

Nieuwe Vlaamse groeicurven als instrument voor de preventieve opvolging van groei bij Kind en Gezin

Prof. Dr Jean De Schepper, Faculteit geneeskunde en farmacie VUB
Dr Tine Cornelissen, adviserend arts Opgroeien
Dr Liesbet Vergauwen, adviserend arts Opgroeien

15 februari 2024

Voor we van start gaan

- Micro's en camera's uit
 - Vragen? Stel deze in de chat
- Webinar wordt opgenomen
- Accreditering: registratielink komt in de chat
- Nazorgmail (week 19-23 februari 2024)

Agenda

- Waarom nood aan nieuwe groeicurven?
- Het onderzoek naar en de realisatie van de nieuwe Vlaamse groeicurven
- De Vlaamse groeicurven als instrument voor de preventieve opvolging van groei bij Kind en Gezin
- Meerwaarde van de nieuwe groeicurven voor alle zorgverleners
- Vragen

A photograph of a medical professional, a woman with blonde hair and glasses wearing a blue surgical mask, examining a baby lying on a white scale. The baby is lying on its back, looking up at the camera. A woman with dark hair, wearing a white shirt, is standing behind the baby, holding its arms. The background is a light-colored tiled floor.

Waarom nood aan nieuwe groeicurven?

Dr Tine Cornelissen, adviserend arts Opgroeien

Opgroeien

Waarom nood aan nieuwe (studie) groeicurven?

Basis huidige groeicurven zijn gegevens uit 2002-2004:

- Steekproef **3.581** gezonde kinderen tussen 0-3 jaar
- Met moeder Belgische origine
- Gevoed met borstvoeding of kunstvoeding, de facto grote meerderheid kunstvoeding

1. Nood aan actualisatie om goed te blijven aansluiten bij populatie kinderen en hun ouders

- Uiteraard op vlak van groei en ontwikkeling
- Maar ook op socio-demografisch vlak, zeker gelet op toegenomen diversiteit (zie bv. [Taal en nationaliteit | Opgroeien](#))

2. Wens om beter aan te sluiten bij WHO groeicurven gebaseerd op kinderen die opgroeien in optimale omstandigheden (waaronder uitsluitend borstvoeding), zie aanbeveling

[9789241547635_eng.pdf \(who.int\)](#)

3. Wens om beter aan te sluiten bij groei borstgevoede kinderen zodat verwijsbeleid optimaal op borstvoeding afgestemd is, van belang aangezien

- adviezen borstvoeding en praktijk borstvoeding sterk gewijzigd zijn (niet meer op vaste momenten, maar op vraag kind)
- er meer gestart wordt met borstvoeding dan vroeger (zie [Borst- en flesvoeding | Opgroeien](#))

4. Kans om ruimere empirische basis te hebben nu data gemakkelijker te benutten zijn

A photograph of a medical examination. A doctor with blonde hair, wearing a white lab coat, a blue surgical mask, and glasses, is leaning over a baby. The baby is lying on a white scale with a pattern of small gold crescents. A woman with dark hair, wearing a white lab coat, is standing behind the baby, holding its arms. The background is a light-colored tiled floor.

Het onderzoek naar en de realisatie van de nieuwe Vlaamse groeicurven

Prof. Dr. J. De Schepper – Dr. Mathieu Roelants – Prof. Dr. Willem Staels

Opgroeien

Wat is het belang van de lichaamsgroei in de eerste 2 levensjaren ?

- **Periode van de snelste lichaamsgroei**
 - de snelste lengtegroei (25 cm/jaar) en gewichtstoename (verdrievoudiging) in het eerste levensjaar
 - de helft van de volwassen gestalte wordt bereikt op 18 maanden bij meisjes en op 24 maanden bij jongens
- **Periode van sterke veranderingen in het groeipatroon**
 - correctieve groei bij een verstoorde foetale groei (catch down / catch up)
 - sterke invloed van voeding (calorie/ eiwit toevoer)
- **Periode met belangrijke gevolgen op lange termijn**
 - blijvend kleine gestalte als ontoereikende inhaalgroei op 2 jaar bij intra-uteriene groeirestrictie
 - risico van minder cognitief functioneren bij sterke ondervoeding met groeistilstand
 - verhoogd risico op obesitas in kinderjaren /volwassenheid bij sterke overvoeding

Hoe werden de 2024 Vlaamse groeicurven voor 0-2 jarigen ontwikkeld ?

Vanuit het elektronisch databestand " Mirage" van " Opgroeien " (big data design)

Extractie van gegevens

- **Extractie van de metingen van gewicht, lengte en schedelomtrek**
 - Metingen bij geboorte (bekomen vanuit geboorteverslagen/verklaringen van de ouders)
 - Metingen rond 1 en 3 weken (huisbezoeken) en 4,8,12,16 weken en 6,9,12,15,24 en 30 maanden (geplande bezoeken aan consultatiebureau's Kind & Gezin)

uitgevoerd door getrainde medewerkers
- **Extractie van demografische/medische gegevens omtrent zwangerschap (éénling/meerling ; duur), bevalling (keizersnede), eerste levensdagen (verblijf op intensieve neonatale eenheid), voeding (borstvoeding, zuigelingenvoeding of gemengde voeding op 6 en 26 weken)**

van kinderen geboren tussen 1 Januari 2006 en 31 December 2019

Hoe werden de 2024 Vlaamse groeicurve voor 0-2 jarigen ontwikkeld ?

Vanuit het elektronisch databestand " Mirage" van " Opgroeien "

Selectie van gegevens

- Insluiting van zuigelingen (inclusion criteria)
 - geboren als éénling
 - geboren na een zwangerschapsduur tussen 37 en 42 weken
 - gevoed in de eerste 6 levensmaanden met uitsluitend borstvoeding
- Uitsluiting van zuigelingen (exclusion criteria)
 - geboren na keizersnede
 - met een opname op een neonatale intensieve eenheid na de geboorte
- Uitsluiting van metingen met een extreme waarde (data cleaning)

Hoe werden de 2024 Vlaamse groeicurve voor 0-2 jarigen ontwikkeld ?

Opstellen van groeicurves

gewicht, lengte, schedelomtrek in functie van de leeftijd

BMI in functie van de leeftijd

gewicht in functie van de lengte

voor de leeftijdsperiode van 0 tot 24 maanden

voor de leeftijdsperiode van 0 tot 5 jaar

Vanuit 231 343 metingen bij **24 553** jongens en 237 030 metingen bij **25 149** meisjes

- Berekening van de groeicurven met de LMS methode
- Grafische weergave met

Standaard **SD lijnen** (- 2, -1, 0 , + 1, + 2)

Standaard **Percentiellijnen** (3, 10, 25, 50, 75, 90, 97)

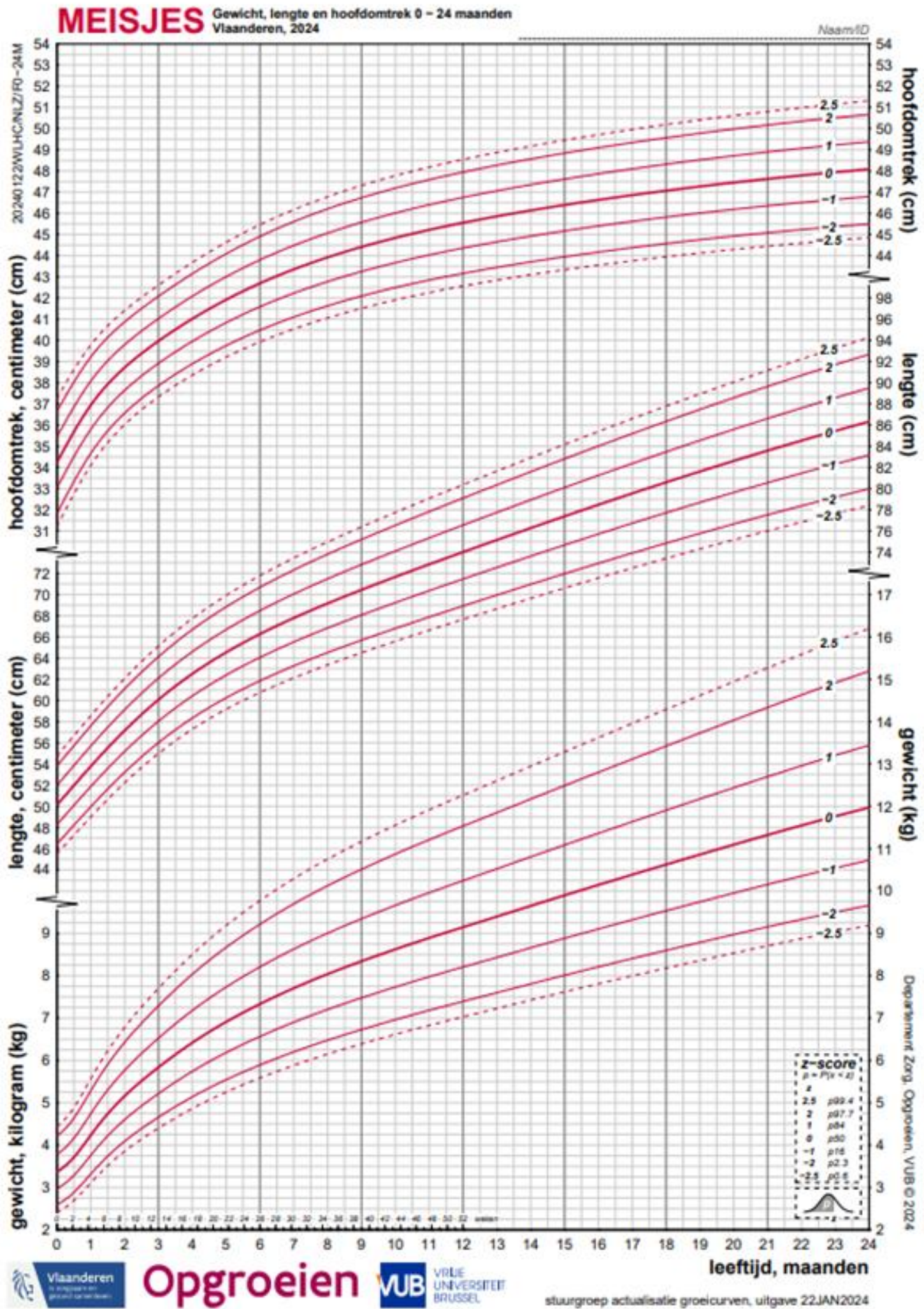
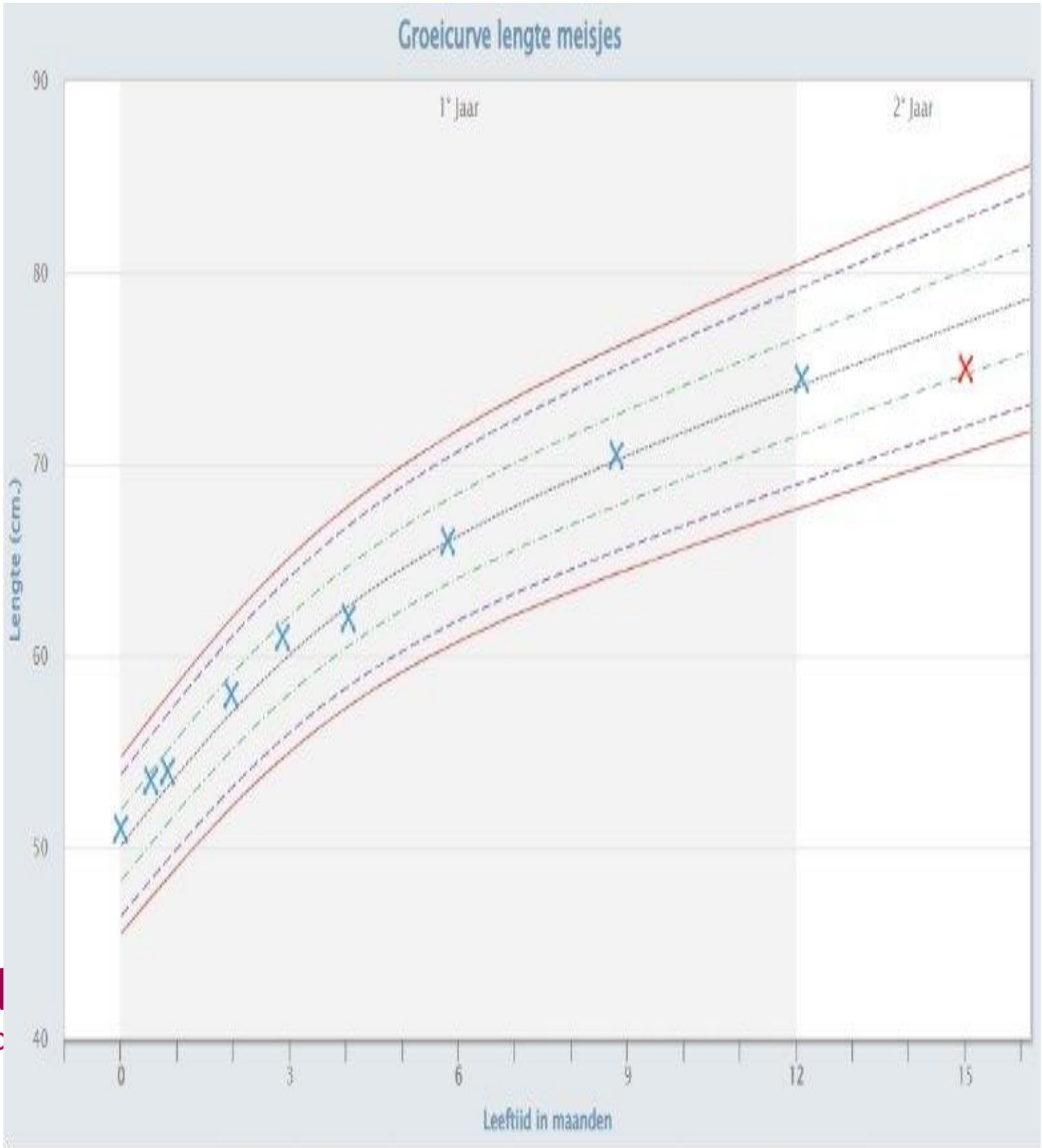
Toevoeging van de - 2,5 SD en + 2,5 SD lijnen

Hoe worden de 2024 Vlaamse groeicurven 0-2 jaar ter beschikking gesteld ?

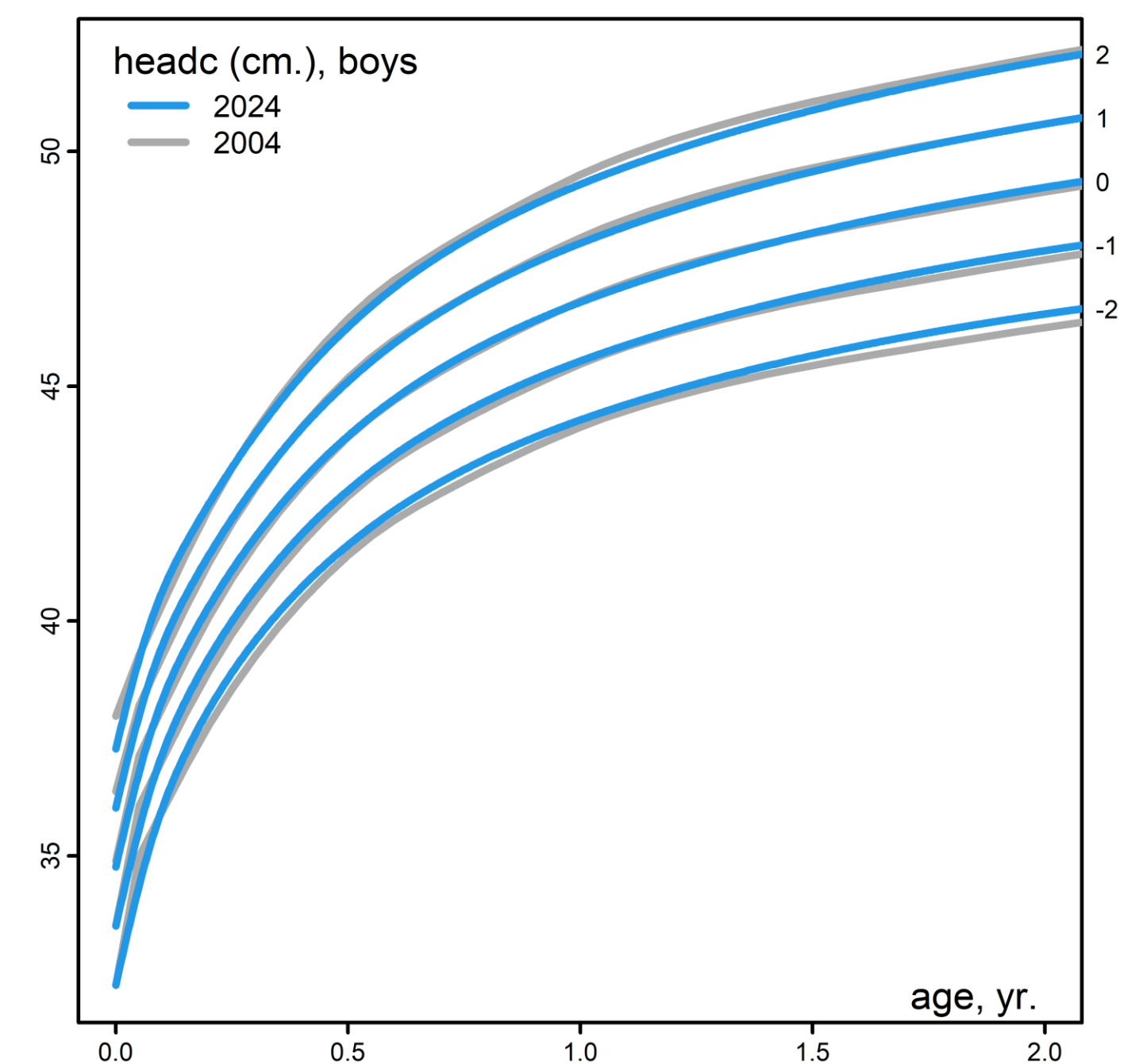
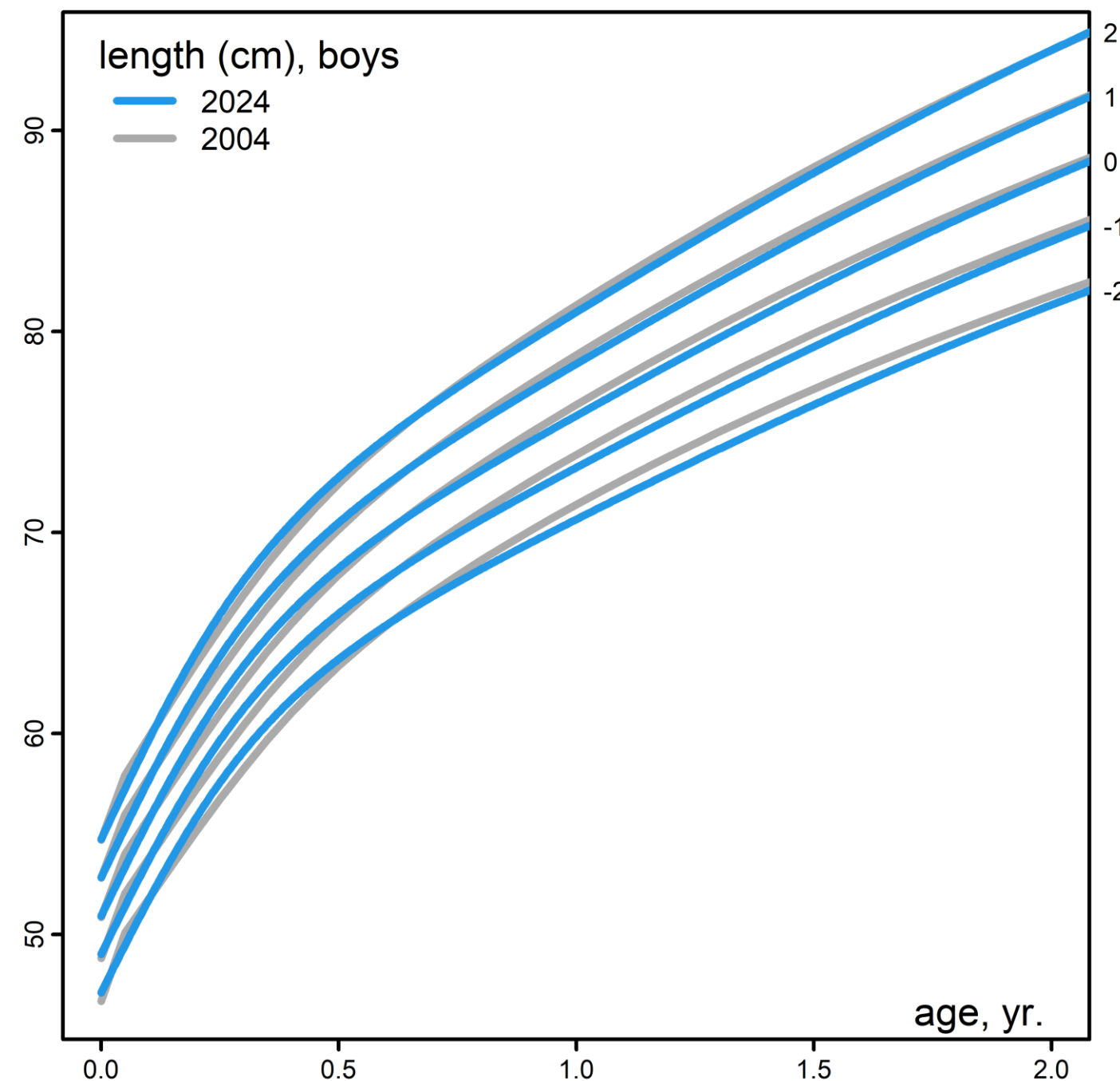
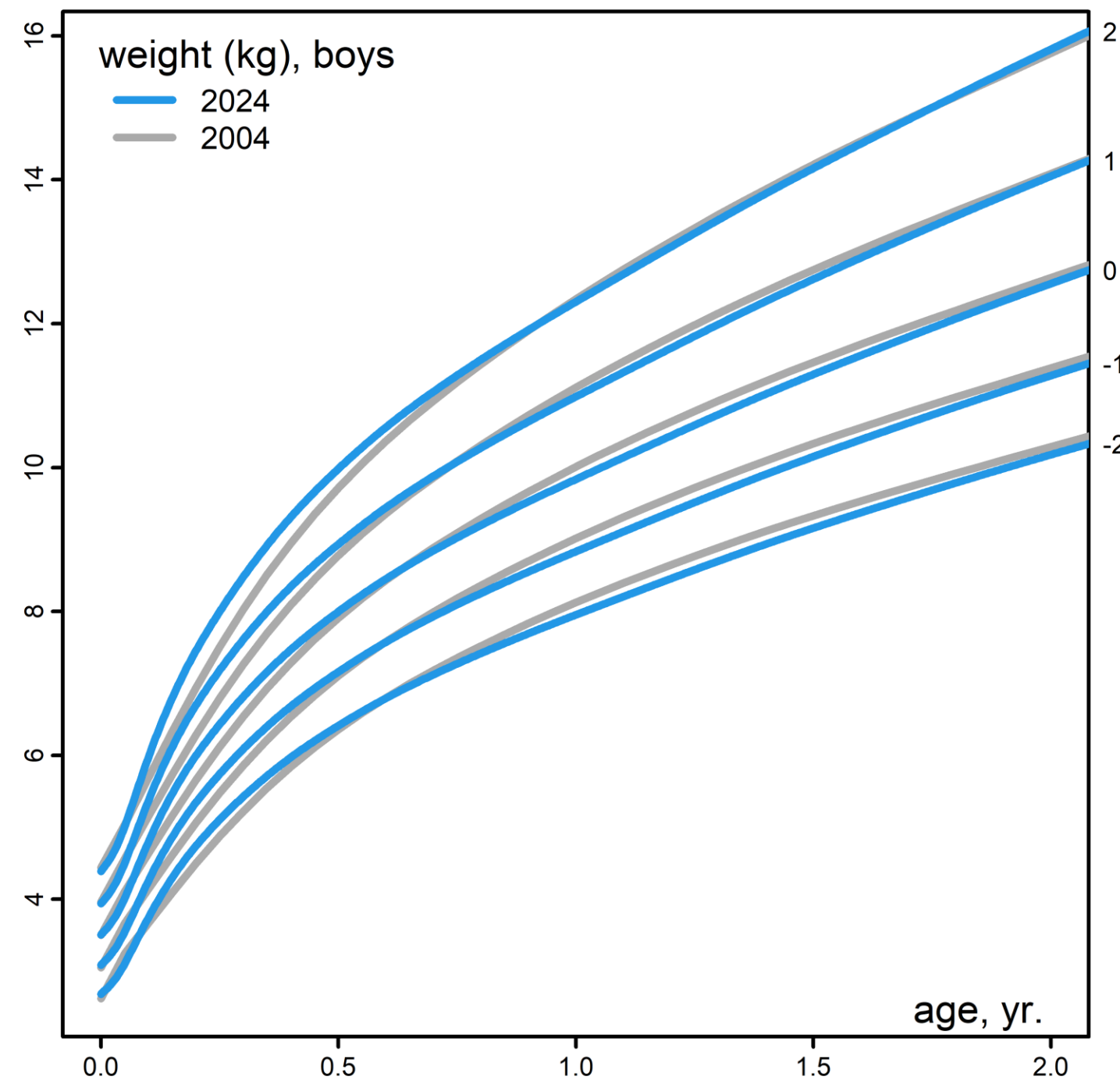
hfa : length(< 2yr) or height (>=2yr) for age
 wfa : weight for age
 wfh : weight for length or height
 bmi : Body Mass Index
 headc : head circumference

columns x, l, m, s = covariate (age or length) and L, M, S coefficients
 columns Z-2.5 to Z+2.5 = SD lines
 columns P3 to P97 = percentiles

hfa, boys																	
"x"	"l"	"m"	"s"	"Z-2.5"	"Z-2"	"Z-1"	"Z=0"	"Z+1"	"Z+2"	"Z+2.5"	"P3"	"P10"	"P25"	"P50"	"P75"	"P90"	"P97"
0	1	50.92	0.03742	46.16	47.11	49.02	50.92	52.83	54.74	55.69	47.34	48.48	49.64	50.92	52.21	53.37	54.51
0.019	1	51.86	0.03707	47.05	48.01	49.94	51.86	53.78	55.7	56.66	48.24	49.4	50.56	51.86	53.16	54.32	55.47
0.038	1	52.79	0.03672	47.94	48.91	50.85	52.79	54.73	56.66	57.63	49.14	50.3	51.48	52.79	54.1	55.27	56.43
0.058	1	53.71	0.03638	48.82	49.8	51.75	53.71	55.66	57.62	58.59	50.03	51.2	52.39	53.71	55.03	56.21	57.38
0.077	1	54.62	0.03606	49.69	50.68	52.65	54.62	56.59	58.56	59.54	50.91	52.09	53.29	54.62	55.95	57.14	58.32
0.096	1	55.51	0.03574	50.55	51.54	53.53	55.51	57.49	59.48	60.47	51.78	52.97	54.17	55.51	56.85	58.05	59.24
0.115	1	56.38	0.03544	51.39	52.39	54.39	56.38	58.38	60.38	61.38	52.63	53.82	55.04	56.38	57.73	58.94	60.14
0.135	1	57.23	0.03516	52.2	53.21	55.22	57.23	59.25	61.26	62.26	53.45	54.66	55.88	57.23	58.59	59.81	61.02
0.154	1	58.06	0.0349	52.99	54.01	56.03	58.06	60.08	62.11	63.12	54.25	55.46	56.69	58.06	59.43	60.66	61.87
0.173	1	58.86	0.03465	53.76	54.78	56.82	58.86	60.89	62.93	63.95	55.02	56.24	57.48	58.86	60.23	61.47	62.69
0.192	1	59.62	0.03443	54.49	55.52	57.57	59.62	61.68	63.73	64.75	55.76	56.99	58.24	59.62	61.01	62.25	63.48

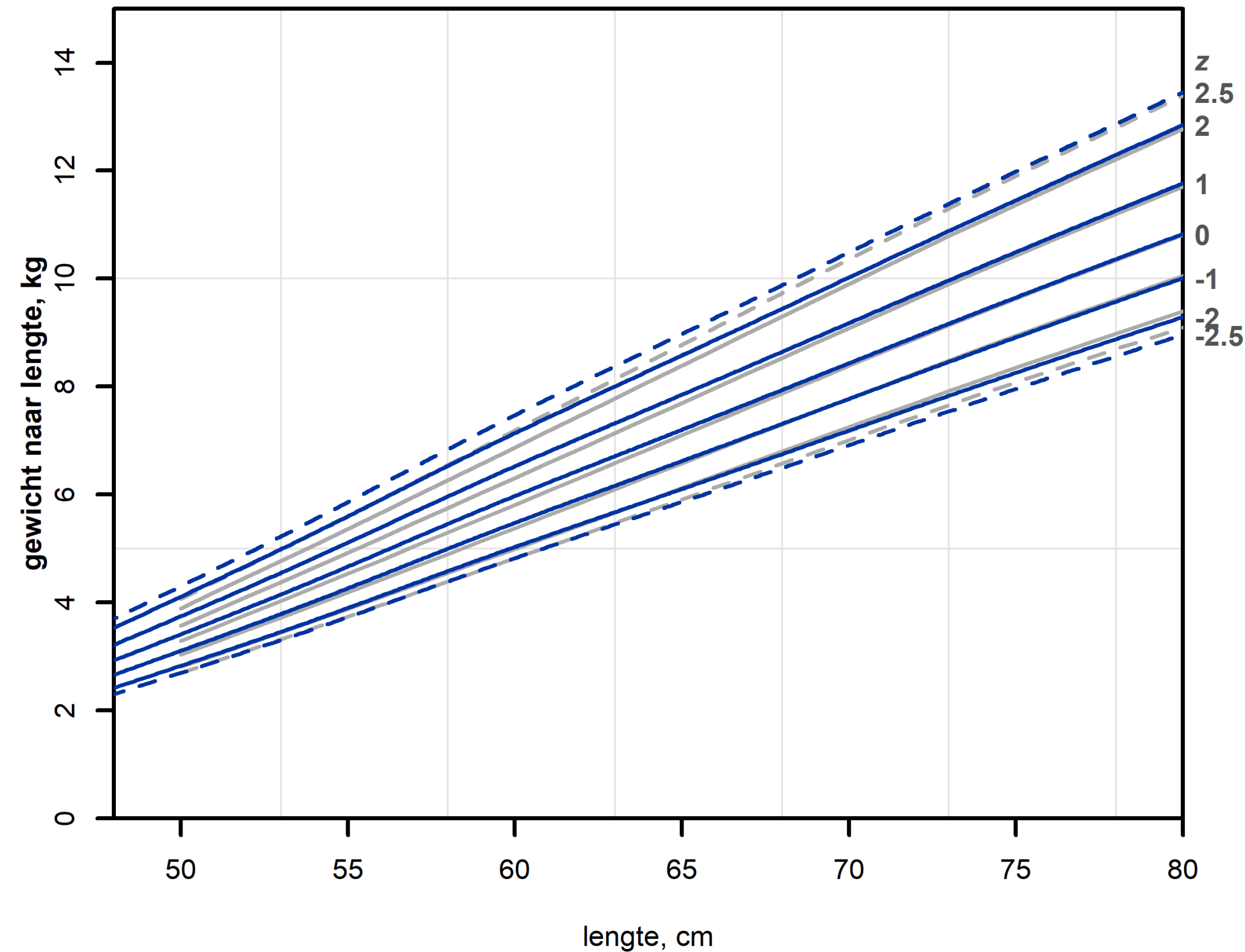


Zijn de 2024 Vlaamse groeicurven 0-2 jaar verschillend van de 2004 Vlaamse groeicurven 0-2 jaar ?

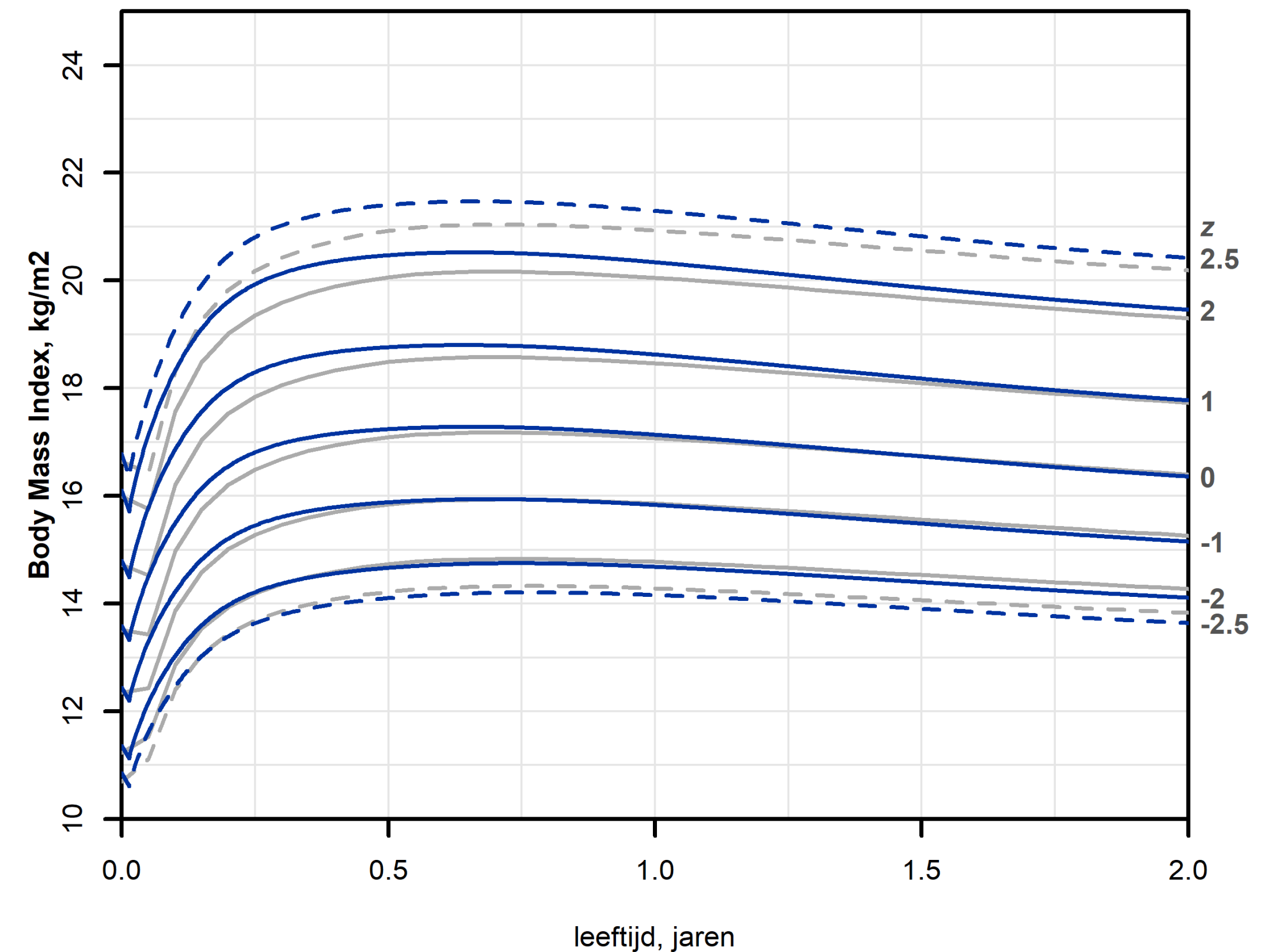


Zijn de 2024 Vlaamse groeicurven 0-2 jaar verschillend van de 2004 Vlaamse groeicurven 0-2 jaar ?

Jongens: Vlaanderen (2024) vs. 2004

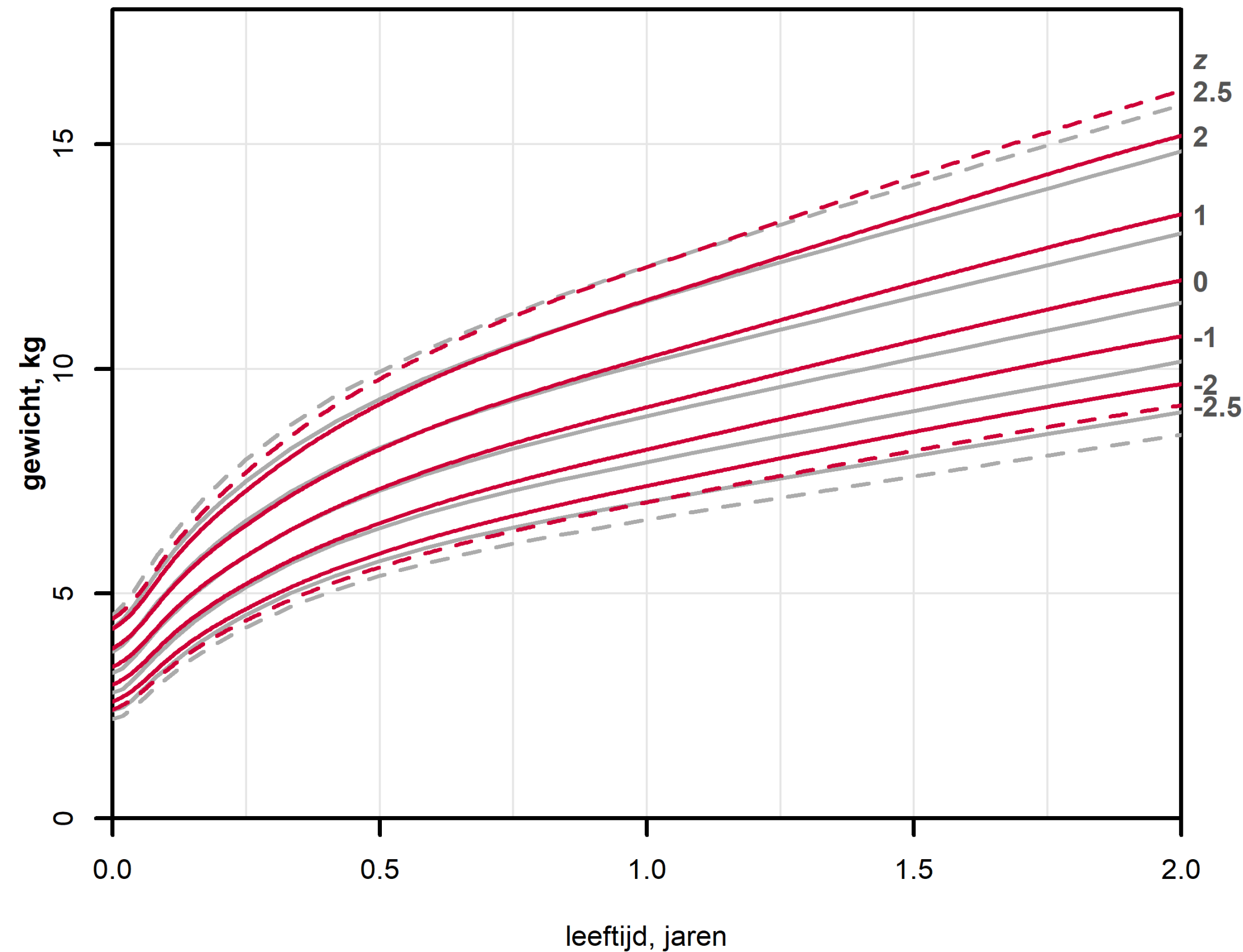


Jongens: Vlaanderen (2024) vs. 2004

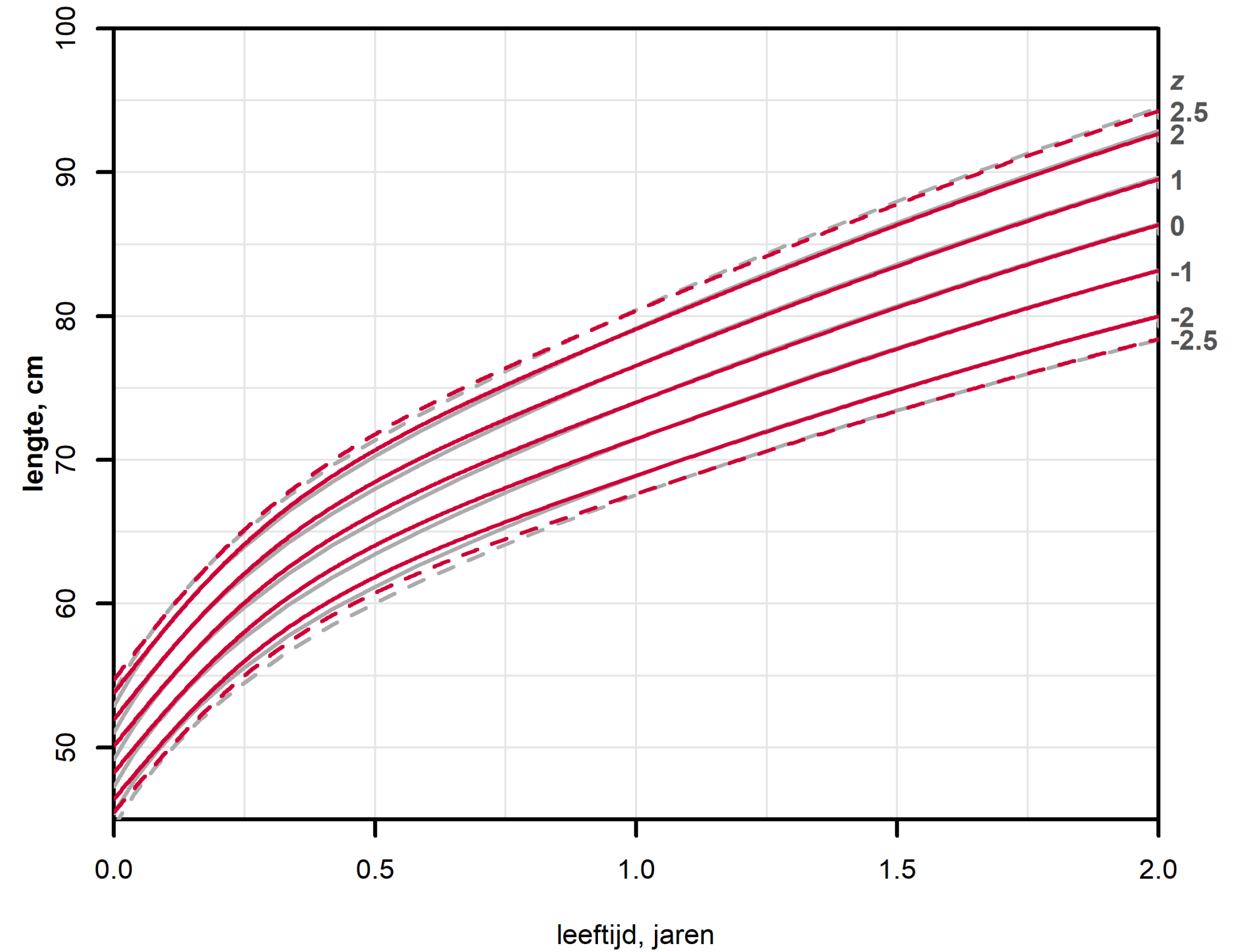


Zijn de 2024 Vlaamse groeicurven 0-2 jaar verschillend van de 2006 WHO groeicurven ?

