



**DRAAIBOEK STIMULANZ  
WORKSHOP  
IMAGO-VERSTERKENDE  
LEER-EN  
KENNISMAKINGSACTIVITEITEN**

**STIMULANZ**

**Anders leren in de zorg**

Deze training is tot stand gekomen in het project ‘StimulanZ’. Gedurende drie jaar (2023-2026) hebben tien Vlaamse en Nederlandse projectpartners samengewerkt: Provincie Antwerpen, Universiteit Antwerpen, Fontys Hogescholen, AG Stedelijk Onderwijs Antwerpen, Avans, Summa College, AP Hogeschool, Regionaal Technologisch Centrum-Antwerpen, VIVES-Noord en VIVES-Zuid.

De training is ontwikkeld en gepubliceerd in 2026 door Hogeschool VIVES.



**DRAAIBOEK STIMULANZ WORKSHOP**  
**WP3.3 Imago-versterkende leer- en kennismakingsactiviteiten**

<b>Doelstelling</b>	In het Interreg Vlaanderen-Nederland project StimulanZ laten we jongeren kennismaken met zorgberoepen, met als doel de attractiviteit van zorgberoepen positief te beïnvloeden. De leerlingen worden 'belevingsgericht' in contact gebracht met verschillende vormen van zorg: aan de hand van een zorgworkshop, simulatietraining en een VR beleving.
<b>Duur activiteit</b>	3u
<b>Doelgroep</b>	Leerlingen middelbaar onderwijs
<b>Aantal deelnemers</b>	10 leerlingen per groepje/doorschuifstelsel 10 leerlingen per begeleidende docent.
<b>Competenties begeleidende docent</b>	Expertise is vereist op vlak van: <ul style="list-style-type: none"> <li>• EHBO (brandwonde, verslikking),</li> <li>• simulatietrainingen (familiarisatie, briefing, debriefing, CRM<sup>1</sup>principes),</li> <li>• verpleegkundige handelingen (wondzorg brandwonde, ABCDE-methodiek).</li> </ul>
<b>Inhoud</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Simulatiesessie</b> met (HFPS)pop in simulatieruimte <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Scenario 1: baby met brandwonde</li> <li>○ Scenario 2: peuter die zich verslikt</li> <li>○ De thema's zijn ook relevant in een jeugdbeweging/sportclub of als oppas (sluit aan bij leefwereld van de leerlingen).</li> <li>○ Een derde scenario kan zijn dat Jana binnen gebracht wordt op de spoedafdeling (na fietsongeval) en dat de eerste controles/zorgen toegediend worden, samen met een begeleidende docent verpleegkundige.</li> </ul> </li> <li>2. <b>Zorgworkshop:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ wondzorg brandwonde: in vaardigheidstrainingslokaal</li> <li>○ correct handelen bij verslikking: in vaardigheidstrainingslokaal</li> </ul> </li> <li>3. <b>VR belevingsessie:</b> Jana krijgt een fietsongeval. In de VR sessie wordt de weg beleefd die Jana aflegt doorheen het ziekenhuis. Daarbij beschrijven alle hulpverleners hun rol in de zorgverlening.</li> </ol>

<sup>1</sup> [Begrippenlijst](#)

