

oncologiepatiënt



- ▶ Screening en diagnose
- ▶ Behandeling ondervoeding
- ▶ Nazorg, follow up
- ▶ Comfortvoeding / als de ziekte niet meer behandeld wordt

Contactpersoon Zorgpad: m.debruin-3@umcutrecht.nl



oncologiepatiënt

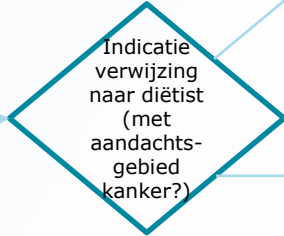
: Screening



U komt bij arts, verpleegkundige of fysio, ergotherapeut, logopedist

Hoe gaat het met eten? Heeft u vragen over het eten? Wegen, lengte en evt. armomtrek meten. Vragen beantwoorden

Screening

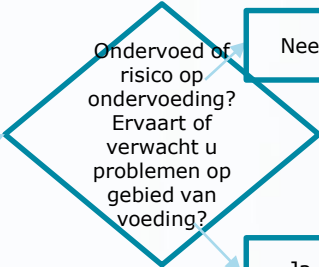


Nee, verwijzen naar bronnen

Ja

1e bezoek diëtist: meten gewicht & lengte, bespreken eet-/kook en leefgewoonten en voedingsgerelateerde lichamelijke en psychische gesteldheid. PG-SGA SF in laten vullen

Diagnose



Nee

Ja

Contact opnemen met diëtist bij:
- ongewenste gewichtsverandering,
- vragen voeding
- energie niveau
- nieuwe behandeling kanker.
U krijgt informatie mee om na te lezen!

Samen behandeldoelen bepalen, verwachtingsmanagement t.a.v. hoe lang welke diëtist, mogelijke overdracht etc.

Zorgverlener: huisarts, specialist, verpleegkundige, logo, ergo, fysio

Diëtist 1^e, 2^e of VVT/revalidatie

Richtlijn/methode Wegen/BMI/SNAQ/MUST/PGSGA

1. Dietistisch onderzoek (activiteiten, stoornissen, participatie, omgevingsfactoren, persoonlijke factoren, ICF)

2. Handboek "Voeding bij Kanker" (2016)
3. Check: behandeling diëtist al elders gestart?

Communicatie /Overdracht score, behandeling

Diagnose, behandeldoelen en -plan.
www.verwijsgidskanker.nl

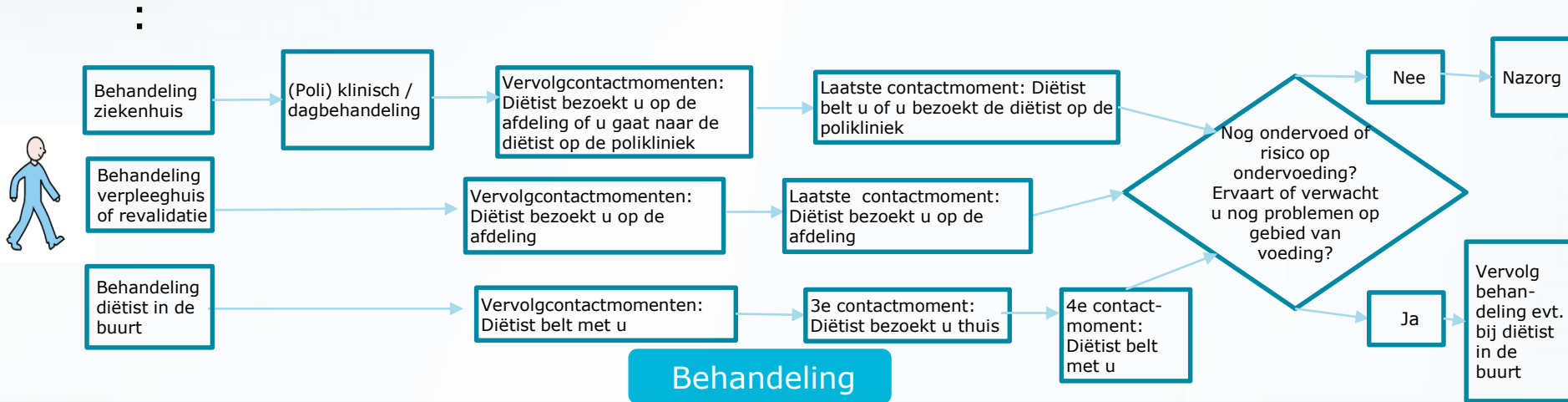
Communicatie patiënt

www.voedingenkankerinfo.nl, NFK, WKOF, klachtgerichte info, folder over smaak en contactgegevens diëtist

1 tot 7 dagen →



oncologiepatiënt



Zorgverlener

Diëtist 1^e of 2^e of VVT/revalidatie. Bij opname op oncologische revalidatieafdeling altijd diëtist verpleeghuis als hoofdbehandelaar. Bij zorgprofiel 4 verwijzing en/of consultatie met gespecialiseerde diëtist en kennis wijk, zoals advies LWDO en NVD.

Richtlijn/methode

1^e of 2^e of VVT/revalidatie : Ondervoeding bij kanker (Oncoline), stuurgroep ondervoeding Richtlijn 2017, handboek voeding bij kanker (2016). Zorgprofiel TODU afspraken expertise sondevoeding. PG SGA-Short Form

1^e lijn: LESA ondervoeding (2010), 2^e lijn: CBO richtlijn peri-operatieve voeding 2007

VVT/revalidatie: Moduleboek Geriatrische oncologische revalidatie 2016

Communicatie /

Aan verwijzer: evaluatie/effeten. Overdracht 2^e → 1^e lijn: TODU formulier + Bij laatste contactmoment: PG-SGA SF score in dossier en in overdracht opnemen. Aan patiënt: bij voorkeur naam van diëtist meegeven

Overdracht

of afspraak maken in aanwezigheid patiënt ('warme overdracht')

Overdracht 2^e lijn <->revalidatie: behandeldoelen, TODU formulier. Altijd contactpersoon vermelden. Aan patiënt: bij voorkeur naam van diëtist meegeven. Maak onderling afspraken wat 'nazorg' inhoudt.

Communicatie patiënt **Zie eerdere dia**

1 - 3 weken

1-3 weken

1-3 weken

Regelmatig



oncologiepatiënt



Zorgverlener:

Diëtist 1^e lijn (met aandachtsgebied sondevoeding → zie afspraken TODU),
 Diëtist 2^{de} lijn
 Huisarts

Richtlijn/methode

Oncoline, richtlijn ondervoeding

Communicatie /Overdracht

Chronische dieetvoedingspatiënt: regelmatige terugkoppeling verwijzer.
 Overig: eindrapportage evaluatie/effecten

Communicatie patiënt

brochure "Voeding bij kanker", smaakfolder, website www.wkof.nl,
voedingenkankerinfo.nl

Enmalig tot jaren →

oncologiepatiënt:

:

/



Is de verwachting dat u binnen 2 tot 3 maanden overlijdt?

Nee

Terug naar Nazorg

Ja

U krijgt zorg op maat gericht op comfort

Terminale fase

Zorgverlener:

Diëtist waar de patiënt verblijft

Richtlijn/methode

Handboek Voeding bij kanker

Communicatie / Overdracht Zie eerdere dia

Communicatie patiënt

Folder IKNL "Gewichtsverlies als kanker niet kan worden genezen".

Max 2 – 3 maanden →