Meisjes: Vlaanderen (2024) vs. WHO (2006)

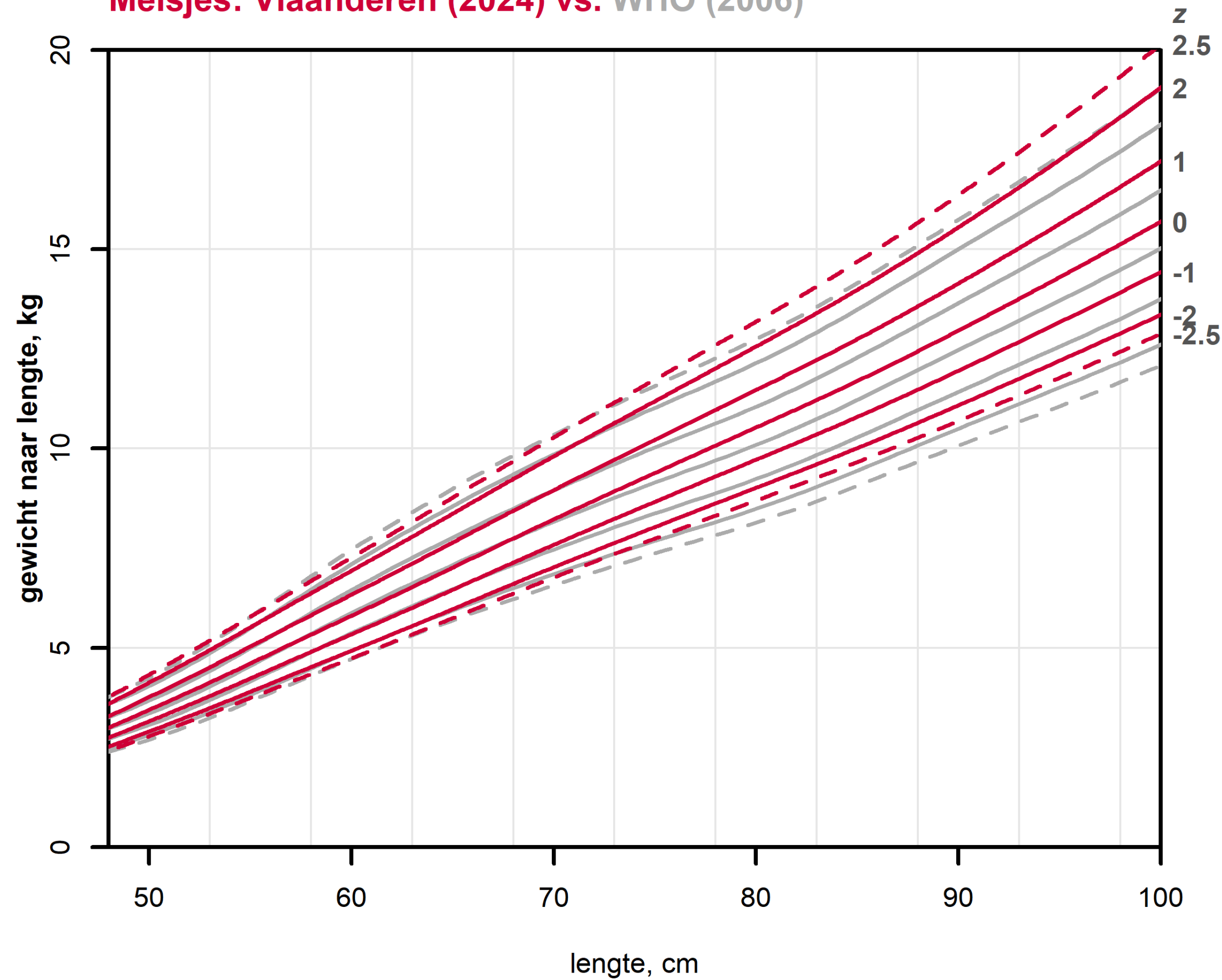


Meisjes: Vlaanderen (2024) vs. WHO (2006)

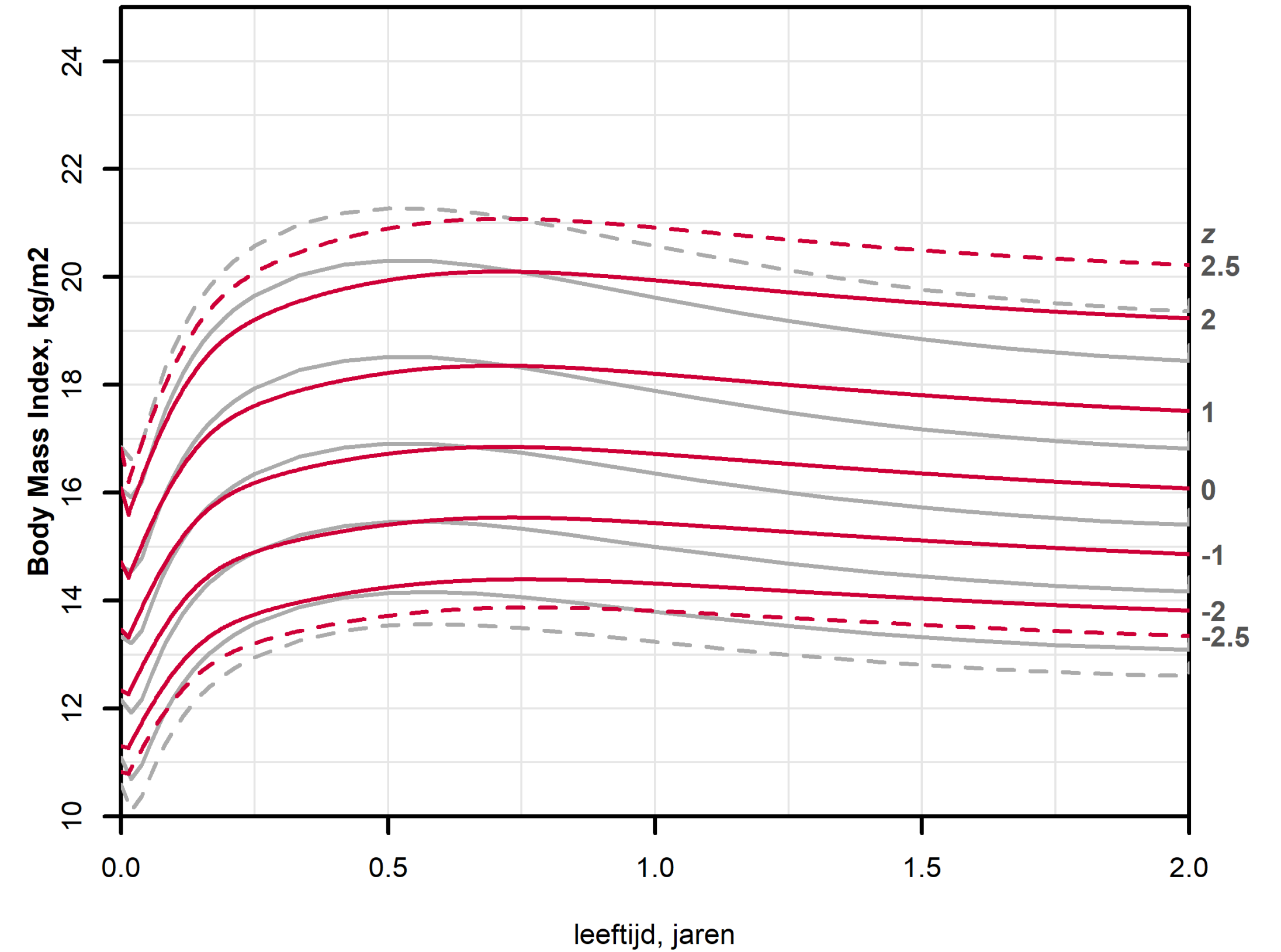


Zijn de 2024 Vlaamse groeicurven 0-2 jaar verschillend van de 2006 WHO groeicurven ?

Meisjes: Vlaanderen (2024) vs. WHO (2006)



Meisjes: Vlaanderen (2024) vs. WHO (2006)



Welke tekortkomingen/beperkingen heeft de 2024 Vlaamse groeicurve 0-2 jaar ?

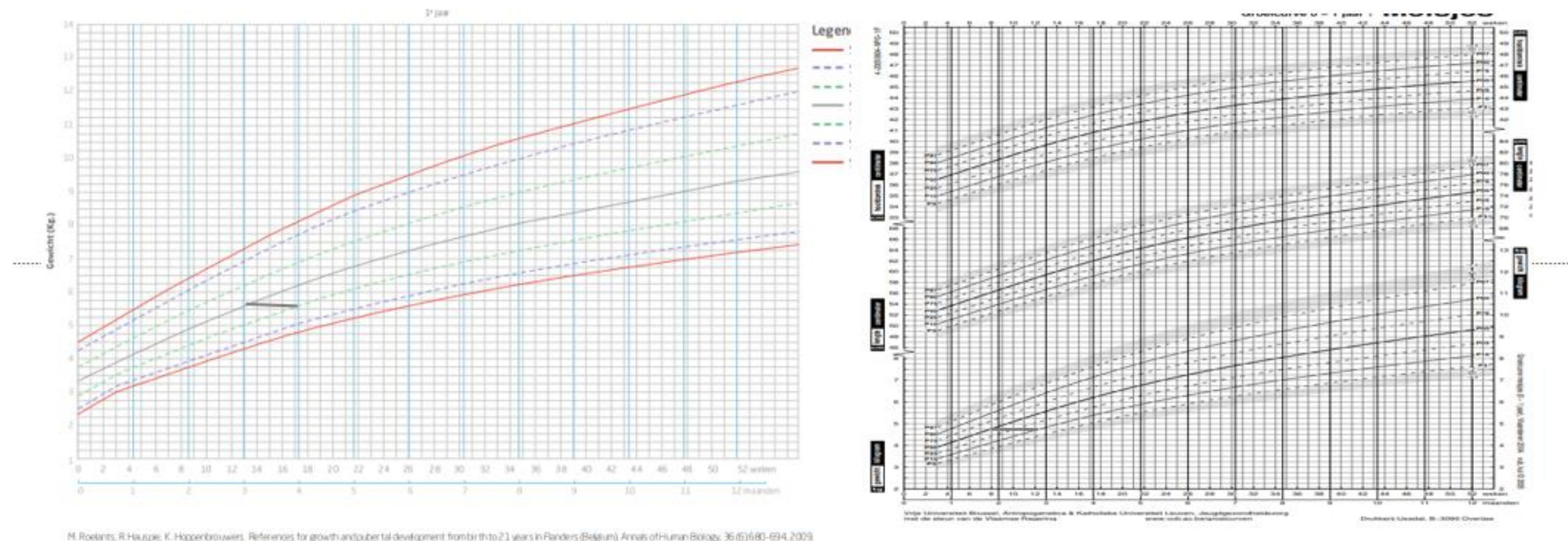
- **Metingen met niet-gestandaardiseerde meettoestellen**
- **Geen gewicht in de eerste levensdagen**
- **Geen uitsluiting van kinderen van moeders welke rookten tijdens/na de zwangerschap**
- **Geen uitsluiting van chronisch zieke kinderen**

Wat kan verwacht worden bij de opvolging van gewicht en lengte toenames bij 0-2 jaar met de 2024 groeicurve ?

- **Vertraagde gewicht en lengte toename in de eerste 6 maanden bij zuigelingen met flesvoeding**
- **Versnelde gewicht en lengte toename tussen 12 en 18 maanden bij kinderen welke initieel gevoed werden met flesvoeding**
- **Licht verlaagde percentages van peuters met (extreem) overgewicht / ondergewicht**

Waarom SD curven ipv Percentiel curven gebruiken ?

- Voortzetting van het gebruik in de preventieve geneeskunde (Kind&Gezin; CLB)
- Laat een gradering van de mate van ondergewicht / overgewicht toe
- Veranderingen zijn visueel minder impressief (verminderde onrust bij ouders)





De Vlaamse groeicurven als instrument voor de preventieve opvolging van groei bij Kind en Gezin

Dr Liesbet Vergauwen, adviserend arts Opgroeien
Dr Tine Cornelissen, adviserend arts Opgroeien

Opgroeien

Waarom volgt Kind en Gezin lichamelijke groei op?

- ✓ Belangrijke en gevoelige **indicator** voor algemene **gezondheids-, voedingstoestand en mentaal welbevinden** van een kind.
- ✓ Draagt bij tot **gezondheidswinst** op korte en lange termijn.
 - Vroegtijdig detecteren en bijsturen van niet-optimale (borst)voeding, bereidingsfouten en/of beïnvloedende (omgevings)factoren om gezondheidsrisico's te voorkomen
 - Vroegtijdige detecteren en behandelen van ziekten en afwijkingen

Kwaliteitsvolle opvolging lichamelijke groei

Belangrijke opdracht binnen medisch preventieve opvolging van het kind

Voorwaarden voor kwaliteitsvolle opvolging:



- 1 Correct wegen en meten én registreren
- 2 Geschikte groeicurven
- 3 Correcte interpretatie en kwalitatief opvolgbeleid
- 4 Verbindende gespreksvoering

[Lichamelijke groei in één oogopslag](#)

1

Correct wegen en meten

Wanneer? Bij **élk contact binnen het medisch preventief programma**: huisbezoek 2 weken, gehoortest 3 weken en op **élk** consult 4 weken, 8 weken, 12 weken, 16 weken, 6 maanden, 9 maanden, 12 maanden, 15 maanden, 24 maanden en 30 maanden.

Hoe? Gestandaardiseerd.

[Meten en wegen on Vimeo](#)

2

Geschikte groeicurven

Geactualiseerde Vlaamse groeicurven 2024 (SD curven)

sinds 8 januari 2024

Geschikt voor **alle kinderen** ongeacht type melkvoeding, etnische achtergrond en socio-economische status



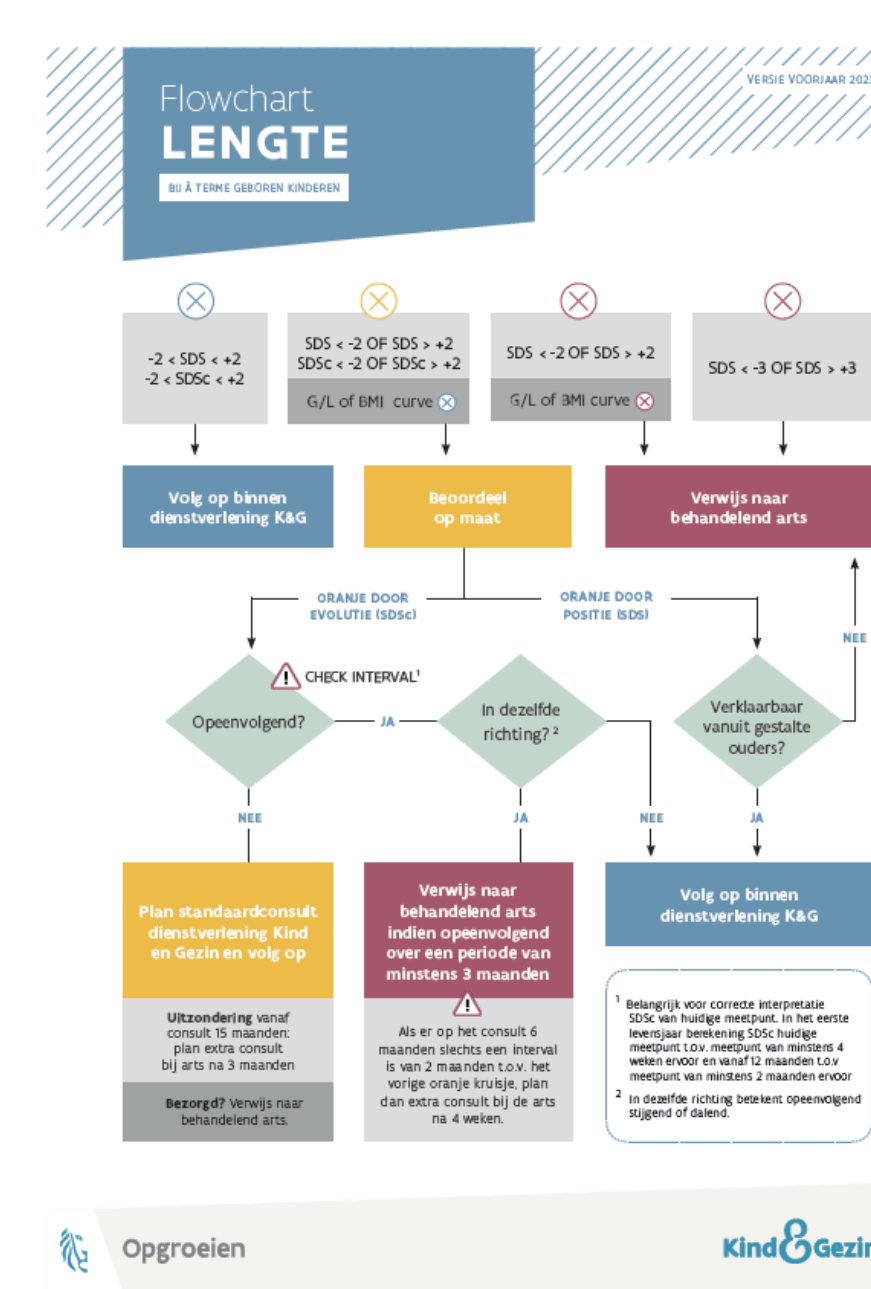
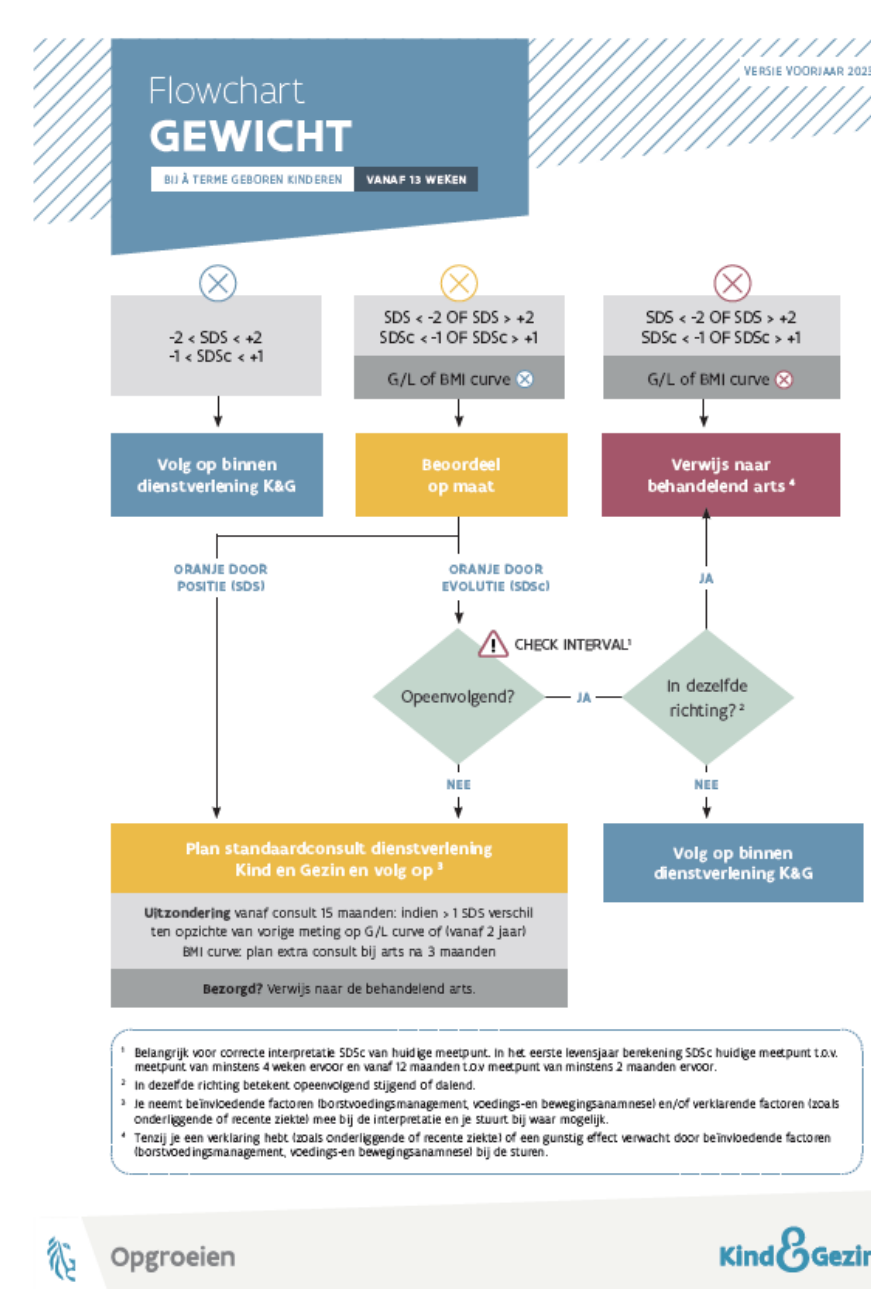
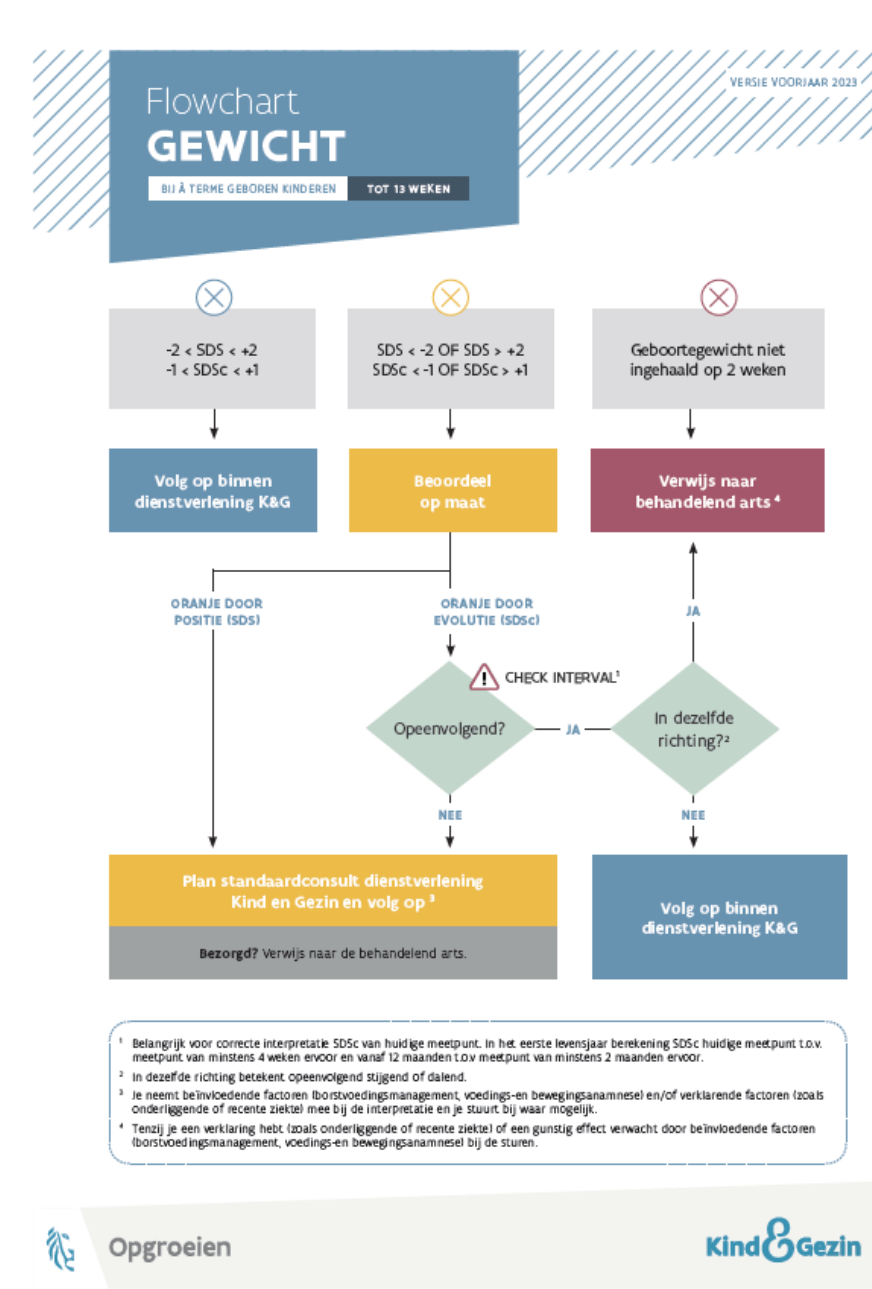
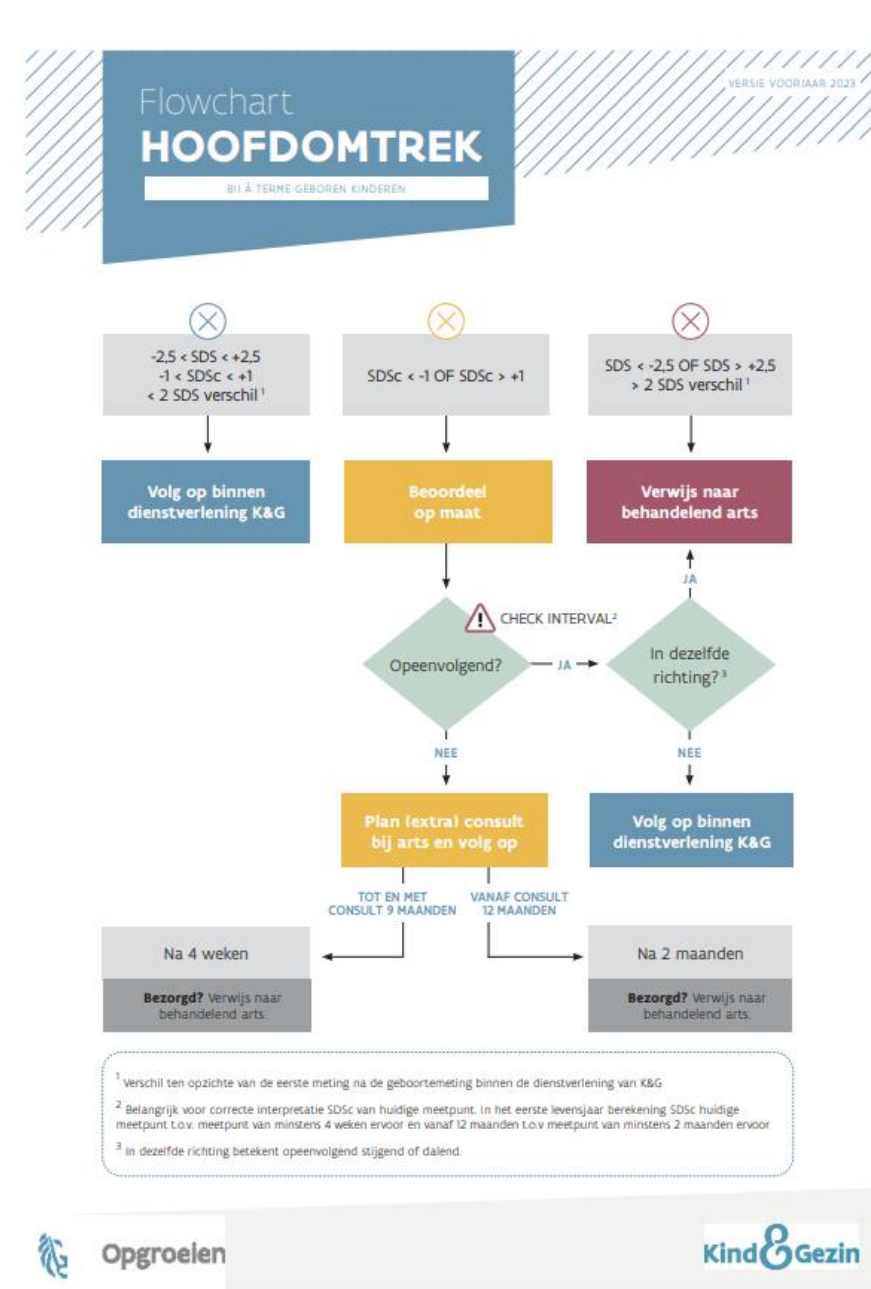
Opgroeien

