

# Overdracht en borging van instrumenten en informatie

De meeste winst in de aanpak van ondervoeding bij (thuiswonende ouders) is te behalen in de eerstelijnszorg en het sociale domein. Huisartsen, wijkverpleegkundigen, praktijkondersteuners en diëtisten weten elkaar steeds beter te vinden. Toch is tijdige herkenning van (het risico op) ondervoeding bij (thuiswonende) ouders niet vanzelfsprekend. Voor het sociale domein is de eerste stap de ontwikkeling van een signaleringskaart., voordat sprake kan zijn van borging.

## Stand van zaken borging en vervolg

- Voor borging van de aanpak van ondervoeding in de eerstelijns huisartsen (NHG-LAEGO), praktijkverpleegkundigen en praktijkondersteuners, (wijk)verpleegkundigen (V&VN-NVvPO) en diëtisten (NVD) essentiële zorgverleners. Er is overleg met de beroepsorganisaties;
- De door het KCO geïnitieerde werkgroep heeft geconcludeerd dat voordat sprake kan zijn van borging verouderde documenten eerst moeten worden geactualiseerd. De LESA Ondervoeding (2010) is als vertrekpunt genomen, daarnaast is behoefte aan (actuele) kwaliteitstandaarden. V&VN en NVD zijn bezig met resp. een standaard Vocht- en voedingstekort en Kwetsbare ouders. Het NHG heeft intern besproken of een NHG-standaard Onbedoeld gewichtsverlies wenselijk/mogelijk is. Recent heeft de werkgroep besloten dat de LESA Ondervoeding herzien dient te worden.
- Hoe beroepsorganisaties de borging invullen hangt af van de interne ontwikkelingen en prioriteiten binnen een vakgebied. Nadat de LESA Ondervoeding is herzien zal besproken worden op welke wijze een organisatie wil én kan meewerken aan de borging van de werkwijze en het beheer van instrumenten, protocollen, opleidingsmodules, indicatoren, afspraken en communicatiemiddelen en wat hiervoor nodig is.
- De in GALA opgenomen opdracht om de aanpak van ondervoeding te agenderen in het overleg met de eerste lijn is een stimulans om samenwerkingsafspraken te maken met het sociale domein én onderling tussen professionals in de eerste lijn. Binnenkort vindt overleg plaats met ZN of en welke behoeften er zijn bij verzekeraars.

## Stand van zaken overdracht en vervolg

- Met kennisinstituten is gesproken over de rol die zij kunnen spelen richting hun achterban en welke instrumenten zij over zouden kunnen nemen. Zij geven aan dat zij bereid zijn een rol te spelen bij kennisoverdracht als intermediair. Zij willen kant- en klaar aangeleverde informatie en instrumenten verspreiden en wijzen op het risico van versnippering als ieder kennisinstituut zelf aan de slag gaat. De expertise van het KCO is daarbij onontbeerlijk.
- Voor het sociale domein is ondervoeding een nieuw thema. Binnen de beroepsvereniging, de brancheorganisatie en het kennisinstituut was het onderwerp niet bekend. De ontwikkeling van de signaleringskaart voor het sociale domein brengt hier verandering in (zie onderdeel signaleringskaart). Dit is een eerste instrument en de werkgroep zal een advies uitbrengen wat er nog meer nodig is. Bij de implementatie zullen leden van de werkgroep nauw betrokken zijn, evenals bij het onderwijs en bij- en nascholing .
- In de domeinoverstijgende aanpak ondervoeding is de samenhang en afhankelijkheid van de verschillende onderdelen schematisch weergegeven. Dit is een bruikbaar uitgangspunt voor het vervolg. Daarbij is de continuering van het Kenniscentrum Ondervoeding gericht op ouders én op kinderen en volwassenen voorwaarde.
- Voor een aantal instrumenten is opname in het Loket gezond Leven aangeraden. Dit geldt voor de nieuw ontwikkelde signaleringskaart voor het sociale domein, maar ook voor screeningsinstrumenten, het Voedingspaspoort, TrEat om voedingsproblemen bij dementie op te sporen. Het is wenselijk om bij door de overheid gefinancierde kenniscentra het thema ondervoeding te agenderen, zodat breder binnen (grote) organisaties ondervoeding aandacht krijgt.

