaties te vergroten. Ik vind het belangrijk dat wetenschappelijke kennis en innovaties daadwerkelijk hun weg vinden naar de dagelijkse praktijk.

Ik kijk ernaar uit om daar vanuit de SPIN-commissie aan bij te dragen!

Sarah Hak

SPIN-kiekje

Onder het motto “gluren bij de burens” organiseert SPIN komend jaar weer het uitwisselingsproject SPIN-kiekje. Kinderartsen uit verschillende ziekenhuizen lopen in koppels een dag met elkaar mee om te leren van elkaars werkwijzen, praktijkvoering en beslissingen in de dagelijkse zorg.

Het programma bestaat uit een dagdeel meelopen tijdens het spreekuur en/of een spoeddienst en een dagdeel praktische/overige zaken bespreken. Op deze manier leer je zowel van elkaars organisatorische als klinische werkzaamheden. Het definitieve programma kun je samen opstellen. Het doel van het project is om praktijkvariatie bespreekbaar te maken, inzichten te delen en netwerkvorming te stimuleren. Een mooie stap

richting meer verbinding en afstemming binnen de kindergeneeskunde.

Vorig jaar deden negen kinderartsen uit zeven verschillende ziekenhuizen mee aan het project. De deelnemers kregen een waardevol inkijkje in elkaars keuken. Het project werd gezamenlijk afgesloten, waarbij de opgedane ervaringen werden gedeeld, tops naar het eigen ziekenhuis werden meegenomen en er volop werd nagepraat over de toch wel aanwezige praktijkvariatie.

Voor komend jaar is er ruimte voor 10-12 kinderartsen om mee te doen. Belangstellenden kunnen zich aanmelden via spin@nvk.nl.



TERUGBLIK MATCHING DAYS

De eerste SPIN Matching Days zijn een feit!

Tijdens deze interactieve tweedaagse pilot kwamen gemotiveerde collega's samen om elkaar te leren kennen, kennisvragen van de NVK-Kennisagenda te verkennen en de eerste concrete stappen te zetten richting gezamenlijke onderzoeksprojecten.

De flexibele opzet van de dagen heeft geleid tot mooie, eerste ideeën voor diverse uitwerkingen van kennisvragen: er is toegewerkt naar vervolgstappen op verschillende niveaus. Zo is een aantal groepen aan de slag gegaan met de eerste stappen richting een ZE&GG-aanvraag voor het programma 'Doorlopend agenderen', maar zijn ook andere onderzoekspaden verkend.



SAVE THE DATE

14
APRIL 2027

Er komt een vervolg!
Noteer vast 14 april 2027
in je agenda en denk
volgend jaar mee op de
tweede Matching Day!



Nieuws van de onderzoekers

De drie SPIN-zorgevaluatieonderzoeken, mogelijk gemaakt binnen het SPIN-netwerk met middelen uit een legaat, zijn afgerond. De studies startten in 2022 en leidden in 2025 alle drie tot publicaties in wetenschappelijke journals. Dat is opvallend snel: volgens ZonMw wordt slechts 23% van de zorgevaluaties binnen de geplande tijd afgerond en zijn doorlooptijden van 5 tot 8 jaar of langer niet ongebruikelijk.

EOS Calculator RCT

De EOS Calculator RCT vergeleek de EOS-calculator met de NVK-richtlijn bij 1830 pasgeborenen met verdenking op *early-onset sepsis*. De calculator leidde tot 72% minder antibioticagebruik en een kortere behandelduur, en bleek veilig en effectief.

[Lees het artikel](#)

NeoPartner-studie

De NeoPartner-studie onderzocht op 10 ziekenhuisafdelingen Neonatologie het *Family Integrated Care* model, inclusief ouders bij medische bezoeken. Dit vergrootte de ouderbetrokkenheid in de zorg en kan voordelen hebben voor partners en ouders van overgeplaatste baby's, maar verminderde de totale stress rondom de opname niet significant.

[Lees het artikel](#)

MINT-studie

De MINT-studie vergeleek pepermuntoliecapsules en pepermuntjes met placebo in de behandeling bij kinderen met het prikkelbare darmsyndroom of functionele buikpijn. Pepermuntolie bleek niet effectiever dan placebo of pepermuntjes. Pepermuntjes kunnen als veilige, betaalbare behandeling worden geadviseerd; ongeveer de helft van de kinderen ervaart hiermee voldoende verbetering van hun klachten.

[Lees het artikel](#)

Nieuws vanuit de OxyKids-studie

De OxyKids-studie onderzocht wanneer zuurstoftherapie écht nodig is bij kinderen met acute benauwdheid. Daarbij werd gekeken naar een lagere grenswaarde voor het starten van zuurstoftherapie. De resultaten laten zien dat een SpO₂-grenswaarde van 88% veilig is en de huidige grenswaarde van 92% kan vervangen. Hierdoor hebben minder kinderen zuurstoftherapie nodig, is de behandeling korter en kunnen kinderen gemiddeld sneller naar huis. [Lees het artikel.](#)

In het voorjaar van 2025 is door het studieteam en SPIN een snapshot-studie uitgezet om te inventariseren hoe kinderartsen en kinderverpleegkundigen aankijken tegen de implementatie van deze lagere zuurstofsaturatiegrens.

In totaal hebben 290 zorgprofessionals uit 50 centra de vragenlijst ingevuld, van wie iets meer dan de helft werkzaam in een OxyKids-deelnemend centrum. Ook was de verdeling tussen verpleegkundigen en artsen gelijk.

De resultaten laten een positief beeld van de 88%-grens zien. Het vertrouwen in de wetenschappelijke onderbouwing is hoog, teams staan open voor vernieuwing en de verwachting is dat ouders de lagere grens accepteren mits goed uitgelegd. De meest genoemde barrières waren de voorkeur om de 88%-grens eerst toe te passen tijdens de herstelfase in plaats van vanaf opname, en mogelijke spanning met de PEWS-score. Een meerderheid onderschreef deze bezwaren echter

niet. Als belangrijkste implementatiebehoeften worden lokale kartrekkers en klinisch onderwijs genoemd. Deze surveyresultaten worden momenteel gecombineerd met uitkomsten van focusgroep-interviews met zorgprofessionals en interviews met ouders van patiënten. Het volledige facilitators- en barriersonderzoek wordt naar verwachting later dit jaar gepubliceerd.

Sam Louman, arts-onderzoeker

