

TODU

FLITS

Nummer: 21

Datum: maart 2015

De flits is het informatiebulletin van het TODU (Transmuraal Overleg Diëtisten Utrecht). Met de flits willen we alle betrokken diëtisten informeren over het doen en laten binnen het TODU. Hij zal circa 2 x per jaar verschijnen. De TODU-afgevaardigden zijn verantwoordelijk voor de verspreiding ervan naar hun achterban. Vragen over de inhoud van de flits kun je stellen bij jouw TODU-afgevaardigde, dat is dus degene van wie je deze mail hebt ontvangen. Bij het TODU zijn diëtisten aangesloten vanuit het UMCU, het St. Antoniusziekenhuis, het Diakonessenhuis, het Meander Medisch Centrum Amersfoort, het Diabetescentrum, Diëtheek (tot medio 2013 Vialente), Careyn,, de Verpleeghuizen, Dianet en de Utrechtse vrijgevestigde diëtisten.

Verslag over het haalbaarheidsonderzoek van Raedelijk naar het transmurale zorgpad ondervoeding en het vervolg.

In december j.l. hebben jullie de enquête van Raedelijk naar de haalbaarheid van een transmuraal zorgpad ondervoeding ontvangen. We bedanken degenen die de moeite hebben genomen de enquête in te vullen hartelijk. Bijgaand de resultaten.

De respons onder diëtisten 50% (67 van de 134).

De respons onder de andere zorgverleners was 60% (29 van de 48), dat wil zeggen dat 13 huisartsen, 8 fysiotherapeuten en 8 praktijkverpleegkundigen van de huisartsen.

De meeste antwoorden waren afkomstig van eerste lijns medewerkers.

Een paar uitkomsten:

- Ondervoeding wordt ook door 'niet diëtisten' als een wezenlijk gezondheidsprobleem gezien.
- In de tweede lijn is het percentage patiënten dat met de hulpvraag ondervoeding behandeld wordt groter dan in de eerste lijn (23% en 11%).
- Doelgroepen die het vaakst met ondervoeding worden gezien: kwetsbare ouderen, chronische zieken en oncologische patiënten.
- De overige zorgverleners weten de diëtist te vinden (dit is hier een gekleurde uitkomst omdat de enquête gestuurd is naar relaties!)
- Verbetermogelijkheden: patiënt blijven volgen na ontslag om belang goede voedingstoestand actueel te houden, gedeelde verantwoordelijkheid voor overdracht en communicatie.
- Kritische factoren: tijd en geld.

Naar aanleiding van bovenstaand wordt besloten door te gaan met het project, onder voorwaarde dat heel duidelijk samengewerkt wordt naar een resultaat waar de bestuursleden van TODU achter kunnen staan. Waarbij het belangrijkste uitgangspunt is: goede zorg, op het goede moment en de goede plaats voor de patiënt/cliënt (missie TODU), waardoor het uitgangspunt de logistiek rondom de patiënt/ cliënt met ziektegerelateerde ondervoeding wordt.

Raedelijk ziet voor zichzelf een rol bij het vervolg van het project. Hiervan maken we graag gebruik. Voorwaarde zal wel zijn dat het TODU sponsorgeld kan genereren om Raedelijk te betalen. Binnenkort vindt een vervolgspraak met Raedelijk plaats.

In de digitale nieuwsbrief van Raedelijk kun je een interview met Marleen de Bruin lezen: [Online magazine 'Substitutie als sleutel' Samen aan de slag met zorgpad ondervoeding](#)

Wordt vervolgd op de TODU-workshop op 13 oktober van 16-20 uur in het Decartes bij het UMCU.