

BELEIDSPLAN

De multifactoriële aandoeningen overgewicht en obesitas zijn gekwalificeerd als chronische ziekte. De diëtist is een van de hoofdbehandelaars van overgewicht en obesitas. Diëtisten leveren zorg op niveau 3 en 4 van de zorgmodule voeding, die onderdeel uitmaakt van de zorgstandaard obesitas (ZO). Het is van belang dat diëtisten na het behalen van hun bachelor graad ervaring opbouwen en zich bijscholen in de behandeling van overgewicht en obesitas om voldoende competent (ervaren en bekwaam) te zijn, om alle patiëntengroepen adequaat en optimaal te kunnen behandelen. Van de diëtist wordt verwacht dat zij voldoende competent is om mensen met uiteenlopend gewichtsgerelateerd gezondheidsrisico (GGR), met verschillende sociale en etnische achtergronden en uit alle leeftijdsgroepen zowel individueel als in groepen preventieve activiteiten aan te kunnen bieden en te kunnen behandelen.

- Om dit te bevorderen is bij- en nascholing op basis van de laatste wetenschappelijke inzichten op gebied van preventie en behandeling een kerntaak van het KDOO.
- KDOO profileert zich richting overheid en maatschappelijke organisaties, de media en het publiek en levert gevraagd en ongevraagd commentaar op het terrein over overgewicht en obesitas en de daarbij horende comorbiditeit.
- KDOO heeft een informatieve website voor diëtisten en alle andere geïnteresseerden. Voor diëtisten die patiënten met te hoog gewicht behandelen, is lidmaatschap mogelijk. Daarmee krijgt men toegang tot het besloten deel van de website met wetenschappelijke artikelen en materialen die gebruikt kunnen worden bij de behandeling.
- Het KDOO wil voor patiënten en andere partijen in preventie en zorg een betrouwbare partner zijn en schept voorwaarden voor doelmatige voedings- en dieetzorg voor kinderen (te beginnen bij de prenatale fase) en volwassenen met overgewicht en obesitas, met inbegrip van de comorbiditeit.
- In de *zorgstandaard obesitas (ZO)* ligt naast het bereiken van gezondheidswinst de nadruk op kostenbesparing. KDOO onderschrijft het streven naar laagdrempelige doelmatige, effectieve behandelingen die de patiënt in zijn waarde laten en gericht zijn op zelfmanagement.
- Het is in dit kader belangrijk de effectiviteit en doelmatigheid van het handelen van de diëtist aan te tonen. Het kenniscentrum initieert onderzoek en zorgt dat onderzoek wordt uitgevoerd om de effectiviteit van de behandeling van de diëtist aan te tonen en de behandeling te verbeteren.

DE ROL VAN DE DIETIST

De diëtist speelt een rol op elk niveau van preventie en behandeling van overgewicht en obesitas en de daarbij behorende comorbiditeit, om het gewichtsgerelateerde gezondheidsrisico (GGR) te verminderen. Diëtist zijn is een vak. De diëtist is gelijkwaardig aan artsen en andere zorgverleners en dé deskundige op gebied van overgewicht en obesitas.

De zorgmodule voeding, die onderdeel is van diverse zorgstandaarden, waarbij voeding, dieet en lichaamsgewicht een rol spelen, geeft de kaders aan waar binnen de diëtist ingeschakeld moet worden bij de behandeling. Patiënten met comorbiditeit (diabetes type 2, slaapapneu en artrose, hoge bloeddruk, hart- en vaatziekten of het risico daarop, zoals bij verhoogd cholesterol) hebben een complexe zorgbehoefte en mogen alleen behandeld worden door de diëtist, die de enige zorgverlener is die over voldoende

competenties beschikt. De behandeling van licht overgewicht, een BMI lager dan 30 kg/m² bij afwezigheid van comorbiditeit, mag ook door anderen worden uitgevoerd. In de praktijk is het domein overgewicht vrijwel volledig gekaapt door het commerciële circuit en is het zicht op de kwaliteit daarvan afwezig. Dit is een onwenselijke situatie omdat een stijgend gewicht de stepping stone is naar overgewicht en obesitas met bijkomende comorbiditeit. Juist herhaaldelijke pogingen in het commerciële circuit, die gepaard gaan met terugval na verloop van tijd, leiden tot verdere gewichtsstijging en insulineresistentie. Terugval bij commerciële behandelingen geschat op 90%. Om dit te bevorderen zal bij- en nascholing op basis van de laatste wetenschappelijke inzichten en behandelingsstrategieën een kerntaak van het KDOO zijn.