## 1. Simulatiesessie in simulatieruimte (1u)

<b>Familiarisatie</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Verwelkoming: Leerlingen verwelkomen, hogeschool/opleiding situeren/introductie docenten</li><li>• Uitleg over simulatieonderwijs: <i>Studenten verpleegkunde oefenen dmv simulatieonderwijs rond moeilijke situaties (bv....) in een veilige omgeving waarbij de patiënt geen schade kan oplopen. Er wordt gewerkt met een hoogtechnologische pop (demo van een aantal functies van de pop). De focus ligt op communicatie en samenwerken (minder op techniek): durven aangeven dat je iets niet weet, samen denken, samen voor de patiënt zorgen.</i></li><li>• Het belang van veiligheid benadrukken: fouten mogen maken, grenzen kunnen aangeven, hulp durven vragen aan elkaar.</li><li>• Ruimte uitleggen + verkennen: verpleegpost, ziekenhuiskamer met HFPS-pop (wat mag wel en wat mag niet met de pop), regiekamer, voice of god, CRM principes.</li><li>• Uitleg geven over werking telefoon</li><li>• Operator en facilitator in 1 rol tijdens deze workshop: is niet gebruikelijk: dit duiden bij aanvang, want je kan niet én met de patiënt spreken en tegelijk de telefoon beantwoorden.</li></ul> <p>Debriefing: methodiek toelichten.</p>
<b>Scenario 1</b> <b>Baby met brandwonde</b>	<p><b>Setting:</b> We bevinden ons in <b>een indoorspeeltuin</b> Achtergrondgeluid van een indoorspeeltuin afspelen – muziek studio 100 (spelende kinderen, dat kan voor afleiding zorgen (maakt het moeilijker) <a href="https://www.youtube.com/watch?v=vFhYY5wDhZM&amp;ab_channel=FamilyPlaylab">https://www.youtube.com/watch?v=vFhYY5wDhZM&amp;ab_channel=FamilyPlaylab</a></p> <p><b>Scenario:</b> Een mama heeft haar zoontje Maxime van 10 maanden oud op haar schoot terwijl ze met haar vriend(in) aan het praten is en intussen een kopje thee drinkt. Plots maakt de baby een onverwachte beweging, waardoor de kop thee, waar ze net een slok van nam, morste op zijn bovenlijfje en beentjes. De baby weent direct heel luid, na het verwijderen van de kledij (die vlot verwijderd kan worden) is er een 1<sup>ste</sup> en 2<sup>de</sup> graads brandwonde op de voorzijde van de romp van de baby en op z'n linker bovenbeen zichtbaar (meer dan 5% totaal verbrand lichaamsoppervlak). Mama is totaal in paniek en roep onmiddellijk om hulp naar alle omstaanders in de indoorspeeltuin. De onthaal- en barmedewerkers zullen hulp aanbieden, een EHBO koffer is aanwezig in de indoorspeeltuin. De medewerkers beschikken eveneens over een telefoon om de hulpdiensten op te bellen.</p> <p><b>Doelstelling:</b> de leerlingen passen eerste hulp bij brandwonden toe: eerst water, de rest komt later; de leerlingen bellen de hulpdiensten op, zorg voor mama en kind, de rust bewaren in de kinderspeeltuin.</p>

**Rollen:**

Vóór de rolverdeling navragen wie kennis heeft over EHBO (vb opleiding gehad)? Deze persoon/personen een rol als onthaal- of barmedewerker laten opnemen. Wisselen met scenario 1: observatoren krijgen actieve rol en omgekeerd.

- De mama, met Simulatiebaby (al of niet HFPS)
- 1 onthaalmedewerkers + 2 medewerkers bar: Deze personen zijn in de omgeving van de mama en de baby aanwezig. Ze bedienen drank, ontvangen mensen bij aankomst, enz... Een van deze personen bezit ook een GSM (= SimLab telefoon om operator/112 op te bellen). Ze weten waar de EHBO koffer zich bevindt.
- Vriend(in) of partner van de mama, die mee aan tafel zit bij mama en baby.
- **Andere leerlingen zijn observatoren**: elke leerling 1 of 2 CRM principe(s) toekennen, waarop ze zich tijdens het scenario focussen. Te volgen CRM principes: samenwerking; onderlinge communicatie; initiatief name; (vroegtijdig) hulp vragen; verdelen van de werklust.
- **Telefoon beschikbaar stellen**: indien er wordt gebeld naar 112, als operator zelf rol van 112 opnemen, volgende informatie opvragen (indien het niet zelf wordt gegeven) en instructies geven volgens de ISBAR-methode:
  - **I**: Wie belt er?
  - **S**: Wat is er gebeurd? Wanneer is het gebeurd?
  - **B**: naam & leeftijd baby, vragen naar relevante medische voorgeschiedenis
  - **A**: Hoe ziet de baby er nu uit? Hoe schat je de ernst in? (uitzicht huid: open huid? Rood? Inschatting omvang van de brandwonde aan de hand van de handmethode of regel van 9 methode.): Vraag: als je alle brandwonden samen bekijkt, hoe vaak past een gesloten handpalm van Maxime hierop? 1 handpalm = 1% brandwonde oppervlak van het patiëntje. (Hier > 5%); Reactie van de baby? Wie is erbij betrokken?
  - **R**: Instructie wat er moet gebeuren
    - Veiligheid: warmtebron weg van kind?
    - Alle brandwonden spoelen onder traag stromend lauw water gedurende 20 minuten. Indien kindje in paniek: laat ouder mee onder de waterstroom staan.
    - Als de hulpdienst er nog niet is na 20 minuten: kindje afdekken met propere natte doeken/plastiekfolie/reddingsdeken
    - Aandacht voor beleving kind en ouder

