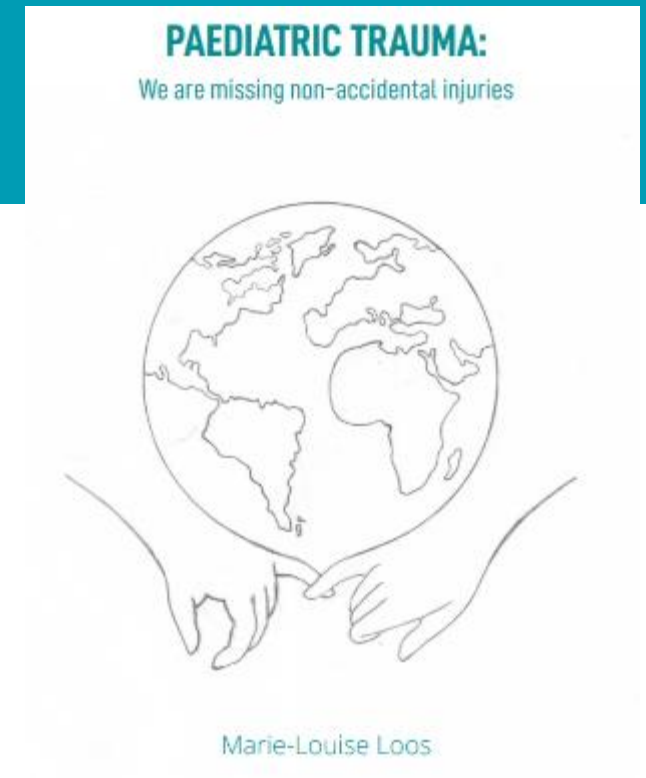




Emma Children's Hospital
Amsterdam UMC

Kindertrauma: We missen niet accidentele letsels

Marie-Louise Loos





Disclosure

Geen



Programma

- Kindermishandeling
 - Definitie & incidentie
 - Effecten lange termijn
- Polytrauma kind
- Overleden kind



Definitie

Elke vorm van voor een **minderjarige** bedreigende of gewelddadige interactie van fysieke, psychische of seksuele aard, die de ouders of andere personen ten opzichte van wie de minderjarige in een **relatie van afhankelijkheid** of van **onvrijheid** staat, **actief of passief opdringen**, waardoor **ernstige schade** wordt **berokkend of dreigt te worden berokkend** aan de minderjarige in de vorm van fysiek of psychisch letsel.



