



ZIEKENHUIS
Gelderse
Vallei



Voedingsleer (terug) in de opleiding tot arts

NAV bijeenkomst

Ben Witteman
Maag-Darm-Leverarts ZGV
Buitengewoon hoogleraar voeding en darmgezondheid WUR

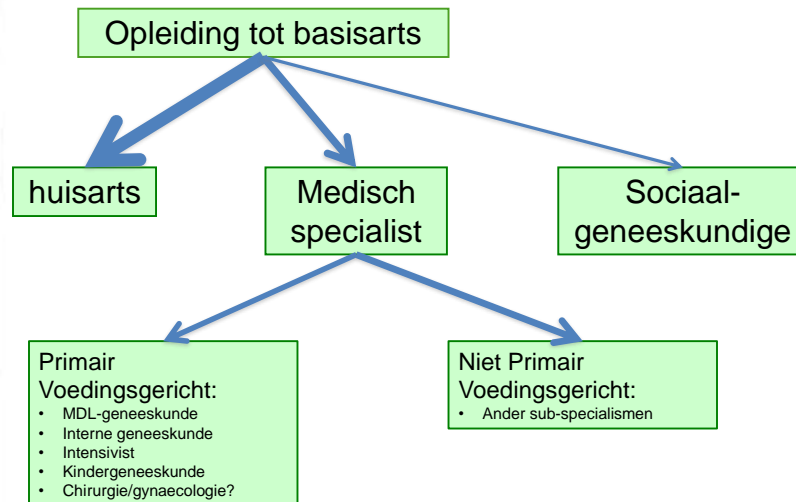



Discussiepunten



- Afstemming voedingsleer/kennis:
 - Afhankelijk van opleiding
 - Afstemming praktijk?
- Rol van arts bij voedingsinterventie?
 - Signaleren?
 - Als preventie?
 - Als behandeling?
 - Als voedingspecialist bij ziekte?
- Integreren van nieuwe voedingspecialisten in de medische zorg. Hoe?
 - Rol medisch voedingskundige?
 - Rol Voedingsspecialiseerd arts?
 - Rol leefstijlarts?
- Hoe passen we de (voeding)opleiding aan?

Medisch “voedings” curriculum



Organisatie rond voeding in de gezondheidszorg



- Betrokken disciplines:
 - Artsen (huisarts, medisch specialist)
 - Paramedisch (verpleegkundige, diëtist, fysiotherapeut, gezondheid/buurt-coach)
 - Voedingskundige/voedingswetenschapper
- Voeding kan niet worden losgezien van:
 - Bewegen
 - Slapen
 - Andere leefstijl factoren
- Preventie <--> behandeling bij ziekte
- 0^e <--> 1^e <--> 2^e/3^e Lijn
- Personalized nutrition
- Vergrijzing (meer chronisch zieken)

→ Opleiding hierop afstemmen

Opleiding geneeskunde

integreren kennis rond voeding



- **Basisarts: moet basiskennis hebben**
 - Fysiologie en pathofysiologie voeding
 - Biochemische processen rond voeding
 - Hoe moet voedingswetenschap geïnterpreteerd worden?
 - Basiskennis voedingstherapie
- **Huisarts: aangepaste voedingskennis in opleiding**
 - Hoe herken je malnutritie (signaalfunctie). Nutritional assessment net zo belangrijk als bloeddruk meten
 - Kennis over risico's per subgroep (bv COPD of fragiele ouderen)
 - Belang voeding als "add-on" behandeling
 - Voldoende kennis over organisatie rond voedingsbehandeling (multidisciplinair overleg).

Opleiding geneeskunde

integreren kennis rond voeding



- **Medisch specialist (primair voedingsgericht):**
 - Kennis complexe malnutritie (short bowel, ernstig onderliggend lijden)
 - Kennis enterale bijvoeding
 - Kennis TPV (intensivist, gespecialiseerd internist)
 - Voeding als "add-on" therapie (bij ernstige/chronische ziekten)
 - Vraagbaak (verwijzing/second opinion) voor complexe voedingsproblemen
 - Belangrijke rol in MDO (voedingsteams)
 - Goede kennis over opzetten van voedingsonderzoek (En ook de interpretatie!)
 - Specialistische centra (bv langdurige TPV en darmtransplantatie) met speciale kennis en ervaring
- **Medisch specialist (niet primair voedingsgericht):**
 - Basiskennis uit basisopleiding
 - Gespecialiseerde kennis van toepassing op eigen vakgebied.

Organisatie opleiding geneeskunde

integreren voedingsleer



- Overheid. Ministerie van volksgezondheid, Welzijn en Sport
- Nederlands federatie van universitaire ziekenhuizen.
Raamplan artsopleiding 2009
- Taskforce voeding
- NESPEN
- Arts en voeding
- Student en voeding
- NAV
-

Nieuwe disciplines?

Invulling?



- Medisch voedingskundige?
- Leefstijl arts?
- Leefstijlcoach?
 - Dietist met aantekening bewegingsleer
 - Fysiotherapeut met aantekening voedingsleer
- Arts met aantekening voedingsleer?: Rol voor
 - Internist?
 - MDL-arts?
 - Kinderarts?



Conclusie, advies, discussie



- Voeding verdient een meer prominente plek in curriculum geneeskunde
- Afstemming met:
 - Praktijk
 - Soort arts
- Kennis vergroten met betrekking tot wetenschappelijk voedingsonderzoek
- Meer intensieve samenwerking en afstemming met andere (voedings)disciplines om MDO te verbeteren
- Doel: voedingsleer in curriculum geneeskunde
 - Ondervoeding en voedingsgerelateerde problemen sneller herkennen, diagnosticeren en behandelen
 - beter inzetten als preventie of “add-on” therapie bij ziekten
 - Meewerken aan wetenschappelijk voedingsonderzoek