Malnutritie bij ouderen: samenwerking tussen ziekenhuis en eerstelijn

Haio: CORVILAIN Thibaut , U.G.
Promotor:
Praktijkopleider: BACHMANN Christian , DE WILDE Bieke , GILLEMAN Sabine

Context: Als ouderen ziek worden, verliezen ze gewicht. Dat proces start meestal al thuis, verergert tijdens een hospitalisatie en blijft zich in negatieve zin verderzetten eens terug in de thuissituatie. Daarbovenop wordt de gemiddelde opnameduur steeds korter waarbij het grootste deel van de revalidatie thuis plaatsvindt. Gezien malnutritie kan leiden tot langzamer herstel en complicaties bij ziektes lijkt een goede transmurale overdracht en opvolging na een hospitalisatie cruciaal.

Onderzoeksvraag: - Hoe verteert de patiënt de transitie van een bewaakte omgeving waarbij calori?n op gecontroleerde en soms ge?ndividualiseerde wijze worden aangeboden naar een thuissituatie waar dezelfde surveillance niet meer aanwezig is? - Wat blijft over van de nutritionele adviezen en therapie die in het ZH zijn ingesteld? - Bij welk patiëntenprofiel lijkt een intensievere FU door de eerstelijn na hospitalisatie extra opportuun? - Waar liggen de hiaten in de transmurale overdracht? - Wat zijn de kennis en opvattingen van de hedendaagse huisarts over malnutritie en voelt hij/zij zich bekzaam genoeg om deze problematiek zelf op te volgen?

Methode: A. Patiënten opvolgen na hun hospitalisatie (dagboeken, huisbezoeken, telefonisch contact) B. Kwalitatief onderzoek naar transmurale overdracht van ondervoede patiënten C. Enqu?tes afnemen bij huisartsen (in het bijzonder huisartsen van patiënten waarbij malnutritie is vastgesteld in ZH)

Resultaten: volgt

Conclusie: volgt