**Niet-accidenteel
trauma/letsel**

Kindermishandeling



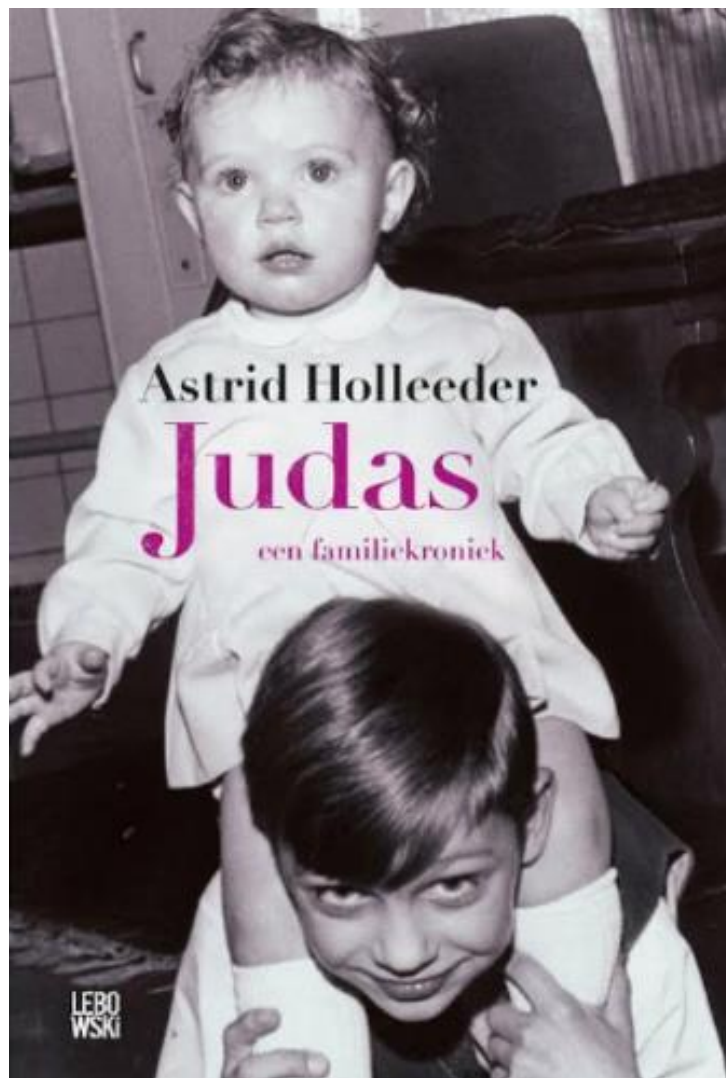
Lichamelijke
mishandeling

Toegebracht

Verwaarlozing

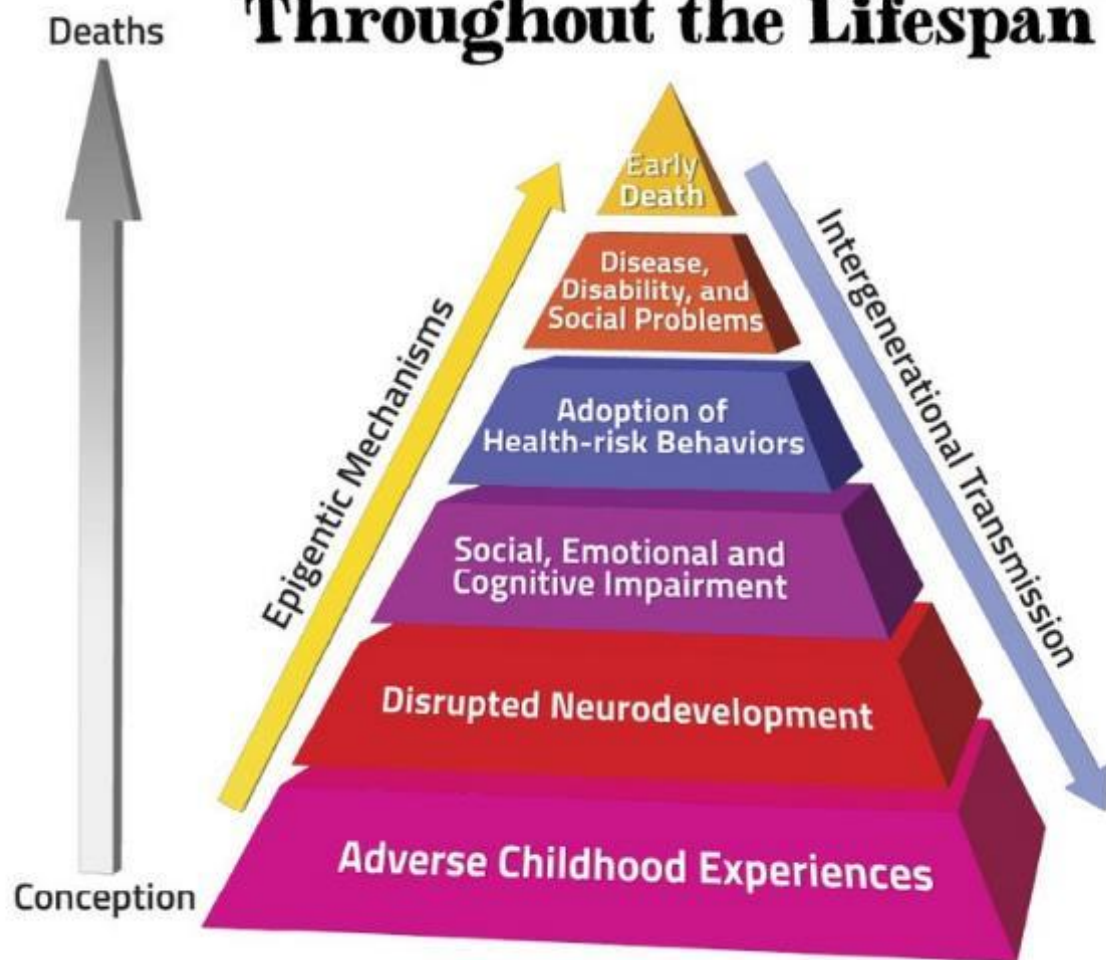


Verwaarlozing





Mechanisms by which Adverse Childhood Experiences Influence Health and Well-being Throughout the Lifespan