	<p><b>Materiaal:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nep brandwonden om op popje te kleven</li> <li>• babypop die waterbestendig is</li> <li>• EHBO koffer met basis materiaal voor brandwonden: kompressen, steriele doek, warmhouddeken</li> <li>• Wat speelgoed voor indoor speeldorp – drankjes voor de bediening</li> <li>• Telefoon regiekamer</li> </ul> <p><b>Debriefing:</b> Methodiek van debriefing toepassen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Niet</b> inzoomen op theorie van wondzorg want dit wordt in de zorgworkshops volledig aangepakt.</li> <li>• <b>Vooral stilstaan bij</b> beleving, gevoel, communicatie, samenwerking, enz... Cfr CRM principes van observatoren</li> <li>• Focus observatoren – hen actief betrekken bij debriefing</li> </ul> <p><b>Extra informatie:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Brandwondenzorg Nederland. (2020). <i>Richtlijnen: Eerste opvang van brandwondenpatiënten in de acute fase en Zorg voor patiënten met brandwonden</i>. Nederlandse Brandwonden Stichting. <a href="#">Wat zijn brandwonden en hoe ontstaan ze? · Brandwondenzorg</a></li> <li>• Stichting brandwonden: <a href="#">Eerste hulp bij brandwonden</a></li> <li>• Gezondheid en wetenschap. <a href="#">Brandwonden · Gezondheid en wetenschap</a></li> <li>• Nederlands huisartsen genootschap (2016) <a href="#">Brandwonden   NHG-Richtlijnen</a></li> <li>• <a href="#">Richtlijnen · Brandwondenzorg</a></li> <li>• <a href="#">brandwonden - Kinderbrandwondenfonds</a></li> </ul>
<p><b>Scenario 2</b> <b>Peuter verslikt zich</b></p>	<p><b>Setting:</b> We bevinden ons in een indoorspeeltuin. Achtergrondgeluid van een indoorspeeltuin – muziek studio 100 <a href="https://www.youtube.com/watch?v=vFhYY5wDhZM&amp;ab_channel=FamilyPlaylab">https://www.youtube.com/watch?v=vFhYY5wDhZM&amp;ab_channel=FamilyPlaylab</a></p> <p><b>Scenario:</b> Mama is met haar zoontje Lowie van net geen 1 jaar oud en een vriend(in) aan het genieten van een gezellige namiddag in een indoorspeeltuin. Ze zitten aan tafel met een drankje, waarbij borrelnootjes werden geserveerd. Terwijl mama aan het praten is, merkt ze niet op dat baby Lowie een borrelnootje vastpakt en in zijn mondje steekt. Plots verslikt baby Lowie die zich in het borrelnootje. De vriend(in) van de mama merkt dit op. Lowie kan niet hoesten, weent niet, wordt eerst rood, daarna blauw. We hebben dus een situatie van verstikking. Mama en vriend(in) zijn in paniek en roepen luid om zich heen naar andere aanwezigen. De onthaal- en barmedewerkers komen direct kijken en het is de bedoeling dat ze de methode van rugklopjes of buikstootjes toepassen. Ze hebben een telefoon bij zich en kunnen onmiddellijk 112 bellen. Indien niemand de techniek kent, worden ze via 112 begeleid in het toepassen van de technieken.</p>

**Bedoeling:** de leerlingen passen eerste hulp bij verstikking toe (rugklopjes, buikstootjes– Heimlich manoeuvre); de hulpdiensten verwittigen; zorg voor mama en kind; de rust bewaren in de kinderspeeltuin

**Rollen:**

Vóór de rolverdeling navragen wie wat kennis heeft over EHBO (vb opleiding gehad)? Deze persoon/personen een rol als onthaal- of barmedewerker laten opnemen.

