

familieanamnese. Desalniettemin is het aan te raden een korte uitleg te geven over het doel van de familieanamnese en over de invloed van genetische en omgevingsfactoren

op het ontstaan van aandoeningen.

1 *Vakgroep Sociale geneeskunde en*
2 *Department of Health, Ethics and Society. Beide van de School for Public*

Health and Primary Care (CAPHRI), Faculty of Health Medicine and Life Sciences, Universiteit Maastricht

Informatie: jma.gerritsen@gmail.com

Duidelijke invloed van sociale determinanten op het voedingspatroon van jonge kinderen in Vlaanderen

C. Guérin,¹ M. Roelants,¹
N. Devogelaer,¹ K. Van Leeuwen,²
J.R. Wiersema³ en K. Hoppenbrouwers¹

Doelstelling

Het in kaart brengen van de impact van sociodemografische en socio-economische determinanten op sommige (on)gezonde voedingsgewoonten van peuters in Vlaanderen.

Methoden

In het kader van de multidisciplinaire cohortstudie JOnG! worden 3017 kinderen, geboren in Vlaanderen tussen mei 2008 en april 2009, longitudinaal opgevolgd vanaf de geboorte tot de leeftijd van 2 jaar. Gegevens verzameld bij deze kinderen in het kader van de raadplegingen op het consultatiebureau voor het Jonge Kind werden gekoppeld aan data afkomstig uit schriftelijke vragenlijsten ingevuld door de moeder. De impact van sociale determinanten (zoals herkomst en opleidingsniveau van ouders, gezinsinkomen, geslacht van het kind en leef-

tijd van de moeder bij de geboorte van dit kind) op de dagelijkse inname van bepaalde voedingsmiddelen op de leeftijd van 1 en 2 jaar werd bestudeerd door middel van enkelvoudige en meervoudige logistische regressieanalyses.

Resultaten

Op de leeftijd van 2 jaar, en na correctie voor andere sociale determinanten, wordt een correlatie gevonden tussen een laag opleidingsniveau van de ouder(s) en een lagere prevalentie van dagelijkse inname van groenten (odds ratio (OR) = 0,3; $p < 0,001$) en water (OR = 0,2; $p < 0,001$), terwijl een hoog opleidingsniveau van ouder(s) correleert met een hogere prevalentie van dagelijkse consumptie van fruit (OR = 1,9; $p < 0,001$) en water (OR = 2,1; $p < 0,001$), en met een lagere prevalentie van dagelijkse inname van koeken (OR = 0,6; $p < 0,001$) en gezoete dranken (OR = 0,6; $p < 0,01$). Longitudinale data-analyses tonen aan dat een laag opleidingsniveau van ouders samenhangt met een groter risico om te stoppen met dagelijks water drinken tussen de leeftijd van 1 en 2 jaar (in vergelijking met ouders met een gemiddeld opleidingsniveau: OR = 6,0 bij laag-oplegeide en OR = 0,4 bij hoogopge-

leide ouders, beide $p < 0,001$). Dit blijkt dan ook de enige sociale determinant die dit voorspelt. Bij het stoppen met de dagelijkse fruitconsumptie tijdens het tweede levensjaar wordt geen significante invloed van de sociodemografische en economische achtergrond van het gezin vastgesteld.

Conclusie

De impact van sociale determinanten op het voedingspatroon van jonge kinderen wordt al op peuterleeftijd duidelijk vastgesteld. Deze resultaten ondersteunen een preventief gezondheidsbeleid en programma's toegespitst op specifieke risicogroepen.

Deze studie is uitgevoerd in het kader van het Steunpunt Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, met de steun van de Vlaamse Overheid.

1 *Dienst Jeugdgezondheidszorg, Katholieke Universiteit Leuven;*
2 *Onderzoekseenheid Gezins- en Orthopedagogiek, Katholieke Universiteit Leuven;*
3 *Vakgroep Experimenteel-Klinische en Gezondheidspsychologie, Universiteit Gent*

Informatie: cecile.guerin@med.kuleuven.be

Child Death Review: een grensoverstijgend project in Nederland en Duitsland

S. Gijzen,¹ M.P. L'Hoir,²
M. Venneman³ en
M.M. Boere-Boonekamp¹

Achtergrond en doelstelling

In 2011 overleden er in Nederland en Duitsland in totaal 1154 respectievelijk 4611 kinderen in de leeftijd van 0-19 jaar. In Amerika, Canada, Australië, Nieuw-Zeeland en Engeland is het *Child Death Review* (CDR) geïntroduceerd. Dit is een metho-

diek voor het op een systematische en multidisciplinaire wijze nader onderzoeken van alle overlijdensgevallen van kinderen, met als doel de doodsoorzakenstatistieken te verbeteren, risicofactoren met het oog op preventie te identificeren en de ondersteuning aan gezinnen en