CENTRE D'EPIDEMIOLOGIE PERINATALE asbl

16 NOVEMBER 2026 • PERSBERICHT

Het profiel van de moeders verandert, en daarmee ook de uitdagingen voor de perinatale gezondheid

Nieuwe rapporten over de geboorten in 2025 in het Brussels Gewest en Wallonië

Het Centre d'Epidémiologie Périnatale (CEpiP) publiceert zijn nieuwe rapporten over de perinatale gezondheid in het Brussels Gewest en Wallonië. Op basis van de geboorten die in 2025 werden geregistreerd, brengen deze rapporten verschillende belangrijke evoluties aan het licht: een steeds hogere leeftijd van de moeders, een aanzienlijke toename van overgewicht en diabetes en veranderingen in de verloskundige praktijken. De rapporten benadrukken ook het belang om de opvolging en de plaats waar de zorg wordt verleend af te stemmen op het risicoprofiel van elke zwangerschap.

2025 IN VIER CIJFERS

20 984	30 826	45,4 %	49,1 %
geboorten in het Brussel	geboorten in Wallonië	overgewicht in het Brussel	overgewicht in Wallonië

In 2025 werden 20.984 geboorten geregistreerd in het Brussels Gewest en 30.826 in Wallonië. Samen bestrijken de twee rapporten dus meer dan 51.000 geboorten. Terwijl het aantal geboorten in Brussel sinds 2024 opnieuw licht stijgt, na een daling met 15,5 % tussen 2016 en 2023, zet de daling in Wallonië zich voort: het aantal geboorten nam er tussen 2016 en 2025 af met 14,2 %.

Moederschap op steeds hogere leeftijd

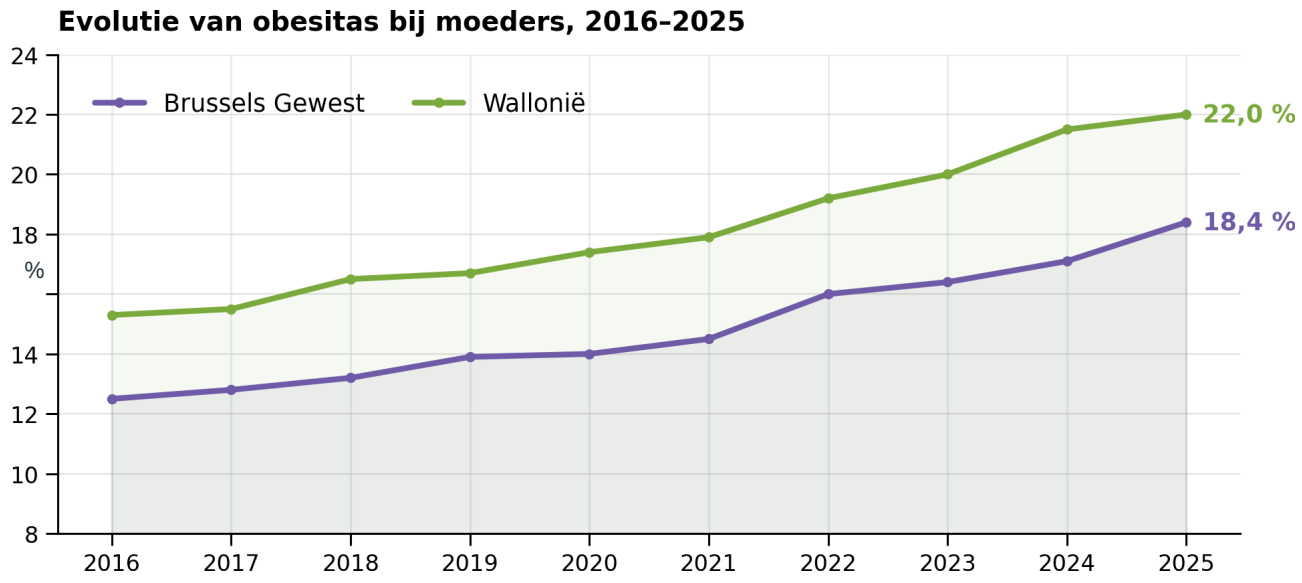
In 2025 bedraagt de gemiddelde leeftijd bij de bevalling 32,4 jaar in Brussel en 31,1 jaar in Wallonië. Het percentage moeders van 35 jaar of ouder bedraagt respectievelijk 32,5 % en 23,0 %. Deze evolutie is niet zonder gevolgen voor de perinatale gezondheid: een hoge leeftijd van de moeder is geassocieerd met een verhoogde frequentie van verschillende zwangerschapscomplicaties, waaronder diabetes, hypertensie en prematuriteit, en met een frequenter gebruik van keizersneden.

