



Standpunt over de rol van de diëtist in de preventie en de behandeling van zwangerschapsdiabetes en diabetes type 2.

Diëtisten, als leden van geïntegreerde multidisciplinaire teams, spelen een centrale rol in de ondersteuning van zowel de preventie en de behandeling van diabetes^{1,2}. Dieet en aanpassing van de levensstijl worden beschouwd als de basis van een effectieve preventie en zelfmanagement bij diabetes.

Diëtisten zijn perfect opgeleid om de wetenschappelijk onderzoek rond voeding te vertalen en toe te passen in de voedingsbegeleiding, het promoten van gezonde voeding bij diabetes en voor volksgezondheidsinitiatieven het verminderen van vermijdbare ziekte door middel van goede voeding.

De rol van de diëtist

Diëtisten spelen verschillende rollen binnen diabetesteams. Diëtisten zijn hoogopgeleide educators en lifestyle coaches; die mensen met diabetes ondersteunen en empoweren om gezonde voedingskeuzes te maken, een actieve levensstijl te leiden en te voldoen aan persoonlijke en medische, korte en lange termijn-doelstellingen². Diëtisten werken als getrainde diabeteseducatoren binnen diabetes zelf-managementeducatie-programmas. Ze bieden met betrekking tot voeding geïndividualiseerde therapie en begeleiding, zowel in een-op-een als in groepsessies, rekening houdend met persoonlijke en culturele overtuigingen, voorkeuren, levensstijl en de bereidheid en het vermogen van de persoon om te veranderen². Diëtisten die werkzaam zijn met diabetes spelen een belangrijke rol in de advisering over hoe om te gaan met overgewicht en obesitas, het aanzetten om meer te bewegen, het interpreteren van glucose zelfcontrole bestanden en adviseren over de beste manier om medicatie af te stemmen met de 'dieet en lifestyle'³. Handhaven of verbeteren van de levenskwaliteit is een kerngedachte in alle dieetinterventies.

De diëtist en zwangerschapsdiabetes

De rol van de diëtist in de behandeling van zwangerschapsdiabetes is bijzonder belangrijk⁴ gezien het feit dat het voorschrijven van een dieet kan helpen om de bloedsuikerspiegel te normaliseren, complicaties tijdens de zwangerschap en de bevalling te voorkomen of tot een minimum te beperken, en het ondersteunt de normale ontwikkeling van de foetus.

De diëtist en type 2 diabetes

Interventies door diëtisten hebben bewezen effectief te zijn voor het verbeteren van een reeks van resultaten bij type 2 diabetes. Groepseducatie en zorg, geleverd door getrainde diëtisten, wordt geassocieerd met significant lagere HbA1c, verminderde insulineresistentie en een betere kwaliteit van leven dan die geleverd door een medisch en pedagogisch gekwalificeerd team⁵. In suboptimaal gecontroleerde type 2 diabetes, met optimale medicamenteuze behandeling, werd aangetoond dat een door een diëtist geleide interventie tot een aanzienlijke verbetering van de glycemische controle, gewicht en taille omtrek en een significante daling van verzadigd vet inname heeft geleid⁶. Het is ook bewezen dat voedingsaanpassingen door diëtisten effectief zijn in het verminderen van de progressie tot type 2 diabetes bij prediabetes (58% minder risico op het ontwikkelen van type 2 diabetes bij een intensieve leefstijlinterventie). Binnen deze interventies, werkten diëtisten als lifestyle coach, begeleider en actieve onderzoeker². Het belangrijkste is dat dieetinterventies ter preventie van diabetes bewezen hebben kosteneffectief te zijn⁷.

Referenties

1. Tuomilehto J, Schwarz P, Lindström J. Long-Term Benefits From Lifestyle Interventions for Type 2 Diabetes Prevention. *Diabetes Care*. May 1, 2011 2011;34(Supplement 2):S210-S214.
2. Delahanty LM. Research charting a course for evidence-based clinical dietetic practice in diabetes. *Journal of Human Nutrition and Dietetics*. 2010;23(4):360-370.
3. Pastors JG, Warshaw H, Daly A, Franz M, Kulkarni K. The Evidence for the Effectiveness of Medical Nutrition Therapy in Diabetes Management. *Diabetes Care*. March 2002 2002;25(3):608-613.
4. Reader D, Splett P, Gunderson EP. Impact of Gestational Diabetes Mellitus Nutrition Practice Guidelines Implemented by Registered Dietitians on Pregnancy Outcomes. *Journal of the American Dietetic Association*. 2006;106(9):1426-1433.
5. Trento M, Basile M, Borgo E, et al. A randomised controlled clinical trial of nurse-, dietitian- and pedagogist-led Group Care for the management of Type 2 diabetes. *J Endocrinol Invest*. Nov 2008;31(11):1038-1042.





EUROPEAN
FEDERATION OF
THE ASSOCIATIONS
OF DIETITIANS

6. Coppel KJ, Kataoka M, Williams SM, Chisholm AW, Vorgers SM, Mann JI. Nutritional intervention in patients with type 2 diabetes who are hyperglycaemic despite optimised drug treatment - Lifestyle Over and Above Drugs in Diabetes (LOADD) study: randomised controlled trial. *BMJ*. 2010;341.
7. Wylie-Rosett J, Herman WH, Goldberg RB. Lifestyle intervention to prevent diabetes: intensive and cost effective. *Curr Opin Lipidol*. Feb 2006;17(1):37-44.

THE EUROPEAN FEDERATION OF THE ASSOCIATIONS OF DIETITIANS (EFAD)

EFAD werd opgericht in 1978 met volgende doelstellingen:

- Het stimuleren van de ontwikkeling van het diëtistenberoep.
- Diëtetiek uitbouwen op een wetenschappelijke en professionele niveau volgens de gemeenschappelijke interesse van de aangesloten verenigingen.
- Het faciliteren van communicatie tussen de nationale diëtistenverenigingen en andere organisaties (professioneel, educatief en de overheid).
- Het aansturen van een betere voedingstoestand voor de bevolking van de Europese lidstaten.

EFAD's ambities:

- Het mogelijk maken dat diëtisten concreet kunnen bijdragen aan de verbetering van de nutritionele gezondheid in Europa.
- Ondersteuning van de rol van alle nationale diëtistenverenigingen om bij te dragen aan de duurzaamheid van de economische en sociale gezondheid via het beïnvloeden van beleidsmakers, zowel lokaal als Europees.
- Omkaderen van een kwaliteitsvolle, evidence-based diëtetische praktijk in Europa door samenwerking en partnerschappen.
- Het promoten van educatie en levenslang leren met de bedoeling het verbeteren en behouden van de Europese diëtetische standaarden.

Het EFAD lidmaatschap is mogelijk voor alle nationale diëtistenverenigingen uit de lidstaten van de Europese Unie. EFAD heeft op dit moment 33 aangesloten verenigingen, die meer dan 30.000 diëtisten in 26 Europese landen vertegenwoordigen.

Definitie van een diëtiste

Een diëtist is een persoon met een diploma in Voeding & Diëtetiek erkend door een nationale autoriteit. De diëtist past de wetenschappelijke inzichten over voeding toe op de voeding en opvoeding van groepen mensen en individuen bij gezondheid en ziekte.

Voor meer informatie kunt u terecht op de website: www.efad.org of neem contact met secretariat@efad.org.

