

# Regionaal SUPER zorgprotocol heupdysplasie (DDH)

Suzanne de Vos-Jakobs, Joost van Linge, Annemieke van Noort Versie Januari 2024

Aanpassing van kolom stabiele DDH behandeling : conform richtlijn DDH start expectatief.

## Doelen van dit protocol:

- Zorg volgens de richtlijn DDH, zo dicht bij huis als mogelijk.
- Kwalitatief hoogwaardige zorg leveren op de verschillende locaties, waarbij toetsbaarheid veiligheid voorop staan.
- Elk centrum kan aansluiten voor de zorg die ter plaatse geleverd kan worden (zorg voor stabiele en of instabiele heupen), mits aan de voorwaarden uit dit protocol wordt voldaan.
- Uniforme werkwijze rond behandeling en doorverwijzing binnen het hele gebied wat wordt gedekt door de SUPER groep.
- Heldere verwijsafspraken binnen ziekenhuizen van de SUPER groep.

## 4 categorieën DDH te onderscheiden bij presentatie ≤ 12 maanden:

- Stabiele DDH (Graf type 2B en 2C)
- Instabiele DDH, conservatief te behandelen met Pavlik, stabiele heup <6 weken
- Instabiele DDH, operatief te behandelen d.m.v. gesloten repositie (evt. met adductorentenotomie en/of artrogram)
- Instabiele DDH, operatief te behandelen d.m.v. open repositie (evt. met bekken- of femurosteotomie)

## Voorwaarden voor DDH zorg in ziekenhuizen bij leeftijd ≤ 12 maanden

Alle DDH zorg			
Twee orthopeden met kinder affiniteit (2 <sup>e</sup> man/vrouw back-up tijdens afwezigheid en voor overleg)			
Echografie volgens Graf (bij voorkeur met Graf certificatie, standaard verslag volgens richtlijn)			
Nauw contact radiologie en orthopedie met afspraken over diagnostiek.			
Afspraken voor directe verwijzing van radiologie naar de orthopedie voor kinderen met een afwijkende heup echo (niet via JGZ, kinderarts of Huisarts).			
Bij voorkeur specifieke spreekuurtijd aangepast op aanbod (volledig spreekuur of blok in regulier spreekuur)			
Kennis en expertise omtrent Pavlik bandage in huis.			
Duidelijkheid omtrent verwijsstructuur naar operatieve centra bij persisterende luxatie of dysplasie.			
Stabiele DDH	Instabiele DDH conservatief (stabiele heup <6 weken)	Instabiele DDH (gesloten repositie)	Instabiele DDH (open repositie)
Voer initieel een afwachtend beleid bij kinderen van drie maanden oud met de diagnose stabiele DDH. Beperkte abductie (<50° ) kan reden zijn om eerder te behandelen.	Start Pavlik bij voorkeur direct, minimaal binnen 1 week	Follow-up dmv Graf echografie en transinguinale echografie	Follow-up dmv Graf echografie en transinguinale echografie
Follow-up dmv Graf echografie	Follow-up dmv Graf echografie en transinguinale echografie	Kinderanesthesie < 1 jaar	Kinderanesthesie (ook regionale anesthesie)

Start met een spreidvoorziening als de heup echografisch niet verbetert na zes weken of niet normaliseert na twaalf weken.	Pavlik controle en bijstellen door arts / VS / PA / gipsverbandmeester	Ervaring met adductorentenotomie en/of arthrogram	Ervaring van OK-team met open repositie, en bekken- en femurosteotomieen.
Pavlik controle en bijstellen door arts / VS / PA / gipsverbandmeester		Gipsverbandmeester met ervaring aanleggen en controleren van gipsbroek	Gipsverbandmeester met ervaring aanleggen en controleren gipsbroek
			Verpleegkundige met gipsbroek ervaring

Onder een **expertisecentrum** verstaan we de centra die de kennis en mogelijkheid hebben voor de operatieve behandeling in de volle breedte, variërend van gesloten repositie tot open repositie en heupreconstructie.

#### **Specifieke afspraken binnen SUPER groep aanvullend aan de landelijke richtlijn (2021):**

- Bij 1<sup>e</sup> presentatie met instabiele DDH op leeftijd > 12 maanden, verwijs naar een expertisecentrum
- Bij persisterende instabiliteit (na eerdere behandeling) op leeftijd > 12 maanden, overleg met een expertisecentrum (of SUPER bespreking)
- Als tussen de 1 en de 3 jaar er geen noemenswaardige verbetering optreedt van een acetabulumindex boven de 25 graden, overleg met een expertisecentrum.
- Bij persisterende dysplasie op leeftijd 5 jaar:
  - o Acetabulumindex > 25 graden, verwijzen naar een expertisecentrum
  - o Acetabulumindex 20 – 25 graden, overleg met een expertisecentrum (of SUPER bespreking)
- Bij twijfel uiteraard overleg mogelijk met een expertisecentrum (SUPER bespreking of op persoonlijke titel)
- Bij goed resultaat na behandeling in expertisecentrum overweeg terugverwijzen naar primaire verwijzer als ouders, verwijzer en ontvanger akkoord zijn.

#### **Bijlagen**

1. Behandelprotocol bijgevoegd
2. Verwijzing landelijke richtlijn:  
[https://richtlijndatabase.nl/richtlijn/ddh\\_dysplastische\\_heupontwikkeling\\_bij\\_kinderen\\_ouder\\_1\\_jaar/startpagina\\_-\\_ddh.html](https://richtlijndatabase.nl/richtlijn/ddh_dysplastische_heupontwikkeling_bij_kinderen_ouder_1_jaar/startpagina_-_ddh.html)