



bernhoven

## Nutritional Assessment poli voor de 1e lijn

Inge van de Sande – Moniek Postma  
Floor van den Hoogen

20-11-2025



# Nutritional Assessment:

## Luxe of Noodzaak?

# Wat staat er op het menu?

## Totstandkoming NA-Poli

- Hoe is de poli ingericht
- Samenwerkingen
- Het kostenplaatje

## Onderzoek NA-Poli

- Introductie
- Onderzoeksopzet
- Resultaten
- Conclusie



# Totstandkoming Na-Poli

## Tijdslijn

2017: Gestart met Short Nutritional Assessment Procedure (=SNAP)

2019: Aanschaf BIA

2019: Aanschaf indirecte calorimetrie door IC

2020: Aanschaf canopy hood

2020: Gestart met NA-poli voor de 2<sup>e</sup> lijn

2022: Start businessplan

2022: Evaluatie bij patiënten en verwijzers (juli-sept 2022)

2023: Afstudeer onderzoek

2023: Leeswijzer + Folder + website ontwikkeld

2023: Scholing aan 1<sup>e</sup> lijns diëtisten verenigd in DiS

2023: Gestart met 1<sup>e</sup> lijns NA-poli

2024: Nieuwsbrief DiS

2024: DIO's HAN assisteren op NA-poli

2025: Afstudeeronderzoek



# Totstandkoming Na-poli

## Businessplan

- Achtergrond van start van dit initiatief
- Doel is het uitbreiden van de NA poli voor de 2e lijn en de 1e lijn om zo nog meer te investeren in preventie en de juiste zorg op de juiste plaats. Dit past bij het principe van passende zorg en zo laag mogelijke zorgkosten. Daarnaast is het doel de 1e lijn te versterken door 2e lijns expertise aan te bieden.

Wist je dat:

- 18 verschillende diëtisten uit de eerste lijn cliënten hebben doorverwezen?

Quote vanuit een 1e lijnsdiëtist:

*‘Het totaalbeeld van wat jullie in kaart kunnen brengen, dat is in de praktijken niet mogelijk en biedt duidelijk meerwaarde boven bijvoorbeeld alleen de handknijpkracht en/of BIA. Ook dat het gedaan wordt door mensen die hier ervaring mee hebben, waardoor metingen betrouwbaarder zijn.’*

# Totstandkoming NA-Poli

## Hoe is de poli ingericht?

- Aanmelding via website Bernhoven
  - O.a. welk pakket, bijzonderheden (taalbarrière, beperking in mobiliteit, claustrofobie, contra-indicaties worden besproken), toestemming voor verzenden rapport naar verwijzend diëtist, toestemming voor facturering
- Inplannen door secretaresse
  - Inclusief voorlichting over voorbereidingen (folder)

## Verwijsformulier Nutritional Assessment poli Bernhoven

Onderstaand formulier dient ingevuld te worden door de verwijzend diëtist. Heb je nog vragen of zijn er onduidelijkheden? Neem dan contact op met afdeling diëtetiek via 0413 - 40 22 50 of [dietetiek@bernhoven.nl](mailto:dietetiek@bernhoven.nl).

[Lees meer informatie in de brochure](#)



**Verwijsformulier**

**Gegevens verwijzer**

Naam diëtist \*

Vul hier de naam in

Telefoonnummer diëtist \*

Vul hier het telefoonnummer in

E-mailadres \*

*Hierop ontvang je de uitslagen*

# Totstandkoming Na-poli

## Hoe is de poli ingericht?

<b>Pakket</b>	<b>Onderzoeken</b>	<b>Kosten (2025)</b>
1. Energieverbruik in rust	Indirecte calorimetrie	€ 74,00
2. Energieverbruik totaal	Indirecte calorimetrie, Movemonitor	€ 122,00
3. Lichaamssamenstelling + energieverbruik totaal	Indirecte calorimetrie, Movemonitor, BIA/BIVA, handknijpkracht	€ 149,00
4. Lichaamssamenstelling + spierkracht	BIA/BIVA, handknijpkracht	€ 40,00
5. Energieverbruik in rust + lichaamssamenstelling	Indirecte calorimetrie, BIA/BIVA	€ 114,00