Kind & Gezin

3

Correcte interpretatie en kwalitatief opvolgbeleid

Flowcharts groei voor à term geboren kinderen: opvolg- en verwijfsbeleid



Flowcharts groei



Opgroeien

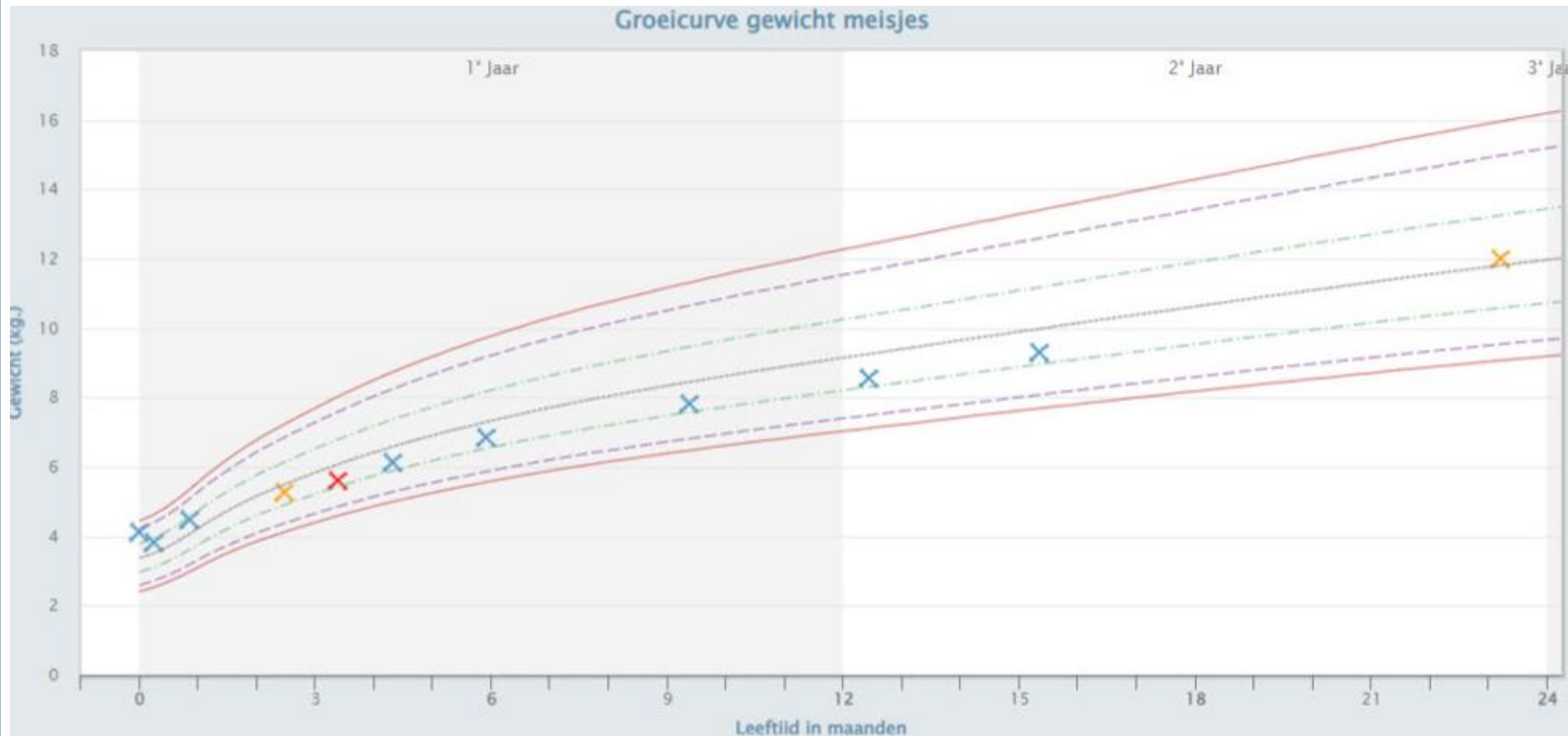
Kind & Gezin



FLOWCHARTS voor kwalitatief opvolgbeleid

Opgemaakt **in overleg met experts** vanuit zo goed mogelijke **balans** vinden tussen **tijdige verwijzing** en toch **niet te snelle verwijzing** met onnodige ongerustheid.

Groeimodule Kind en Gezin



Kleuren kruisjes bepaald door ingebouwde **parameters**.

Uniek instrument vanuit **preventieve** opdracht Kind en Gezin.



Groei zoals verwacht



Groei anders dan verwacht

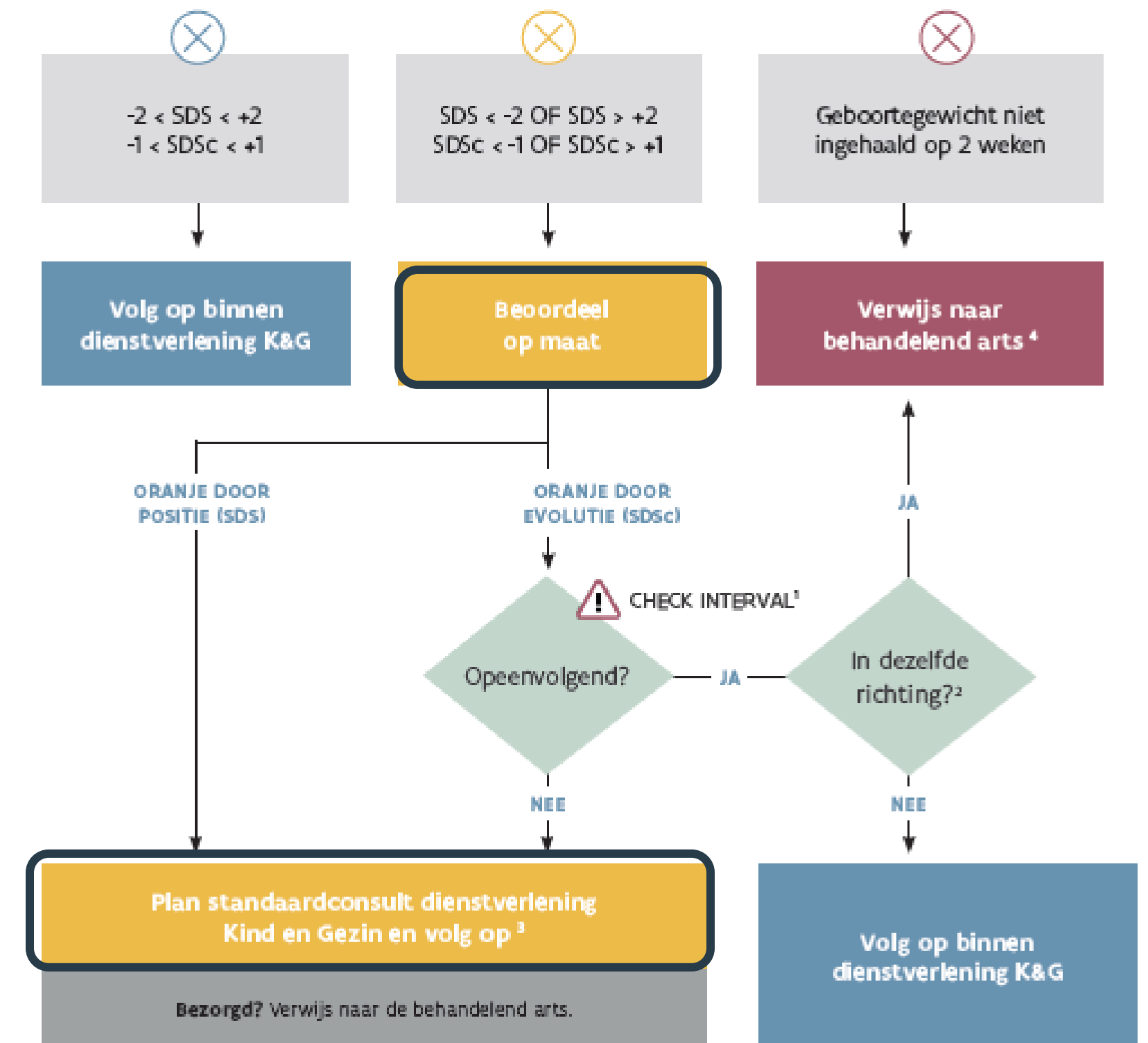
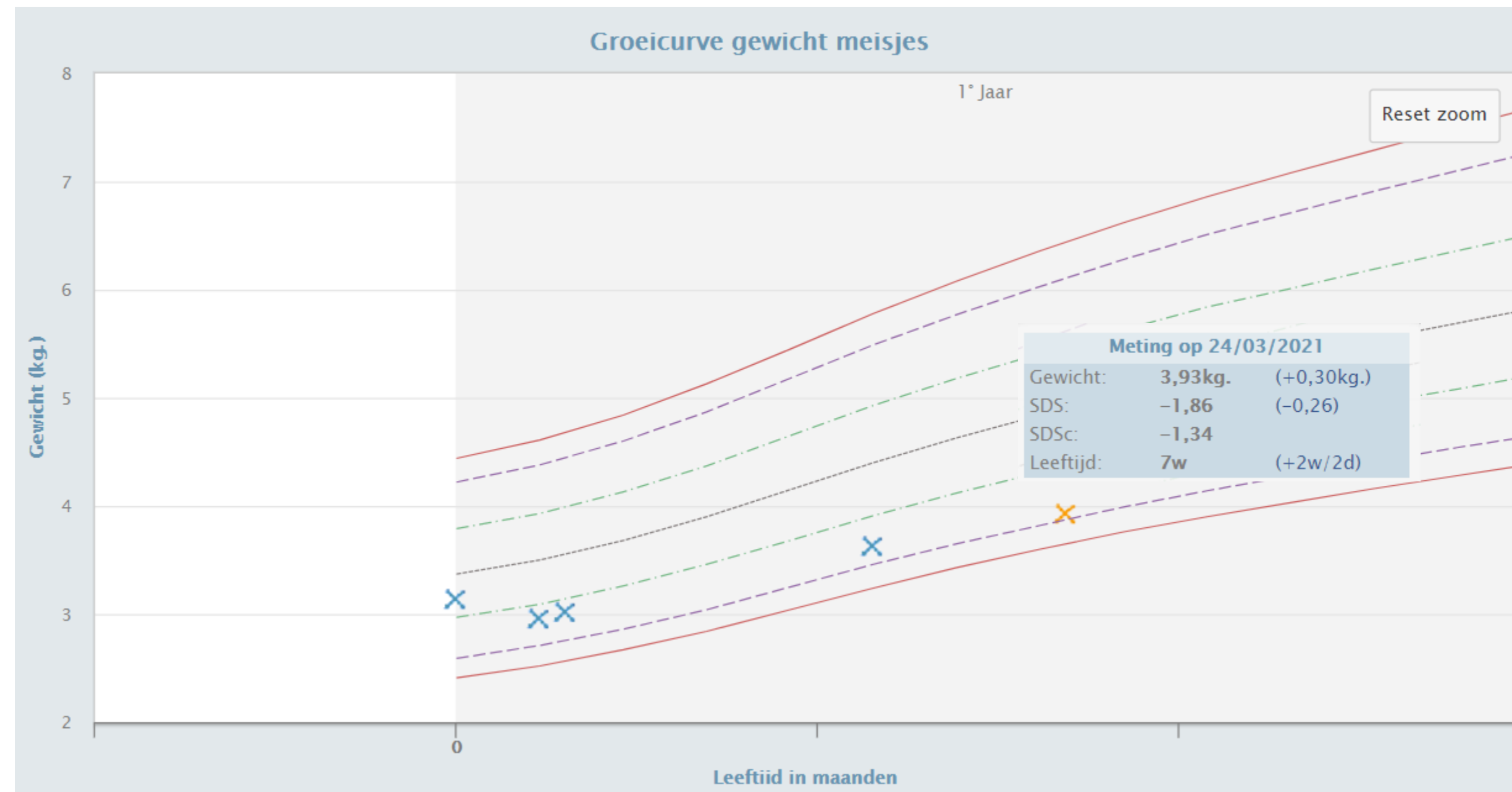


Samen met de ouder op weg

Verhoogde alertheid

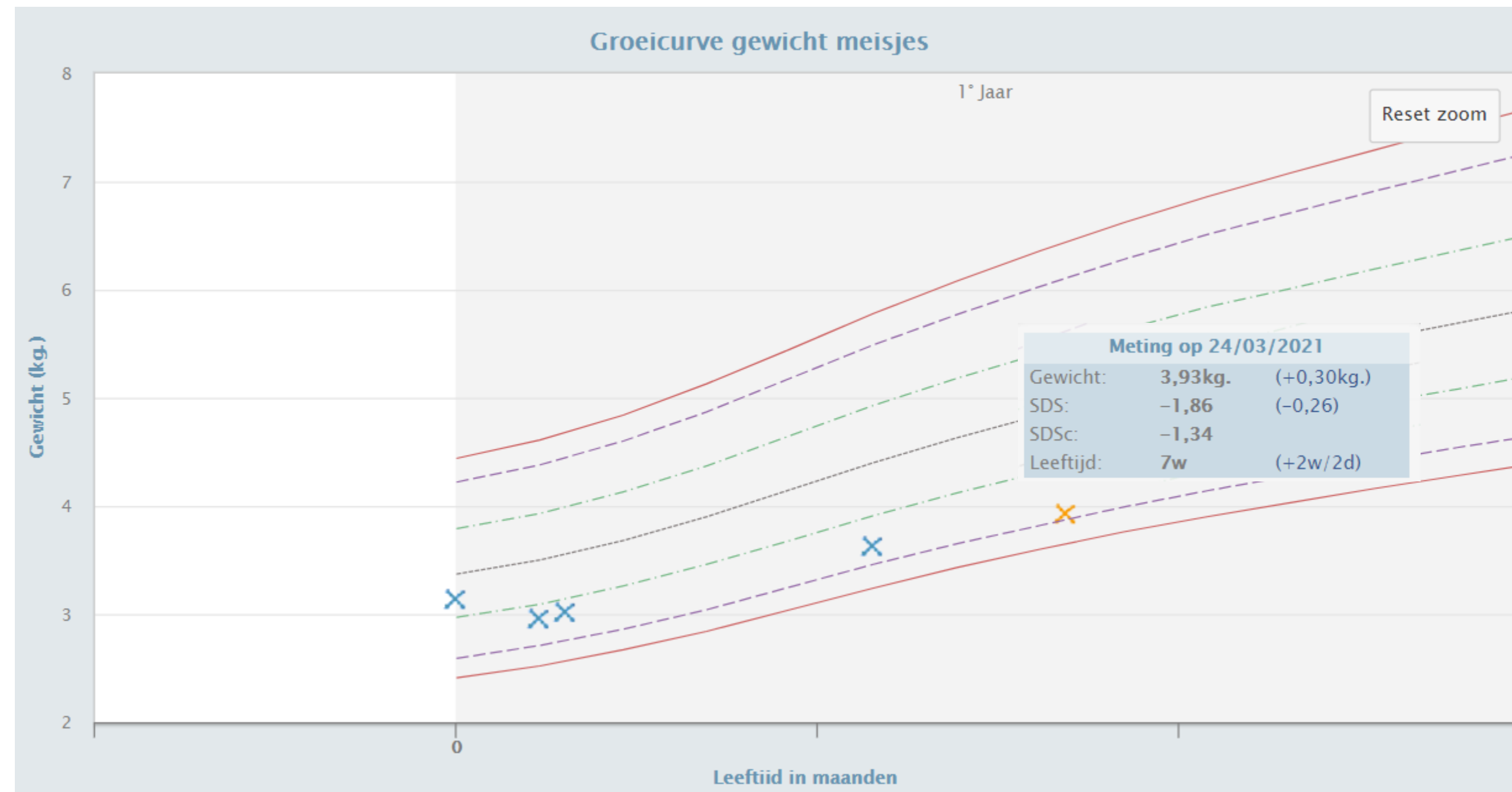
Evt. verwijzing naar huis-of kinderarts

A. Flowchart gewicht < 13 weken



- ¹ Belangrijk voor correcte interpretatie SDSc van huidige meetpunt. In het eerste levensjaar berekening SDSc huidige meetpunt t.o.v. meetpunt van minstens 4 weken ervoor en vanaf 12 maanden t.o.v. meetpunt van minstens 2 maanden ervoor.
- ² In dezelfde richting betekent opeenvolgend stijgend of dalend.
- ³ Je neemt beïnvloedende factoren (borstvoedingsmanagement, voedings- en bewegingsanamnese) en/of verklarende factoren (zoals onderliggende of recente ziekte) mee bij de interpretatie en je stuurt bij waar mogelijk.
- ⁴ Hetzij je een verklaring hebt (zoals onderliggende of recente ziekte) of een gangbaar effect verwacht door beïnvloedende factoren (borstvoedingsmanagement, voedings- en bewegingsanamnese) bij de sturen.

Flowchart gewicht < 13 weken

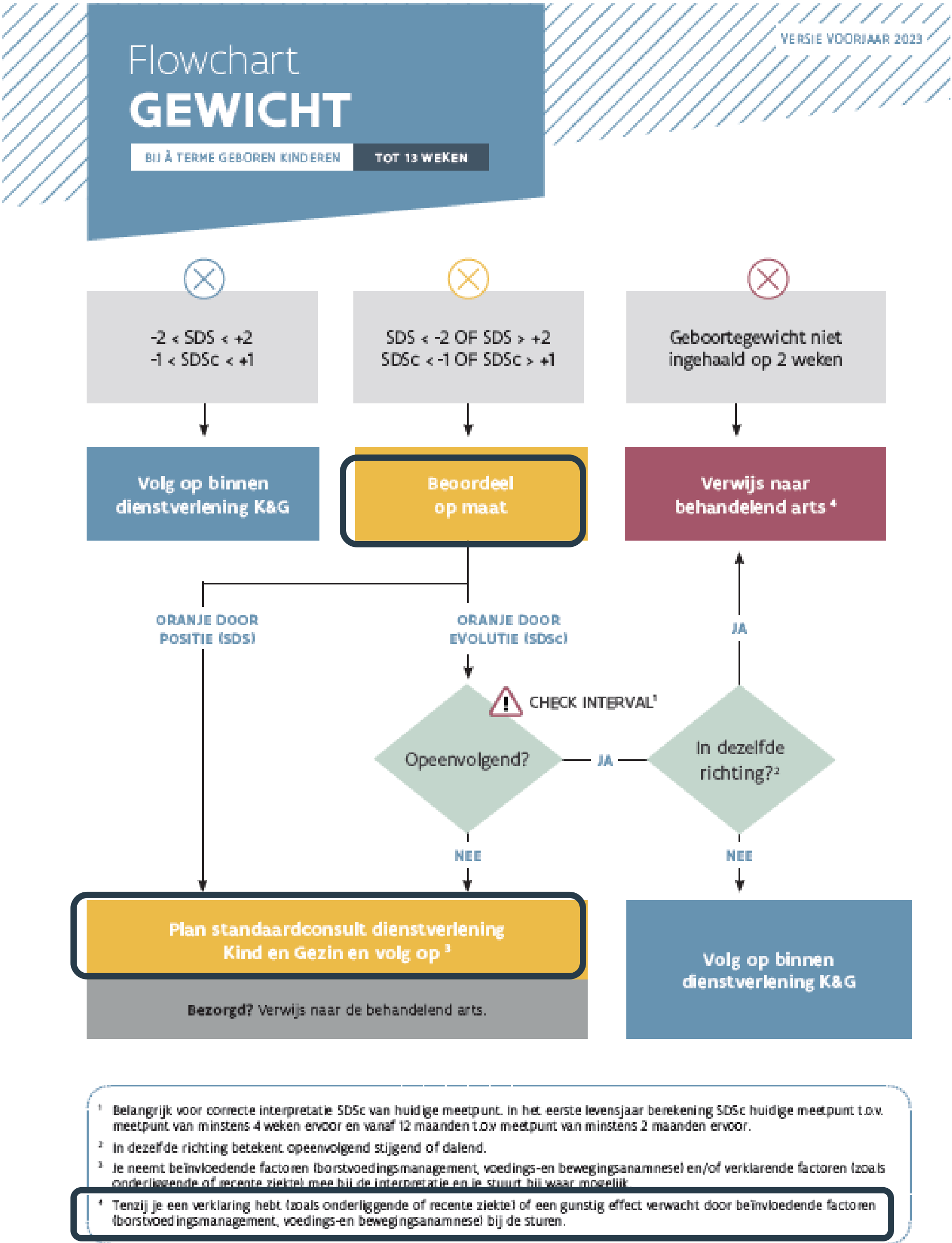
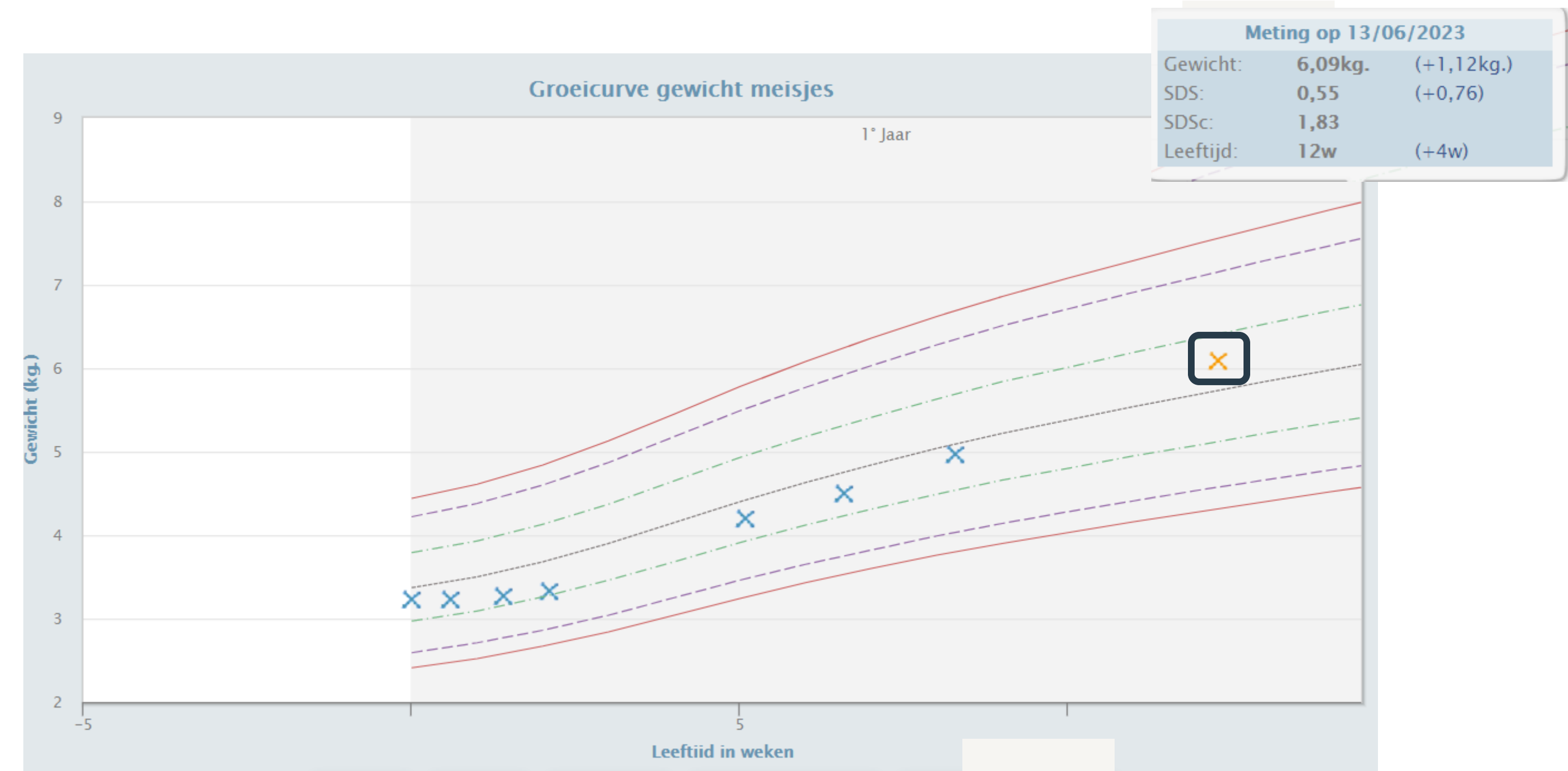


