

# Actuele toestand van de perinatale gezondheid in het Brussels Gewest en het Waals Gewest

### De grootste daling van het aantal geboorten in dit decennium

Het aantal geboorten in het Brussels Gewest en het Waals Gewest is opmerkelijk gedaald sinds 2014, en bedraagt in 2023 respectievelijk 20.581 en 32.623 geboorten. Het verschil tussen de jaren 2021 en 2023 is het grootst met een terugval met 9,1 % in het Brussels Gewest en 6,8 % in Wallonië.

### Alarmerende stijging van het aantal vrouwen met overgewicht of obesitas

Het aandeel vrouwen met overgewicht aan het begin van de zwangerschap ligt hoger in Wallonië (45,4 %) dan in het Brussels Gewest (42,8 %). Tussen 2014 en 2023 gaat dit aandeel van 37,1 % tot 45,4 % in Wallonië en van 35,2 % tot 42,8 % in Brussel. Het aandeel vrouwen met obesitas bereikt 20,0 % in Wallonië en 16,4 % in Brussel (figuur 1).

### Inductie en keizersnede halen hoge waarden met grote verschillen tussen materniteiten

De inductiegraad bedraagt 32,6 % in Wallonië en 34,5 % in het Brussels Gewest. Beide aandelen gaan in stijgende lijn (figuur 2). De inductiegraad verschilt sterk tussen de materniteiten onderling, met waarden tussen 19,2 % en 43,3 %. Vrouwen, zwanger van een eenling in hoofdligging tussen 39 en 40 weken, lopen de grootste kans op inductie.

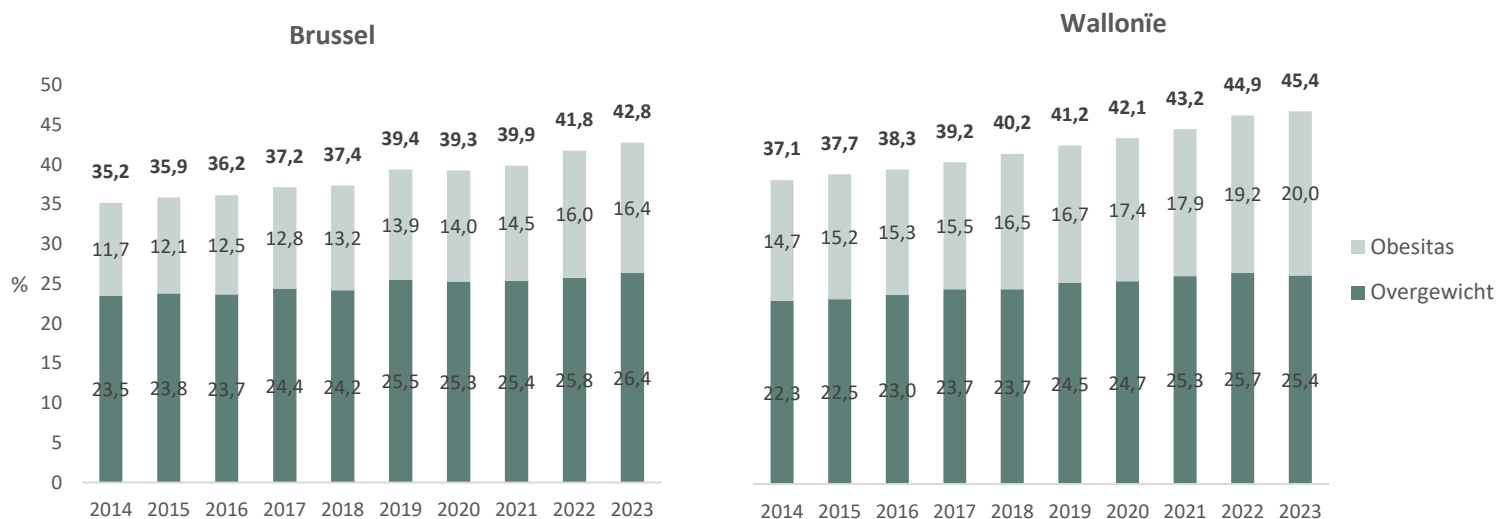
De inductie van de arbeid vanaf 39 weken bij vrouwen die voor het eerst bevallen, wordt niet in verband gebracht met een hoger risico op een niet geplande keizersnede of met problemen bij de aanpassing van de pasgeborene in de verloskamer. Deze vaststelling stemt overeen met de resultaten van gerandomiseerde gecontroleerde onderzoeken, die deze tussenkomst in verschillende indicaties evalueerden.

Het aandeel keizersneden bedraagt 22,5 % in Wallonië, wat hoger is dan in Brussel met een aandeel van 20,9 %. Deze aandelen liggen beide boven de kaap van 20,0 % (figuur 2). De aandelen van keizersneden schommelen sterk tussen de materniteiten onderling (14,8 % tot 36,7 %).