Dr. Vincent Felitti
Kaiser Permanente



127.000 kinderen



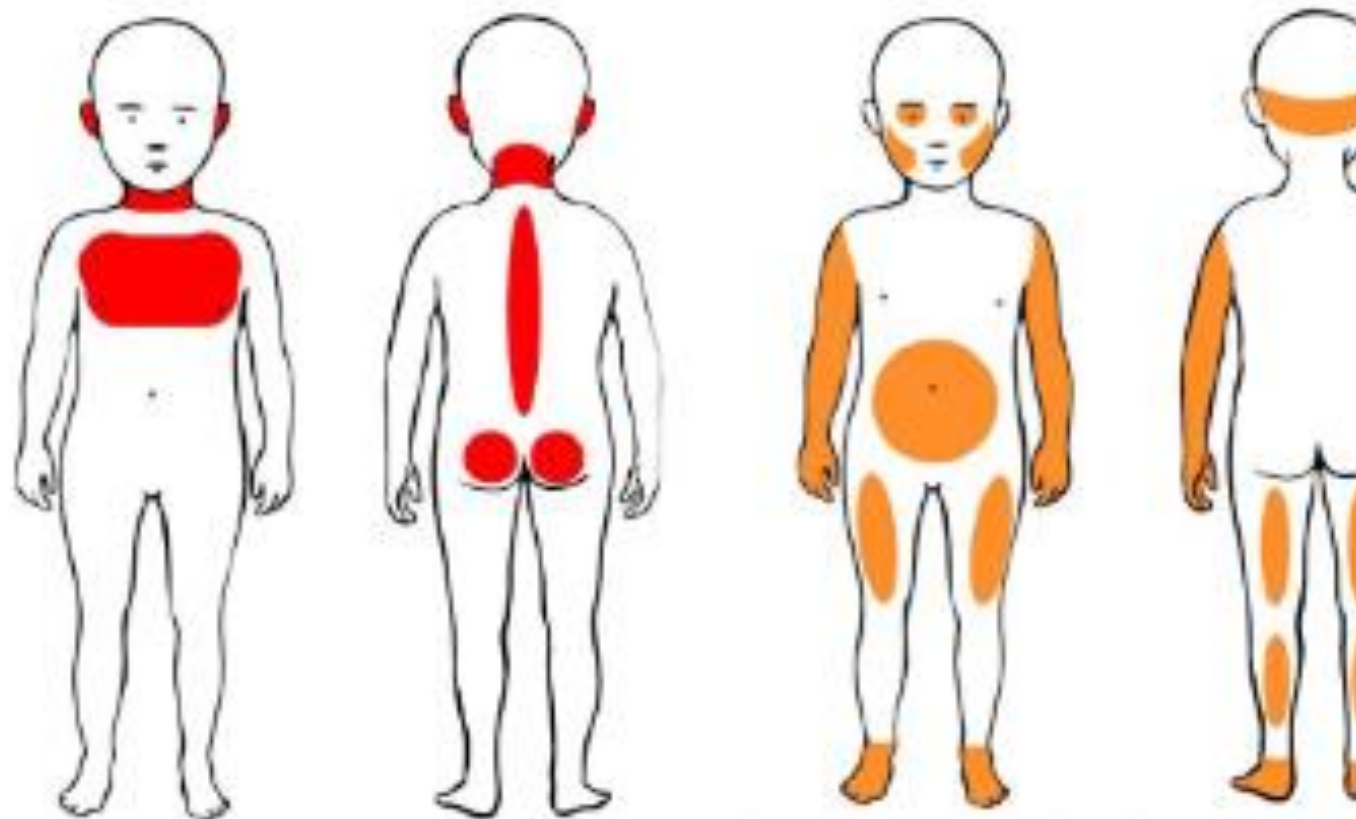


Screening op de SEH

- Screeninginstrument
- Topteenonderzoek



Screening

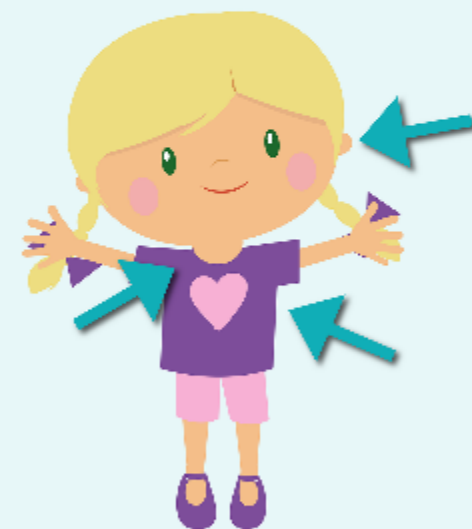


TEN-4 *Bruising Rule*

Kids are kids, and sometimes they play in ways that result in minor cuts, scrapes, and bruises. These minor injuries are often found on bony areas of the body like knees, shins, elbows, and foreheads. However, there are other types of bruises that should be a red flag for possible abuse.

For children **4 years of age or younger**, bruising in these areas are cause for concern and need to be reported:

Torso
Ears
Neck
4 years or younger



Or **any bruising** anywhere, if the baby is not yet pulling up or taking steps.



Blauwe plekken

ARTICLE

Bruises in Infants and Toddlers

Those Who Don't Cruise Rarely Bruise

*Naomi F. Sugar, MD; James A. Taylor, MD; Kenneth W. Feldman, MD;
and the Puget Sound Pediatric Research Network*



Wetenschappelijk onderzoek

- Incidentie niet-accidenteel letsel
 - Toegebracht
 - Verwaarlozing
- Kenmerken niet-accidenteel letsel



Polytrauma

Niet-accidenteel trauma
0,5 - 9,8%

Kenmerken:

Hogere Injury Severity Score
Jonge leeftijd (<5 jaar)
Hogere mortaliteit





Baby uit Deventer kwar door ongeval: 'Hier zijn krachten voor nodig'

UPDATE Nog voor hij zijn 8 maanden oude stief de 32-jarige Randy S. uit Deventer opgepakt do baby hevig hebben geschud, waardoor het kind vermoedt justitie. De Deventenaar ontkent die a is duidelijk in zijn conclusie: het kan geen onge Openbaar Ministerie eist negen jaar gevangenis

