

[verslag webinar Gebruik van Nutritional Assessment in je dieetbehandeling en korte versie voor Nieuws voor diëtisten van 21 april (20 april online)]

[auteur: Angela Severs]

[ter publicatie in: e-nieuwsbrief voor professionals van Abbott en korte tekst voor Nieuws voor diëtisten]

[aantal woorden: verslag 705 en korte versie 250]

[datum: 16 april 2021]

[verslag webinar Gebruik van Nutritional Assessment in je dieetbehandeling]

Nu terugkijken: Webinar "Gebruik van Nutritional Assessment in je dieetbehandeling"

"Nutritional assessment" oftewel een kwalitatieve evaluatie van de voedingstoestand, zou standaard onderdeel moeten zijn van de dagelijkse praktijk van iedere diëtist. Dat is de belangrijkste boodschap van het webinar "Gebruik van Nutritional Assessment in je dieetbehandeling", dat Abbott en Mediq organiseerden op 15 april 2021. Aan de hand van een casus van een patiënt met COVID-19 lieten de sprekers aan de ruim 600 online deelnemers zien hoe je indirecte calorimetrie, bio-elektrische impedantieanalyse (BIA) en handknijpkrachtmetingen in de praktijk inzet en wat de meerwaarde ervan is voor een voedingsbeleid op maat, zowel in het ziekenhuis als na ontslag thuis.

Vier domeinen

Het webinar werd geleid door kinderdiëtist Joanne Olieman, tevens coördinator van de onderzoeksgroep van de afdeling Diëtetiek in het Erasmus MC in Rotterdam. Zij startte met een pollvraag om te ontdekken wat deelnemers onder nutritional assessment verstaan. Voor circa 16% van de deelnemers is dat het meten van de lichaamssamenstelling. Maar het merendeel van de deelnemers vindt dat nutritional assessment meer omvat dan alleen de lichaamssamenstelling meten: 77% vindt dat ook het bepalen van de voedingsbehoefte en de vitaminestatus, het navragen van de voedingsinname en het meten van de handknijpkracht onder nutritional assessment valt. De overige 7% vindt dat alleen voedingsbehoefte, voedingsinname of vitaminestatus eronder vallen. Joanne is verheugd dat het merendeel van de deelnemers het met haar eens is dat nutritional assessment meer omvat dan alleen een voedingsbeoordeling. Nutritional assessment is volgens haar onder te verdelen in vier domeinen: de nutriëntenbalans (waaronder energie- en eiwitbehoefte, de voedingsinname en verliezen), de lichaamssamenstelling (waaronder gewicht, BMI en vetvrije massa), fysiek functioneren en spierkracht (waaronder de handknijpkracht) en de biochemische status (waaronder vitaminestatus).

Voedingsbeleid op maat

Wesley Visser, diëtist nefrologie in het Erasmus MC in Rotterdam en lid van het [Nutritional Assessment Platform](#) (NAP), liet vervolgens zien hoe nutritional assessment in het ziekenhuis wordt toegepast. Hij introduceerde als casus een patiënt met obesitas die vanwege COVID-19 op de Intensive Care (IC) is opgenomen. Op de IC worden standaard indirecte calorimetrie en BIA-metingen verricht, bij deze patiënt op dag 4 en 11 van opname. Deze metingen blijken echt meerwaarde te bieden voor het voedingsbeleid op maat. Wesley: 'De gemeten energie- en eiwitbehoefte op basis van nutritional assessment weken sterk af van de met formules geschatte behoeftes van deze patiënt. Zonder bijvoorbeeld de meting op dag 4 zouden we dagelijks 300 kcal te veel en 14 gram eiwit te weinig hebben gegeven. De metingen bieden echt meerwaarde voor een voedingsbeleid op maat.'

Ook in de eerste lijn meerwaarde

Nutritional assessment biedt ook meerwaarde in de eerste lijn, zo liet Eva Böhne zien. Zij is diëtist in de regio Noord-Holland bij MalnuCare, een eerstelijns diëtistenpraktijk, gespecialiseerd in ondervoeding. Eva begeleidde de patiënt met COVID-19 van de casus na ontslag uit het ziekenhuis. Tijdens haar consulten voerde ze BIA uit en mat ze de handknijpkracht. De resultaten waren aanleiding om de dieetbehandeling aan te passen: ze heeft eiwitverrijkte bijvoeding toegevoegd aan het dieet en met de fysiotherapeut overlegd over krachttoefeningen. Eva: 'Bij een volgend consult leek dat effect te hebben gehad: de handknijpkracht was toegenomen en de vetvrije massa was niet afgenomen, terwijl er wel sprake was van 3 kg gewichtsverlies.'

Knelpunten

Tijdens het webinar werd door een poll duidelijk wat diëtisten al inzetten aan metingen:

45% gebruikt een combinatie van antropometrie, BIA en handknijpkrachtmetingen

30% gebruikt alleen antropometrie

14% gebruikt alleen BIA

7% gebruikt alleen handknijpkrachtmetingen

4% gebruikt geen van allen

Een andere poll laat zien waar de knelpunten zitten voor het uitvoeren van nutritional assessmentmetingen:

54% ervaart tijd als knelpunt

33% ervaart de prijs van apparatuur als knelpunt

13% ervaart geen knelpunten

Eva beaamde dat toepassing van nutritional assessment tijd en geld kost, maar in haar ogen is het echt de moeite waard: 'Het zegt zoveel meer dan alleen een normale weegschaal. Het geeft je meer inzicht en verbeteringen motiveren de patiënt.'

Webinar terugkijken

Er namen circa 600 diëtisten deel aan dit 1 uur durende live webinar. Was je niet in de gelegenheid om het webinar live te volgen of wil je het nogmaals bekijken? Klik dan op onderstaande button. [button invoegen]

Eventuele vragen naar aanleiding van het webinar kun je aan de sprekers stellen door te mailen naar: nutritional.assessment@erasmusmc.nl.

[korte versie verslag voor Nieuws voor diëtisten]

'Gebruik nutritional assessment in je dieetbehandeling'

Naast antropometrie zouden bio-elektrische impedantieanalyse (BIA) en handknijpkrachtmetingen standaard onderdelen moeten zijn van de dagelijkse praktijk van iedere diëtist. Deze metingen geven je meer inzicht en verbeteringen motiveren de patiënt. Dat is de belangrijkste boodschap van het webinar "Gebruik van Nutritional Assessment in je dieetbehandeling", dat Abbott en Mediq organiseerden op 15 april 2021.

Nutritional assessment

Van de ruim 600 deelnemers aan het webinar gebruikt bijna de helft al een combinatie van antropometrie, BIA en handknijpkrachtmetingen voor nutritional assessment, zo blijkt uit een poll tijdens het webinar. Tijd voor het uitvoeren van metingen vormt voor deelnemers het belangrijkste knelpunt voor de inzet van nutritional assessment, gevolgd door de prijs van apparatuur.

Meerwaarde voor voedingsbeleid op maat

De sprekers (diëtisten van het ErasmusMC en MalnuCare) beaamden dat toepassing van nutritional assessment tijd en geld kost, maar in hun ogen is het echt de moeite waard. Door nutritional assessment kan dieetbehandeling inzichtelijk op maat aangeboden worden, waardoor uiteindelijk minder consulten nodig zijn. Aan de hand van een casus van een patiënt met COVID-19 lieten ze zien hoe je nutritional assessment in de praktijk inzet en wat de meerwaarde ervan is voor een voedingsbeleid op maat, zowel in het ziekenhuis als na ontslag thuis. Eén van de diëtisten: 'De gemeten energie- en eiwitbehoefte op basis van nutritional assessment weken bij deze patiënt sterk af van de met formules geschatte behoeftes. Zonder deze metingen zouden we dagelijks 300 kcal te veel en 14 gram eiwit te weinig hebben gegeven.'