

**Bestaat er een geïnformatiseerd patiëntendossier in het hospitaal?**<sup>9</sup>  Ja  Neen

**Is het voedingsplan een onderdeel van het totaal behandelplan van oncologische patiënten?**<sup>9</sup>  Ja  Neen

**Zo ja, op welke manier wordt dit voedingsplan dan geïntegreerd of geïmplementeerd?**<sup>38</sup>

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Routinematig                                    | <input type="checkbox"/> |
| Wanneer een patiënt erom verzoekt               | <input type="checkbox"/> |
| Wanneer de patiënt > 10% gewicht heeft verloren | <input type="checkbox"/> |
| In een palliatieve fase                         | <input type="checkbox"/> |
| Op een andere wijze, beschrijf a.u.b.           | <input type="checkbox"/> |

**Zo neen, waarom?**<sup>10</sup>

|                                       |                          |
|---------------------------------------|--------------------------|
| Gebrek aan (wetenschappelijk) bewijs  | <input type="checkbox"/> |
| Geen of gebrek kennis over de materie | <input type="checkbox"/> |
| Geen terugbetaling                    | <input type="checkbox"/> |
| Omdat de tumor dan ook wordt gevoed   | <input type="checkbox"/> |
| Andere                                | <input type="checkbox"/> |

**Welke voedingstherapie wordt gevolgd voor oncologische patiënten?**<sup>10</sup>

|  |                          |
|--|--------------------------|
| Voeding volgens het vooropgestelde voedingsplan.   | <input type="checkbox"/> |
| Berekenen van de energiebehoeften.   | <input type="checkbox"/> |
| Monitoren of opvolgen van voedselinname en het gebruik van orale supplementen indien nodig | <input type="checkbox"/> |
| Geen   | <input type="checkbox"/> |
| Andere   | <input type="checkbox"/> |

**Zo niet, wat zijn de belangrijkste redenen?**<sup>10</sup>

|                                      |                          |
|--------------------------------------|--------------------------|
| Gebrek aan (wetenschappelijk) bewijs | <input type="checkbox"/> |
| Gebrek aan ervaring                  | <input type="checkbox"/> |
| Geen terugbetaling                   | <input type="checkbox"/> |
| Gebrek aan diëtisten                 | <input type="checkbox"/> |
| Gebrek aan andere experts.           | <input type="checkbox"/> |
| Andere                               | <input type="checkbox"/> |

**Hoe dikwijls worden de volgende parameters geregistreerd bij oncologische patiënten en welke methoden worden gebruikt?**<sup>39</sup>

|   | Regelmatig            | Bij elke chemokuur    | Zo nodig              | Nooit                 | ?                     |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| <b>Anthropometrie/Lichaamssamenstelling</b> |                       |                       |                       |                       |                       |
| Lichaamsgewicht                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Anthropometrie                              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Bio-electrische impedantiemeting            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| CT-scan                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| DEXA  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Andere                                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>Lichaamsfunctie</b>                      |                       |                       |                       |                       |                       |
| Handknijpkracht                             | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6-minuten wandeltest                        | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Andere                                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <b>Berekening nutritionele behoeften</b>    |                       |                       |                       |                       |                       |
| <b>Voedselinname</b>                        |                       |                       |                       |                       |                       |
| Elke maaltijd                               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1 maaltijd/dag                              | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2 maaltijden/dag                            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Registratie 24 uren voedselinname           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Andere                                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

**Wie heeft document 1 oncologie ingevuld?**<sup>11</sup>

Diëtiste  Verpleegkundige  Arts  Nutritionist  Andere