Uitsluitend borstvoeding

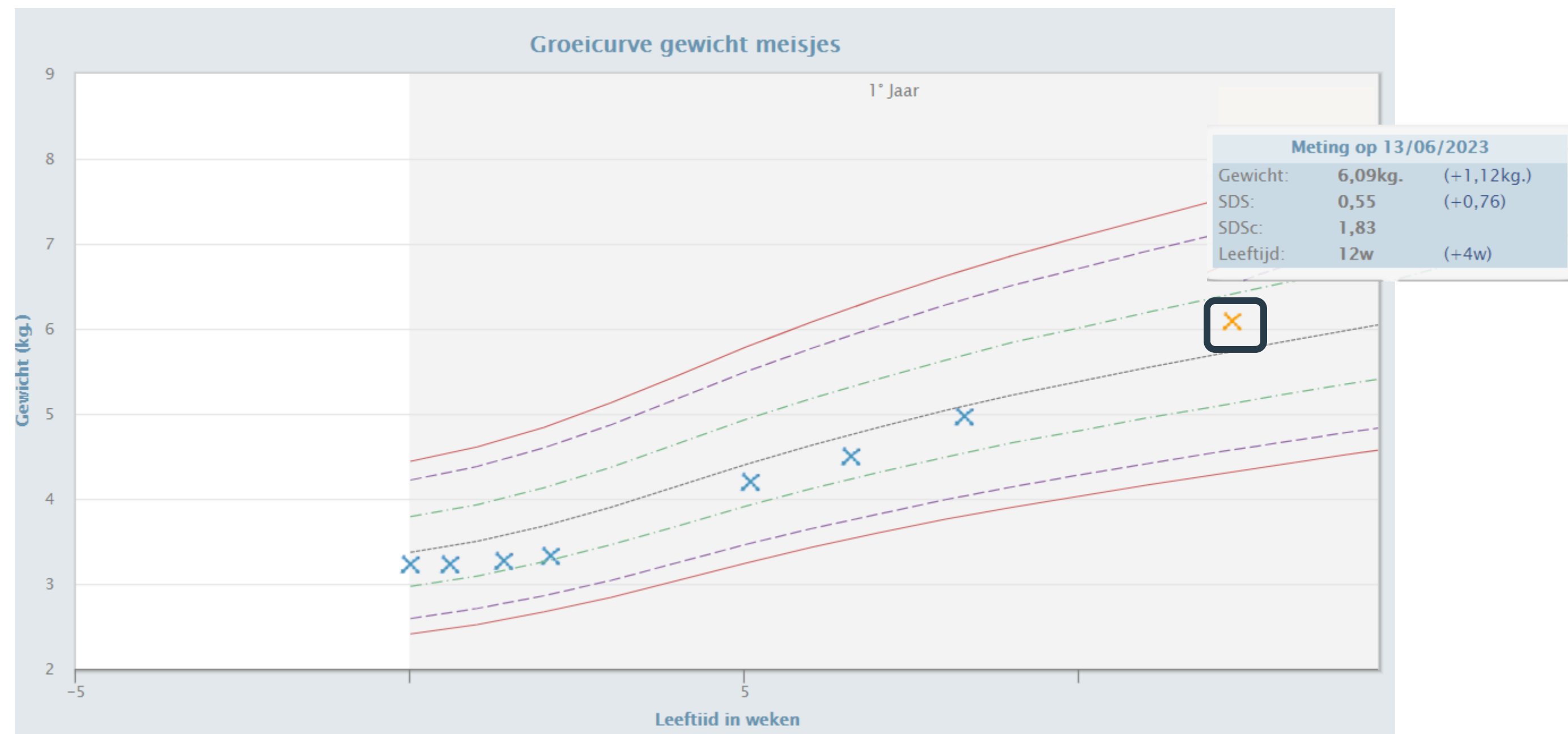
Kind en Gezin ~preventieve opdracht

- Borstvoedingsmanagement beoordelen
- Borstvoeding optimaliseren
- Samenwerking met vroedvrouw
- Verhoogde alertheid bij verdere opvolging Kind en Gezin

B. Flowchart gewicht vanaf 13 weken

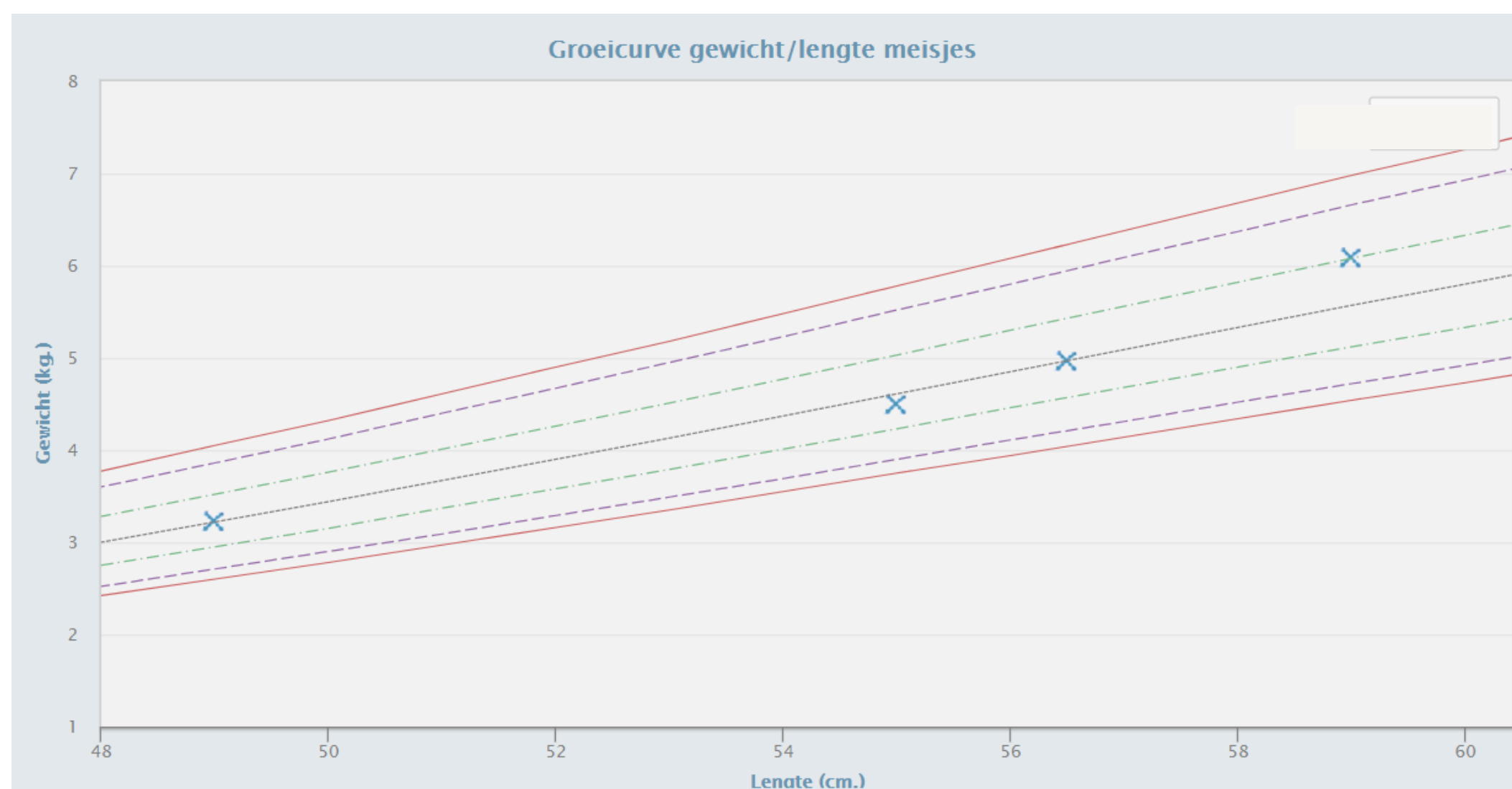


Flowchart gewicht vanaf 13 weken

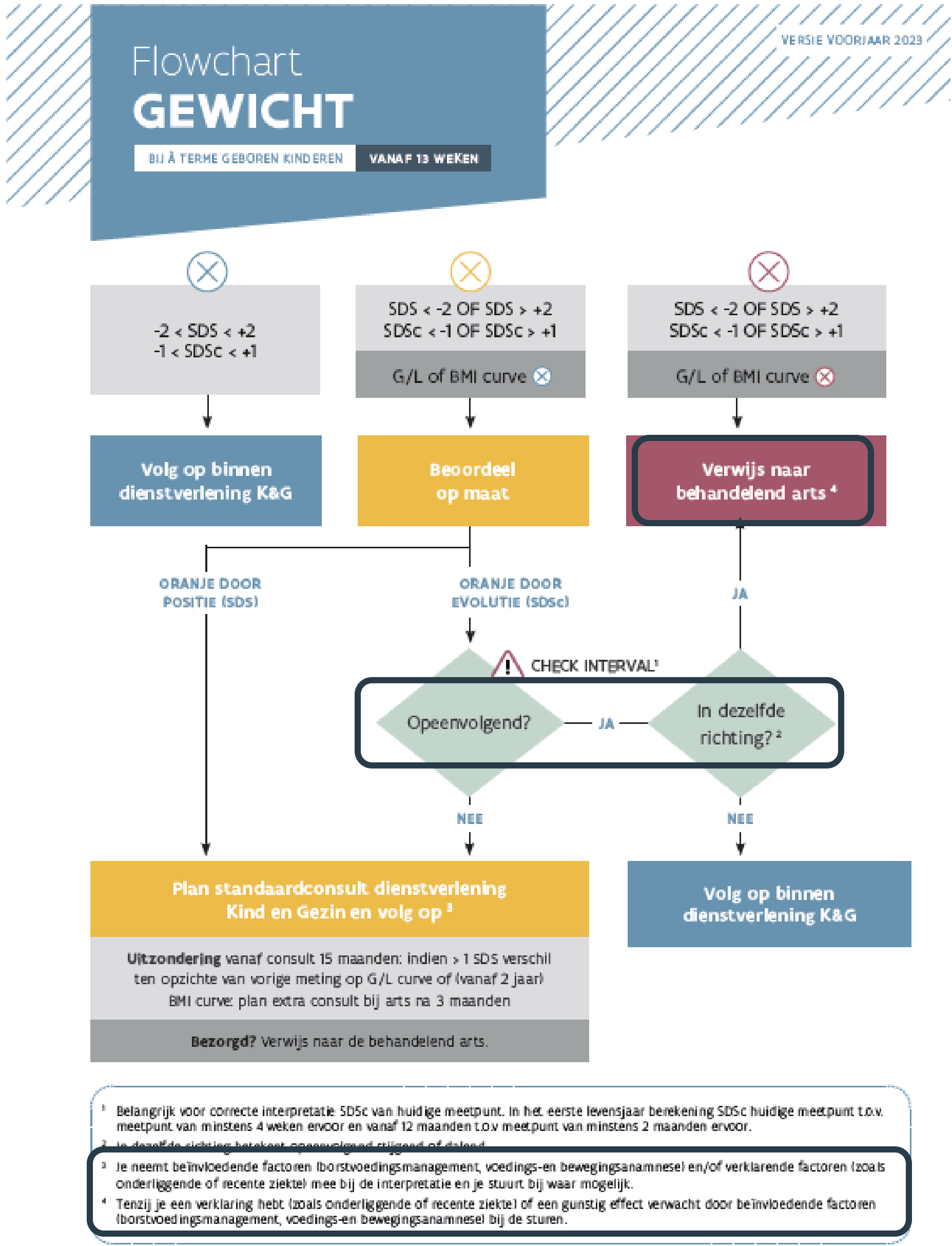
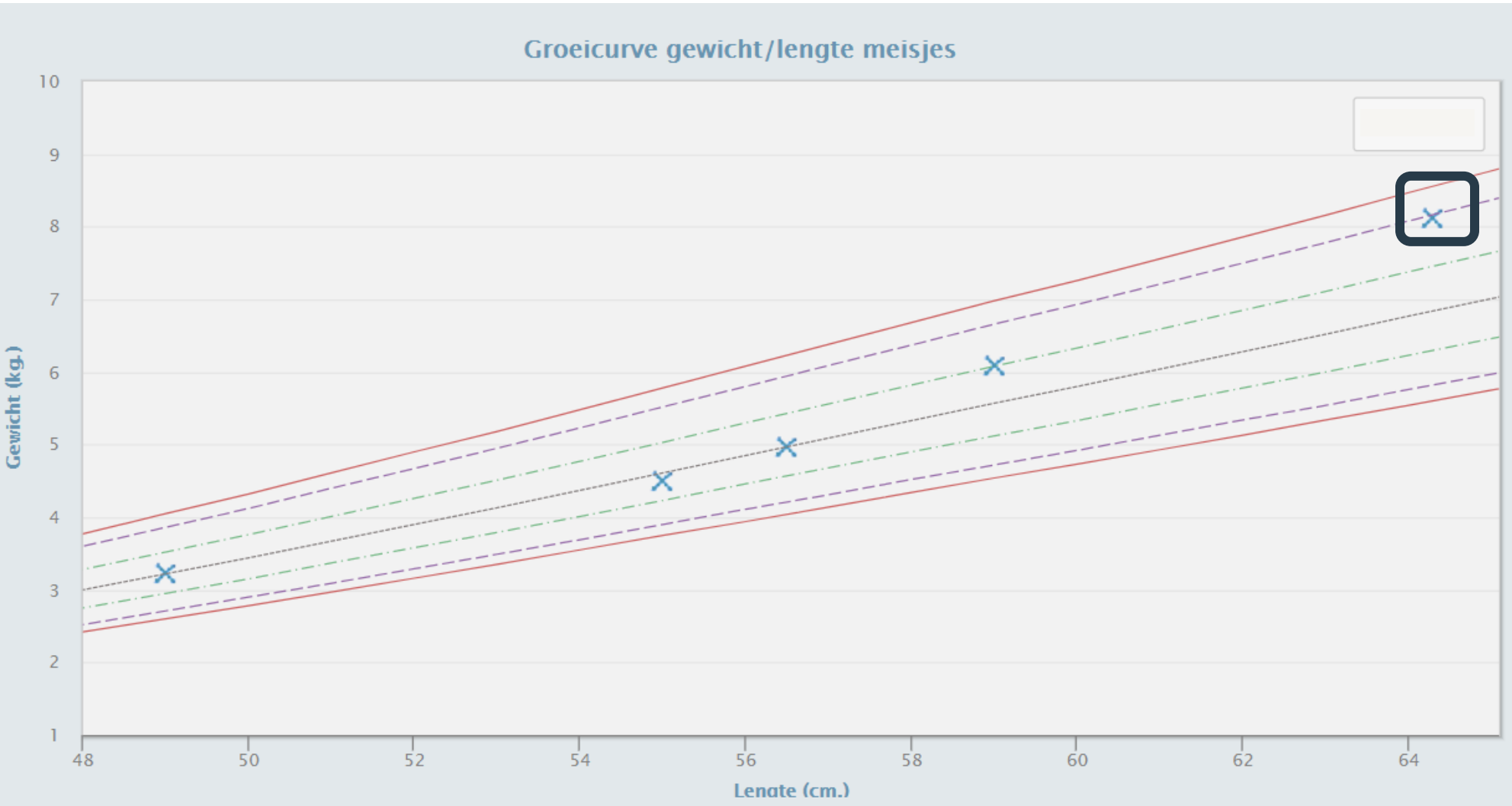
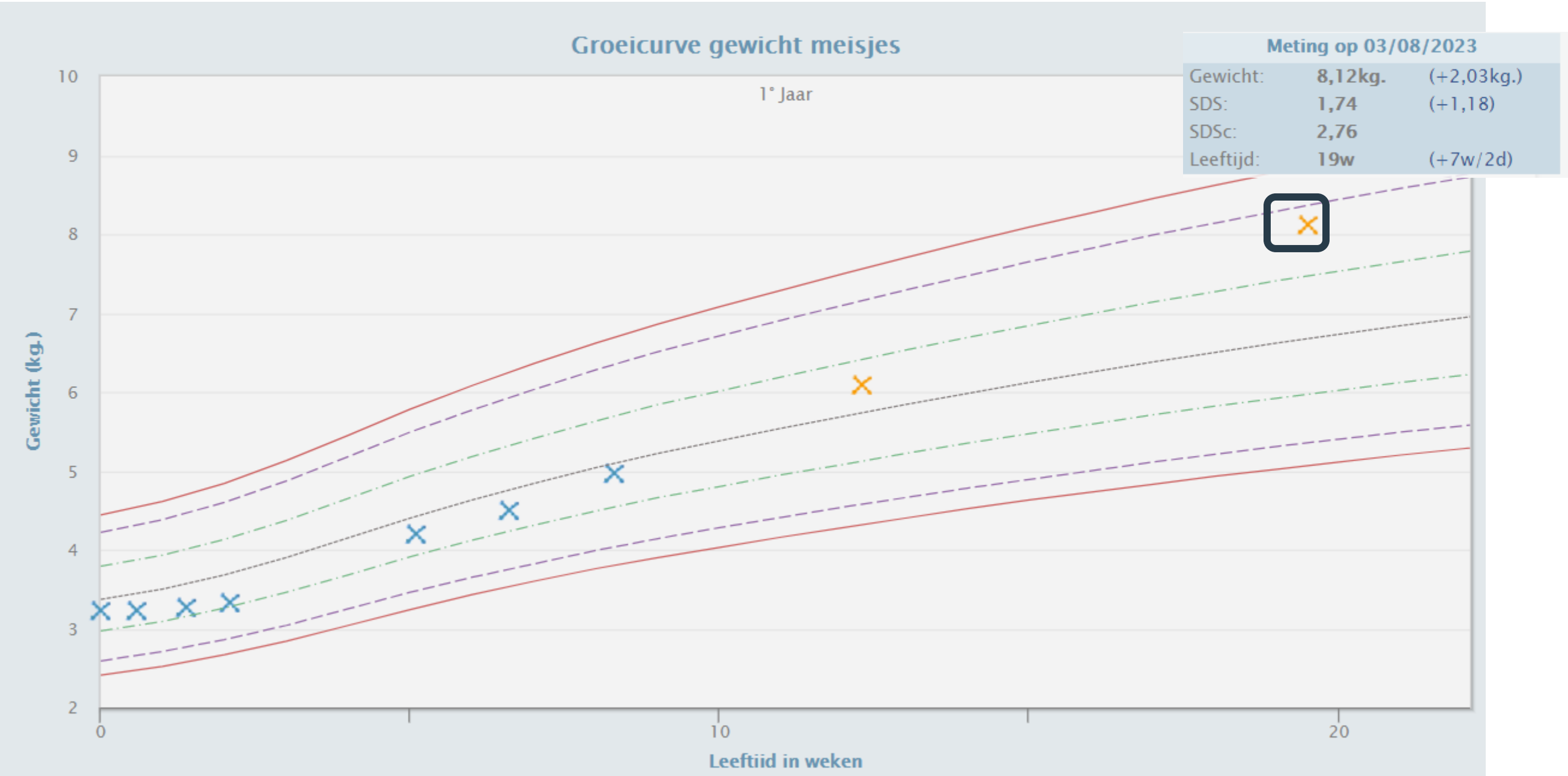


Kind en Gezin ~preventieve opdracht

- Gesprek voeding, regulatie, beweging, (in)slapen, ...
- Ondersteuningsnood inschatten
- Ondersteuning op maat installeren, evt samen met lokale partners
- Verhoogde alertheid bij verdere opvolging Kind en Gezin



