

Zorgenheid eetstoornissen UKJA Behandelaanbod

F. Vanhooren

Zorgenheid eetstoornissen

K&J psychiater
Beleidspsychiater
Dr. A. Simons
Dr. F. Vanhooren

Kinderarts
Dr. Docx

Hoofdverpleegkundige
C. Van Cauter/ I. Vercauteren

Psychologen
Ann De Groof
Katrien Baekelandt
An Thiron

**Voedings-
deskundige**
Els Engels

**Psychomotore
therapie**
Karine Woedstadt

Ass. K-J psy
Anne Nelis

**Groepsleiding
Verpleegkundigen**
Ilse Van Steen
Martine Ruthgeerts
Isabelle Van Reybroeck
Erik Van Gassen
Nicole Geyselings
Katrien De Meyer
Wendy Sels
Cathy Ketels

Doelgroep

- ❑ kinderen en jongeren uit Vlaanderen en Zuid-Nederland
- ❑ lagere en middelbare schoolleeftijd
- ❑ eet- en gewichtsstoornissen
 - ❑ anorexia nervosa
 - ❑ boulimia nervosa
 - ❑ eetbuistoornis
 - ❑ eetstoornis NAO
 - ❑ emetofobie
 - ❑ slikfobie
 - ❑ selectief eten
 - ❑ overgewicht en obesitas

Aanmelding

- telefonische aanmelding via onthaal (ouders/verwijzer)
- (ass.) K&J psychiater neemt telefonisch contact op voor eerste inschatting → intakegesprek of verwijzing
- intake: inschatting ernst en bespreken mogelijkheden intern/ extern hulpverleningstraject
- bedenktijd
- start behandeling, evt. parallel kinder- en jeugdpsychiatrisch onderzoek

Behandelvormen (1)

- residentieel
 - 9 bedden
- dagbehandeling
 - 1 stoel
- MFT
 - 3 groepen van max 7 gezinnen / jaar



Behandelvormen (2)

- ambulant
 - voor- en nazorg voor AN patiënten
 - eetstoornissen NAO vb. eetklasje, EMDR, exposure
 - groepstherapie voor kinderen en jongeren met overgewicht / obesitas
 - voor- en nazorg voor kinderen en jongeren met overgewicht / obesitas

Janne, 12 jaar

- ❑ verwijzing door collega K&J psychiater owv slikfobie met gewichtsverlies
- ❑ na telefonisch overleg met verwijzer intakegesprek
- ❑ gegevens intake:
 - ❑ sinds 2 mnd weigering van vaste voeding; eet enkel soep, gemixte papjes, yoghurt zonder stukjes; erg kleine hapjes; drinkt met een rietje
 - ❑ 2 mnd geleden incident met verslikken in stukje vlees, sindsdien bij eten intense angst voor nieuw incident, angst te stikken
 - ❑ gewichtsafname van 38 tot 33 kg voor lengte van 1m52 (BMI 14,3)
 - ❑ screening door verwijzer toonde geen andere kinderpsychiatrische problematiek

Janne, 12 jaar - Behandeling

- ▣ mogelijke behandelvormen: ambulante - residentiële
- ▣ keuze voor ambulante behandeltraject:
 - ▣ individueel: EMDR, eetklasje, coping
 - ▣ gezinsgesprekken
 - ▣ advies van diëtiste mbt calorie-intake
 - ▣ evolutiegesprekken
- ▣ somatische opname en opvolging door pedagoog
- ▣ stapsgewijs toewerken naar normaal eetpatroon en gezond gewicht

Toon, 8 jaar

- ❑ verwijzing CLB owv obesitas
- ❑ na telefonisch contact met ouders intake bij K&J psychiater en diëtiste
- ❑ gegevens intake:
 - ❑ mollige baby en peuter, sinds kleutertijd toenemend overgewicht
 - ