

Protocol voedingsadvies binnen keten diabetes mellitus type 2 ELZHA

Module 4. Controle DM2 patiënt met insuline

Onderwerp	Huisarts POH/dvk	Diëtist	Inhoud / Opmerkingen
1. Algemeen Antropometrische gegevens BMI, Tailleomvang (overgewicht, ondergewicht, glucosewaarden)	X	X	Relatie antropometrische gegevens – Diabetes Relatie dieetadvies diëtist
2. Verwijzing naar diëtist	X		Mits nog niet al onder behandeling van diëtist. Zie verwijzingsprotocol voedingsadvies ELZHA Vermeld bijzonderheden op het verwijzingsformulier!
3. Diëtist <u>Consult/Vervolgafpraak:</u> - voeding en koolhydraten (Kh) - Vet (V) - vezels - Zout - Vitamines en mineralen - knelpunten in de voeding - voeding in diverse leefsituaties - energiebalans - alcohol ¹ - voeding en late complicaties - gedragsverandering en gedragsbehoud ¹ - leefstijl ¹ - barrières (taal, cultuur, stress, depressie, eetstoornis) ¹ - gedragsverandering en gedragsbehoud ¹ - behaalde doelen	X	X	Kh: soort, hoeveelheid, verdeling V: onverzadigd vet ivm hyperlipidemie en hypertensie hyperglykemie gewicht / taille Regelmaat, implementatie adviezen Voortzetten advisering en begeleiding in module 4 in volgend kalenderjaar

¹ hoewel diëtist deze onderwerpen behandelt in het consult, behandelt poh/dvk dit onderwerp ook teneinde elkaars informatie en het belang van deze informatie te benadrukken

4. Bewegen algemeen	X	X	Invloed op diabetes Relatie met voeding en insuline
5. Roken Stoppen met roken en gewicht	X	X	Relatie roken en gezondheid. Al eerder SMR cursus gevolgd? Veranderde energiebalans
6. Bijzondere situaties Ramadan/vasten Sporten Onregelmatige werktijden Vakantie	X X X X		Medicatie aanpassing door huisarts Zo nodig diëtist inschakelen
7. Medicatie Aanpassing medicatie en eventuele aanpassingen van de voeding hierbij	X	X	Medicatie aanpassing door huisarts
8. Zelfcontrole en -regulatie	X		
9. Grote veranderingen in leefstijl bv: - inzetten maaltijdvervangers - volgen (afwijkend) dieet - intensief sporten	X	X	Patiënt moet dit aangeven Via MDO/gezamenlijk consult treden huisarts/POH en diëtist in overleg of er aanpassing van het behandelplan dient plaats te vinden. Aanpassing insuline via huisarts Bij onvoldoende competenties bij zorgverleners vindt verwijzing naar tweede lijn plaats.

Participatie patiënt: de patiënt wordt bij elk onderwerp uiteraard intensief betrokken. Zelfmanagement wordt gestimuleerd o.a. door het opstellen van een individueel zorgplan. Hierin staan de proceskenmerken (wie doet wat en wanneer) en de concrete resultaten/afspraken.

Dit protocol is tot stand gekomen in de werkgroep dieetadvisering van ELZHA, bestaande uit kaderhuisarts DM2, praktijkondersteuners, diabetesverpleegkundigen en diëtisten.