

Post HBO cursus Voedingsbegeleiding na bariatric | ID 364902

Zelfstudie en programma

De artikelen en opdrachten staan op de studiepagina. [Klik daarvoor hier](#) en gebruik code Bariatric

ZELFSTUDIE	5,5 uur
WE VRAGEN AAN	5,5
LITERATUUR	3,8
Wat	
Verplicht	
6 wetenschappelijke artikelen bestuderen Van 2 van deze artikelen toetsen we of de deelnemers de artikelen hebben bestudeerd (document 02.02 en 02.03). Alleen deze 2 artikelen nemen we daarom mee in de berekening van het aantal uren zelfstudie.	
Facultatief	
Daarnaast zijn er 5 facultatieve artikelen	
Doel	
Alle verplichte literatuur heeft als doel om de deelnemers de basiskennis eigen te maken, zodat de spreker de verdieping daarbij kan geven. De informatie uit de 2 artikelen die in de berekening van het aantal studieuren zijn meegenomen moeten de deelnemers toepassen in de eigen checklist voor aanvullend onderzoek na bariatric (opdracht 02.04). Alleen de deelnemers die de opdracht goed hebben uitgewerkt krijgen de punten toegekend.	
Relatie met programma	
De literatuur is de basis voor de presentaties. De literatuur waarvoor we accreditatie aanvragen is de input voor programmaonderdeel Checklist (16:10 – 16:50 uur).	
Toetsing	
Alleen aan een correct uitgewerkte opdracht wordt zelfstudiepunten toegekend. Voor een uitwerking die niet die niet is uitgevoerd, of die niet juist is uitgevoerd (niet alle vragen serieus beantwoord) worden geen zelfstudiepunten toegekend.	
Pagina's en zwaarte	
20 pagina's Engels middel	3,3
opstellen eigen checklist aanvullend onderzoek na bariatric	0,5
CASUS	1,2
Wat	
Uitwerken casus	
Doel	
1. Vertalen van de literatuur naar de praktijk 2. Inzicht krijgen in voedingsinhoudelijke knelpunten in de eigen praktijk	
Relatie met programma	
De deelnemers bespreken de casus in programmaonderdeel Eiwit en vetvrije massa (13:50 – 14:40 uur)	
Toetsing	
De deelnemers uploaden de uitgewerkte casus in hun persoonlijke studieomgeving. Alleen aan een correct uitgewerkte opdracht wordt	

zelfstudiepunten toegekend. Als de opdracht die niet (juist) is uitgevoerd worden geen zelfstudiepunten toegekend.

Pagina's en zwaarte

Casus bestuderen en uitwerken 1,2

INVENTARISATIE VISIE EIWITBEHOEFTE 0,5

Wat

Eigen visie op eiwitbehoefte na bariatric

Doel

Kritisch redeneren om tot goede keuze te komen

Relatie met programma

De deelnemers bespreken de verschillende visies op eiwitbehoefte in programmaonderdeel Eiwit en vetvrije massa (13:50 – 14:40 uur)

Toets

Alleen deelnemers die deze opdracht hebben gemaakt krijgen punten toegekend.

Zwaarte

Eiwitvisie formuleren 0,5

PROGRAMMA

09:30 ONTVANGST EN REGISTRATIE

10:00 WELKOM

Dagvoorzitter Dr. Edo Aarts, gastro-intestinaal en metabool chirurg

Met o.a.

- operaties in NL
- de twee belangrijkste (gastric by pass en sleeve)

10:10 **De metabole consequenties van een bariatrische ingreep** | PRESENTATIE

Dr. Ingrid Rietveld, internist, Bravis ziekenhuis, Bergen op Zoom

Met aandacht voor vertering en absorptie als gevolg van veranderingen in MDK, (darm)hormonen, vitamine en mineralen, galstenen, galblaas, blaasontsteking en microbiom

Met o.a. aandacht voor

- consequenties van ingreep voor vertering/absorptie
- daarbij vitamines, mineralen betrekken, met verklaring voor mogelijke tekorten (en afkapwaarden?)
- veranderingen in darmhormonen en daardoor mogelijke problemen
- darmhormonen 1^e lijn