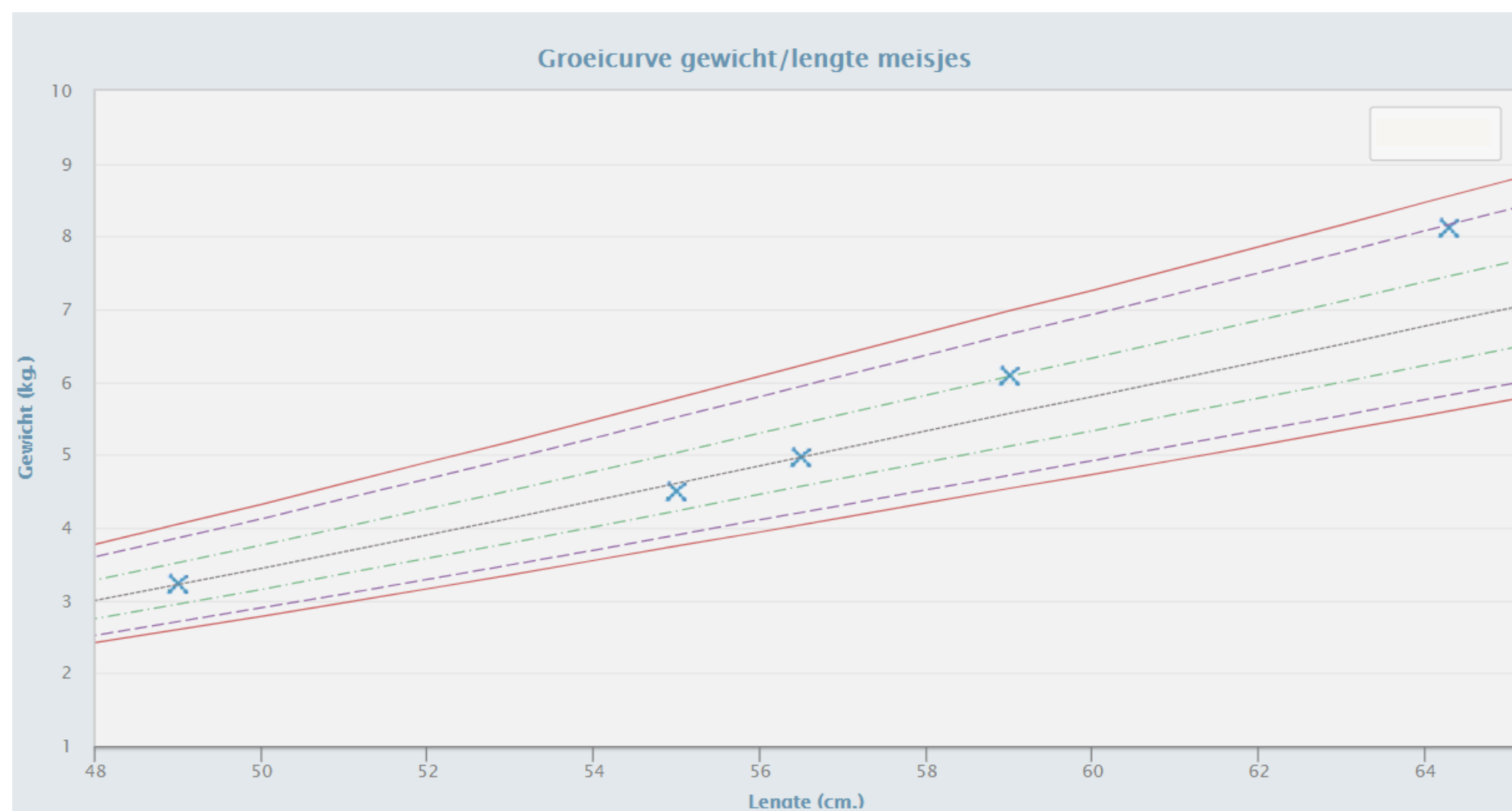
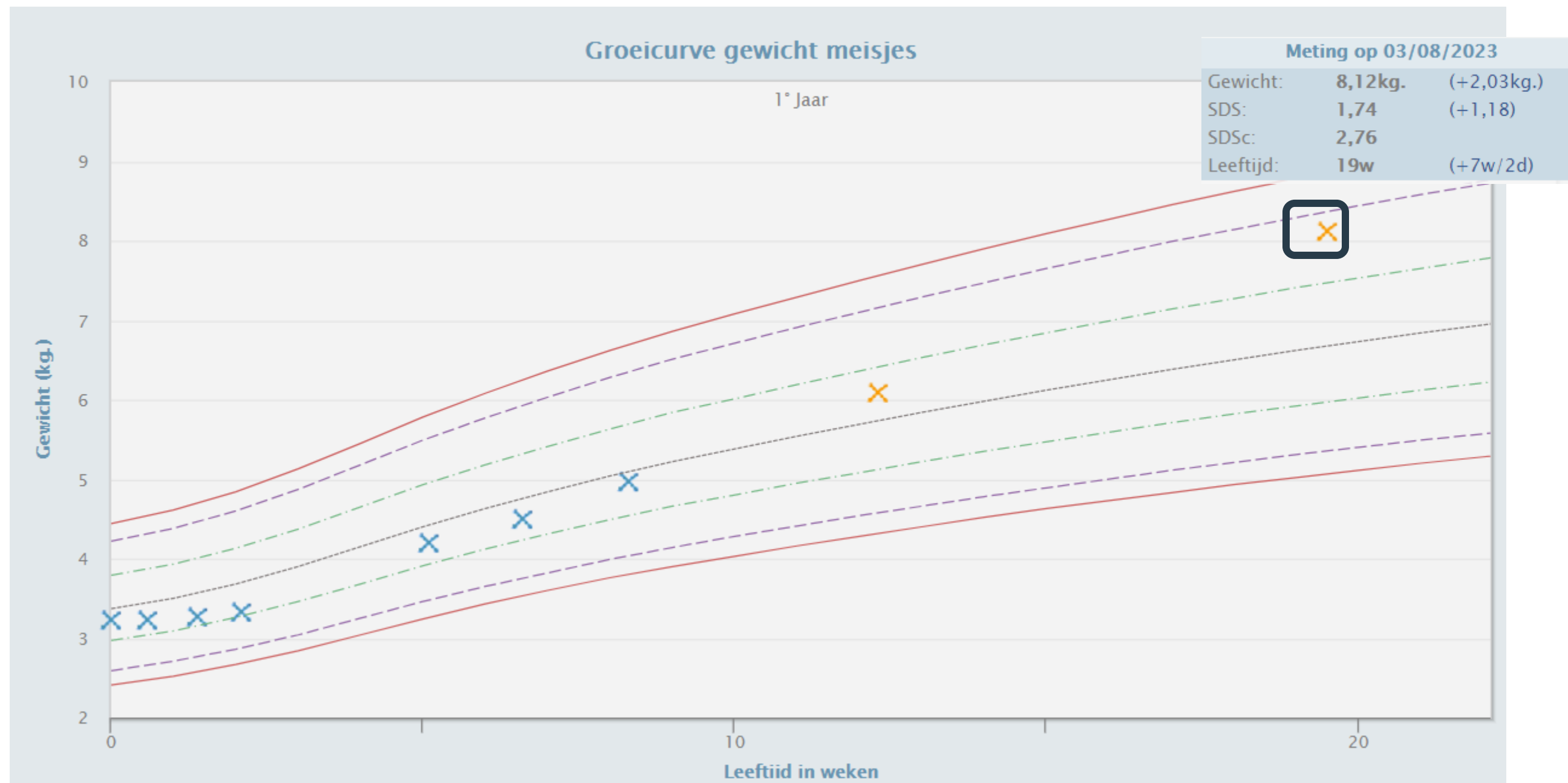
Flowchart gewicht vanaf 13 weken



Opgroeien



Flowchart gewicht vanaf 13 weken



Kind en Gezin ~preventieve opdracht

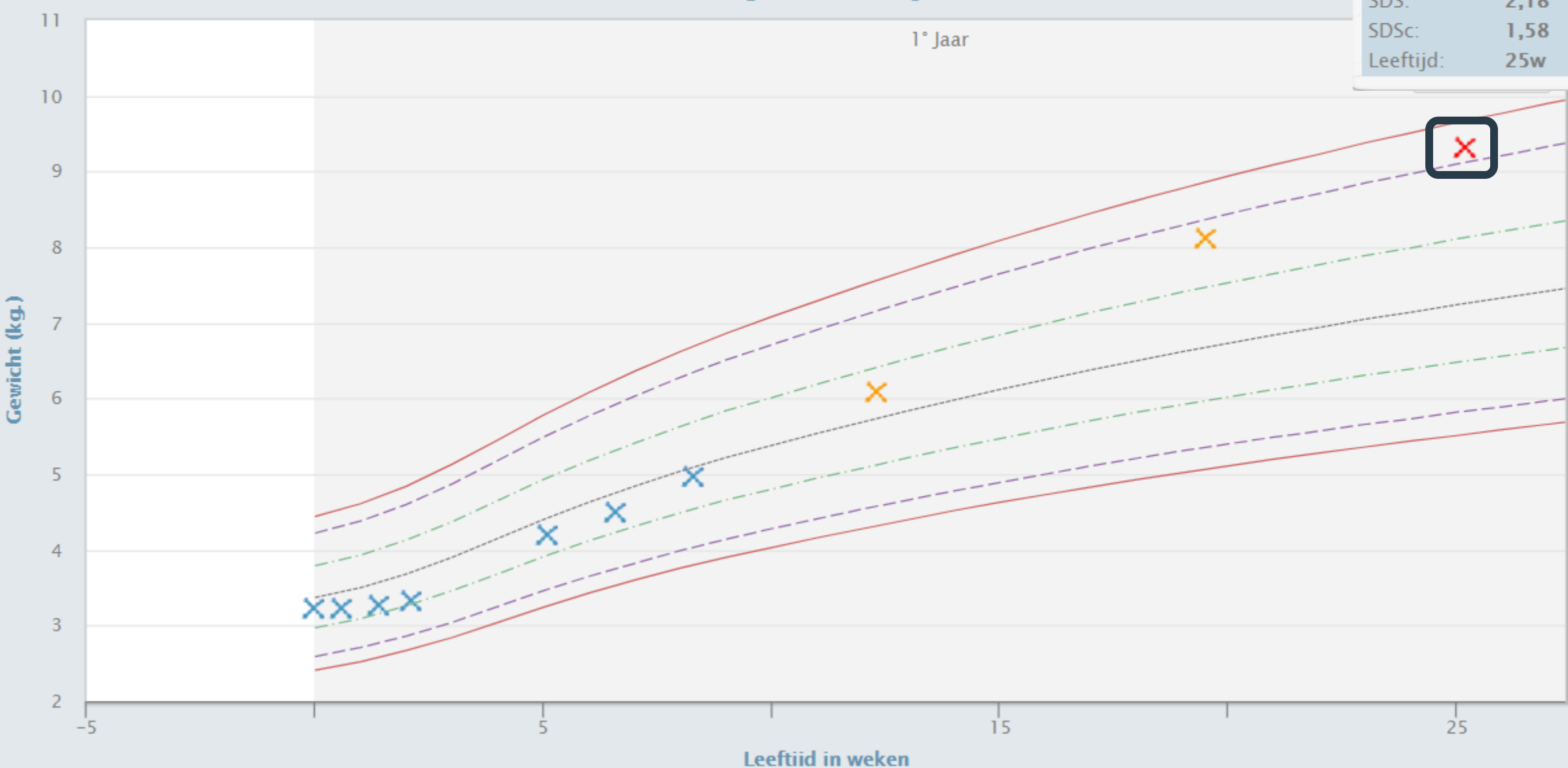
Als adviezen en ondersteuning zijn gewenste effect mist, dan handen in elkaar slaan met

Behandelend arts om SAMEN te kijken en te zoeken, elk vanuit eigen expertise

- Uitsluiten onderliggende medische oorzaak
- **Gezonde levensstijl bespreken en mee ondersteunen.**

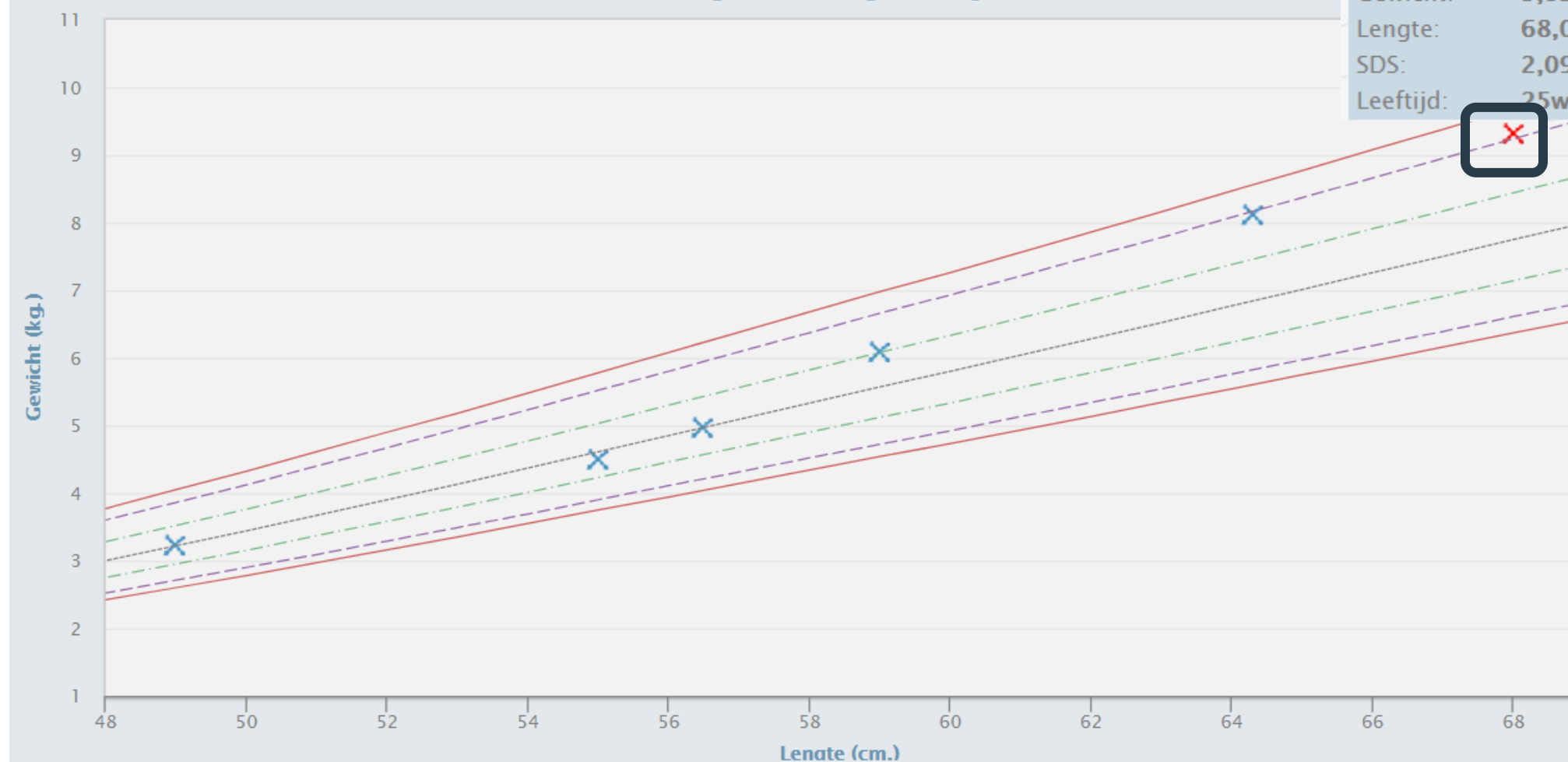
Flowchart gewicht vanaf 13 weken

Groecurve gewicht meisjes



Meting op 12/09/2023		
Gewicht:	9,32kg.	(+1,20kg.)
SDS:	2,18	(+0,45)
SDSc:	1,58	
Leeftijd:	25w	(+5w/5d)

Groecurve gewicht/lengete meisjes

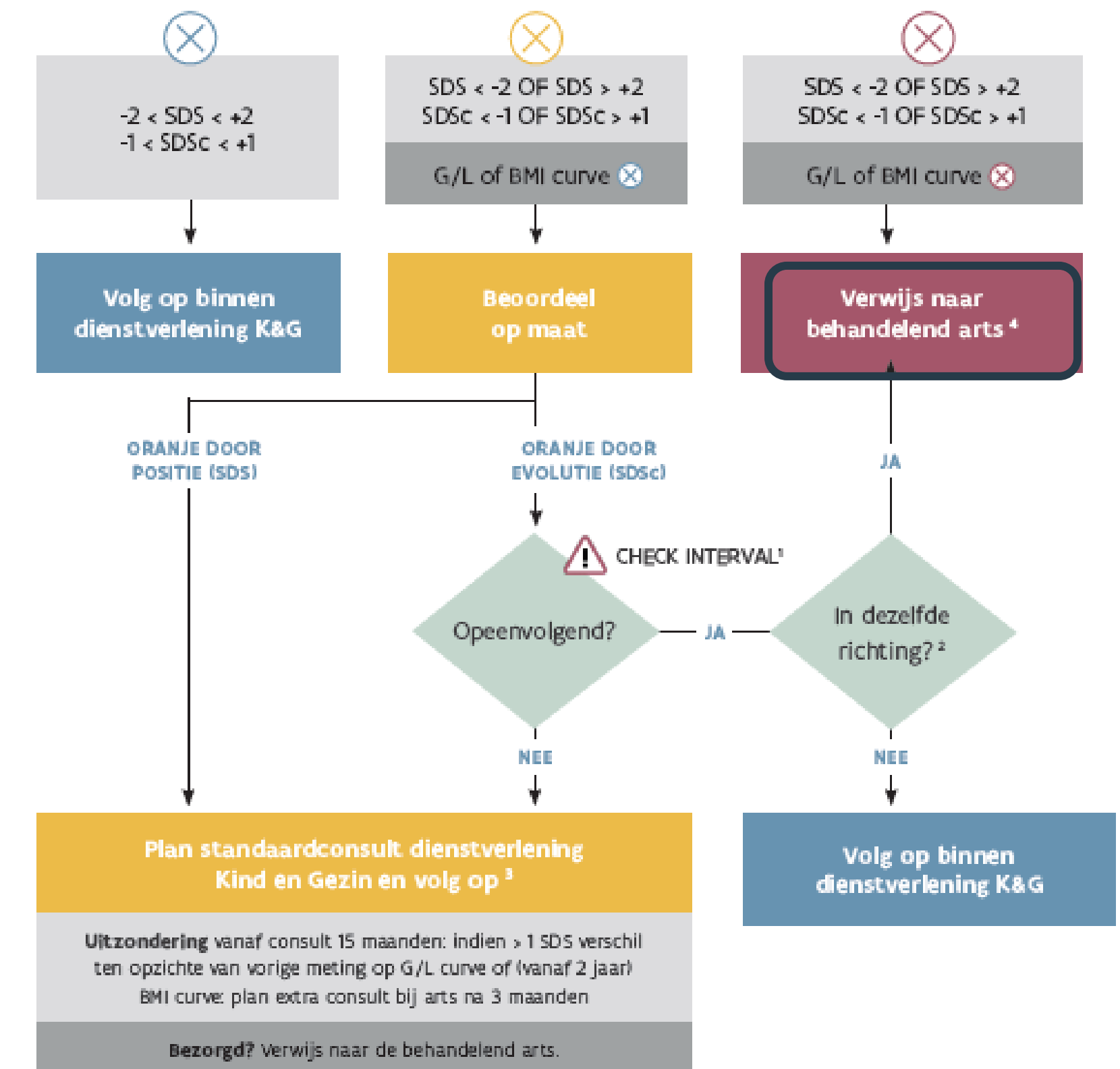


Meting op 12/09/2023		
Gewicht:	9,32kg.	(+1,20kg.)
Lenete:	68,00cm.	(+3,70cm.)
SDS:	2,09	(+0,15)
Leeftijd:	25w	

Flowchart GEWICHT

BIJ À TERME GEBOREN KINDEREN VANAF 13 WEKEN

VERSIE VOORJAAR 2023



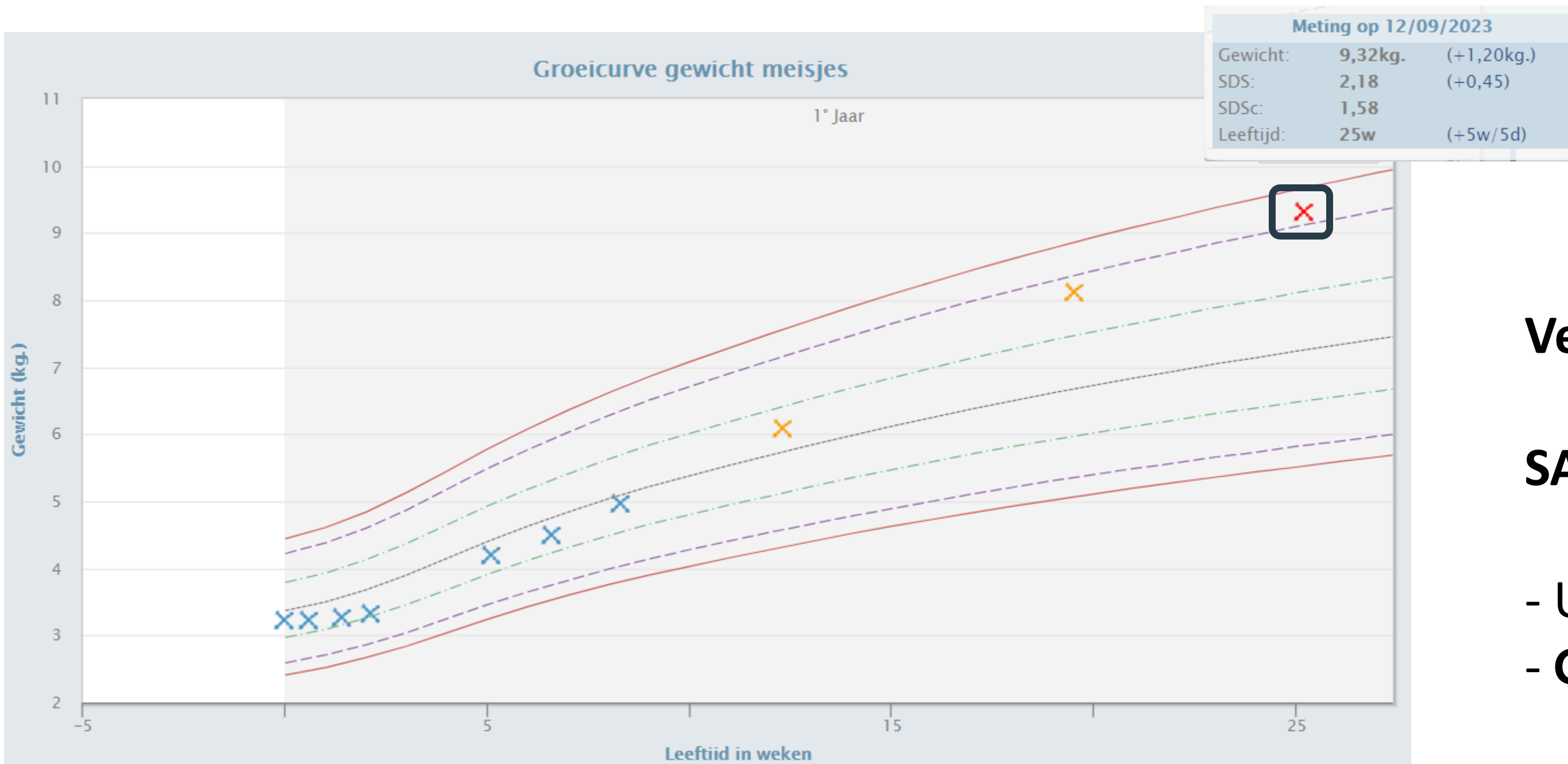
- ¹ Belangrijk voor correcte interpretatie SDS van huidige meetpunt. In het eerste levensjaar berekening SDS huidige meetpunt t.o.v. meetpunt van minstens 4 weken ervoor en vanaf 12 maanden t.o.v. meetpunt van minstens 2 maanden ervoor.
- ² In dezelfde richting betekent opeenvolgend stijgend of dalend.
- ³ Je neemt beïnvloedende factoren (borstvoedingsmanagement, voedings- en bewegingsanamnese) en/of verklarende factoren (zoals onderliggende of recente ziekte) mee bij de interpretatie en je stuurt bij waar mogelijk.
- Tenzij je een verklaring hebt (zoals onderliggende of recente ziekte) of een gunstig effect verwacht door beïnvloedende factoren (borstvoedingsmanagement, voedings- en bewegingsanamnese) bij de sturen.



