

Samenvatting

Steeds meer kinderen met een chronische aandoening bereiken de volwassen leeftijd. Deze kinderen zijn kwetsbaar voor het ontwikkelen van fysieke, sociale en mentale achterstand. Een klein percentage van deze kinderen volgt basisonderwijs op een van de schoolcategorieën in het speciaal onderwijs: **Scholen voor Langdurig Zieke Kinderen** (LZK-scholen). De aard van de aandoeningen van de kinderen op deze scholen stelt hoge eisen aan de zorg die de school biedt, waaronder de voedingszorg.

Hoe verschillend de voedingseisen binnen de medische behandeling van chronisch zieke kinderen met verschillende aandoeningen ook zijn, ze dienen één gemeenschappelijk doel: het handhaven en verbeteren van de voedingstoestand, om zo het ziekteverloop gunstig te beïnvloeden, complicaties op korte en lange termijn te voorkomen en de kwaliteit van leven te verbeteren. De specifieke eisen aan de voeding vragen om continue aandacht voor de keuze en hoeveelheid van levensmiddelen. Kinderen in de leeftijd tot 12 jaar hebben **kundige ondersteuning** nodig om hier zelfstandig mee om te leren gaan.

De totale jaarlijkse **zorgkosten** door ziekten zijn in Nederland voor kinderen (5-14 jaar) bijna 4 miljard euro. Een goede voeding voor kinderen met een chronische aandoening kan bijdragen aan het verminderen van deze kosten omdat het het ziekteverloop gunstig beïnvloedt en complicaties op korte en lange termijn helpt voorkomen. Voor ondervoeding is de kosteneffectiviteit van voedingsinterventie ook door de overheid erkend. De behandeling van ondervoeding is een prestatie-indicator waarop ziekenhuizen worden beoordeeld door de Inspectie voor de Gezondheidszorg. Kinderen met een chronische aandoening zijn vaker ondervoed dan gezonde kinderen.

De voeding van gezonde Nederlandse kinderen **in het algemeen** is kwalitatief onvoldoende en voldoet niet aan de daarvoor geldende richtlijnen. Voedingsinterventies op scholen verbeteren de kwaliteit van de voeding. Verschillende studies naar het effect van het verstrekken van maaltijden op scholen met kinderen met een sociaal-economische achterstand laten zien dat dit een positief effect heeft op verschillende medische en mentale prestatie-indicatoren. Voor kinderen op LZK-scholen is een goede voeding nog belangrijker dan voor gezonde kinderen.

De **hoofdconclusie** van deze literatuurstudie is dat voedingszorg een onmisbaar onderdeel is van de medische behandeling van kinderen met een chronische aandoening. Adequate voedingszorg draagt bij aan een gunstiger verloop van de ziekte, vermindering van de zorgbehoefte, verbetering van de kwaliteit van leven, reductie van schoolverzuim en aan het voorkomen van complicaties op de langere termijn. Dit alles zorgt voor betere onderwijsmogelijkheden voor de betreffende kinderen. De specifieke eisen aan de voeding vragen om continue aandacht voor de keuze van de soort en de hoeveelheid voedingsmiddelen. Kinderen in de leeftijd tot 12 jaar hebben kundige ondersteuning nodig om hier zelfstandig mee om te leren gaan. Adequate voedingszorg is continue zorg en mag op de scholen voor kinderen met een chronische aandoening (LZK-scholen) als belangrijk onderdeel van de medische behandeling dan ook niet ontbreken.