# Totstandkoming NA-Poli

## Hoe is de poli ingericht?

- Poli door diëtist met meet-assistent
  - Cliënt een kwartier voor aanvang in wachtkamer
  - Diëtist doet navraag naar: nuchter, activiteiten, medicatie
  - Meet-assistent: Meten van lengte, wegen van gewicht
  - Diëtist rapporteert en interpreteert de onderzoeksresultaten
  - Meet-assistent assisteert bij klaarzetten en reinigen van materialen

# Totstandkoming NA-Poli

## Hoe is de poli ingericht?

- Terugrapportage naar verwijzend diëtist
  - Middels brief met samenvatting van de uitslagen
  - Uitslagen van de afzonderlijke onderzoeken worden meegestuurd, zoals BIA, movemonitor
  - Leeswijzer
  - Verwijzend diëtist bespreekt met cliënt hoe verder met de dieetbehandeling

# Totstandkoming NA-poli

## Samenwerkingen

DIS; Diëtisten in  
samenwerking

HAN University of  
applied sciences

# Totstandkoming NA-poli

## FACTS

- We hebben in 2024, 38 patiënten vanuit de 1e lijn gemeten, dit waren **27 vrouwen en 11 mannen**. De gemiddelde leeftijd van de gemeten personen is **45 jaar**. De jongste was 13 jaar en de oudste 71 jaar.
- De **meest voorkomende reden om te verwijzen** zijn 'het niet behalen van gewenste gewichtsdoelen' en daarna volgt 'onbegrepen gewichtstoename'.
- Bij **21** van de 38 personen was de **REE >10% lager** dan voorspeld en bij **2** van de 38 personen was de **REE >10% hoger** dan voorspeld. De laagst gemeten waarde was **80%** van voorspeld en de hoogst gemeten waarde was **129%** van voorspeld\*.
- In 2025 hebben we (meetdatum 30 oktober 2025) 45 patiënten vanuit de 1<sup>e</sup> lijn gemeten

20-11-2025

\* Deze getallen gaan over de personen die toestemming hebben gegeven om mee te werken aan onderzoek.

# Totstandkoming NA-poli

## Het kostenplaatje

- Factuur naar cliënt/patiënt
- Kosten-neutraal
- Prijs bepaalt door business controller
  - Aanschafwaarde, afschrijvingstermijn, onderhoud
  - Materialengebruik en kostprijs per meting
  - Uurtarief diëtist
  - Elke jaar indexatie van de prijs



bernhoven

# Onderzoek NA-poli



# Introductie

- Stel je voor, je volgt al maanden of misschien wel jaren een dieet, maar je gewicht veranderd niet
- Wie heeft dit wel eens ervaren bij cliënten?



# Introductie

## Waarom dit onderzoek?

### **Doel onderzoek:**

- Onderzoeken hoe cliënten en diëtisten de NA-poli ervaren.
- Onderzoeken welke invloed de NA-poli heeft op dieetbehandelingen en de behandeldoelen.

### **Onderzoeksvraag:**

- Hoe ervaren cliënten en eerstelijnsdiëtisten de NA-poli van Bernhoven?  
En: Welke invloed heeft de poli volgens hen op de dieetbehandeling en het behalen van doelen?

# Onderzoeksopzet

## **Methode:**

- Kwalitatief onderzoek met semi-gestructureerde interviews

## **Doelgroep:**

- Cliënten verwezen door eerstelijnsdiëtist vanwege onverklaarde gewichtstoename of uitblijven van gewichtsverlies
- Eerstelijnsdiëtisten met ervaring met NA-poli

## **Respondenten**

- 7 cliënten en 9 diëtisten

# Resultaten

## Behandeldoelen en verwijfsredenen

Doelen van cliënten vóór verwijzing:

- Gewichtsverlies, gezonder gewicht
- Minder gezondheidsrisico's
- Meer zelfvertrouwen



# Resultaten

## Behandeldoelen en verwijfsredenen

Verwijsredenen diëtisten:

- Onverklaarde gewichtstoename
- Behoefte aan meer inzicht in energieverbruik

Belemmeringen bij verwijzing:

- Kosten (vooral zonder vergoeding)
- Onzekerheid over of uitkomst helpend is
- Angst voor metingen (bv. claustrofobie)
- Lage gezondheidsvaardigheden bij cliënten



# Resultaten

## Praktische ervaringen en verwachtingen

### Praktische ervaringen:

- Positief over digitale aanmelding
- Wachtijd werd wisselend ervaren
- Positieve ervaring met begeleiding en planning bij bezoek

### Verwachtingen & begrip cliënten:

- Verwachtingen varieerden sterk
- Sommigen wisten niet wat te verwachten, anderen hoopten op inzicht of bevestiging
- Enkele cliënten begrepen uitleg niet goed

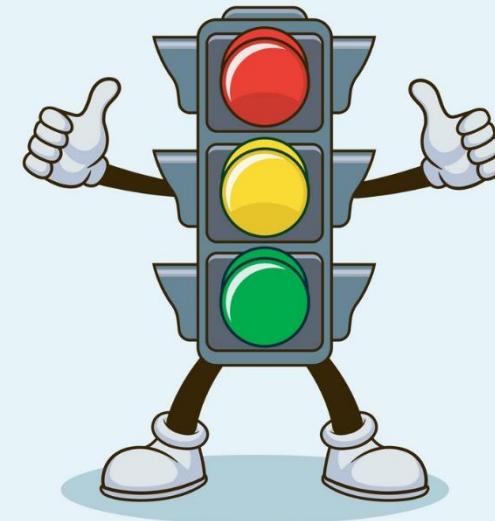
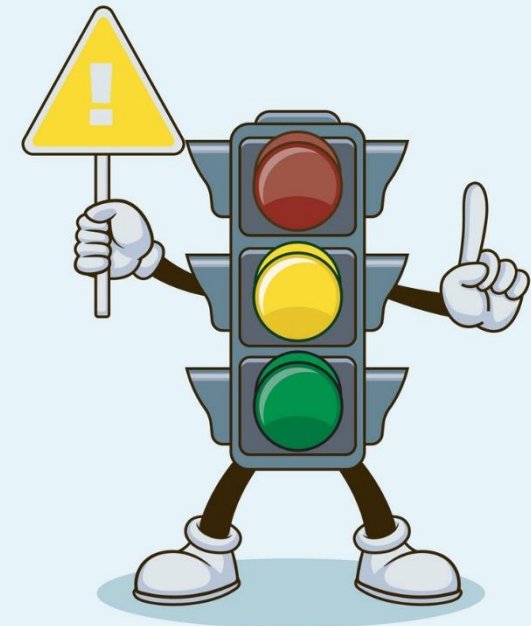
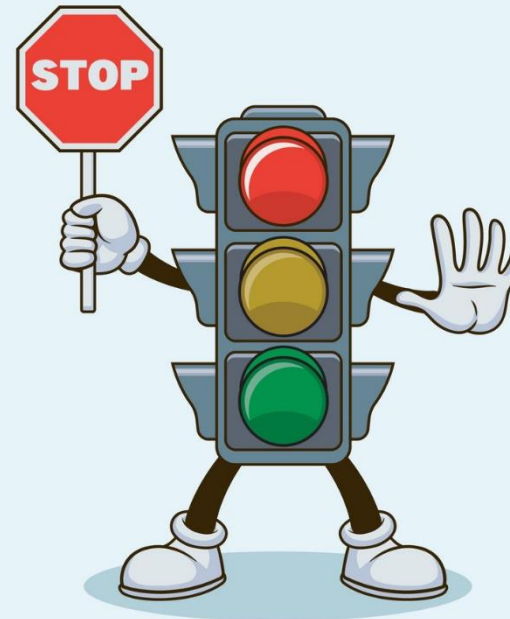


# Resultaten

## Kosten en waardering

- Meeste cliënten vonden de kosten acceptabel, ook zonder vergoeding
- Diëtisten: kosten soms drempel bij verwijzing
- Prijs-kwaliteitsverhouding overwegend positief