Opgroeien

Kind & Gezin

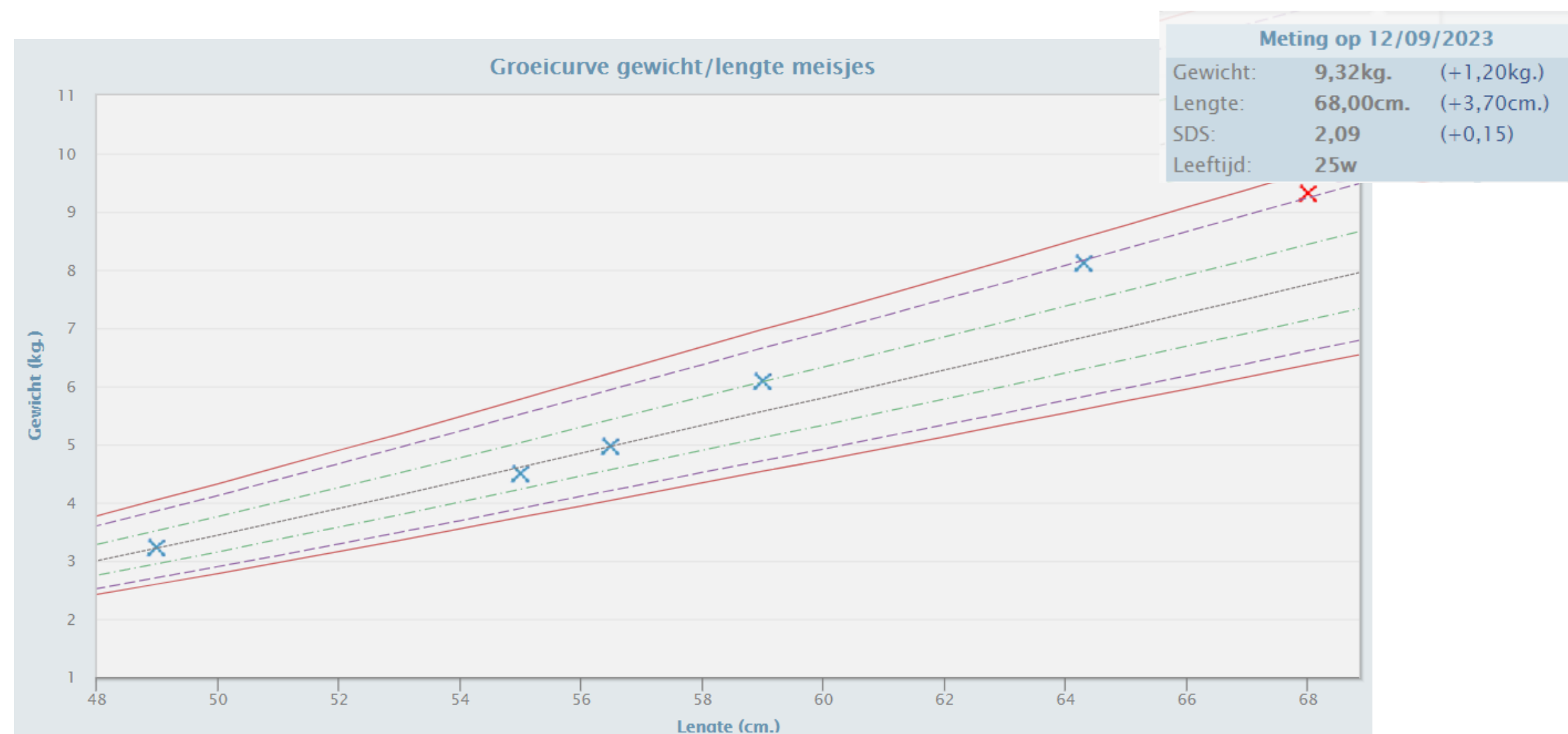
Flowchart gewicht vanaf 13 weken



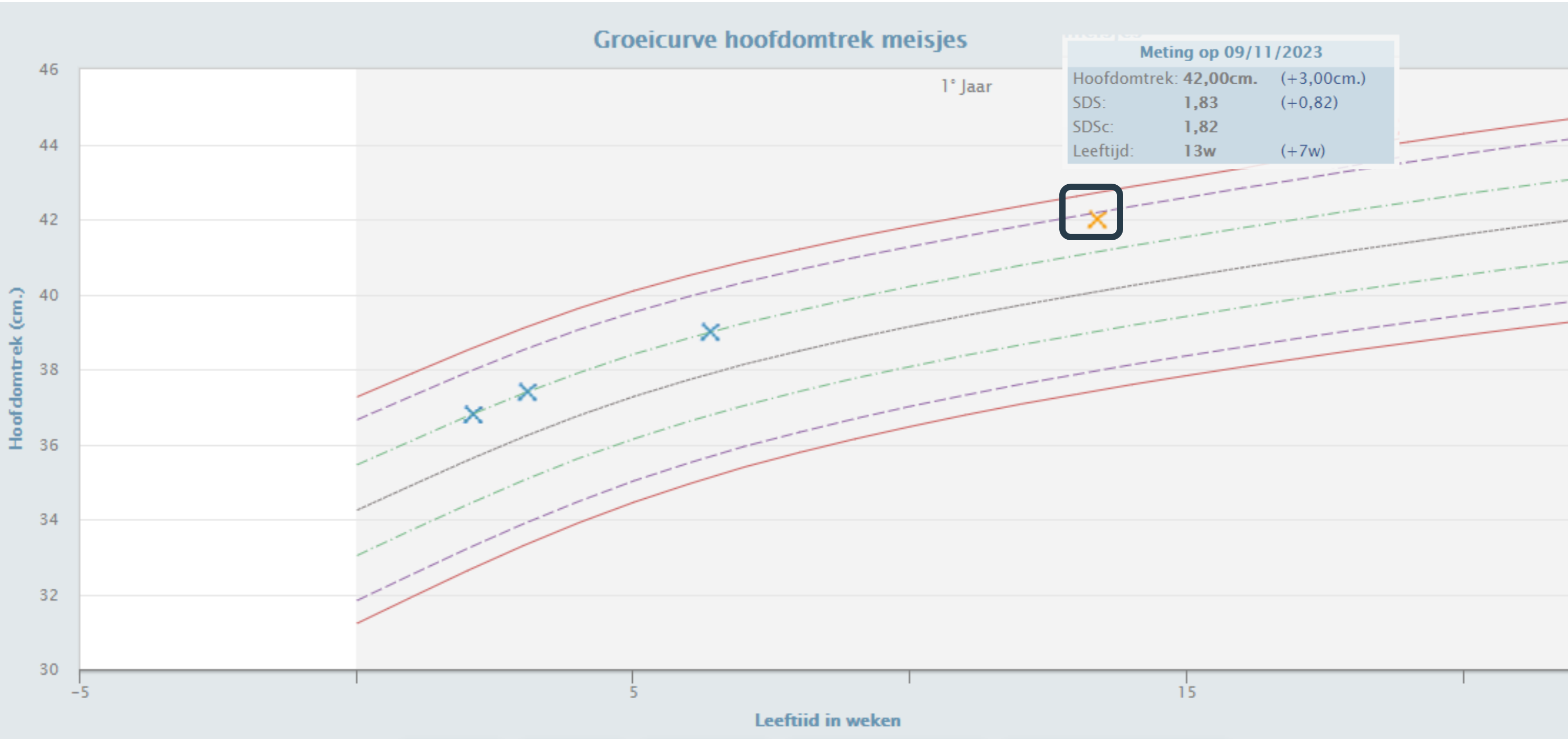
Verwijzen naar behandelend arts

SAMEN kijken en zoeken, elk vanuit eigen expertise

- Uitsluiten onderliggende medische oorzaak
- **Gezonde levensstijl bespreken en mee ondersteunen.**



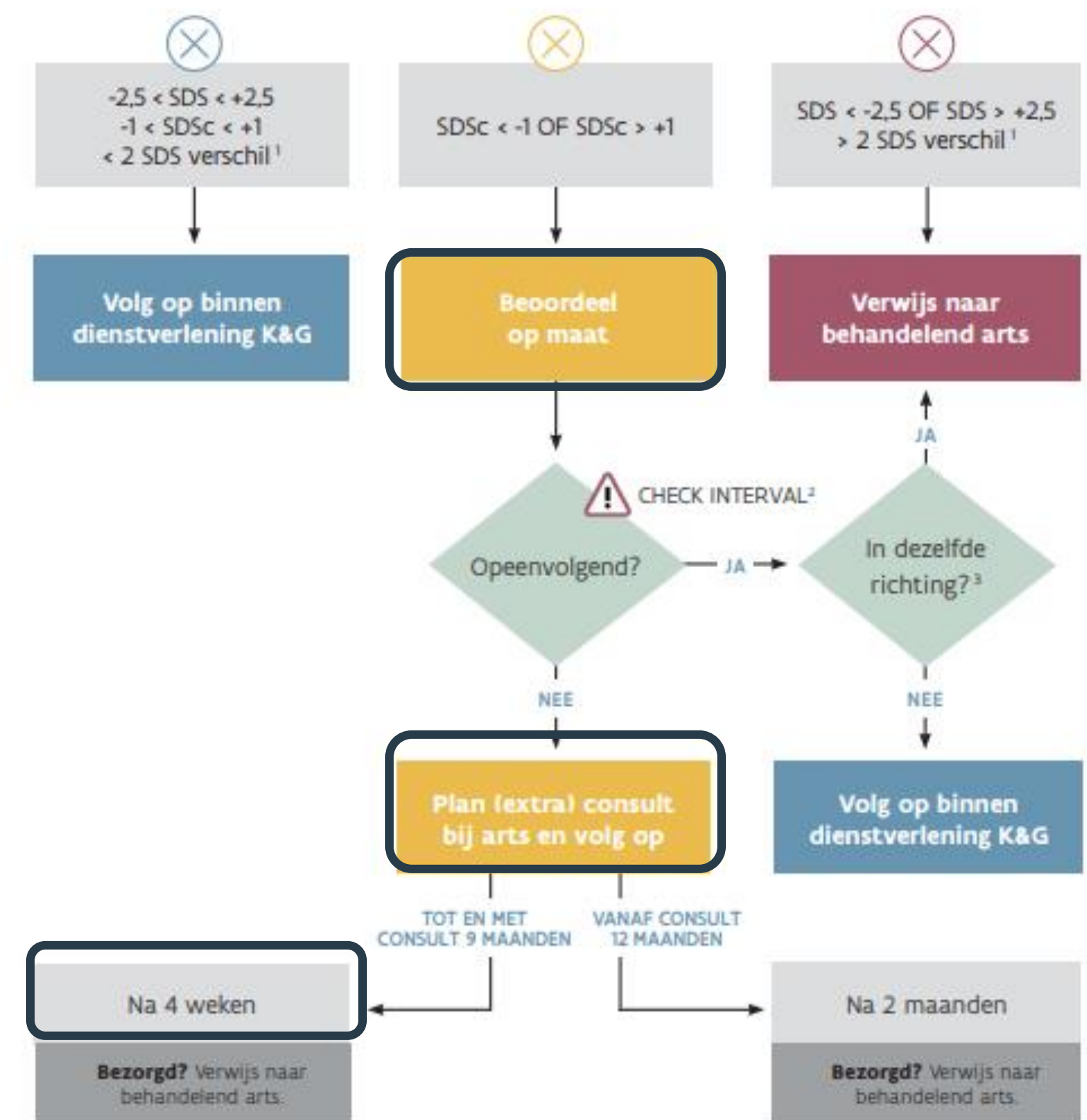
C. Flowchart hoofdomtrek



Flowchart HOOFDOMTREK

BIJ À TERME GEBOREN KINDEREN

VERSIE VOORJAAR 2023

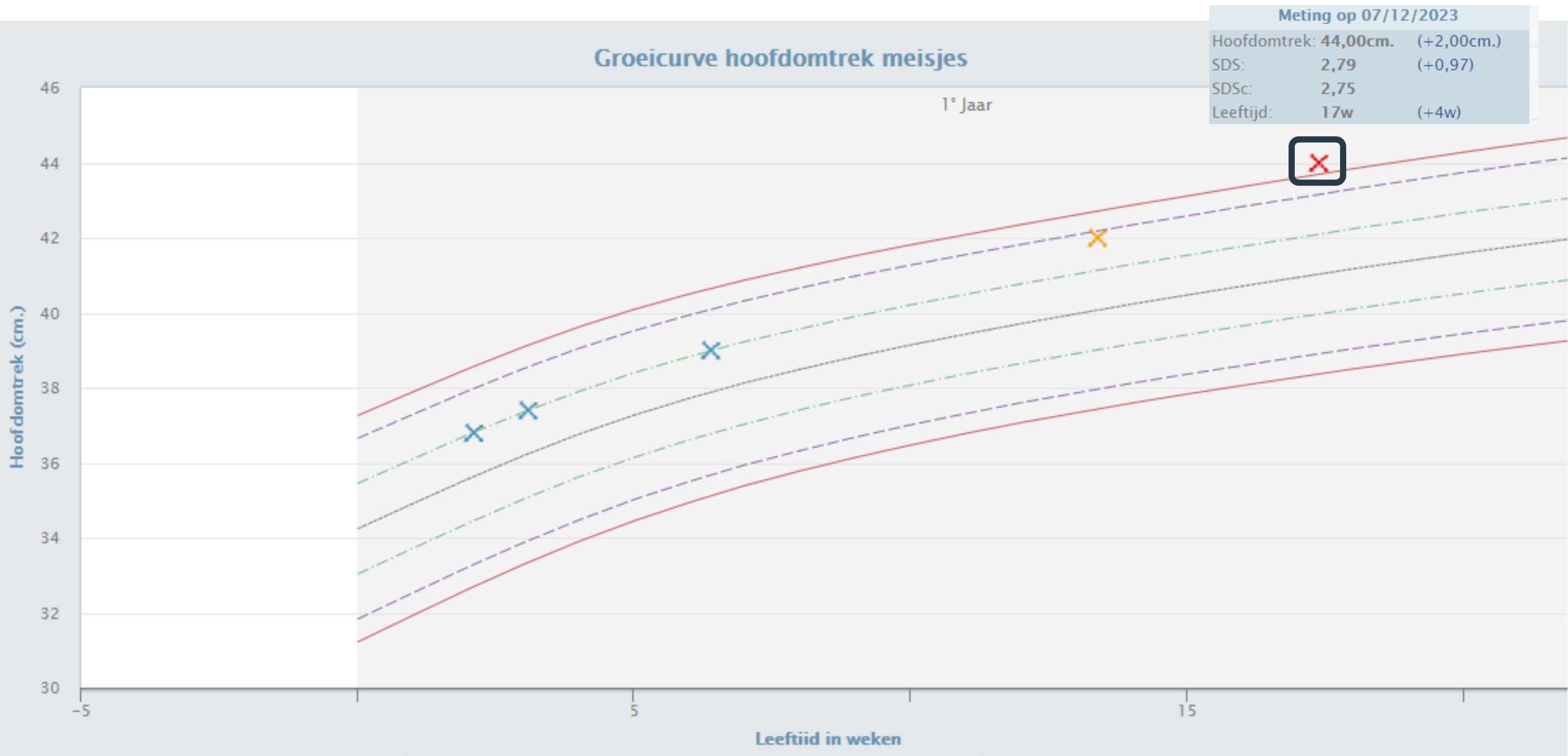


¹ Verschil ten opzichte van de eerste meting na de geboortemeting binnen de dienstverlening van K&G

² Belangrijk voor correcte interpretatie SDSc van huidige meetpunt. In het eerste levensjaar berekening SDSc huidige meetpunt t.o.v. meetpunt van minstens 4 weken ervoor en vanaf 12 maanden t.o.v. meetpunt van minstens 2 maanden ervoor

³ In dezelfde richting betekent opeenvolgend stijgend of dalend.

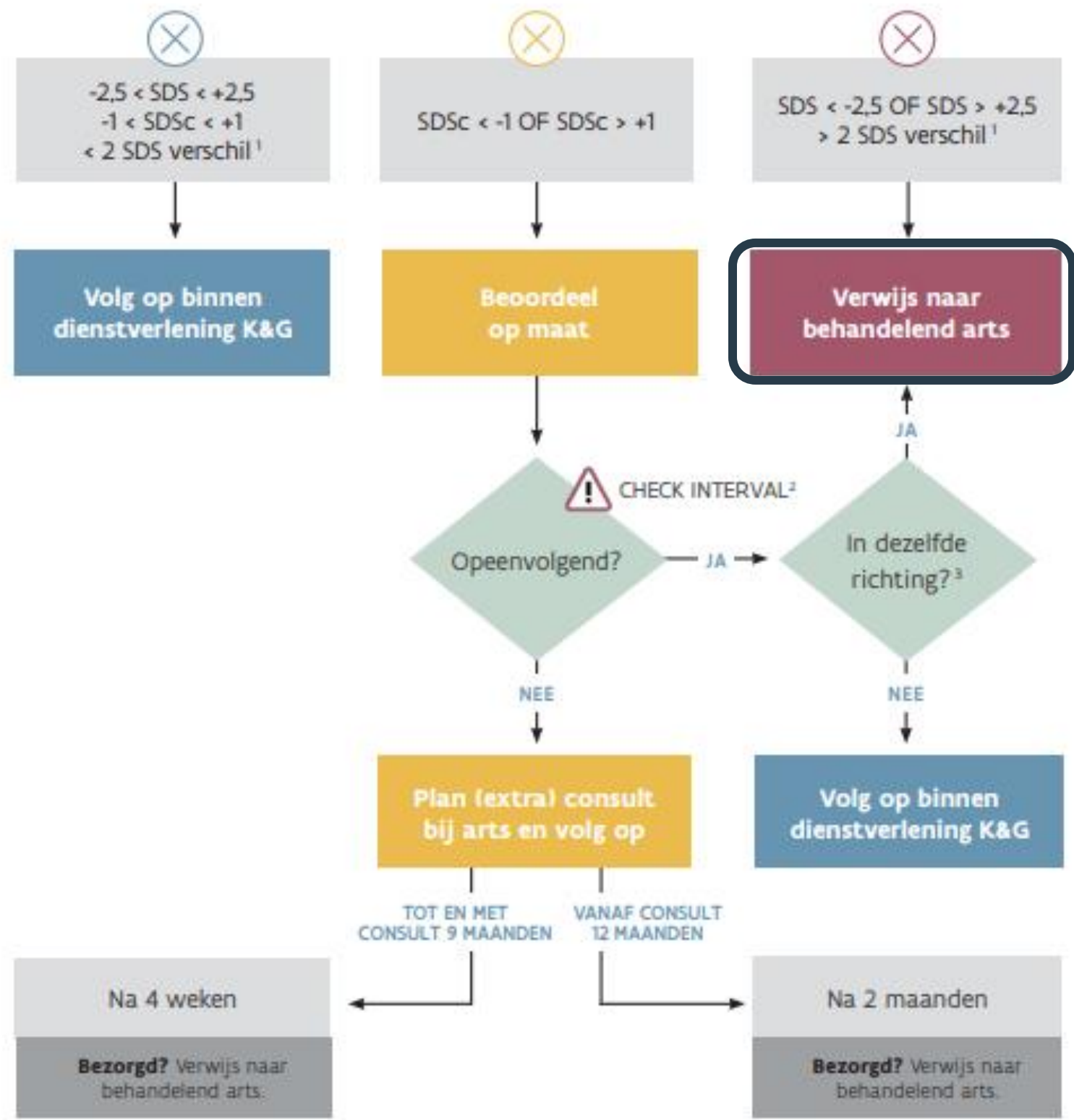
Flowchart hoofdomtrek



Flowchart HOOFDOMTREK

BIJ À TERME GEBOREN KINDEREN

VERSIE VOORJAAR 2023

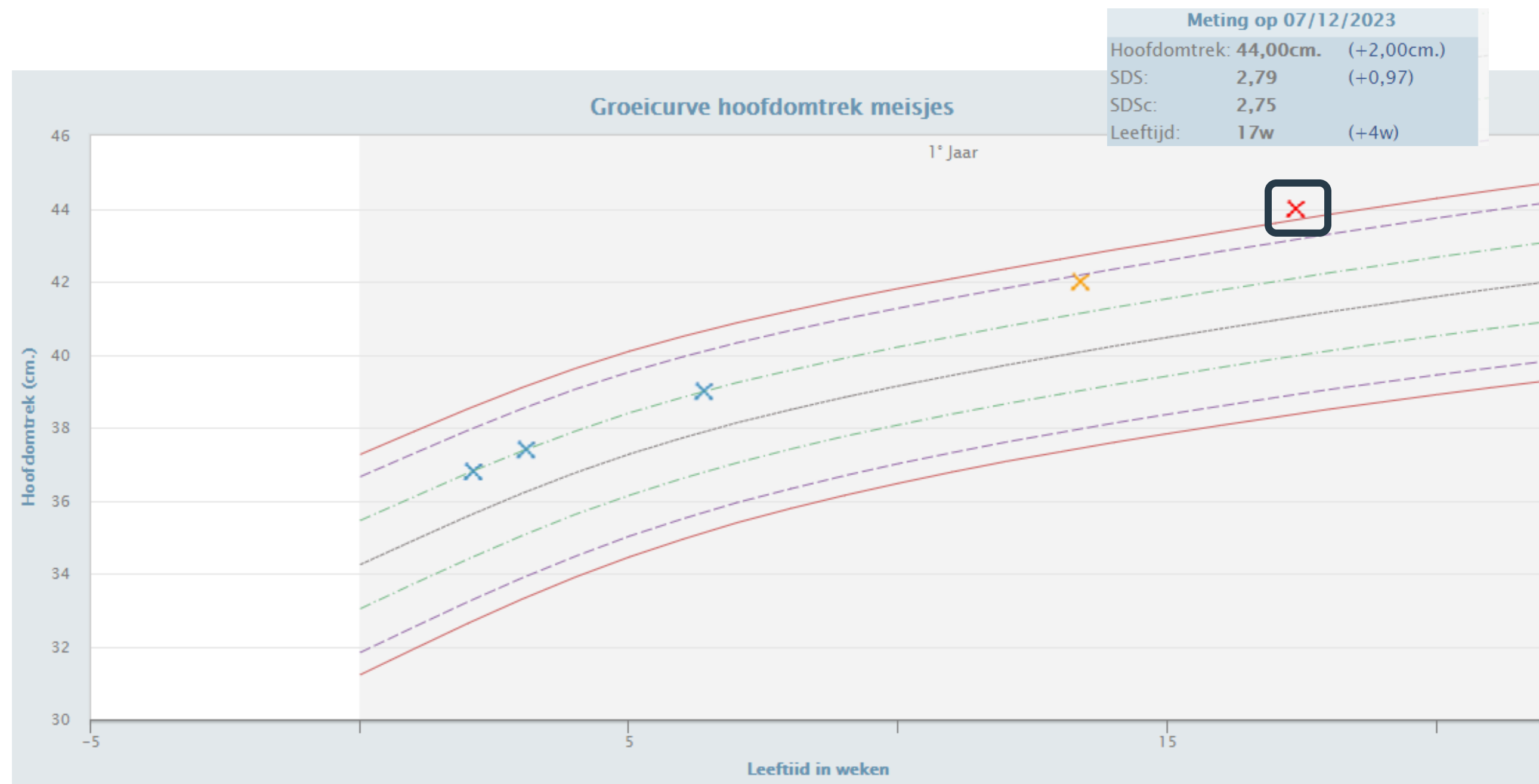


¹ Verschil ten opzichte van de eerste meting na de geboortemeting binnen de dienstverlening van K&G

² Belangrijk voor correcte interpretatie SDSc van huidige meetpunt. In het eerste levensjaar berekening SDSc huidige meetpunt t.o.v. meetpunt van minstens 4 weken ervoor en vanaf 12 maanden t.o.v. meetpunt van minstens 2 maanden ervoor

³ In dezelfde richting betekent opeenvolgend stijgend of dalend.

