SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 818
van **ELKE SLEURS**
datum: 28 juli 2021

---

aan **WOUTER BEKE**
VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

Zwangere vrouwen - Voorstel van gepersonaliseerd zorgplan

In Het Belang van Limburg van 28 juli 2021 lezen we dat vier op de tien zwangere vrouwen in Vlaanderen last hebben van overgewicht. Volgens professor vroedkunde aan de KU Leuven en UAntwerpen Annick Bogaerts, die de cijfers analyseerde van het Studiecentrum voor Perinatale Epidemiologie tussen 2009 en 2019, zijn overgewicht en obesitas bij zwangere vrouwen 'het nieuwe normaal' aan het worden.

In 2009 had 21% van de aanstaande moeders last van overgewicht. 10% leed aan obesitas en had een BMI (body mass index) van 30. Tien jaar later kampt 25% van de zwangere vrouwen met overgewicht en stijgt het aantal met obesitas naar 13%.

De professor vindt deze cijfers zeer zorgwekkend en de gevolgen voor zowel kind als moeder op korte en middellange termijn kunnen voorkomen worden. Met het project INTER-ACT worden aanstaande moeders begeleid naar o.m. coachingprogramma's waarbij ze een gezonde levensstijl kunnen aanleren. De professor benadrukt evenwel dat er te weinig aandacht en middelen gaan naar zulke preventieve interventieprogramma's.

De Vlaamse Regering is volop bezig met de uitwerking van het actieplan 'geïntegreerde gezinstrajecten'. Volgens de minister zou er eind 2021 een Vlaamse visie komen waar alle perinatale partners achter staan.

In het antwoord op mijn schriftelijke vraag nr. 541 van 29 maart 2021 vermeldt de minister dat het agentschap Opgroeien samen met de beroepsorganisatie voor vroedvrouwen werkt aan een voorstel van gepersonaliseerd zorgplan, dat later aan andere beroepsgroepen zoals gynaecologen, huisartsen en kinderartsen kan worden voorgelegd.

1. Wat kan de minister vertellen over dit gepersonaliseerde zorgplan? Hoe moeten we dit interpreteren?
2. Met de projecten 'Zoet Zwanger' en 'HALT2Diabetes' worden aanstaande moeders met al dan niet zwangerschapsdiabetes aangespoord tot leefstijlbegeleiding.

   Vindt de minister dat deze projecten te weinig bekend zijn en meer aandacht verdienen? Welke actiepunten of bijsturingen zijn hier nog nodig? Graag enige toelichting.

Vlaams Parlement

WOUTER BEKE
VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

ANTWOORD
op vraag nr. 818 van 28 juli 2021
van **ELKE SLEURS**

---

1. Dankzij het opstellen van een gepersonaliseerd zorgplan neemt de aanstaande ouder de regie in handen ten voordele van een gunstig verloop van de zwangerschap en de postnatale periode. Hiermee worden (de) aanstaande ouder(s) niet enkel aangemoedigd om na te denken over het verloop van de zwangerschap, de arbeid en de bevalling. Ook het verloop van de postnatale periode en bijhorende zorg- en hulpverlening na de geboorte worden in de laatste weken van de zwangerschap gepland in het zorgplan (waaronder bezoeken door een vroedvrouw en teamlid van Kind en Gezin).

   Met het opstellen van het zorgplan wordt beoogd dat aanstaande ouders al hun vragen kunnen stellen en geïnformeerde keuzes kunnen maken. Hun keuzes moeten beantwoorden aan de principes van de gedeelde besluitvorming (rekening houdend met eventuele risico's) en worden geformaliseerd in het individueel zorgplan. Tegelijk worden ze geïnformeerd dat de medische omstandigheden en/of plaats van bevalling een afwijking van het zorgplan kunnen veroorzaken.

2. Zoet Zwanger is een project voor vrouwen waarbij reeds zwangerschapsdiabetes is vastgesteld. Het doel hierbij is om deze vrouwen na de zwangerschap op te volgen via de huisarts en te voorkomen dat zij type 2 diabetes ontwikkelen via sensibilisering. Dit project is goed verspreid binnen de materniteiten en gekend bij gynaecologen. Het aantal registraties van vrouwen met zwangerschapsdiabetes zit in stijgende lijn, dat kunnen we dit via project ook vaststellen. Van +/- 1.200 registraties in 2017 naar 2.136 registraties in 2020. Hierbij moet wel opgemerkt worden dat dit voornamelijk te verklaren is door een nieuwe consensus met betrekking tot de diagnose van zwangerschapsdiabetes.

   Momenteel wordt in een pilootproject binnen Halt2diabetes ook getest om vrouwen die zich binnen Zoet Zwanger registreerden uit te nodigen voor een leefstijlbegeleidingstraject op het vlak van gezonde voeding in groep door een diëtist. We onderzoeken of er een blijvende gedragsverandering is en of er voldoende interesse is om op continue basis het programma aan te bieden. Daarnaast krijgen deze vrouwen ook informatie over andere initiatieven zoals Bewegen Op Verwijzing, de actieve voedings-en bewegingsdriehoek en andere acties.

   Verder blijven we ook inzetten op onze website www.gezondzwangerworden.be. Deze website bundelt alle informatie over een gezonde leefstijl voor en tijdens een zwangerschap op een centrale plek. Deze maand plaatsen we de website opnieuw in de kijker via een gerichte social media campagne.