Michiel Satink 07-12-20, 09:25 Laatste update: 08-12-



MISHANDELING

Sophia was zes weken oud toen al haar botten werden gebroken. 'Ik kon alleen nog haar neusje aaien'

9 maart, 16:55 • 5 minuten leestijd



verduimling.

Redactie 30-06-15, 12:09 Laatste update: 12-01-16, 06:31





Polytrauma

Inclusie

- 0 t/m 17 jaar
- Injury Severity Score >15

Exclusie

- Indeterminate
- Overplaatsing buitenland



Methode



Retrospectieve studie
2010 - 2015



Multidisciplinair team
Accidenteel
Expert panel



Methode

MDO - per ziekenhuis

Accidenteel - hoofdonderzoeker

Expertpanel

- Kinderchirurg
- Forensisch kinderradioloog
- Forensisch arts
- Trauma chirurg
- Kinderarts sociale pediatrie



Multidisciplinair team
Accidenteel
Expert panel



Beoordeling (niet-)accidenteel letsel

- Accidenteel
- Niet-accidenteel
 - Toegebracht
 - Verwaarlozing
- Indeterminate
 - Weinig informatie
 - Verdacht toegebracht



Beoordeling (niet-)accidenteel letsel

- Accidenteel
- Niet-accidenteel
 - Toegebracht
 - Verwaarlozing
- Indeterminate
 - Weinig informatie
 - Verdacht toegebracht
- Supervisie
- Omgeving



Resultaten

Totaal 1623 kinderen

Accidenteel n= 1452 (89%)

Niet-accidenteel n= 171 (11%)

Kindermishandeling in 1 op de 10 kinderen



Resultaten

Accidenteel n= 1452 (89%)

Niet-accidenteel n= 171 (11%)

Factoren geassocieerd met NAT

- Leeftijd 2 vs 13 jaar
- Cardiopulmonair arrest 100% vs 0%
- Submersie 15% vs 2%
- Brandwond 8% vs 1%
- Val van hoogte 44% vs 27%
- Lage socio-economische status 28% vs 17%
- Mortaliteit 16% vs 10%



