

Nutrition, nutritional state and related conditions in older adults with intellectual disabilities

1. Het opzetten van een multicenter studie in de zorg voor mensen met een verstandelijke beperking kost tenminste twee jaar aan voorbereiding. Dit betreft onder andere de ontwikkeling van een onderzoeksinfrastructuur, de communicatie met cliënten met een verstandelijke beperking zelf en hun wettelijk vertegenwoordigers, en de communicatie binnen verschillende lagen van de zorgorganisaties.
2. De dagelijkse intake van ouderen met een verstandelijke beperking voldoet niet aan de criteria voor gezonde voeding. Managers en/ of bestuurders van zorgorganisaties moeten daarom meer prioriteit leggen bij (het ontwikkelen van) een goed voedingsbeleid. Naast beleidsmedewerkers zijn diëtisten voor mensen met een verstandelijke beperking vanwege hun inhoudelijke kennis van essentieel belang voor de ontwikkeling hiervan.
3. Herkenning van slikstoornissen in de zorg voor mensen met een verstandelijke beperking is ondermaats. Daarom is screening door middel van maaltijdobservaties door gespecialiseerde logopedisten van groot belang.
4. Het actief opsporen van ondervoeding bij mensen met een verstandelijke beperking in de thuissituatie wordt belemmerd door een gebrek aan een eenduidige operationele definitie en een gebrek aan een meetinstrument dat in deze populatie valide is.
5. Omdat de meeste volwassenen met een verstandelijke beperking één of meer risicofactoren hebben voor osteoporose, is het nodig dat in de landelijke suppletie-adviezen voor vitamine D nieuwe risicogroepen worden toegevoegd.
6. Voor ouderen met een verstandelijke beperking moet een risicotabel voor (osteoporotische) fracturen er anders uitzien dan voor mensen zonder een verstandelijke beperking.
7. Artsen voor Verstandelijk Gehandicapten (AVG's) moeten periodiek spiermassa, spierkracht en spierfunctie bepalen bij hun patiënten. Hun diagnostisch arsenaal moet daarom uitgebreid worden met een BIA apparaat (voor het bepalen van de spiermassa), een dynamometer (voor het bepalen van de spierkracht) en een stopwatch (voor het bepalen van de wandelsnelheid als maat voor spierfunctie).
8. Er is te weinig aandacht voor mensen met ondergewicht in de zorg voor mensen met een verstandelijke beperking.
9. Studies waarbij veronderstelde associaties niet aangetoond kunnen worden, of studies waarbij bestaande meetinstrumenten niet valide blijken te zijn in bepaalde populaties, dragen meer bij aan de ontwikkeling van wetenschappelijke kennis dan studies waarbij dit wel het geval is.
10. In vergelijking met andere specialismen is in de geneeskunde voor verstandelijk gehandicapten nog weinig wetenschappelijk onderzoek gedaan. Als academisch gevormde professionals zouden AVG's dan ook meer werktijd moeten (kunnen) besteden aan richtlijnontwikkeling en het doen van wetenschappelijk onderzoek. (Meerjarenbeleidsplan NVAVG)
11. "If a cluttered desk is a sign of a cluttered mind, then, is an empty desk a sign of an empty mind."
(Albert Einstein)