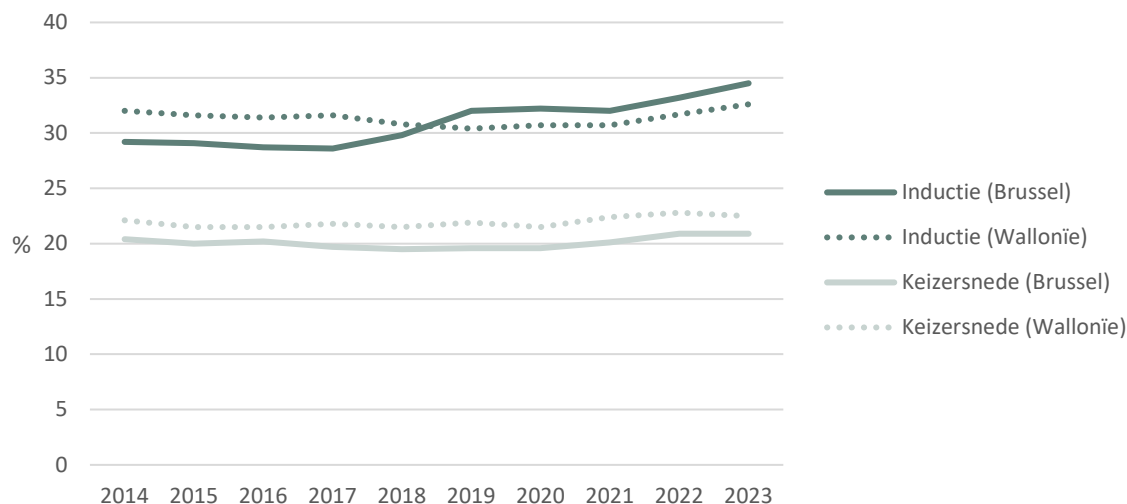
We stellen vast dat de categorie vrouwen die het meeste bijdragen aan de aandelen van keizersneden de 'multipara met antecedent van keizersnede, eenling in hoofdligging,  $\geq 37$  weken' zijn. De eerste keizersnede zoveel mogelijk vermijden en de vaginale bevalling proberen na een antecedent van keizersnede zouden de twee krachtlijnen moeten vormen om de ratio van het aantal keizersneden te beperken.

### Stabilisering van het aandeel vroeggeboren kinderen, na een eerdere daling tussen 2019 en 2020

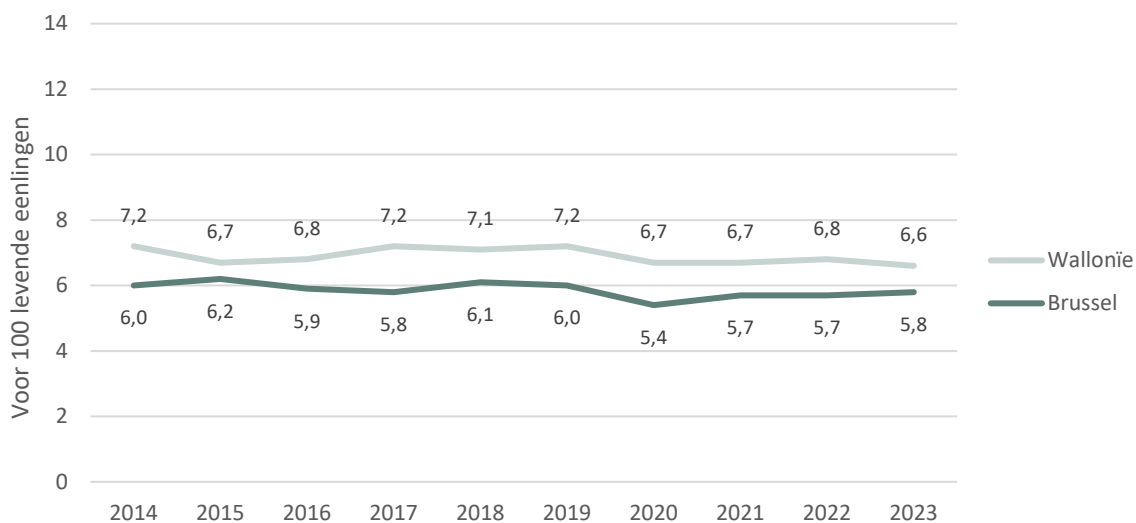
Van de levend geboren eenlingen is het aandeel vroeggeboren kinderen stabiel sinds 2020 in het Brussels Gewest en het Waals Gewest, met respectievelijk 5,8 % en 6,6 % (figuur 3).



Figuur 1. Evolutie van de overgewicht van de moeder, Brussel-Wallonië, 2014-2023



Figuur 2. Evolutie van de inductie en keizersnede, Brussel-Wallonië, 2014-2023



Figuur 3. Evolutie van het aantal levend geboren eenlingen naargelang de prematuriteit, Brussel-Wallonië, 2014-2023

Het CEpiP publiceert de rapporten van de geboortegegevens van 2023 in het Brussels en het Waals Gewest, een geïllustreerd overzicht met de titel «Gewichtstoename tijdens de zwangerschap: een evidentie voor alle vrouwen?» en een speciaal dossier «Inductie van de arbeid of de zwangerschap blijven opvolgen?». Deze rapporten zijn gebaseerd op de officiële gegevens van de aangiften van de geboorten die plaatsvonden in Brussel en in Wallonië. Vzw CEpiP werkt voor het 'AVIQ' van het Waals Gewest en het Observatorium voor gezondheid en welzijn van Brussel-Hoofdstad.