Concrete uitwerking beleidsplan:

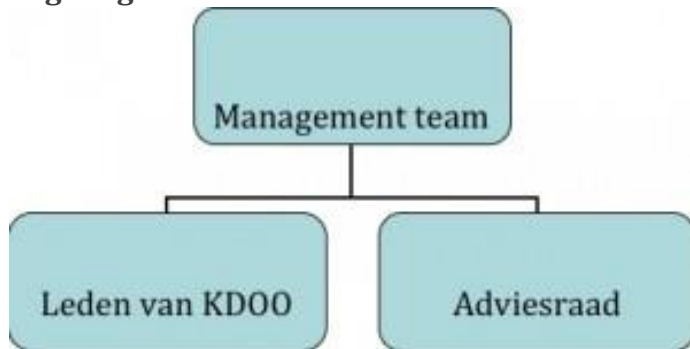
- Het netwerk is **de bron voor de 'state of the art' behandeling en preventie** van overgewicht en obesitas door de diëtist zowel voor de beroepsgroep als voor externe partijen.
- Het KDOO heeft een informatieve website voor diëtisten en alle andere geïnteresseerden. Voor diëtisten is lidmaatschap mogelijk, waardoor ze toegang krijgen tot een besloten deel van de website met voor hen relevante informatie en materiaal.
- De website kent een interactief deel waarbij men vragen kan stellen aan het netwerk of aan leden van de adviesraad.
- Het netwerk formuleert relevante onderwerpen voor **onderzoek**. Het netwerk stimuleert het doen van (bij voorkeur multi-centre) onderzoek in het werkveld.
- Het netwerk **ondersteunt** in samenwerking met de NVD en de DCN diëtistengroepen in de regio met strategische adviezen.
- Het netwerk formuleert **kwaliteitseisen voor scholingen en specialisaties**. Uitgaande van de vereiste competenties van de diëtist (EFAD) zorgt zij voor een continue bewaking en borging van de gewenste kwaliteit.
- Het netwerk levert **deskundigen** die in landelijke en regionale commissies en andere gremia een bijdrage kunnen leveren.
- Het netwerk levert diëtisten die een mediatraining hebben gevolgd en die op afroep in de lokale **media** kunnen optreden als het om overgewicht en obesitas gaat.

Doelen SMART geformuleerd:

Over 5 jaar:

1. Kent 90% van de **diëtisten** die overgewicht en obesitas behandelen het KDOO
2. Is de **kennis van diëtisten** over preventie, oorzaken en behandeling toegenomen en is 90% van hen gecertificeerd.
3. Is de behandeling van overgewicht en obesitas voor alle groepen consumenten en patiënten verbeterd
4. Raadpleegt 75% van de diëtisten die obesitas behandelen de **website** van het KDOO
5. Werkt 75% van de diëtisten die obesitas behandelen op basis van de kennis die het KDOO verspreidt
6. Is het KDOO een erkende gesprekspartner voor partijen in de zorg, de overheid, de media en de wetenschap.

Organogram



Managementteam (MT)

- Ellen Govers, voorzitter en penningmeester, communicatie wetenschappelijk
- Ismay Wiggers, communicatie media en leden
- Erica Slob, kwaliteit, competenties
- Mariëlle Bleeker, jeugd, JOGG
- Harriet Verkoelen, insulineresistentie, diabetes type 2

Erelid: Nienke ten Hoor-Aukema, specialist bariatric

Aandachtsvelden

1. Beleid en strategie
2. Communicatie (intern en extern)
3. Inhoud (Preventie, behandeling)
4. Kwaliteit (competenties, wetenschappelijk onderzoek)
5. Financiën (budget, sponsoring)

Taakverdeling

Het managementteam beslist gezamenlijk over de vijf aandachtsvelden.

Adviesraad

Prof. dr. J.C. Seidell (Sarphati Instituut, VU)

Dr. D. Schweitzer (internist/endocrinoloog Reinier de Graaf Gasthuis)

Dr. Ir. T. Visscher (Hogeschool Windesheim)

Dr. J. de Wilde (LUMC, arts, onderzoeker, gespecialiseerd in jeugd en allochtonen)

Werkplan 2016/2017

- Specialisatie
- Opleidingscurriculum
- Ledenbijeenkomsten
- Nieuwsbrieven
- Lobby naar de politiek
- Beslisboom behandeling