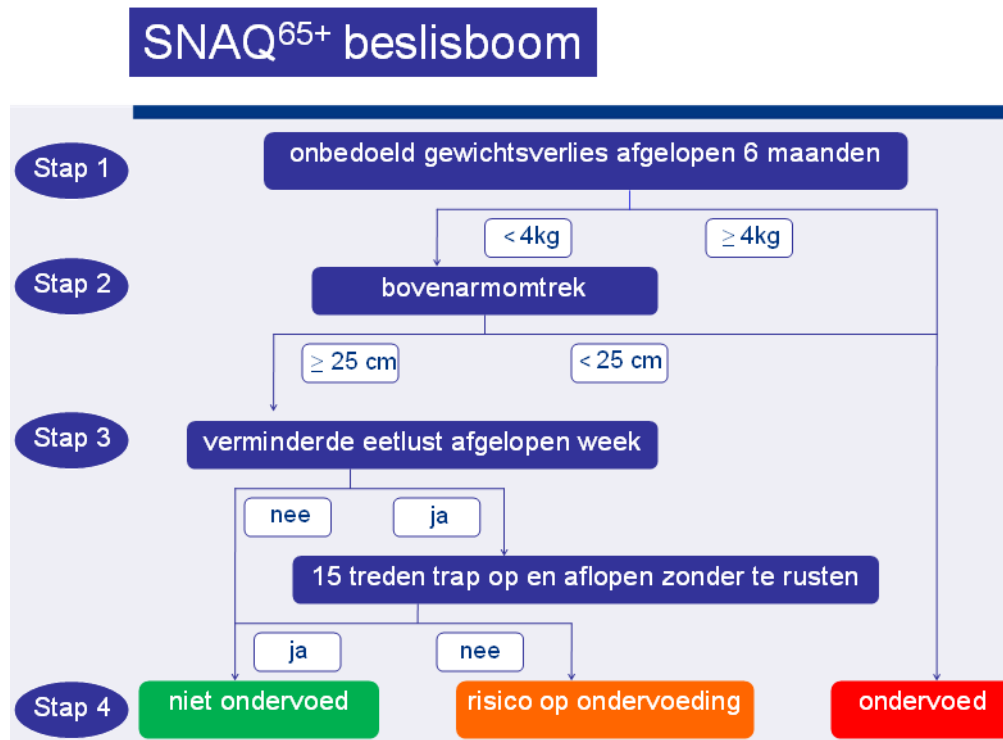


## STAPPENPLAN ONDERVOEDING IN DE EERSTE LIJN

### Doelen

1. Het vaststellen van ondervoeding;
2. Het aanbieden van de juiste interventies ter preventie of behandeling van ondervoeding;

### STAP 1: Neem de SNAQ- 65 plus af.



### STAP 2: Vraag de oudere of hij/zij het probleem herkent?

O ja            O nee (indien ja: door naar 3)

### STAP 3: Vraag de oudere of hij/zij iets aan het probleem zou willen (laten) doen?

O ja            O nee (indien ja: door naar 4)



## STAP 4: Verdere diagnostiek naar mate en oorzaken van ondervoeding.

### Doel

Vaststellen van factoren die ondervoeding kunnen beïnvloeden.

### 4.1 Risicofactoren over te nemen uit CGA.

Risicofactor	Vraag	Opmerkingen/interpretatie
1) ADL	Hebt u hulp nodig bij het eten? <input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja Hebt u hulp nodig bij het boodschappen doen? <input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja Hebt u hulp nodig bij het bereiden van een maaltijd? <input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja	Patiënt heeft mogelijk ondersteuning nodig bij deze taken
2) Depressie	Hebt u zich de afgelopen maand meerdere malen somber, depressief of wanhopig gevoeld? <input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja Had u de afgelopen maand op meerdere momenten minder interesse of plezier in dingen? <input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja	Depressie kan leiden tot slechter eten
3) Alcoholgebruik	Score op de vragen over alcoholgebruik _____punten	Score van 4 bij vrouwen en 5 bij mannen duidt op overmatig alcoholgebruik
4) Bijwerkingen medicatie	Ervaart u problemen of bijwerkingen van uw huidige medicijnen? <input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja	Bijwerkingen van medicatie kunnen de eetlust beïnvloeden
5) Gewicht	_____kg	



**STAP 5: Samenvatting van stap 1 t/m stap 4 (screeningsvraag en diagnostische vragen).**

**Doel**

Vorbereiden overleg met de huisarts over ondervoeding.

- 1. Er is sprake van**       risico op ondervoeding  
                                  ondervoeding
  
- 2. Patiënt heeft**             hulp nodig bij eten  
                                  hulp nodig bij bereiden maaltijd  
                                  hulp nodig bij boodschappen doen  
                                  depressieve symptomen  
                                  verhoogde alcoholinname  
                                  bijwerkingen van medicatie
  
- 3. Patiënt weegt**            \_\_\_\_\_ kg



## STAP 6: Overleg met de huisarts.

### Doel

Opstellen van werkdiagnose en definitief voorstel voor interventie om ondervoeding te behandelen of eerst verder te onderzoeken.

**Werkdiagnose:**                     Risico op ondervoeding  
    Ondervoeding

### Zorgbehandelplan

1. Adviezen/ zelfzorg:
  - Uitleggen wat ondervoeding is en wat de gevolgen kunnen zijn
  - Bij risico op ondervoeding wijzen op belang van een goede Voedingstoestand (NHG-patiëntbrief: Voeding bij kans op ondervoeding)
  - Belang van bewegen tijdens ziekte
  - Monitoren van het gewicht
  - Tijdig herkennen van veranderingen in de voedingstoestand
  
2. Verdere diagnostiek/behandeling **eerste lijn**:
  - Verwijzing spreekuur **huisarts**
    - Verdere anamnese en eventuele diagnostiek naar oorzaak ondervoeding
  
  - Verwijzing **andere hulpverlener** eerste lijn voor:
    - Diëtist (bij ondervoeding binnen 5 dagen doorverwijzen)
    - Inschakelen WMO-loket voor maaltijdservice
    - Inschakelen thuiszorg voor ondersteuning eten
  
3. Verwijzing diagnostiek/behandeling **tweede lijn** (op advies van de huisarts; bijvoorbeeld pijnpoli).
  - Ja                     Nee

