

ADDENDUM OP

'RICHTLIJN ONDERVOEDING: HERKENNING, DIAGNOSESTELLING EN BEHANDELING VAN ONDERVOEDING BIJ VOLWASSENEN'

VAN DE STUURGROEP ONDERVOEDING

september 2021
(richtlijn versie: januari 2019)

Onderstaande is een toevoeging aan paragraaf 2.1 Screenen en aanmelden op pagina 13 in de richtlijn.

Screenen op ondervoeding op de polikliniek

Screenen van patiënten bij bezoek aan de (pre-operatieve) polikliniek is geadviseerd. Aanbevolen wordt te screenen met behulp van 'SNAQ + BMI' of 'onbedoeld gewichtsverlies + BMI' (Voedingstoestandmeter). De afkappunten voor BMI en onbedoeld gewichtsverlies die hierbij gebruikt worden zijn gebaseerd op verouderde criteria voor ondervoeding. Het advies vanuit de Stuurgroep Ondervoeding is de afkappunten aan te passen aan de nieuwe consensuscriteria voor ondervoeding (GLIM-criteria) die in 2018 zijn gepubliceerd.

Voor screenen met 'SNAQ + BMI' betekent dit dat als nieuwe afkappunten voor BMI gelden:

- <20kg/m² bij leeftijd onder 70 jaar
- <22kg/m² bij 70 jaar of ouder.

De SNAQ-items blijven onveranderd.

Voor screenen met 'onbedoeld gewichtsverlies + BMI' (Voedingstoestandmeter) betekent dit dat als nieuwe afkappunten voor BMI gelden:

- <20kg/m² bij leeftijd onder 70 jaar
- <22kg/m² bij 70 jaar of ouder.

Voor onbedoeld gewichtsverlies gelden als nieuwe afkappunten:

- >5% in afgelopen 6 maanden
- >10% in langere periode (>6 maanden)

De papieren Voedingstoestandmeter die eerder besteld kon worden via de site van de Stuurgroep Ondervoeding vermeldt de oude criteria. Het advies is deze papieren versie niet langer te gebruiken.

Zie voor criteria voor vaststellen van ondervoeding (GLIM-criteria) ook paragraaf 1.2 op pagina 6 in de richtlijn.