

Factsheet JGZ-richtlijn Lengtegroei (2019)

Voor staf, beleid en MT

Doel van de richtlijn

De richtlijn geeft handvatten voor het handelen van Jeugdgezondheidszorg (JGZ)-professionals tijdens contacten met individuele jeugdigen van 0 tot 18 jaar en hun ouders/verzorgers. Specifiek rondom de vroege opsporing van aandoeningen die invloed hebben op de lengtegroei.

Wat levert de richtlijn op

Vroege opsporing van aandoeningen die invloed hebben op de groei. Vroege opsporing betekent mogelijkheid voor vroege behandeling met vermindering van eventuele schadelijke gevolgen van de aandoening. Ouders vinden het belangrijk tijdig geïnformeerd te zijn over de eventuele aandoeningen bij hun kind die samen kunnen gaan met het achterblijven van de lengtegroei, ook al is behandeling niet mogelijk. Vroege opsporing betekent mogelijkheid om op de groei in te grijpen, waarbij groeihormoon behandeling een optie is. Begrip van de oorzaken van kleine en grote lengte, waardoor toelichting aan ouders/jeugdige mogelijk is. Juist ook het voorkomen van verwijzingen, door uitleg over de normale groei van een kind. Dit levert op: minder medicaliseren en verlagen zorgkosten. Begeleiding door de JGZ is laagdrempelig en vergroot de zorgkosten (eigen risico) voor ouders niet.

De richtlijn beschrijft de volgende onderwerpen: normale lengtegroei, oorzaken van afwijkende lengtegroei, verwijzing bij afwijkende lengtegroei en begeleiding bij afwijkende lengtegroei. In deze richtlijn wordt een stroomdiagram gegeven met criteria voor verwijzing bij een afwijkende lengtegroei. Update van de [groecalculator](#).

Waarom deze richtlijn

- Update van de JGZ-richtlijn 'Signalering en verwijscriteria bij kleine lichaamslengte (2010)'.
- Verwijscriteria kinderen boven 10 jaar.
- Aangevuld met het onderwerp "Grote lengte".

Activiteiten

- De volgende activiteiten worden aanbevolen in de richtlijn:
- Voorlichting over de normale groei aan ouders en jeugdigen.
 - Anamnese en lichamelijk onderzoek om mogelijke oorzaken van kleine en grote lengte te detecteren.
 - Verwijzen bij voldoen aan de criteria voor kleine en grote lengte.
 - Begeleiden, dan wel verwijzen bij reeds gesignaleerde kleine of grote lengte, denk aan psychosociale problemen.

Randvoorwaarden

- Voldoende tijd voor JGZ-professionals om zich te verdiepen in de richtlijn, inclusief lezen en bijwonen instructiebijeenkomst. Bij voorkeur vindt het lezen van de richtlijn en de instructie in werktijd plaats
- JGZ-organisaties wordt geadviseerd om de richtlijn te bespreken tijdens team- of discipline overleggen en te bespreken met ketenpartners zoals huisartsen en kinderartsen.
- Signaleren van kleine en grote lengte en het geven van voorlichting rondom groei gebeurt al door de JGZ. De richtlijn zal geen aanleiding geven tot noodzaak voor extra tijd.
- In bezit zijn van handleiding: Talma H, Schönbeck Y, Bakker B, HiraSing RA, van Buuren S. Groeidiagrammen 2010 Handleiding bij het meten en wegen van kinderen en het invullen van groeidiagrammen. Leiden: TNO; 2010.
- In deze richtlijn worden de volgende meetmomenten geadviseerd om een goed beeld te krijgen van de lengtegroei:
 - 0-6 weken: minimaal één keer
 - 6 weken tot 12 maanden: minimaal 3 keer verspreid over het eerste jaar (waarvan minimaal één lengtemeting in het tweede halfjaar)
 - 1 t/m 2 jaar: minimaal twee keer
 - 3 t/m 6 jaar: minimaal twee keer
 - 8-9 jaar: minimaal één keer
 - 12-14 jaar: minimaal één keer