

Wanneer is er sprake van ondervoeding bij patiënten met kanker?

- Definitie;
- Kenmerken;
- Welke vormen van ondervoeding worden onderscheiden (micro/macronutriënten);
- Hoe vaak komt het voor;
- In de curatieve en palliatieve fase;
- Risicofactoren.

Wat zijn de gevolgen van ondervoeding bij patiënten met kanker?

- Lichamelijk;
- Psychosociaal;
- Bij chemotherapie, radiotherapie, chirurgie;
- In de curatieve en palliatieve fase.

Wat is de meerwaarde van screening op tijdige herkenning en behandeling van ondervoeding bij patiënten met kanker op voedingstoestand, overleving, comorbiditeit, kwaliteit van leven en welke instrumenten kunnen bij patiënten met kanker het beste worden gebruikt?

- Door wie wordt gescreend;
- In welke fase (poliklinisch en/of klinisch, 1^e en 2^e lijn);
- Hoe/hoe vaak;
- Wat zijn de verwijscriteria;

In de curatieve en palliatieve fase.

Leidt kanker tot een normale, verhoogde of verlaagde behoefte aan macro- en/of micronutriënten?

- Verschillende vormen van kanker;
- Verschillende stadia van kanker;
- Chirurgie;
- Radiotherapie;
- Chemotherapie.

Wat is het effect van voorlichting en voedingsadviezen op ondervoeding bij patiënten met kanker? (hieronder valt ook orale drinkvoeding)

- Bij chemotherapie;
- Bij radiotherapie;
- Bij chirurgie;
- Bij geen actieve behandeling;
- In de curatieve en palliatieve fase.

Wat is het effect van sondevoeding en/of parenterale voeding op ondervoeding bij patiënten met kanker?

- Bij chemotherapie;
- Bij radiotherapie;
- Bij chirurgie (meenemen CBO richtlijn peri-operatieve voeding);
- Bij geen actieve behandeling;
- In de curatieve en palliatieve fase.

Wat is het effect van medicamenteuze behandeling op ondervoeding bij patiënten met kanker?

(o.a. EPA, progestiva, corticosteroïden, cannabis, ATP, anti-TNF)

- Bij chemotherapie;
- Bij radiotherapie;
- Bij chirurgie;
- Bij geen actieve behandeling;
- In de curatieve en palliatieve fase.