- De mama en simulatiebaby (al of niet HFPS)
- 1 onthaalmedewerker + 2 medewerkers bar: Deze personen zijn in de omgeving van mama, vriend(in) en Lowie aanwezig. Ze bedienen drank, ontvangen mensen bij aankomst, enz... Een van deze personen bezit ook een GSM (= SIM-lab telefoon om operator/112 op te bellen)
- Vriend(in) van mama die mee aan tafel zit bij mama en Lowie
- **Andere leerlingen zijn observatoren:** elke leerling 1 of 2 CRM principe(s) toekennen, waarop ze zich tijdens het scenario focussen. Te volgen CRM principes: samenwerking; onderlinge communicatie; initiatief name; (vroegtijdig) hulp vragen; verdelen van de werklust.
- **Telefoon beschikbaar stellen:** indien er wordt gebeld naar 112, als operator zelf rol van 112 opnemen, volgende informatie opvragen en instructies geven volgens ISBAR-methode:
  - **I:** Wie belt er?
  - **S:** Wat is er gebeurd? Wanneer is het gebeurd? Hoe schat je de ernst in? (Look-listen-feel: Zie je nog ademhalingsbeweging van de thorax? Hoor je Lowie nog ademen? Voel je nog ademhalingslucht uit mond/neus ontsnappen?)
  - **B:** naam & leeftijd van Lowie, vragen naar relevante medische voorgeschiedenis
  - **A:** Hoe ziet Lowie er nu uit? Reactie van het Lowie? Wie is erbij betrokken?
  - **R:** Instructie wat er moet gebeuren
- Check in de mond of je iets ziet zitten. Je doet dit alleen maar als het met een schepbeweging langs de wang kan uitgehaald worden. Ga niets uit de keel pulken.
- Leg de baby met zijn buik op je arm met het hoofd naar beneden
- Ondersteun de kaken en zorg dat je de mond niet afsluit
- geef direct 5 slagen tussen de schouderbladen
- leg een hand op het achterhoofd van de baby



- draai de baby om zodat hij met de rug op je andere arm ligt
- plaats 2 vingers in het midden van de borstkas
- geef 5 borststoten
- Check in de mond of je iets ziet zitten. Je doet dit er alleen maar als het met een schepbeweging langs de wang kan uitgehaald worden. Ga niets uit de keel pulken.
- Is de situatie onveranderd, herhaal intussen het ganse proces: de 5 slagen op de rug en de 5 borststoten en doe verder tot de hulpdiensten aanwezig zijn.
- Raakt je baby bewusteloos? Start de reanimatie.



#### Materiaal:

- Borrelnootjes en drankjes meenemen
- Speelgoed indoorspeeltuin
- Babypop / kleuterpop (al of niet HFPS)

#### Debriefing:

Methodiek van debriefing toepassen:

- Niet inzoomen op theorie van verslikken, want dit komt in de zorgworkshop.
- Vooral stilstaan bij beleving, gevoel, communicatie, samenwerking, enz... Cfr CRM principes van observatoren
- Focus observatoren – hen actief betrekken bij debriefing.
- Wat goed loopt versterken!
- Wat neem je hieruit mee?
- Heb je dit al eens meegemaakt?

#### Extra informatie:

- Gezondheid en wetenschap. [Eerste hulp bij verslikking](#) . [Gezondheid en wetenschap](#)
- Verslikking en verstikking baby, wat te doen. [Verslikking en verstikking bij een baby: wat te doen? – 24Baby.nl](#)

**3<sup>de</sup> scenario mogelijk:  
Jana op spoed**

**Setting:** spoedgevallendienst (hoogtechnologische simulatieruimte) – HFPS pop junior of volwassene. Wonde aan het hoofd simuleren.

