

PERSBERICHT
11 juni 2014

**Kind en Gezin start met innovatief opvolgingssysteem
van de groei bij jonge kinderen**

De vraag die heel wat ouders met jonge kinderen bezighoudt is: groeit mijn kind goed?

De groei van zowel gewicht, lengte als hoofdomtrek, is inderdaad een belangrijke indicator voor de gezondheid van het kind. Daarom wordt dit al jaren opgevolgd tijdens onze consultaties. De groei is een complex gebeuren dat wordt weergegeven aan de hand van curven. Om de opvolging en mogelijke doorverwijzing op gestandaardiseerde wijze te doen, ontwikkelde Kind en Gezin een nieuwe module die geïntegreerd werd in het bestaande elektronisch registratiesysteem. Bovendien komen er twee groeicurven bij die het evenwicht tussen gewicht en lengte bij kinderen opvolgen: de G/L-curve en de BMI-curve. Voor prematuur geboren zijn specifieke (gecorrigeerde) curven beschikbaar.

Kind en Gezin wil de groei van jonge kinderen nog accurater opvolgen. Daarbij wordt de nadruk gelegd op het belang van een longitudinale opvolging van de groei door deze te vergelijken met hoe kinderen van die leeftijd in de populatie groeien.

De zogenaamde 'groeimodule' werd ontwikkeld samen met externe klinisch experts per vakgebied, met name een kindergastro-enteroloog, een kinderendocrinoloog, een kinderneuroloog en een statisticus.

Nieuwe curven

Als instrument om de groei te evalueren, gebruiken we curven voor gewicht, lengte en hoofdomtrek. Naast een opvolging van de meetwaarden op deze curven, wordt voortaan nog meer gekeken naar de groei op de verschillende curven onderling. De module kan bv. signaleren dat een hoofdomtrek te veel toeneemt over een bepaalde periode.

Bovendien komen er 2 curven bij: 'gewicht voor lengte (G/L)' en 'Body Mass Index (BMI)'. Deze geven weer of de groei al dan niet evenwichtig verloopt, m.a.w. zo kan onevenwichtige groei (ondergewicht of overgewicht) tijdig worden gedetecteerd.

Voor de opvolging van kinderen jonger dan 2 jaar gebruiken we de G/L-curve. Vanaf 2 jaar wordt de BMI-curve gebruikt. $BMI = \text{gewicht (kg)} / \text{lengte}^2 \text{ (m}^2\text{)}$.

Het is belangrijk om de groei zo nauwkeurig mogelijk op te volgen om groeistoornissen vroegtijdig op te sporen. Vaak zijn groeistoornissen een teken van onderliggende pathologie: hoe vroeger een diagnose gesteld wordt en de behandeling gestart, hoe beter de prognose voor het kind.

Groeistoornissen kunnen wijzen op:

- problemen met de voeding zoals ondervoeding, onaangepaste voeding, foute bereiding voeding, overvoeding, enz.
- lichamelijke problemen zoals slechte opname van het voedsel, voedingsintolerantie of -allergie, stofwisselingsziekten, hartziekten, enz.
- emotionele problemen zoals te weinig aandacht, verwaarlozing, enz.

Verwijzingen

De verwijscriteria die geïntegreerd werden in de 'groeimodule' geven per meetpunt op de curve een kleurencode mee om de arts of verpleegkundige te ondersteunen bij de interpretatie van de groeimeting.

Deze interpretatie gebeurt in combinatie met een lichamelijk en ontwikkelingsonderzoek tijdens het consult. Verder kijken arts en verpleegkundige ook naar het algemeen beeld van het kind (o.a.

aliertheid, activiteit) en voeren ze een gesprek met ouders over onder meer de voeding, eventuele ziekte in de voorbije weken, enz. (anamnestische gegevens).

Een verwijzing kan een verhoogde aandacht binnen de dienstverlening van Kind en Gezin betekenen of duiden op de noodzaak om een behandelend arts te raadplegen.

De concrete vernieuwingen op een rij:

1. Naast de curven gewicht, lengte en hoofdomtrek voor leeftijd, is er eveneens de gewicht voor lengte (G/L) (< 2 jaar) en de BMI curve (vanaf 2 jaar). BMI (Body-Mass Index) = gewicht (kg)/ lengte² (m²).
2. De groeicurven starten vanaf de geboorte en lopen continu tot de leeftijd van 3 jaar (5 jaar bij extensie); voordien liepen de curven van 0 tot 1 jaar en was er een tweede curve vanaf 1 jaar.
3. Percentielenlijnen zijn vervangen door SDS lijnen (standaarddeviatiescore) waardoor beter kan uitgelegd worden hoe breed de normale spreiding van de meetwaarden rond de gemiddelde waarde ligt.
4. Voor prematuur geboren en zijn gecorrigeerde curven beschikbaar.
5. Bij het inbrengen van de meetgegevens worden deze automatisch op de curven geplaatst.
6. Opvolg- en verwijscriteria zijn ingebouwd waardoor de meetpunten op de curve een bepaalde kleurencode krijgen.
7. De groeimodule geeft de details van de meting weer, samen met informatie over de evolutie van de meting ten opzichte van een vorige.

De unieke en innovatieve groeimodule met ingebouwde opvolgcriteria maakt het mogelijk de ingebrachte meetgegevens onmiddellijk geïnterpreteerd te zien, rekening houdend met alle parameters. Dat wordt tijdens de consultatie aangevuld met informatie over de voeding, de ontwikkeling en de (eventuele) voorafgaande ziektegeschiedenis van het kind.

Op die manier zal het nieuw opvolgingssysteem van de groei bij jonge kinderen de preventieve gezinsondersteuning van Kind en Gezin verder versterken.

Persinfo:

Leen Du Bois

woordvoerder Kind en Gezin

02 533 14 24 - 0496 59 15 11

woordvoerder@kindengezin.be

@wvkg