

# GGZ *Diëtist*

Veel mensen associëren diëtisten met niets lekkers meer te mogen eten of drinken. Het tegendeel is waar. Lekker en gezond gaan goed samen. Diëtisten helpen om weer meer plezier te krijgen in het eten, met persoonlijk advies, praktische tips en recepten.

Door het stellen van enkele vragen kunt u de voedingsproblemen tijdig signaleren.

## Samen bereiken we meer

Een multidisciplinaire aanpak is belangrijk, een goede samenwerking is nodig om de patiënt te blijven motiveren.

## Hoe werkt het?

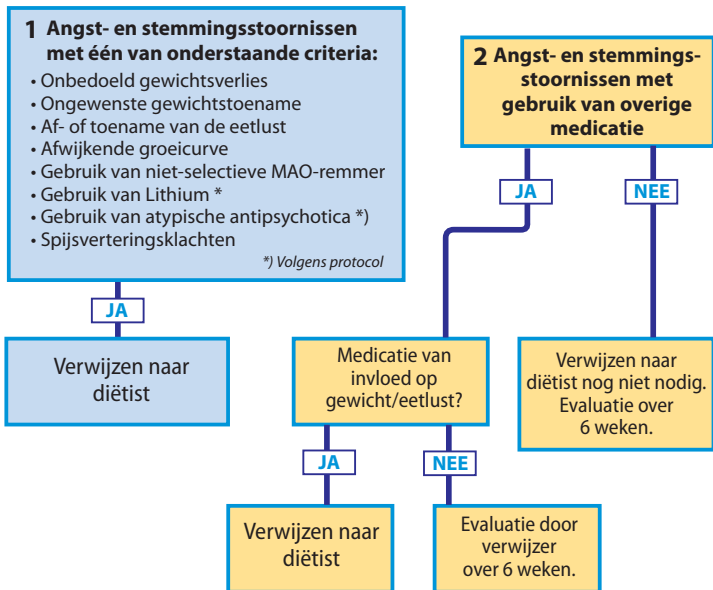
---

*Volg het schema en de vragenlijst stapsgewijs.*

### **Wordt de patiënt op dit moment behandeld door een diëtist?**

- Indien **ja**, neem dan contact op met de diëtist.
- Indien **nee**, volg de beslisboom met de patiënt en neem de vragen over eetgedrag door met de patiënt.

# Beslisboom



# Vragen over eetgedrag

---

## **1. Slaat u maaltijden over (soms/vaak) of vergeet u wel eens (of vaak) te eten?**

- Ja, vaak
- Ja, soms
- Nee

## **2. Vindt u dat u te vaak ongezond voedsel zoals fastfood of suikerrijk voedsel eet?**

- Ja
- Nee

## **3. Heeft u ooit een eetstoornis gehad of heeft u momenteel moeite met het controleren van uw eetgedrag?**

- Ja, een eetstoornis gehad
- Ja, op het moment moeite met controleren
- Nee

## **4. Heeft u het gevoel dat uw eetgedrag invloed heeft op uw stemming?**

- Ja, positief
- Ja, negatief
- Nee

## Bespreek het resultaat:

---

- **Indien bij vraag 1: "vaak" is beantwoord**  
Het is zinvol om de diëtist te betrekken bij de behandeling.
- **Indien bij vraag 2: "ja" is beantwoord**  
Een doorverwijzing is niet nodig (tenzij de patiënt gemotiveerd is en het roer wil omgooien).
- **Indien bij vraag 3 en/of 4: "ja" is beantwoord**  
Het is zinvol om de diëtist te betrekken bij de behandeling.
- **Indien overal "nee" is beantwoord**  
Er is geen noodzaak voor een doorverwijzing naar de diëtist.

Diëtisten kunnen ingeschakeld worden bij sterk afwijkende eetgewoonten of een langdurig ongezond eetpatroon. Zij kunnen de intake aan voedingsstoffen analyseren waardoor (dreigende) tekorten aan het licht komen en de voedingstoestand met passende adviezen verbeteren.

Een verwijzing naar een diëtist is niet nodig, vaak wel wenselijk (i.v.m. medicatie en diagnose).

*Dieetadvisering is voor 3 uren per jaar verzekerd in de basisverzekering. Dat komt neer op 3 tot 6 consulten per jaar. Extra uren kunnen in aanvullende pakketten verzekerd zijn.*

## “Eten is gedrag”

Steeds meer diëtisten zijn post-HBO geschoold in bijvoorbeeld ACT en cognitieve eetgedragstherapie. Diëtisten weten ook dat naast voeding leefstijlfactoren zoals slaap, zingeving, beweging en sociale contacten belangrijk zijn.

*Reacties op deze tool: Margje@de-meermin.nl*



**Diëtistennetwerk**

Zuid-Holland Noord

[www.dietistennetwerkzhn.nl/ik-zoek-een-dietist/](http://www.dietistennetwerkzhn.nl/ik-zoek-een-dietist/)

Gepresenteerd op 22 mei 2023 op de netwerkvond van Rijn en Duin.  
Tekst en idee: Margje Vlasveld, Sophie Cabri (DIO) en Maaïke Boere.  
Vormgeving en drukwerk: Studio Henk de Bruin, Voorschoten.