

**DIABETES EN BEWEGEN: MULTIDISCIPLINAIR SLOTSYMPIOSIUM**  
**1 December 2012 – Provinciehuis Leuven**

Op 1 december vond in het provinciehuis te Leuven het slotsymposium plaats van het themajaar “**Diabetes en Bewegen**”. De organisatie van dit multidisciplinair symposium werd gedragen door 21 partners uit de eerstelijnszorg in Vlaams-Brabant en Brussel: De Lokale multidisciplinaire netwerken van Vlaams-Brabant en Brussel, de SEL/GDTs, de kinesitherapeutenkringen, het Huis voor gezondheid Brussel, het Academisch centrum Huisartsgeneeskunde KULeuven en de provincie Vlaams-Brabant. Alle zorgverleners uit de eerste lijn die betrokken zijn bij de diabeteszorg werden uitgenodigd.

Aanleiding tot het hele initiatief was een vraag van de kringen van kinesitherapeuten in Vlaams-Brabant in het najaar van 2011: hebben kinesitherapeuten geen meerwaarde in een multidisciplinair diabetesteam bij de behandeling van de diabetespatiënten?

In de preventie en de behandeling van patiënten met diabetes type 2 worden gezonde voedingsgewoonten en meer fysieke beweging sterk benadrukt. De huisarts kan hiervoor de patiënt verwijzen naar een diëtist en een educator. Voor deze zorgverleners zijn binnen het zorgtraject afspraken mbt. consultatie, verwijzing en terugbetalingsvoorwaarden duidelijk omschreven. Specifieke professionele ondersteuning van de patiënt die een fysieke actieve levensstijl moet opnemen, is in het zorgtraject niet voorzien. Zowel huisartsen als specialisten, educatoren en diëtisten willen de patiënten echter aan het bewegen krijgen. Kinesitherapeuten stelden zich dus terecht de vraag of zij, binnen een multidisciplinair diabetesteam geen plaats hebben.

Vele kinesitherapeuten zijn echter niet vertrouwd met patiënten met deze chronische pathologie, en kennen ook de taken van de andere zorgverleners rond deze patiënt onvoldoende. Om een meerwaarde te betekenen in een diabetessteunteam was dus eerst de nodige voorbereiding gewenst. Intussen werd vanuit een werkgroep van AXXON (de beroepsvereniging voor kinesitherapeuten ) nagedacht over het formuleren van aanbevelingen voor personen met glucose-intolerantie en meer specifiek over de taak van de kinesitherapeut bij de individuele coaching van patiënten met diabetes type 2 of bij personen met een verhoogd risico op diabetes. Zij werden wetenschappelijk ondersteund door Dr. D.Hansen.

Na intense voorbereidingen, onder de coördinerende leiding van Annemie Steutelings (zorgtrajectpromotor Groot-Leuven) en Carine Van den Broeke (wetenschappelijk medewerker aan het ACHG, KULeuven) werd in januari 2012 de start gegeven van het themajaar “**Diabetes en Bewegen**”. Kinesitherapeuten van Vlaams-Brabant werden uitgenodigd op het **openingssymposium** in de Brabantthal te Leuven , waar prof. C. Mathieu (UZLeuven) de kinesitherapeuten onderdompelde in de klinische problematiek van de diabetespatiënt. Prof. Vissers (Artesis Hogeschool Antwerpen) schetste een overzicht van de recente inzichten over bewegen met diabetes, en een kinesist deelde zijn praktijkervaring met diabetespatiënten.

In de loop van het jaar werden op drie plaatsen in Vlaams-Brabant (Aarschot, Vilvoorde en Wezembeek-Oppem) **workshops** georganiseerd voor kinesitherapeuten rond thema's als antidiabetesmedicatie, bloedsuiker meten, patiënten motiveren, pre-screening, inspanningstests, ..

Met de komst van de zorgtrajecten en de lokale multidisciplinaire netwerken is er een hele dynamiek in de provincie ontstaan. Een **sterke multidisciplinaire gedachte** heeft mogelijkheden gecreëerd om diverse zorgverleners rond diabeteszorg samen te brengen, afspraken te maken, samen opleiding te volgen,...

Dit **slotsymposium** op 1 december bracht een multidisciplinaire groep van sprekers samen die vanuit hun eigen expertise diverse thema's uitdiepten voor een multidisciplinair publiek. Bijna 200 deelnemers hebben in de voormiddag geluisterd naar wetenschappelijk onderbouwde informatie over de gezondheidsvoordelen van bewegen voor diabetespatiënten, naar aandachtspunten voor risico's bij actieve patiënten, naar manieren om patiënten te motiveren en te coachen in hun leefstijlaanpassingen, naar het bewegingsaanbod van de patiëntenvereniging.

In de namiddag werden de recente "**Aanbevelingen voor de praktijk bij bewegingsinterventie voor patiënten met (pre)diabetes en type 2 diabetes mellitus**" toegelicht. Nadien volgden voedingsadviezen voor actieve patiënten DM en werd door een podoloog uiteengezet welke voetcomplicaties het bewegen in de weg kunnen staan. Het laatste woord was aan de kinesitherapeuten zelf die een aantal cases uitwerkten en nagingen op welke manieren kiné-begeleiding binnen het huidige wettelijk kader mogelijk is.

#### Conclusies van het symposium in het kort:

- **Het belang van "bewegen"** voor de patiënt met diabetes is duidelijk. Zorgverleners moeten adviseren met kennis van zaken (afstemmen medicatie en voeding), en mogelijke risico's uitsluiten (belang van pre-screening, aandacht voor complicaties).
- **Gedragsverandering is een uitdaging.** Wil men de patiënt motiveren en gemotiveerd houden, dan moet de patiënt zelf keuzes kunnen maken, controle verwerven en beslissingen kunnen nemen over zijn eigen leven'. Klassieke educatie, maar ook digitale media kunnen 'op maat' ondersteunen.
- Aanpassen van gezondheidsgedrag is een lange termijn opdracht. De patiënt staat centraal met rond hem zijn naaste omgeving, en een multidisciplinair team van zorgverleners, waar **de kinesitherapeut** een concrete taak kan opnemen..

Ter gelegenheid voor dit slotsymposium werd een website opgebouwd:

[www.diabetesenbewegen.be](http://www.diabetesenbewegen.be)

Hier kan je het programma, foto's en alle presentaties van dit symposium terugvinden. De website blijft toegankelijk tot eind mei 2013.