11:00 **De voedingskundige consequenties van een bariatrische ingreep** | PRESENTATIE en DISCUSSIE

Maartje Punt, diëtist, Care for Obesitas, Coevorden

Met aandacht voor

- homeostatische
- hedonische
- cognitieve en
- motivationele veranderen door bariatrie

11:50 LUNCH

12:50 **Dumping en hypoglycemie** | PRESENTATIE en DISCUSSIE

Franciscus ziekenhuis, Rotterdam

Janneke Wiebolt, internist endocrinoloog en Lisa van Wayenburg, diëtist

Met aandacht voor

- Pathofysiologie
- dumping syndroom
- (hormonale) consequenties
- medische behandeling e
- voedingsinterventies

13:50 **Eiwit en vetvrije massa** | PRESENTATIE en **CASUÏSTIEK**

Maasstad Ziekenhuis, Rotterdam

Joanne Boes, diëtist en discussieleider Agnes Slabbekoorn, diëtist

Met aandacht voor vetvrije massa en behoud gewicht bij afvallen en op lange termijn

Met o.a. aandacht voor

- Resultaten onderzoek Joanne
- Casuïstiek
- Onderscheid periode van afvallen en daarna periode van normaal (stabiel) gewicht.
- Inventarisatie gebruikte formules door deelnemers om eiwitbehoefte te berekenen (huiswerk)

14:40 PAUZE

15:10 **Bariatrische chirurgie en vrouwelijke voortplanting** | PRESENTATIE en DISCUSSIE

Dr. Walter Kuchenbecker, gynaecoloog, Isala Zwolle

Cathrin van Erven, diëtist Máxima Medisch Centrum – ParaMáx, Veldhoven

Centraal staat bariatrische chirurgie en (vrouwelijke) voortplanting

Met aandacht voor

- Belang van periconceptionele periode voor latere leeftijd (diëtisten weten dat het belangrijk is)
- Wat zijn consequenties van bariatrische ingreep in periode om zwanger te worden en tijdens zwangerschap.
- Consequenties van bariatrische ingreep voor ongeborn kind
- Advies is om 1^e 18 maanden niet zwanger te raken, wat zijn achtergronden van dat advies
- wat als vrouw binnen 18 maanden zwanger raakt?
- voedingsadviezen als vitamines, mineralen (bijv. foliumzuur-, ijzersuppletie)
- adviezen over toename/afname gewicht
- voedingsadviezen als iemand binnen jaar na ingreep zwanger is

16:10 **Checklist anamnese** | WORKSHOP en PLENAIRE DISCUSSIE

Olv NDBC diëtisten Maartje Punt, Agnes Slabbekoorn en Natascha Raeijmaekers, diëtist Obesitascentrum, ETZ

N.B. dit werken we verder uit, hieronder de eerste opzet waar we aan denken.

In het programma werken de deelnemers naar een checklist toe, die onderdeel is voor het anamneseformulier voor mensen die een bariatrische ingreep hebben ondergaan. In kleinere groepen inventariseren de deelnemers de onderdelen die ze willen invoegen in checklist anamnese en in de overdracht van huisarts of van bariatrie- diëtist naar 1^e lijn. Plenaire afsluiting

Groep gaat in 3 grotere groepen kort uiteen olv 1 NDBC diëtist. Elke groep inventariseert de onderdelen die ze willen invoegen in checklist anamnese. NDBC diëtist brengt deze lijst in plenair

Inventarisatie 3 groepen (10 min + 5 minuten hergroeperen)

Plenaire samenvatting inventarisatie 3 NDBC 3 x 3 minuten

Presentatie (15 minuten)

- NDBC met dagvoorzitter

Met aandacht voor:

- Welke onderdelen in overdracht van huisarts of van bariatrie- diëtist naar 1^e lijn
- Vraag of iemand bariatrische chirurgie heeft ondergaan
- Conclusies uit de blokken
- Aanvullingen uit
 - o Programmaondereel 11:00 uur
 - o Elementen uit de dag zelf

16:50 Afsluiting dagvoorzitter dr Edo Aarts

17:00 WEL THUIS