MULTIDISCIPLINAIRE AANPAK BIJ OVERGEWICHT: DE VITALITEITSPAS ALS TOOL OM DE SAMENWERKING TUSSEN HUISARTS, DI?TIST, PSYCHOLOOG EN BEWEGINGSTHERAPEUT TE OPTIMALISEREN. PARTIM VOEDINGS- EN DIEETKUNDE.

Haio: DIERINCK Pauline , U.G.
Promotor: DE CORT Paul
Praktijkopleider: VANDEN BROECKE Pieter

Context: Overgewicht en obesitas vormen een steeds groter wordend probleem in onze Westerse samenleving en gaan samen met een verhoogde mortaliteit en morbiditeit en een afname van de levenskwaliteit. De aangewezen aanpak is een gecombineerde leefstijlinterventie, begeleid door een multidisciplinair team.

Onderzoeksvraag: Onderzoeksvragen literatuuronderzoek: Wat is de meerwaarde van een multidisciplinaire aanpak bij overgewicht en obesitas, met de focus op de samenwerking tussen de huisarts en de di?tist? Onderzoeksvragen multidisciplinair project met de vitaliteitspas: Wat zijn de ervaringen van de zorgverleners en de patiënten met deze multidisciplinaire aanpak van overgewicht en obesitas aan de hand van de vitaliteitspas? Is er een verandering van de biopsychosociale tevredenheid en de medische parameters bij de deelnemende patiënten na zes maanden?

Methode: Aan de hand van een ori?nterend literatuuronderzoek werd een protocol voor een multidisciplinair project rond de behandeling van overgewicht en obesitas in de eerste lijn ontwikkeld. Hiervoor werd onder meer de vitaliteitspas, een werk- en informatieboekje voor de patiënt, ontworpen. Het pilootproject met de huisarts, de di?tist, de psycholoog en de bewegingstherapeut heeft plaatsgevonden in drie huisartsenpraktijken in Oost-Vlaanderen (twee solopraktijken met HAIO en ??n groepspraktijk met HAIO). In totaal hebben 24 patiënten en 14 zorgverleners deelgenomen aan het project. Via enqu?tes werden de meningen en de ervaringen van zowel de patiënten als de zorgverleners bevraagd. De biopsychosociale tevredenheid en de medische parameters werden voor het project en na zes maanden geëvalueerd. Er werd ook een multidisciplinair overleg georganiseerd.

Resultaten: De resultaten worden enkel beschrijvend weergegeven. De meeste patiënten (96%) zien het nut in van de multidisciplinaire aanpak. De di?tist werd door 23 van de 24 patiënten (96%), de psycholoog door 8 van de 24 patiënten (33%) en de kinesist door 12 van de 24 patiënten (50%) bezocht. De vitaliteitspas wordt positief beoordeeld. De algemene feedback is dat een online tool van de vitaliteitspas handiger zou zijn. De grote meerderheid van de patiënten lijkt tevreden (9 van de 24 patiënten, 38%) tot heel tevreden (11 van de 24 patiënten, 46%) over de multidisciplinaire begeleiding. Op lichamelijke tevredenheid tonen de resultaten dat men na zes maanden beter scoort. Dezelfde trend, zij het minder sterk, wordt ook gezien op vlak van psychische gezondheid. De gemiddelde sociale tevredenheid is licht verbeterd. Het gemiddeld gewichtsverlies op zes maanden is vijf kilogram (van 100,5 kg naar 95kg), met andere woorden 5% gewichtsverlies op zes maanden tijd, wat een aanbevolen en realistische progressie is. De buikomtrek is gemiddeld 4% afgenomen (van 109 naar 104,1cm). De zorgverleners geven aan dat het multidisciplinair overleg een meerwaarde is voor de zorg van de patiënten en de samenwerking tussen de zorgverleners.

Conclusie: Patiënten ?n zorgverleners ervaren de multidisciplinaire aanpak met de vitaliteitspas als

een meerwaarde bij de aanpak van overgewicht en obesitas. De resultaten tonen na zes maanden een gemiddelde vooruitgang in de biopsychosociale tevredenheid en een gemiddeld gewichtsverlies van bijna 5%. Een georganiseerd zorgtraject opstellen met een online versie van de vitaliteitspas en een multidisciplinair overleg zou een stap vooruit kunnen betekenen in een goede eerstelijnsaanpak van deze chronische aandoening.