

Artsenwijzer diëtetiek GO (Geriatric & Ouderen)

Hoewel de artsenwijzer diëtetiek een aantal aandoeningen beschrijft, worden voor geriatricische en oudere cliënten niet alle aandoeningen vermeld.

De diëtist GO (Geriatric en Ouderen) heeft met vele andere voedingsgerelateerde problemen te maken.

De diëtist GO is vanwege de complexiteit van de cliëntenpopulatie generalistisch van aarde. Dit betekent niet alleen deze specifieke kennis heeft van alle stelsels in het lichaam en hun relatie met voeding. Omdat bij ouderen vaak sprake is van comorbiditeit, wordt de diëtist Go Elke dag geconfronteerd met dilemma's wegens tegenstrijdige aanbevelingen bij elk ziektebeeld afzonderlijk.

Bijvoorbeeld ernstig nierinsufficiëntie en decubitus word waarmee zowel een eiwit- verrijking (voor de decubitus) en een eiwitbeperking (voor de nierinsufficiëntie) van toepassing is.

De ziektebeelden waarmee de diëtist GO kan worden verwezen zijn hier in drie delen verdeeld:

- Verwijzing nav aandoeningen die vermeld zijn bij de artsenwijzer Diëtetiek
- Andere redenen voor verwijzing bij de geriatric en ouderen
- Combinatie van aandoeningen uit de artsenwijzer Diëtetiek en een andere reden.

Artsenwijzer Diëtetiek

Het artsenwijzer diëtetiek is ontwikkeld door de Nederlandse Vereniging van Diëtisten (NVD). Hier kunt u de volgende aandoeningen raadplegen voor verwijzing <https://www.artsenwijzerdiëtetiek.nl>



Belangrijke indicatie voor verwijzing naar diëtist:

- Ondervoeding
- Diabetes mellitus (tablet & insuline afhankelijk)
- CVRM en hartfalen
- Longziekten (COPD)
- Nierziekten
- Kanker
- Reumatische ziekten
- Voedingsstoffen kunstmatig toegediend
 - Sondevoeding (volledig of aanvullend)
 - TPV (totale parenterale voeding)

- Neurologische aandoeningen:
 - traumatisch hersenletsel en niet-traumatisch hersenletsel zoals herseninfarct en hersenbloeding
 - degeneratieve ziekten van het centrale zenuwstelsel zoals Multiple Sclerose, ziekte van Parkinson, ziekte van Huntington, dementie.

Andere redenen voor verwijzing binnen de Geriatric en bij ouderen

- decubitus
- verdenking refeeding syndroom
- na operatie,
- bij lichamelijke-/ psychische onrust,
- darmklachten (chronische diarree /obstipatie)
- oedeemvorming (benauwdheid),
- misselijkheid
- slikstoornissen
- slechte eetlust
- dehydratie

Tips bij verwijzing

De geriatricische diëtisten zijn gewend om medische geschiedenis te lezen en te begrijpen.



- Noemt de ziektebeeld bij zijn medische naam.
- Signaleert de gezondheidsprobleem
- Signaleert wat de cliënt als probleem ervaart
- Benoemt de aantal verloren kilo's en het periode waarmee zijn verloren.

Voorbeelden

"6 kg afgevallen tijdens ziekenhuis opname"

"Slechte eetlust"

"Decubitus wond"

"Ernstige nierinsufficiëntie"

"Hoog risico op refeeding syndroom. Cliënt heeft dagen achter elkaar geweigerd te eten."

"Start sondevoeding (aanvullend) ivm te weinig inname."

"Ongewenst gewichtsverlies bij COPD"

"Ongewenst gewichtsverlies bij decompensatio cordis"

"Ongewenst gewichtsverlies bij loopdrang"

"Slikproblemen na verdenking CVA rechts"

"Heropname na amputatie been links"

"Verdenking dehydratie. Cliënt slaapt de hele tijd en mis daarmee zowel voeding als drinken."

"Kaliumbeperking nav nierinsufficiëntie stadium IV (eGR 20) zonder dialyse."

"Drinkvoeding gebruikt tijdens ziekenhuisopname vanwege operatie."

"Verminderde intake agv toegenomen apraxie"