

## Inhoud

**Redactioneel** 1  
Remy HiraSing

**Nederland is het land van de reuzen** 2

P. van Dommelen, S. van Buuren en M. Roelants

**Roerganger Remy HiraSing** 5  
A.M.W. Bulk-Bunschoten,  
J.E. Kist-van Holthe en  
C.M. Renders

**Neuralebuisdefecten en foliumzuur: de lange weg van prevalentie naar preventie** 11  
K.P.M. Hoppenbrouwers en  
M. Cornel

**Van proefschrift tot PloS ONE: 25 jaar onderzoek naar menarche en menstruatie van adolescenten in Nederland** 13  
K.P.M. Hoppenbrouwers

**Bedplassen, van de regen in de drup of komt na regen zonneshijn?** 16  
F.J.M. van Leerdam

**Is de rook om het hoofd van kinderen verdwenen? De situatie anno 2014** 19  
M.R. Crone en S.A. Reijneveld

**Remy HiraSing de studentenbegeleider** 22  
F. Lens, L. Schwiebbe en N. Winkel

## Meer dan het gewone

Nederlandse kinderen behoren tot de langste, gezondste en gelukkigste kinderen ter wereld en hebben, vergeleken met andere Europese kinderen, weinig gezondheidsklachten. Dat is niet altijd zo geweest. De kindersterfte is fors gedaald en de levensverwachting nam toe. Aan al deze ontwikkelingen heeft de jeugdgezondheidszorg een belangrijke bijdrage geleverd. In de loop der jaren zijn diverse doelmatige preventieprogramma's ingevoerd met grote gezondheidsopbrengsten. Een aantal van deze programma's is zelfs wereldwijd bekend geraakt, zoals preventie van wiegendoed, vaccinaties, de hielprik en de bestrijding en preventie van overgewicht. Wij zijn het eerste land dat op basis van een public-health aanpak de sterfte door wiegendoed terugbracht van 191 kinderen in 1986 naar nu minder dan 20 per jaar. De vaccinatiegraad bij kinderen in ons land behoort tot de hoogste ter wereld, ondanks het feit dat vaccinatie niet wettelijk verplicht is. De successen van de jeugdgezondheidszorg resulteren in een betere gezondheid bij kinderen, die behouden en zo mogelijk verder verbeterd moet worden. Daarnaast moeten wij ook aandacht besteden aan de bedreigingen en zorgelijke ontwikkelingen, zoals toename van chronische aandoeningen, handicaps, astma, diabetes mellitus type 1 en een ongezonde leefstijl. De aanpak van deze bedreigingen vereist een wetenschappelijke benadering. De academische werkplaatsen kunnen een belangrijke bijdrage hieraan leveren. Nu al kunnen wij ervan uitgaan dat armoede en werkloosheid onder jongeren de sociaal-economische gezondheidsverschillen zullen vergroten. Een grote groep jongeren lijkt verloren te gaan, omdat er geen werk voor hen is. De jeugdgezondheidszorg moet plannen maken om armoede en werkloosheid bij jongeren te voorkomen en vroeg te signaleren. Daar zal ik niet meer bij betrokken zijn, omdat ik per 1 januari 2014 met pensioen ben. Dit is ook mijn laatste redactioneel voor dit tijdschrift. Magda Boere-Boonekamp heeft het hoofdredacteurschap van mij overgenomen. Zij is een ervaren en rasechte jeugdarts met wetenschappelijke ervaring en maakt al vele jaren deel uit van de redactie. Ik ben dankbaar dat ik een bijdrage mocht leveren aan de gezondheid van kinderen in Nederland. Ik wil nu ook aandacht gaan besteden aan de gezondheid van kinderen in Suriname voor zover ik daar de kracht en gezondheid voor heb. We gaan ervoor!



*Remy HiraSing*