**Scenario:**

Jana, een meisje van 16 jaar, kreeg een fietsongeval, ze wordt binnen gebracht op de spoedgevallen dienst. Het slachtoffer is gewond en verward. De dokter verwacht dat je de parameters neemt, de wonde verzorgt en doorgeeft hoe het gaat met het slachtoffer. De leerlingen mogen mee helpen met het verzorgen van het verkeersslachtoffer, onder begeleiding van een (student) verpleegkundige. 1 leerling mag ook meewerken in de regiekamer en 'Jana' spelen, spreken door de micro, is de stem van de HFPS pop.

**Bedoeling:** ABCDE-methode toepassen dit is een werkwijze waarbij hulp wordt verleend volgens het principe "treat first what kills first". Met andere woorden: eerst de primaire (levensbedreigende) en vervolgens minder levensbedreigende letsels en stoornissen benaderen. De te controleren parameters:

- Jana is verward, roept, heeft pijn (leerling in de regiekamer kan dat spelen)
- Pupilverstil rechts & links – lichtreactief ok
- Verhoogde RR: 155/96 mmHg
- Tachycardie: 118 sl/min
- IV toegangsweg: uitleg over pijnstilling
- ECG – monitoring
- Saturatiemeting: 96%
- Iemand mag bellen naar de dokter of naar de radiologie om een foto te laten nemen.

**Rollen:**

- Jana: persoon die in de regiekamer door de micro van de HFPS pop spreekt: je bent 16 jaar, je kreeg een fietsongeval, je weet niet goed wat er gebeurd is, je bent verward, wat is er gebeurd(?), je hebt veel pijn aan je hoofd.
- (student) verpleegkundige of een docent die de leerlingen kan begeleiden tijdens de simulatie: uitnodigen om te observeren, om parameters te nemen, elke deelnemer een taakje geven, vragen wat ze zien, of ze dit kunnen interpreteren.
- 3 leerlingen die meewerken bij het nemen van de parameters
  - 1 leerling laten bellen naar de arts (docent regiekamer): overdracht laten geven over alle parameters die genomen zijn.
  - De arts vraagt naar alle parameters en controles.
- Eventueel een familielid van Jana dat toekomt op de spoedafdeling: is erg ongerust, wat is er gebeurd?
- **Andere leerlingen zijn observatoren:** elke leerling 1 of 2 CRM principe(s) toekennen, waarop ze zich tijdens het scenario focussen. Te volgen CRM principes: samenwerking; onderlinge communicatie; initiatief name; (vroegtijdig) hulp vragen; verdelen van de werklust.

**Materiaal:**

- HFPS pop – ziekenhuiskamer – monitoring (saturatie, ademhaling, bloeddruk, hartritme)
- Wonde simuleren aan het hoofd van de pop.
- Wondset, fysiologisch water, verband
- Telefoon regiekamer

**Debriefing:**

Methodiek van debriefing toepassen:

- **Vooral stilstaan bij** beleving, gevoel, communicatie, samenwerking, enz... Cfr CRM principes van observatoren
- Focus observatoren – hen actief betrekken bij debriefing.
- Wat goed loopt versterken!
- Wat neem je hieruit mee?
- Iemand zelf al een fietsongeval meegemaakt?

## 2. Zorgworkshop in vaardigheidstrainingslokaal (1u)

### VERZORGING BRANDWONDE

<b>Vraag-leer-gesprek</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Zie <u>powerpoint</u> (bijlage 1)</li><li>• Aandachtspunten bij wondzorg brandwonden overlopen</li></ul>
<b>Materiaal: Verkennen van wondset</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Nep brandwondes op poppen kleven</li><li>• Handontsmetting voorzien: techniek uitleggen</li><li>• Wondzorgset open leggen, pincet hanteren.</li></ul>
<b>Wondzorg uitvoeren</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Demo en per twee uitvoeren van wondzorg op een pop.</li></ul>
<b>Afsluitende reflectie</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Wat heb je geleerd? Wat neem je mee uit deze zorgworkshop?</li><li>• Tips – feedback?</li></ul>

### HANDELEN BIJ VERSTIKKING BABY – PEUTER – KLEUTER

<b>Vraag-leer-gesprek</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Zie <u>powerpoint</u> (bijlage 1)</li><li>• Aandachtspunten hoe te handelen bij verstikking bij baby – kleuter - volwassene</li></ul>
<b>Materiaal</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• 5 vestjes voor Heimlich manoeuvre volwassene + schuimproppen</li><li>• Baby poppen</li></ul>
<b>Afsluitende reflectie</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Wat heb je geleerd? Wat neem je mee uit deze zorgworkshop?</li><li>• Tips – feedback?</li></ul>