Flowchart hoofdomtrek



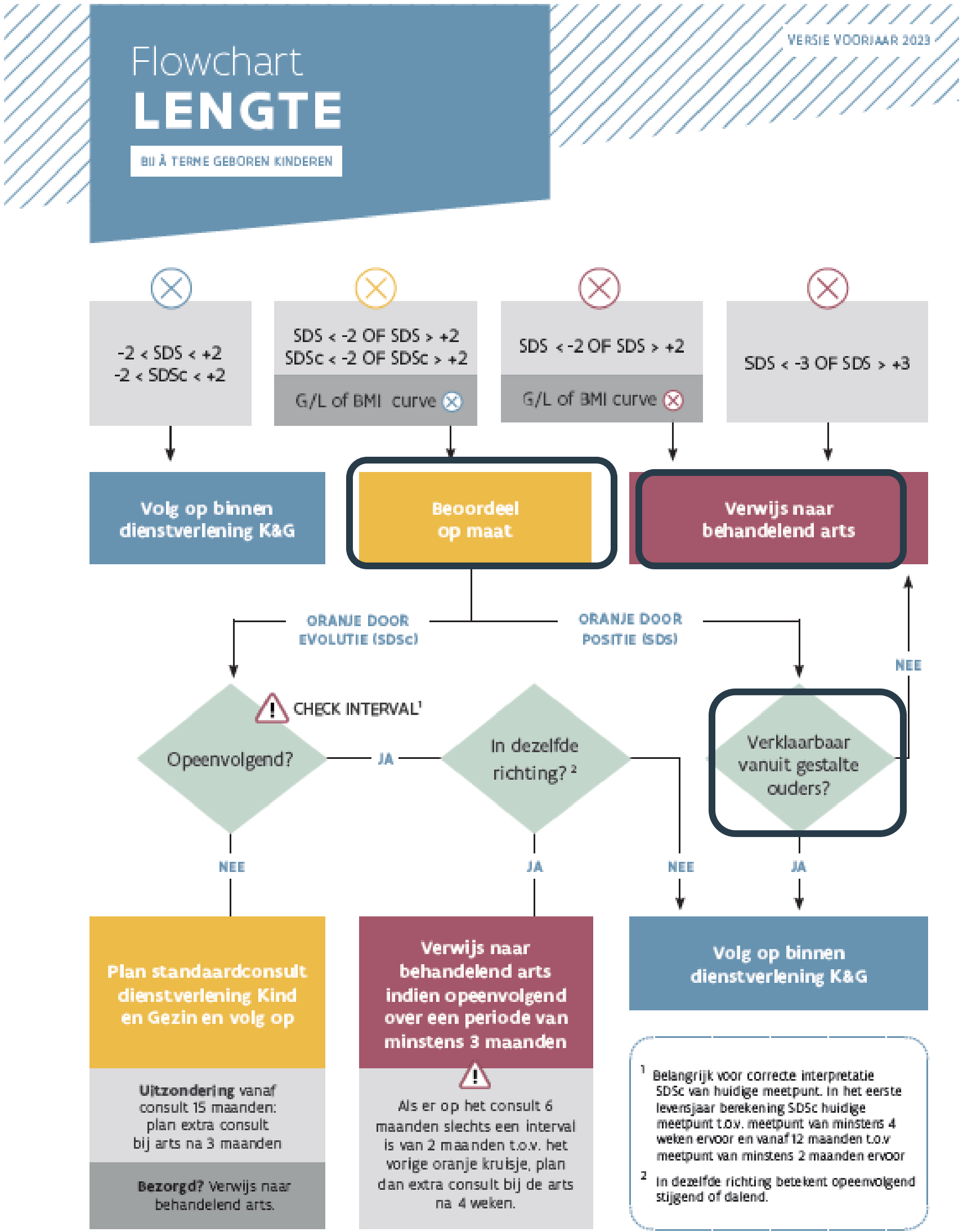
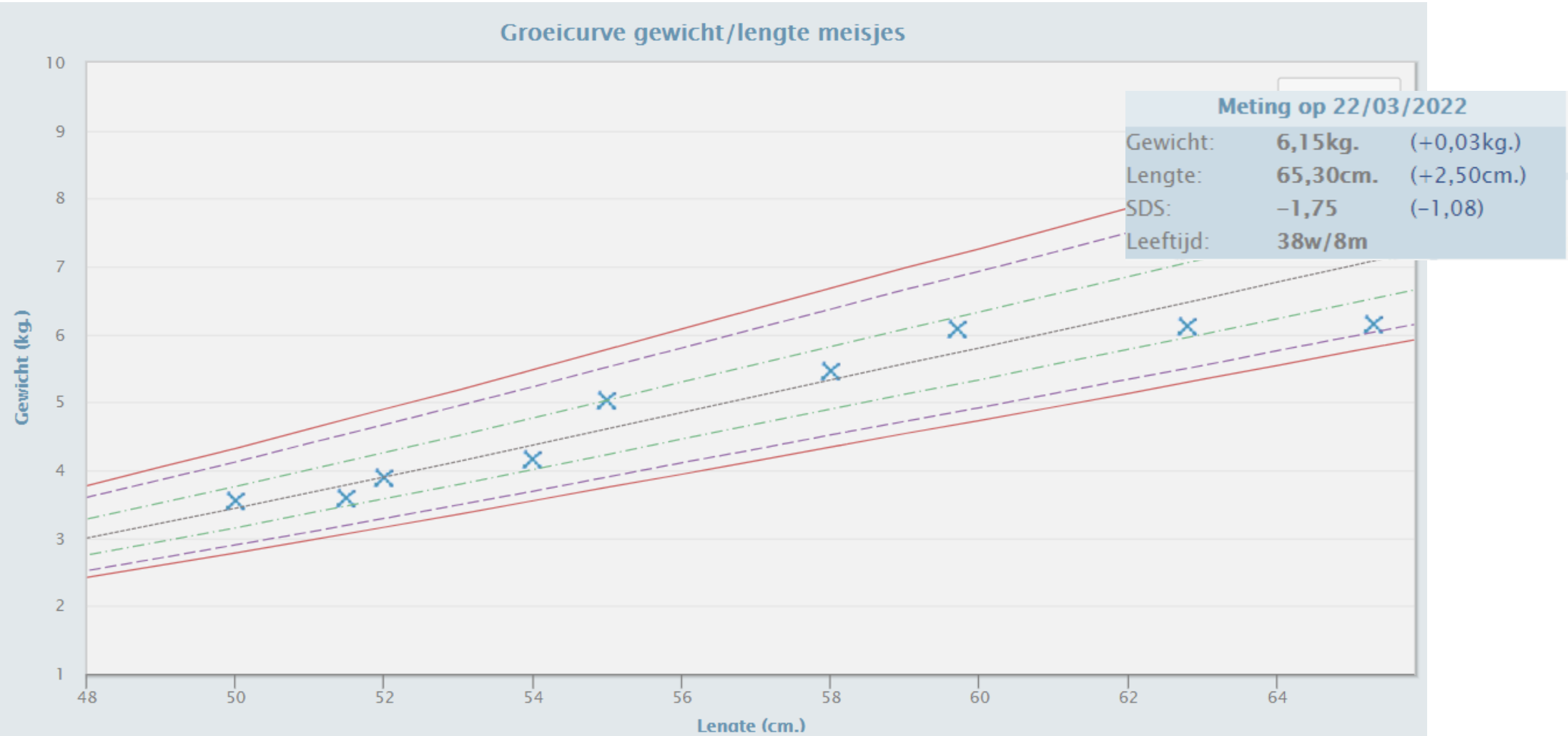
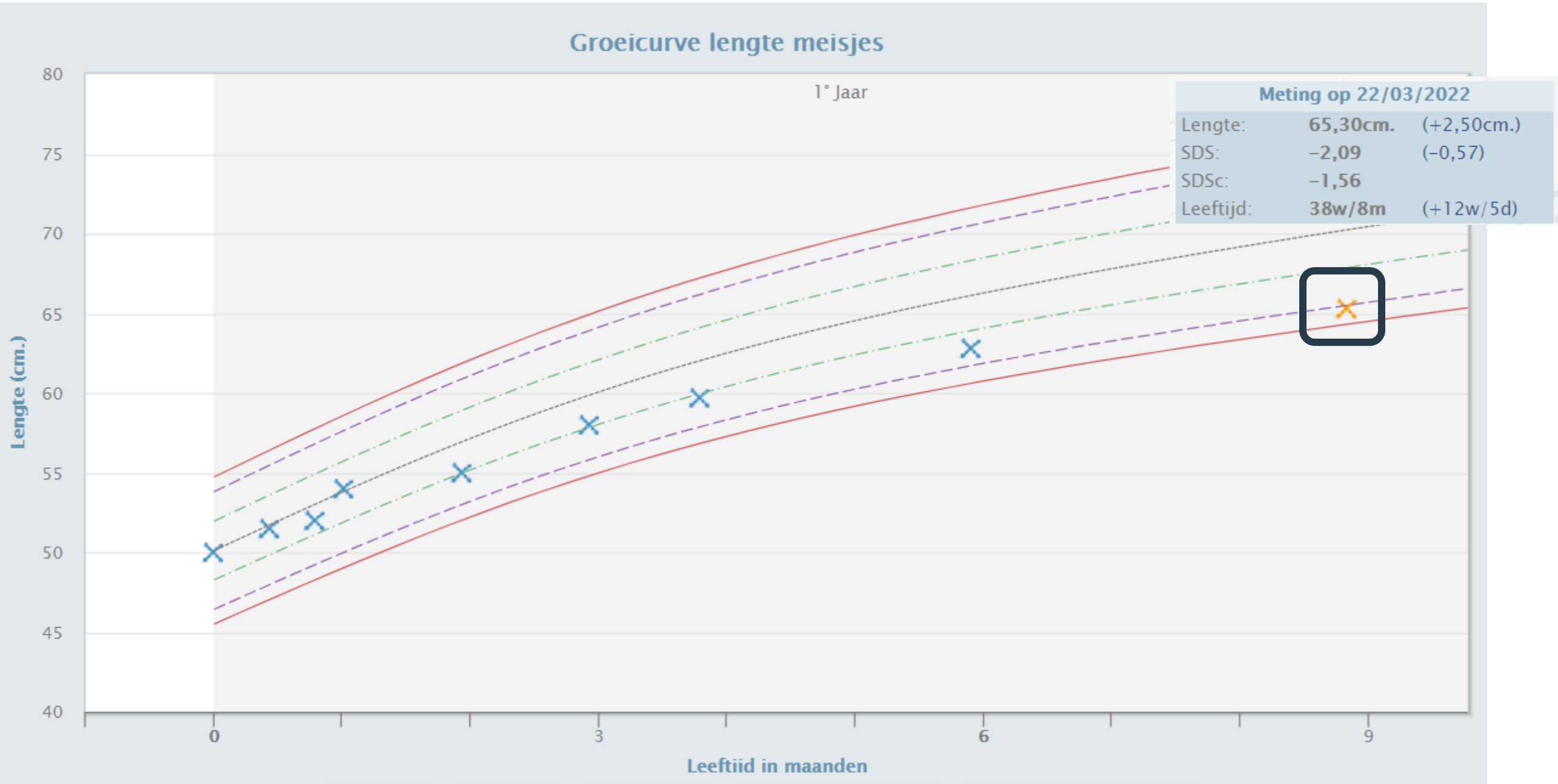
Verwijzen naar behandelend arts

- Uitsluiten onderliggende medische oorzaak

- ✓ Hoofdomtrek die sterker toeneemt dan verwacht of groter is dan verwacht kan het eerste én (op dat moment) enige teken zijn van ernstige onderliggende pathologie.
- ✓ Familiaal groot hoofd is **ALTIJD** een uitsluitingsdiagnose !
- ✓ Flowchart hoofdomtrek apart toepassen van flowchart gewicht en lengte. Evolutie in kader van harmonische groei gewicht/lengte én hoofdomtrek is uitsluitingsdiagnose.



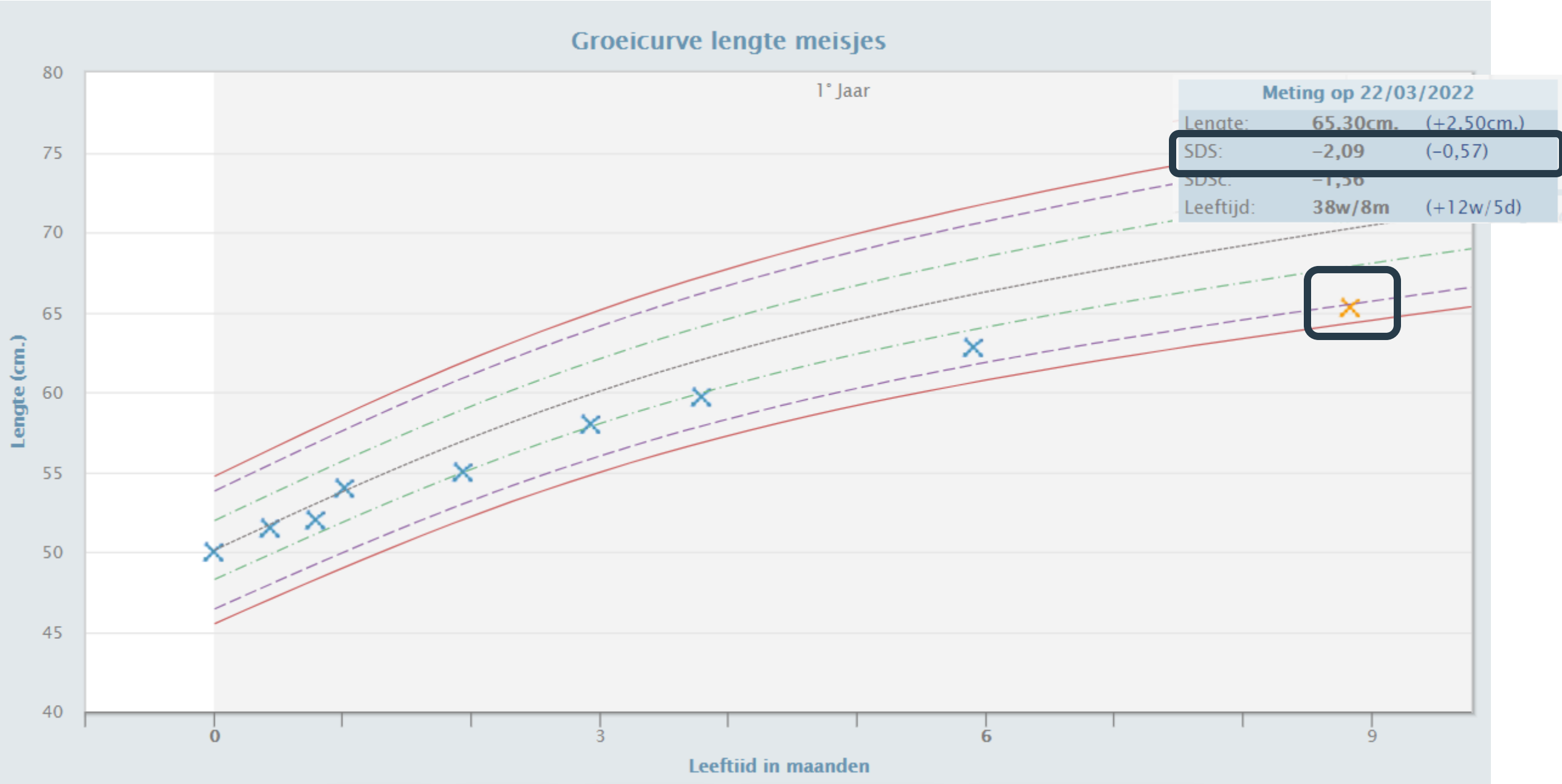
D. Flowchart lengte



Opgroeien

Kind & Gezin

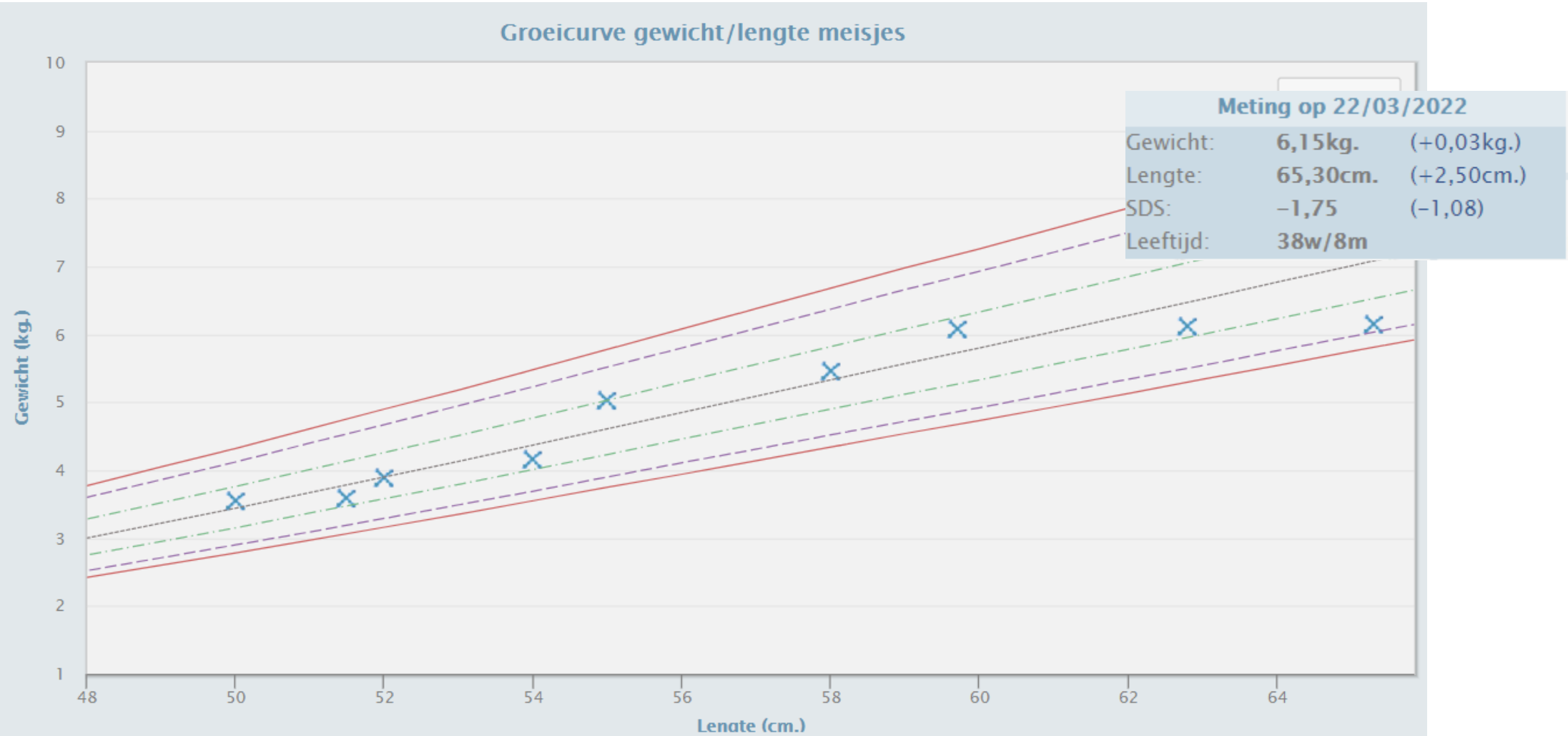
Flowchart lengte



Lengte moeder in cm	160
Lengte vader in cm	182
Minimum SDS doellengte	-1,9489805211232
Maximum SDS doellengte	1,2510194788768

Geen verklaring ouderlijke gestalte
(doellengtegebied als houvast)

- ✓ Verwijzen naar behandelend arts
 - ❖ **Uitsluiten onderliggende medische oorzaak**





**Meerwaarde van de nieuwe groeicurven
voor alle zorgverleners**

Opgroeien

Welke meerwaarde biedt de 2024 Vlaamse groeicurve 0-2 jaar ?

- Geeft een actueel beeld van de verwachte lengtegroei en gewichtstoename (gebaseerd op metingen in de periode van 2006 tot 2019)
- Geeft een accuraat beeld van de lengtegroei en gewichtstoename (gebaseerd op metingen bij > 50 000 zuigelingen en peuters)
- Is representatief voor alle zuigelingen en peuters welke in Vlaanderen (België ?) opgroeien (geen exclusie van etnische afkomst)
- Voorkomt onnodige onrust bij ouders/ zorgverleners ingeval van
 - een hoger gewicht in de eerste 6 maanden
 - een vertraagde lengtegroei of gewichtstoename tussen 12 en 24 maanden bij voorafgaande of aanhoudende borstvoeding

Meerwaarde specifiek voor Kind en Gezin

- Ook in de toekomst verdere kwaliteitsvolle opvolging gewicht, lengte en hoofomtrek
- Gestroomlijnde opvolging van groei van preventie naar curatie én samenwerking met partners
- Ook in de toekomst blijven inzetten op gezonde levensstijl en preventie overgewicht met partners

A healthcare professional with blonde hair, wearing a blue surgical mask and glasses, is examining a baby lying on a white table. The baby is lying on its back, looking up at the camera. A woman with dark hair, wearing a white shirt, is standing behind the baby, holding its hands. The background is a tiled floor.

Praktische informatie

Opgroeien

Waar kan je de Vlaamse groeicurven (2024) terugvinden?

Voor ouders:

Groeicurven zijn zichtbaar via MyHealthViewer ([Kindrapport | Kind en Gezin](#))

Tip: Kindrapport is ook zichtbaar voor professionals via Vitalink (mits toestemming ouders)

Algemene informatie dienstverlening Kind en Gezin: [Opvolging groei en ontwikkeling | Kind en Gezin](#)

App Child Growth Tracker – (nieuwe dataset februari 2024)

Android: gratis/betalend - Apple: betalend

Voor professionals:

<https://www.uzbrussel.be/web/algemene-pediatrie/groeicurves>

[Onderzoeksproject nieuwe Vlaamse groeicurven | Opgroeien](#)

Technische data softwarepakket:

Jean.DeSchepper@uzbrussel.be OF mathieu.roelants@vlaanderen.be

Dank aan de stuurgroep

Prof dr Willem Staels, kinderendocrinoloog , dienst kindergeneeskunde UZ Brussel, Brussel

Prof dr Jean De Schepper, onderzoeker , faculteit Geneeskunde en Farmacie VUB, Brussel

Dr Mathieu Roelants, epidemioloog, departement Zorg, Vlaanderen, Brussel

Prof dr Filip Cools, neonatoloog, dienst neonatologie, UZ Brussel, Brussel

Prof dr Inge Gies, kinderendocrinoloog, dienst kindergeneeskunde, UZ Brussel, Brussel

Diederik Vancoppenolle, wetenschappelijk adviseur, Opgroeien, Brussel

Dr Liesbet Vergauwen, adviserend arts, Opgroeien, Brussel

Dr Tine Cornelissen, adviserend arts, Opgroeien, Brussel

Christel Geebelen, lactatiekundige IBCLC, Opgroeien, Brussel

A young child with curly hair is lying on a grey couch, looking up with their hands under their chin. The child is wearing a grey long-sleeved shirt and blue striped pants. The background is a soft, out-of-focus grey.

Vragen?

Moderator dr Maaïke Deschoemaeker, adviserend arts Opgroeien

Opgroeien

Save the date

3/5/2024 12u-13u30	Preventie en aanpak van mastitis-spectrum bij borstvoeding Christel Geebelen, Dr Liesbet Vergauwen
11/6/2024 12u30-14u	Zindelijkheid uitgelegd, waar maak jij het verschil Christel Daenen, Evelien Verheyen
24/9/2024 20u-21u30	Omgaan met verontrusting – schets van het jeugdhulplandschap Virna Saenen



DANKJEWEL

Voor jullie tijd en aandacht.

Opgroeien