*“Ik moet zeggen dat ik de kosten heel erg mee vond vallen” – Cliënt D.*



# Resultaten

## Terugkoppeling en gebruik van resultaten

### Terugkoppeling & rapportage

- Diëtisten waren positief over snelle terugkoppeling
- Scholing vooraf hielp bij interpretatie

*“Het is wel goed dat we de scholing ervoor gehad hebben, zodat je goed mee kan lezen in de resultaten” – Diëtist D.*

### Gebruik van meetresultaten

- Diëtisten bespraken energieverbruik en ruststofwisseling
- Verschillende reacties bij cliënten: Soms teleurstelling, soms motivatie

*“Laatste keren merkte ik dat ik terugkreeg van: ah, wat goed eigenlijk om te weten” – Diëtist F.*

# Resultaten

## Waardering metingen

### Waardevolle metingen:

- Indirecte calorimetrie (nauwkeurige energiebehoefte)
  - MoveMonitor
  - Combinatie van metingen: “Het complete plaatje”
- 
- Biva en handknijpkracht meting soms als minder nuttig ervaren



# Resultaten

## Inzichten en invloed op behandeling

Clënten kregen beter inzicht in stofwisseling

Leidde vaak tot:

- Meer motivatie
- Aangepast energieadvies
- Gebruik van tools (bv. Eetmeter)
- Meer beweging of nieuw eetschema
- Doorverwijzing naar huisarts

# Resultaten

## Inzichten en invloed op behandeling

### Effect op behandeltraject:

- Diëtisten: meer onderbouwing en betere afstemming
- Nieuwe dagschema's of dieetadviezen opgesteld
- Cliënten voelden zich serieus genomen
- Soms leidde het tot acceptatie en bijstelling van doelen

*“Een bevestiging dat ik dus eigenlijk best prima op weg ben” – Cliënt C.*

*“Ik denk ook dat de doelen bijgesteld zijn. Van afvallen naar tevreden zijn met stabiel gewicht en meer de focus op de beweging” – Diëtist D*

# Resultaten

## Kanttekeningen

Niet altijd effect op gedrag of dieet

- Sommige cliënten ervoeren geen verandering of oplossing
- Soms teleurstelling of verwarring bij afwijkende uitkomsten

Meeste cliënten vinden kosten acceptabel. Maar: ontbreken van vergoeding vormt drempel  
Vooral voor cliënten met lage sociaaleconomische positie (SEP)

Literatuur bevestigt belemmerende rol van kosten in toegang tot zorg

# Conclusie

## Onderzoeksvraag

### **Hoe ervaren cliënten en eerstelijnsdiëtisten de NA-poli van Bernhoven?**

- Cliënten: goede uitleg en begeleiding
- Laagdrempelige en effectieve samenwerking tussen diëtisten
- Belangrijke aanvulling op bestaande eerstelijnsbehandeling

### **Welke invloed heeft de poli volgens hen op de dieetbehandeling en het behalen van doelen?**

- Gepersonaliseerde dieetbehandeling
- Reflectie & motivatie bij cliënten
- Meer inzicht in energiebehoefte
- Behandelplannen en -doelen vaak aangepast na bezoek

# Nutritional Assessment:

Luxe of Noodzaak?

# Take home message



## De NA-poli maakt gepersonaliseerde en zinnige zorg mogelijk.

Door nauwe samenwerking tussen de eerste en tweede lijn wordt het behandeltraject versterkt en beter afgestemd op de individuele patiënt.

### Wil je meer informatie?

Check deze websites

[www.bernhoven.nl/folders/nutritional-assessment](http://www.bernhoven.nl/folders/nutritional-assessment)

[www.bernhoven.nl/verwijsformulier-nutritional-assessment-poli-bernhoven/](http://www.bernhoven.nl/verwijsformulier-nutritional-assessment-poli-bernhoven/)

Of stuur je mail naar:

[Dietetiek@bernhoven.nl](mailto:Dietetiek@bernhoven.nl)