3. VR belevingssessie (1u)	
<b>Wat?</b>	Jana (16 jaar) wordt na een fietsongeval opgenomen in het ziekenhuis. Met behulp van een VR-bril beleeft de deelnemer haar zorgtraject van spoedgevallen tot thuiszorg na ontslag. Tijdens dit traject lichten de betrokken hulpverleners hun rol toe en worden ook Jana's gedachten en gevoelens zichtbaar gemaakt.
<b>Link</b>	<p><a href="https://www.thinglink.com/scene/2057419494833259173">https://www.thinglink.com/scene/2057419494833259173</a></p> <p>Deze beleving is bruikbaar op smartphone, tablet, iphone, vr bril (vr is aan te beleven voor de ultieme beleving).</p> <p>Script en opnames zijn gemaakt door stimulanZ vives medewerkers, in samenwerking met verschillende teams van az delta campus roeselare. Manon marquet werkte mee als ervaringsdeskundige en las het script na. Haar boek 'anders' was een belangrijke inspiratiebron. We leerden manon kennen via rondpunt vzw. <a href="#">Home   rondpunt</a></p>
<b>Intro met de leerlingen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Uitleg over het gebruikte device: bv. hoe hanteer je een VR bril – controller?</li> <li>• Wat krijg je te zien in de beleving?</li> <li>• Jana kreeg een fietsongeval, ze wordt binnengebracht in de spoedafdeling,</li> <li>• Je ziet diverse hulpverleners: op icoontjes duwen om de rol van de hulpverlener te leren kennen.</li> <li>• Je kan vooruit en achteruit navigeren, volgende of vorige scène bekijken.</li> <li>• Is er een probleem: roep hulp in bij de docent</li> </ul>
<b>Debriefing</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoe heb je dit beleefd?</li> <li>• Welke hulpverleners heb je gezien? <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ambulancier</li> <li>○ Spoedverpleegkundige (VVAZ)</li> <li>○ Spoedarts</li> <li>○ Technoloog medische beeldvorming</li> <li>○ Radioloog</li> <li>○ Midcare verpleegkundige (VVAZ)</li> <li>○ Logopedist</li> <li>○ Sociaal werker</li> <li>○ Kinesitherapeut</li> <li>○ Ergotherapeut</li> <li>○ Zorgkundige</li> <li>○ Logistiek medewerker</li> <li>○ Diëtist</li> <li>○ Student zorgtechnologie</li> <li>○ Thuisverpleegkundige (basisverpleegkundige)</li> </ul> </li> <li>• Heb je nog vragen over hun rol?</li> <li>• Vond je het duidelijk?</li> <li>• Spreekt het je aan, een zorgberoep? Waarom wel/niet?</li> <li>• Wat denk je over het dragen van het fietshelm?</li> <li>• ...</li> </ul>

## Referenties

- Brandwondenzorg Nederland. (2020). *Richtlijnen: Eerste opvang van brandwondenpatiënten in de acute fase en Zorg voor patiënten met brandwonden*. Nederlandse Brandwonden Stichting. [Wat zijn brandwonden en hoe ontstaan ze? · Brandwondenzorg](#)
- [brandwonden - Kinderbrandwondenfonds](#)
- Stichting brandwonden: [Eerste hulp bij brandwonden](#)
- Gezondheid en wetenschap. [Brandwonden · Gezondheid en wetenschap](#)
- Gezondheid en wetenschap. [Eerste hulp bij verslikking · Gezondheid en wetenschap](#)
- Marquet, M. (2025). *Anders*. uitgeverij Het Punt.
- Nederlands huisartsen genootschap (2016) [Brandwonden | NHG-Richtlijnen](#)
- [Richtlijnen · Brandwondenzorg](#)
- Verslikking en verstikking baby, wat te doen. [Verslikking en verstikking bij een baby: wat te doen? – 24Baby.nl](#)