

## **Info - Begeleidende brief bij afwijkende groei, vastgesteld op het consultatiebureau van Kind en Gezin (juni 2014)**

Opvolging van groei is een van de belangrijke opdrachten bij preventieve opvolging van jonge kinderen. De meetgegevens van gewicht, lengte en hoofdomtrek worden op de curve geplaatst en de groei en groeicurve worden geïnterpreteerd in combinatie met de gegevens en de bevindingen uit de (voedings-)anamnese, het lichamenlijk en het ontwikkelingsonderzoek.

Er wordt gebruik gemaakt van de Vlaamse groeicurven, waarbij de meetwaarden in standaarddeviaties (SD) en standaarddeviatiescore (SDS) worden omgezet.

De tot hertoe gebruikte curven waarop percentielenlijnen staan geven een indicatie over de groei van een kind in rangorde binnen de referentiepopulatie. De percentiele van een meetwaarde geeft geen informatie over de spreiding (variantie) van meetwaarden rond het gemiddelde.

Curven met standaarddeviaties (SD) geven een duidelijker en objectief beeld van de variantie van de meetwaarden rond het gemiddelde. Meetwaarden worden omgezet in standaarddeviatiescore, een maat voor afwijking van de meetwaarde ten opzichte van het gemiddelde (SDS = 0).

Een hoge SD betekent dat de variantie van meetgegevens groot is; een lage SD betekent een kleine variantie. Een hoge SDS betekent dat de meetwaarde ver van de gemiddelde ligt; bij lage SDS ligt de meetwaarde dichtbij het gemiddelde.

Zowel de meetpunten als de evolutie in groei worden geïnterpreteerd. De evolutie in groei wordt vergeleken met wat in de referentiepopulatie meestal gezien worden in datzelfde tijdsinterval, de zogenaamde conditioneel verwachte groei, eveneens uitgedrukt in SD en SDS (de SDS<sub>c</sub>).

Naast de curven waarop gewicht, lengte en hoofdomtrek voor leeftijd zichtbaar zijn is er aandacht voor de al dan niet evenwichtige groei door bekijken van de verhouding tussen gewicht en lengte: bij kinderen tot 24 maand op de gewicht/ lengte en vanaf 24 maanden op de BMI-curven.

Voor alle parameters werden opvolgcriteria opgesteld, waarbij zowel voor de meetpunten als voor de evolutie afkapwaarden zijn afgesproken. Deze criteria zijn ingebouwd in de groeimodule van het elektronisch dossier (Mirage). Bij inbrengen van meetgegevens wordt daardoor automatisch een bepaalde opvolging voorgesteld, die hetzij gewone opvolging, extra opvolging binnen de preventieve setting of verwijzing naar de behandelende arts kan zijn.

Voor prematuur geboren kinderen worden de meetgegevens zowel in kalenderleeftijd als in gecorrigeerde leeftijd op de curven gebracht.

Wanneer een verwijzing naar u als behandelend arts nodig is, wordt een verwijsbrief opgemaakt en samen met een afdruk van de groeicurven en meetgegevens meegegeven met de ouders. Het antwoord op de verwijzing dat u bezorgt aan het consultatiebureau wordt in de elektronisch dossier bijgehouden.

Wij hopen dat met deze nieuwe wijze van opvolging de samenwerking tussen consultatiebureaus en de behandelende arts vlotter zal verlopen.

Dr Nadine De Ronne, pediater,  
centraal adviserend arts medische beleidscel