

Bijlage A. Diagnostiek & Signalering

RTA Overgewicht bij kinderen

Overgewicht / obesitas graad 1, -2, -3

In deze RTA wordt dezelfde indeling als in de NHG zorgstandaard Obesitas gehanteerd voor de onderverdeling in obesitas, te weten graad 1, 2 of 3. Met behulp van deze indeling wordt, in combinatie met wel/niet aanwezig zijn van risicofactoren (zie hieronder) het **Gewichtsgelateerd gezondheidsrisico** (GGR) vastgesteld. Onderstaand een schematische weergave van de niveaus van GGR bij kinderen.

De ernstgraad van het GGR wordt uitgedrukt in vier niveaus:

- Geel: licht verhoogd GGR (geïndiceerde preventie)
- Oranje: matig verhoogd GGR (zorggerelateerde preventie)
- Rood: sterk verhoogd GGR (zorggerelateerde preventie)
- Donkerrood: extreem verhoogd GGR (zorggerelateerde preventie)

Tabel 1.: Niveaus van gewichtsgelateerd gezondheidsrisico bij kinderen. De afkappunten in de tabel aangeduid met overgewicht dan wel obesitas graad I, zijn gebaseerd op internationale percentielen van BMI naar leeftijd en geslacht die op volwassenen leeftijd overeenkomen met een BMI van 25 resp. 30 kg/m². De afkappunten aangeduid met obesitas graad II en III zijn gebaseerd op percentielen afkomstig van de nationale groeistudie uit 1980 van BMI naar leeftijd en geslacht die op volwassen leeftijd overeenkomen met een BMI van 35 resp. 40 kg/m². Deze tabel betreft een verduidelijking van de tabel met niveaus van GGR voor kinderen zoals deze in de gedrukte versie van de Zorgstandaard Obesitas (2010) op pagina 25 gepubliceerd is.

BMI kg/m ²	Geen risicofactoren of comorbiditeit	Risicofactoren of comorbiditeit
Overgewicht	Licht verhoogd	Matig verhoogd
Obesitas graad I	Matig verhoogd	Sterk verhoogd
Obesitas graad II	Sterk verhoogd	Extreem verhoogd
Obesitas graad III	Extreem verhoogd	Extreem verhoogd

Risicofactoren

- hart- vaatziekten < 55 jaar bij 1^e en/of 2^e graads familieleden;
- type 2 diabetes mellitus bij 1^e en/of 2^e graads familieleden;
- dyslipidemie bij 1^e en/of 2^e graads familieleden;
- obesitas bij 1^e graads familieleden;
- Lage sociaal economische status;
- Ouders met overgewicht;
- Kinderen met emotionele problemen;
- Inadequaat voedingspatroon ouders;
- Laag geboortegewicht gekoppeld aan snelle toename van lichaamsgewicht in de eerste 2 jaar;
- Baby's met hoog geboortegewicht;
- Turkse en Marokkaanse baby's;
- Autoritaire of permissieve opvoedingsstijl.