Bijna één op de twee vrouwen overgewicht

Een van de opvallendste evoluties van het afgelopen decennium betreft de corpulentie van de moeders. In 2025 heeft 45,4 % van de moeders in Brussel en 49,1 % in Wallonië vóór de zwangerschap overgewicht of obesitas. In 2016 bedroegen deze percentages respectievelijk 36,2 % en 38,3 %. Obesitas komt inmiddels voor bij 18,4 % van de moeders in Brussel en 22,0 % in Wallonië. Deze toename vormt een belangrijke uitdaging op het vlak van preventie, gezien de verbanden tussen overgewicht en verschillende maternale en neonatale complicaties.

TRENDS OM OP TE VOLGEN

Metabole en verloskundige evoluties



Percentage vrouwen met obesitas vóór de zwangerschap.

Diabetes neemt toe tijdens het afgelopen decennium, vooral in Wallonië

In 2025 komt zwangerschapsdiabetes of reeds bestaande diabetes voor bij 18,1 % van de moeders in Brussel en 13,5 % in Wallonië. In Brussel blijft de frequentie sinds 2021 stabiel, na een sterke toename. In Wallonië steeg ze van 8,5 % in 2016 tot 13,5 % in 2025.

Meer inducties, sterke daling van het aantal episiotomieën

In Brussel steeg het percentage inducties van 28,7 % in 2016 tot 36,0 % in 2025. In Wallonië bedraagt dit percentage 34,6 % in 2025, tegenover 30,7 % in 2020. Keizersneden vertegenwoordigen 20,6 % van de bevallingen in Brussel en 23,0 % in Wallonië. Tegelijkertijd is het gebruik van episiotomieën sterk afgenomen. Bij de vaginale bevallingen daalde het percentage episiotomieën tussen 2016 en 2025 van 28,3 % tot 8,8 % in Brussel en van 35,7 % tot 13,3 % in Wallonië.

Belangrijke verschillen tussen materniteiten

Achter de regionale gemiddelden gaan verschillen tussen de instellingen schuil. De percentages inducties, keizersneden en episiotomieën variëren naargelang de materniteit. Bij de interpretatie van deze verschillen moet met name rekening worden gehouden met de profielen van de moeders, het zorgvolume, het zorgniveau en de organisatorische kenmerken van de instellingen.

IN PERSPECTIEF

De zorg afstemmen op het risicoprofiel

Het risico gedurende de hele zwangerschap beoordelen

Het literatuuroverzicht over het verloskundige risico en de zorgniveaus toont aan dat er geen eenduidige internationale definitie bestaat van een laagrisicozwangerschap, een zwangerschap met een intermediair risico of een hoogrisicozwangerschap. Het toont ook aan dat risicoclassificatie het mogelijk maakt groepen vrouwen te identificeren met een hoger risico op complicaties, zonder dat hiermee alle ongunstige uitkomsten kunnen worden voorspeld. Een zwangerschap die aanvankelijk als laagrisico wordt beschouwd, kan immers tijdens de opvolging of de bevalling evolueren.

Voor de Belgische context benadrukt dit literatuuroverzicht dan ook het belang van een dynamische risicobeoordeling en een gerichte verwijzing van zwangere vrouwen naar de zorgverleners, middelen en zorginstellingen die het best aansluiten bij hun klinische, verloskundige, foetale en psychosociale behoeften.

Data om preventie en zorg te sturen

Via zijn registratiesystemen en analyses staat het CEpiP in voor de verzameling, verwerking, kwaliteitscontrole en epidemiologische analyse van perinatale gegevens in Wallonië en Brussel. Deze gegevens zijn onder meer bedoeld om gezondheidsprofessionals, de wetenschappelijke wereld en beleidsmakers actuele informatie te verstrekken die kan bijdragen tot de verbetering van de zorg voor moeder en kind en tot het beleid inzake preventie en bevordering van de perinatale gezondheid.

OVER DE RAPPORTEN

Het CEpiP publiceert de rapporten van de geboortegegevens van 2025 in het Brussels en het Waals Gewest en een speciaal dossier 'Verloskundig risico en zorgniveaus: literatuuroverzicht en Belgische perspectieven'. 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.

Professor Frédéric Chantraine
CEpiP – Centre d'Épidémiologie Périnatale
Veldkapelgaarde 30, bus B1.30.04
1200 Brussel

perinatalite@cepip.be
+ 32 (0) 2 436 15 55
www.cepip.be