Resultaten

Kinderen <5 jaar oud (n= 342)

Accidenteel n= 203 (59%)

Niet-accidenteel n= 139 (41%)



25%



75%

Kindermishandeling in 4 op de 10 kinderen



Kinderen jonger dan 5 jaar



Overleden kinderen





Postmortaal onderzoek

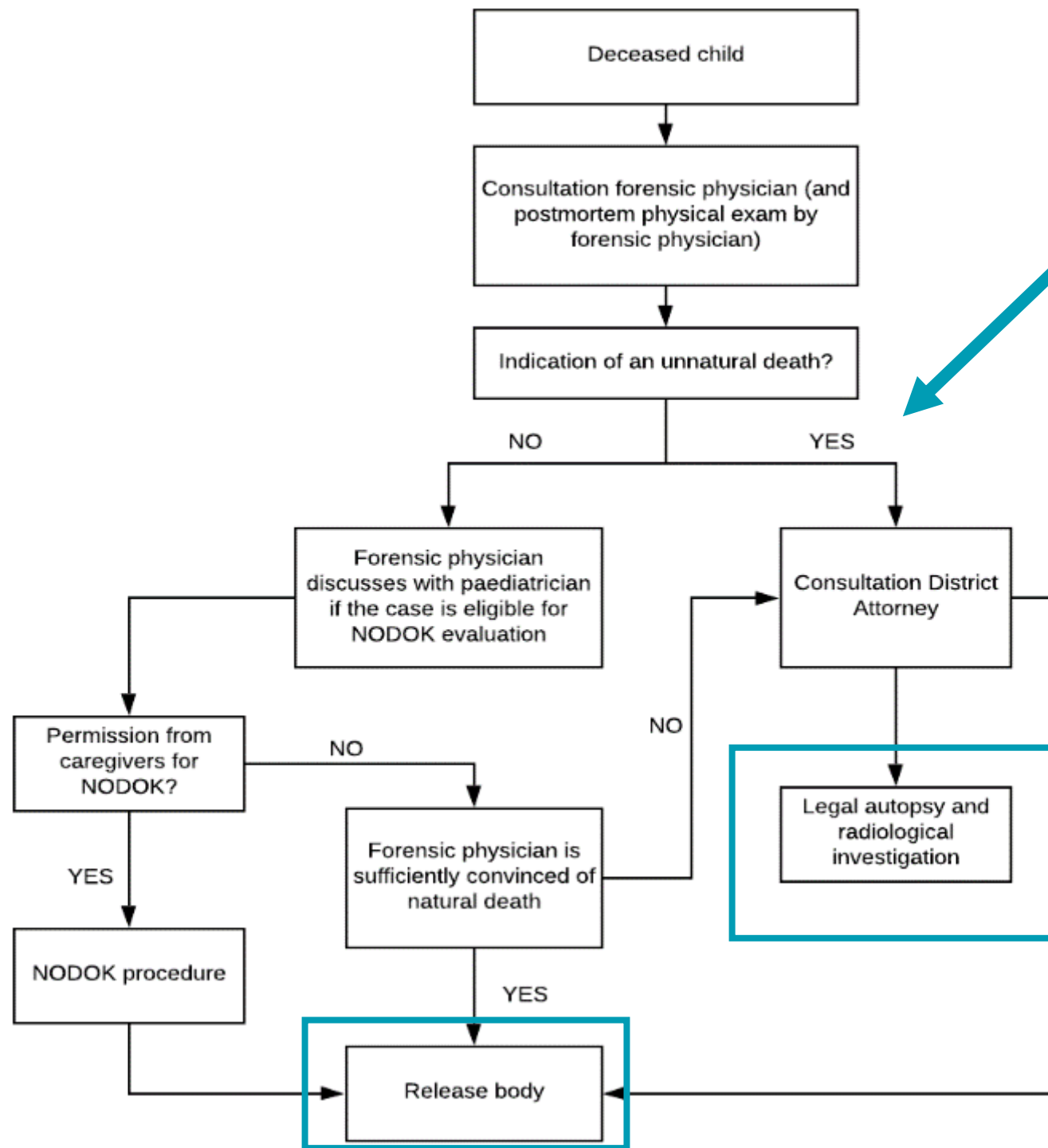
art. 2 EVRM en European autopsy rules

Nederland vs Engeland

Is er sprake van een misdrijf?

