

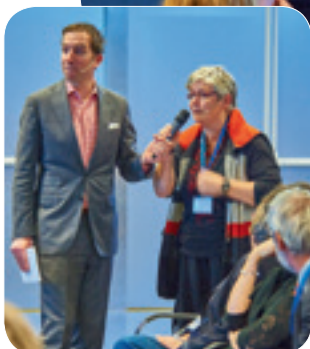


‘Dit onderwerp raakt iedereen’

‘Wat mij vandaag opviel was het niveau van de sprekers, maar ook de grote betrokkenheid van de deelnemers bij het onderwerp’, concludeerde gespreksleider Joost Hoebink na afloop van het NZO Symposium Voeding en Ouderen. Een verslag.

‘**W**e beginnen deze dag met een ontmoeting. Zoek iemand in de zaal die je niet kent. Jullie krijgen 2 minuten de tijd om elkaar te leren kennen. Succes!’ Met die opdracht opende gespreksleider Joost Hoebink de dag. Met bijzondere ontmoetingen tot gevolg. Zo ontdekten twee diëtisten dat ze niet alleen hetzelfde werk deden, maar ook een paar straten van elkaar vandaan woonden. Het ijs was gebroken, de dag kon beginnen.

Een dag die goed gevuld was voor de 130 aanwezige gezondheidsprofessionals: vijf wetenschappelijke presentaties en drie pitches met publieksdiscussies tussendoor. Bij de pitches kon het publiek reageren op stellingen. Gespreksleider Joost Hoebink stelde na afloop van de presentaties en discussies vast dat het publiek zeer betrokken was bij het onderwerp. Joost: ‘Dit onderwerp raakt duidelijk iedereen.’



Verbetering voedingsadviezen

'De kwaliteit van voedingsadviezen moet worden verbeterd bij de behandeling van patiënten met een verhoogd risico op een cardiovasculaire ziekte'. Zo luidde de stelling van Ineke van Dis van de Hartstichting. Volgens van Dis hebben praktijkondersteuners door de introductie van de Diagnose Behandel Combinatie (DBC-CVRM) een grotere rol gekregen bij het geven van voedingsadviezen. Huisartsen krijgen nu een vergoeding voor het geven van levensstijladvies; diëtisten zijn daarmee 'onderaannemer' geworden. Van Dis vindt dat geen goede ontwikkeling, want uit cijfers blijkt dat slechts 45% van de hartpatiënten een voedingsadvies of doorverwijzing naar de diëtist krijgt van de huisarts.

'Veel patiënten willen gewoon niet naar de diëtist', reageerde iemand uit het publiek. 'Mensen zijn bang dat ze niks meer mogen eten. De diëtist moet advies op maat geven en niet te streng zijn!' Vanuit het publiek klonk ook kritiek op de huisarts: 'Die houdt zich te weinig met voeding bezig. Op dit symposium is toch ook geen huisarts te bekennen.' Ineke van Dis stelt vast dat de helft van de huisartsen curatief is ingesteld en pas

doorverwijst als iemand al ziek is: 'Dat is te laat. Ze moeten dat al doen, als iemand op basis van het rookgedrag, de bloeddruk en cholesterol een te hoog risico op hart- en vaatziekten hebben. Dan kun je het risico op hart en vaatproblemen in een vroegtijdig stadium verkleinen.'

Download het rapport 'Vijf jaar cardiovasculair risicomangement in Nederland: de state of the art?' van de Hartstichting en Hart&Vaatgroep op www.hartstichting.nl (zoekterm: cardiovasculair).



Mevrouw de Bruin

Diëtiste Marit Stüvel verwerkte in haar een pitch een verhaal uit de praktijk. Over mevrouw de Bruin van 86 jaar uit Heemstede die thuis haar heup brak en in het ziekenhuis belandde. Na de operatie werd Marit's advies gevraagd 'want mevrouw de Bruin at zo slecht'. Ze had onvoldoende energie om aan de vereiste fysiotherapie te doen, terwijl ze niets liever wilde dan naar huis.

Mevrouw de Bruin bleek ondervoed en gaf toe dat ze al vóór de val geen meer zin had in eten. Met een dieet op maat en extra energie en eiwit supplementen, kreeg ze haar eetlust terug, knapte op en inmiddels woont ze weer thuis. Marit vraagt zich nu af of mevrouw de Bruin was gevallen, als zij haar eerder – al vóór de val - had kunnen adviseren: 'Ik pleit daarom voor meer screening in de thuissituatie, zodat ondervoede cliënten behoeft kunnen worden voor onnodig lijden!' Het verhaal maakte veel indruk op het publiek en bleek voor heel wat diëtisten zeer herkenbaar.

