

STICHTING

BARIATRIEGROEP

NEDERLAND

WWW.BARIATRIEGROEPNEDERLAND.NL

Tips

HOE GA JE HET GESPREK AAN
MET IEMAND MET OBESITAS?

zorgverleners en huisartsen



Marie-josee Koks, GGZ-behandelaar

STICHTING

BARIATRIEGROEP

NEDERLAND

Tips

ZORGVERLENERS ALGEMEEN

- Geef niet te snel advies. Ik denk dat dit de belangrijkste tip is die ik je kan geven. Geef iemand de tijd om eerst eens te vertellen zonder dat er direct een advies komt.
- Stel oriënterende vragen zoals b.v. de beginleeftijd overgewicht en verloop
Ga het gesprek aan over kwaliteit van leven.
Beïnvloed obesitas kwaliteit van leven van de persoon.
- Goede analyse van de mogelijk medische achterliggende factoren. Vraag deze desnoods via de patient op bij de huisarts.
- Uit eigen schaamtegevoel/ongemak en bespreek je eigen vooroordelen. Wat denk jijzelf als je iemand die dik is een soft ijsje of frietje ziet eten?
- Beperk informatie bij weerstand

Tips

ZORGVERLENERS ALGEMEEN

- Geef iemand de tijd
- Vraag naar de eetlust en het eetpatroon
- Is er mogelijk onderliggende psychische problematiek aanwezig? Zoals depressie of angststoornis
- Hoe is de omgeving ingericht? In welk deel van de maatschappij neemt hij/zij deel
- Ben nieuwsgierig. Elk mens met obesitas heeft zijn/haar eigen verhaal. Luister met een open houding. Stel verwonderingsvragen zoals: Goh wat heeft obesitas voor jou betekent in je leven of wat zou je doen zonder dat je obesitas had.
- Bekijk therapie resistente patient
- Bij een combinatie van onderliggende factoren andere behandeling/begeleiding
- Zorg dat je kennis hebt over de behandeling van obesitas en welke mogelijkheden er zijn. Kijk ook op onze site www.bariatriegroepnederland.nl

Tips

HUISARTS/POH-SOMATIEK OF POH-GGZ

- Luister naar de patiënt
- Stel oriënterende vragen zoals b.v. de beginleeftijd overgewicht
- Goede analyse van de mogelijk medische achterliggende factoren.
- Beslissing hoeft niet in 1 gesprek van 10 minuten
- Aanvullende informatie/analyse door POH-ggz of POH-somatiek
- Uit eigen schaamtegevoel/ongemak
- Beperk informatie bij weerstand
- Geef iemand de tijd
- Betrek de omgeving erbij
- Vraag naar de eetlust
- Bekijk therapie resistentie patient
- Bij een combinatie van onderliggende factoren andere behandeling/begeleiding

Tips

MARIE-JOSEE KOKS, GGZ-BEHANDELAAR

• **Gebruik de 5 a's voor je gespreksvoering. (Campbell-Scherer)**

- **1. Ask.** Vraag toestemming om het onderwerp gewicht bespreekbaar te maken. Hierbij is het van belang niet veroordelend te zijn en te onderzoeken in hoeverre de patiënt openstaat voor verandering.
- **2. Assess.** Beoordelen van aan obesitas gerelateerde risico's en potentiële veroorzakers van overgewicht. Indiceer de BMI van patiënt.
- **3. Advise.** Adviseer over de risico's van obesitas en bespreek de voordelen van gewichtsverlies en behandelopties.
- **4. Agree.** Zoek toestemming over realistische gewichtsverlies verwachtingen en maak een plan om gedragsdoelen te behalen.
- **5. Assist.** Ondersteun bij het aanpakken van barrières, biedt educatie en middelen aan, verwijst naar geschikte professionals en regel follow-up.