Wat is de oorzaak van het overlijden?

Consequentie: 20 - 25 moordzaken 'gemist' in Nederland in 2015





Methode



Retrospectieve studie
2014 - 2018



Multidisciplinair team
Accidenteel
Expert panel
Rechtspraak



Overleden kinderen

Inclusie: 175 kinderen





Resultaten

Accidenteel n= 140 (80%)

Niet-accidenteel n= 35 (20%)

Toegebracht n= 17 (9,7%)

Verwaarlozing n= 18 (10,3%)



Resultaten

Accidenteel n= 140 (80%)

Niet-accidenteel n= 35 (20%)

Toegebracht n= 17 (9,7%)

Verwaarlozing n= 18 (10,3%)

Factoren geassocieerd met toegebracht

- Leeftijd* 5 vs 136
- Cardiopulmonair arrest 64% vs 4%
- Hematomen 41% vs 8%

Factoren geassocieerd met verwaarlozing

- Leeftijd* 42 vs 136
- Submersie 78% vs 13%



Resultaten

Kinderen <5 jaar oud (n= 64)

- Accidenteel n= 36 (56%)
- Niet-accidenteel n= 28 (44%)

	0 - 2 jaar	2 - 5 jaar	≥5 jaar
Totaal (n,%)	35 (20)	29 (17)	111 (63)
Toegebracht (n,%)	13 (37)	2 (7)	2 (2)
Verwaarlozing (n,%)	2 (6)	11 (38)	5 (4)
Accidenteel (n,%)	20 (57)	16 (55)	104 (94)



Resultaten

Postmortaal onderzoek 21%

- Radiologie n= 12
 - Toegebracht n= 2
 - Verwaarlozing n= 3
 - Accidenteel n= 7
- NFI n= 21
 - Toegebracht n= 13
 - Verwaarlozing n= 0
 - Accidenteel n= 8

Consequentie?

Casus





Conclusie

Niet-accidenteel letsel in 1 op de 5 overleden kinderen
en in 44% kinderen jonger dan 5 jaar

Aandacht voor verdrinking (18%)



Take home message

Iedereen kan geconfronteerd worden met de gevolgen van mishandeling

Niet-accidenteel trauma in 1 op de 10 polytrauma kinderen

Niet-accidenteel trauma in 1 op de 5 overleden kinderen

Voornamelijk jonge kinderen slachtoffer (<5 jaar oud)



Take home message

Iedereen kan geconfronteerd worden met de gevolgen van mishandeling

Heb een gezonde dosis wantrouwen

Objectieve documentatie in dossier



Dank aan alle deelnemende centra



Medisch Spectrum Twente

Rode Kruis Ziekenhuis

Medisch Specialistische Zorg



Nederlands Forensisch Instituut
Ministerie van Justitie en Veiligheid





Dank aan alle mede auteurs / collaborators



Frank Bloemers
Esther Edelenbos
Carel Goslings
Michelle Nagtegaal
Udo Reijnders
Rian Teeuw



Marjo Affourtit
Claudia Keyzer-Dekker
Jack Menke
Rene Wijnen



Hilco Theeuwes
Will Vervoort -
Steenbakkers



Jan Hein Allema
Alexander Greeven
Erik Huisman



Wilma Duijst
Richard Spanjersberg



Nederlands Forensisch Instituut
Ministerie van Justitie en Veiligheid

Gisela de Heus
Vidija Soerdjbalie -
Maikoe
Selena de Vries



Saskia Beunder
Egbert Krug
Frans Smiers



Francee Aarts
Ivo de Blaauw
Michael Edwards



Jan Ten Bosch
Roland van Hooren
Birgit Levelink



Jan Hulscher
Tatjana Naujocks
Klaus Wendt



Medisch Spectrum Twente

Martina Evers
Ralph de Wit



Marie-José Hondius
Elise van de Putte
Victor de Ridder



Discussie

- Alle kinderen <5 jaar die zijn overleden na een trauma moeten een postmortale scan en tox screen krijgen
- De lijkschouw bij kinderen <5 jaar moet worden uitgevoerd / overlegd met een forensisch arts van het NFI (tenzij er een duidelijke somatische ziekte aan ten grondslag ligt)