

AANPAK VAN OVERGEWICHT

ENQUÊTE BIJ HUISARTSEN

De vzw Eetexpert.be, een kenniscentrum voor eet- en gewichtsproblemen, werkt reeds meerdere jaren in opdracht van de Vlaamse regering aan diverse projecten om preventie en zorg te verbeteren. In samenwerking met de provincie Vlaams-Brabant, willen we met deze bevraging zicht krijgen op de gangbare werkwijze van huisartsen bij de screening en begeleiding van patiënten met overgewicht en de noden hierbij.

De enquête is anoniem en wordt alleen groepswijze verwerkt.

Het invullen van de enquête neemt 5 minuten in beslag.

Alvast bedankt voor uw medewerking!

UW ALGEMENE GEGEVENS

Geslacht man vrouw

Leeftijd <40 jaar 40-55 jaar >55 jaar

In welke setting bent u werkzaam?

- solopraktijk
- groepspraktijk met huisartsen
- multidisciplinaire groepspraktijk
- ↳ met andere disciplines:

Hoeveel tijd voorziet u gemiddeld per patiënt voor een eerste consult?

- < 10 min. 10-20 min. > 20 min.

Hoeveel tijd voorziet u gemiddeld per patiënt voor een herhaald consult?

- < 10 min. 10-20 min. > 20 min.

Om als huisarts de zorg voor patiënten met overgewicht te verbeteren heb ik nood aan:

- specifieke vorming
- richtlijnen, protocol, draaiboek
- samenwerkingsverbanden (multidisciplinair)
- georganiseerd overleg (multidisciplinair)
- andere:

CASUSSEN: Hierna volgen drie typevoorbeelden waarbij u gevraagd wordt naar uw *doorsnee* werkwijze in dergelijk geval. Vul dus niet in wat u denkt dat er idealiter zou moeten gebeuren maar hoe het in werkelijkheid is, want we willen een *reëel beeld van de dagelijkse praktijk* rekening houdend met de gewone drukte en tijdsbeperking!

CASUS 1

Dirk, 34-jarige administratief bediende, is 1m78 groot en weegt 86 kg (BMI=27). Hij had slaapproblemen en komt bij u omdat hij de diagnose slaapapneu kreeg na een recent onderzoek in het slaaplaboratorium.

Wat stelt u voor als volgende stap op het vlak van het gewicht?

- 1 voorlopig geen zorg voor gewicht nodig
- 2 beperkt advies door huisarts (voeding, beweging)
- 3 verder opvolgen door huisarts
 - 3A diagnostisch (gesprek, onderzoek)
 - 3B therapeutisch
- 4 doorverwijzen voor advies naar:
 - 4A medisch specialist; wie:
 - 4B diëtist
 - 4C psycholoog
 - 4D bewegingsdeskundige of kinesist
 - 4E andere, wie:
- 5 doorverwijzen voor behandeling/begeleiding naar:
 - 5A medisch specialist; wie:
 - 5B diëtist
 - 5C psycholoog
 - 5D bewegingsdeskundige of kinesist
 - 5E andere, wie:

CASUS 2

Willem, vrachtwagenchauffeur van 29 jaar, komt op raadpleging voor een griepvaccin. Hij heeft een BMI van 28 en zijn bloeddruk bij vorige raadpleging was vrij hoog. Zijn vader (54 jaar) is bij u bekend met een geschiedenis van hypertensie.

Wat stelt u voor als volgende stap op het vlak van het gewicht?

- 1 voorlopig geen zorg voor gewicht nodig
- 2 beperkt advies door huisarts (voeding, beweging)
- 3 verder opvolgen door huisarts
 - 3A diagnostisch (gesprek, onderzoek)
 - 3B therapeutisch
- 4 doorverwijzen voor advies naar:
 - 4A medisch specialist; wie:
 - 4B diëtist
 - 4C psycholoog
 - 4D bewegingsdeskundige of kinesist
 - 4E andere, wie:
- 5 doorverwijzen voor behandeling/begeleiding naar:
 - 5A medisch specialist; wie:
 - 5B diëtist
 - 5C psycholoog
 - 5D bewegingsdeskundige of kinesist
 - 5E andere, wie:

CASUS 3

Annabel, 24-jarige nachtverpleegster, vindt zichzelf te dik (BMI 26) en voelt zich al een poos snel moe, gespannen en prikkelbaar met een wisselende stemming. Ze vraagt een bloedonderzoek.

Wat stelt u voor als volgende stap op het vlak van het gewicht?

- 1 voorlopig geen zorg voor gewicht nodig
- 2 beperkt advies door huisarts (voeding, beweging)
- 3 verder opvolgen door huisarts
 - 3A diagnostisch (gesprek, onderzoek)
 - 3B therapeutisch
- 4 doorverwijzen voor advies naar:
 - 4A medisch specialist; wie:
 - 4B diëtist
 - 4C psycholoog
 - 4D bewegingsdeskundige of kinesist
 - 4E andere, wie:
- 5 doorverwijzen voor behandeling/begeleiding naar:
 - 5A medisch specialist; wie:
 - 5B diëtist
 - 5C psycholoog
 - 5D bewegingsdeskundige of kinesist
 - 5E andere, wie:

Welke stappen behoren tot uw routine screening bij overgewicht (BMI 25-30)?

- buikomtrek meten (middel, heupen)
- bloeddruk meten
- bevragen van medische risicofactoren
- bevragen van eetgewoonten
- bevragen van fysieke activiteit
- bevragen van algemeen welbevinden
- bloedafname
- andere:

Welke stappen behoren tot uw routine screening bij obesitas (BMI >30)?

- buikomtrek meten (middel, heupen)
- bloeddruk meten
- bevragen van medische risicofactoren
- bevragen van eetgewoonten
- bevragen van fysieke activiteit
- bevragen van algemeen welbevinden
- bloedafname
- andere:

Als u voor de aanpak van ernstige gewichtsproblemen samenwerkt met andere hulpverleners, met wie is dat dan meestal?

- medisch specialist, wie:
- diëtist
 - ik laat de keuze aan patiënt over
 - ik verkies samenwerking met vaste diëtist
- psycholoog
 - ik laat de keuze aan patiënt over
 - ik verkies samenwerking met vaste psycholoog
- bewegingsdeskundige of kinesist
- andere, wie:

DANK VOOR UW MEDEWERKING