

Wetenschap voor je werkdag: nieuwe richtlijnen in beeld

17 augustus 2026 · F. Kaart



In de TAVG-rubriek 'Wetenschap voor je werkdag' informeren we artsen VG over recent gepubliceerde (herziene) richtlijnen en handreikingen die zijn toegevoegd aan de professionele standaard van de arts VG en overige richtlijnen die (gedeeltelijk) relevant zijn. Door dit korte overzicht ben je direct weer up-to-date en heb je alles op een rij om evidence-based zorg te leveren.

Door de NVAVG geautoriseerde richtlijnen

Richtlijn Seksualiteit en intimiteit in de langdurige zorg (nieuw, juni 2026)

Seksualiteit en intimiteit zijn belangrijke onderdelen van het leven, ook voor mensen die langdurige zorg ontvangen. Toch blijven deze thema's in de zorgpraktijk vaak onbesproken. Schaamte, taboes en onzekerheid bij zowel cliënten als zorgverleners kunnen ervoor zorgen dat behoeften niet worden gezien. SKILZ heeft de [multidisciplinaire richtlijn 'Seksualiteit en intimiteit in de langdurige zorg'](#) gepubliceerd. De richtlijn biedt praktische handvatten om:

- seksualiteit en intimiteit bespreekbaar te maken;
- behoeften en (subtiele) signalen te herkennen;
- passende ondersteuning te bieden met aandacht voor autonomie, veiligheid en grenzen;
- vanuit een professionele en reflectieve houding te handelen;
- samen te werken met naasten;
- bij te dragen aan een open en veilige zorgomgeving.

Daarnaast zijn er diverse hulpmiddelen ontwikkeld, zoals een samenvattingskaart, informatiekaart en overzicht van reflectietools.

Overige relevante richtlijnen

Richtlijn Verminderde eetlust en gewichtsverlies in de palliatieve fase (herziening, juni 2026)

Stichting PZNL heeft de herziene [multidisciplinaire richtlijn 'Verminderde eetlust en gewichtsverlies in de palliatieve fase'](#) gepubliceerd op Pallialine. De richtlijn benadrukt het belang van tijdige bespreking van verminderde eetlust en gewichtsverlies in de palliatieve fase. Samen met patiënt en naasten worden haalbare en zinvolle doelen vastgesteld, met aandacht voor comfort, verwachtingen en de afweging rond (bij)voeding. De richtlijn biedt praktische handvatten voor diagnostiek, voorlichting en passende interventies.

Verminderde eetlust en gewichtsverlies in de palliatieve fase kennen vaak meerdere oorzaken, waaronder veranderingen in de stofwisseling waardoor voeding minder effectief wordt benut. Dit kan de conditie en kwaliteit van leven aanzienlijk beïnvloeden. De richtlijn ondersteunt zorgverleners bij het herkennen, bespreken en behandelen van deze klachten in de laatste levensfase.

Wat is er gewijzigd?

- De GLIM-criteria zijn geïntroduceerd voor het vaststellen van ondervoeding.
- Er wordt een advies gegeven over screening op ondervoeding bij patiënten in de palliatieve fase.
- Er is veel meer aandacht en onderbouwing voor bewegingsinterventies bij patiënten met kanker en COPD in de palliatieve fase.
- Nieuwe (consensus-based) modules zijn toegevoegd over voorlichting, psychosociale zorg en organisatie van zorg.
- Het literatuuronderzoek naar voedingsinterventies is geactualiseerd. Aan de hand hiervan zijn de aanbevelingen aangepast.
- Er is een systematisch literatuuronderzoek verricht over medicamenteuze behandeling van anorexie en gewichtsverlies bij patiënten met kanker. Aan de hand hiervan zijn de adviezen met betrekking tot de rol van corticosteroïden en progestativa aangepast.

De volledige samenvatting van de richtlijn is te vinden op [PalliArts](#).

Dit artikel is onderdeel van het [augustusnummer](#) van TAVG 2026.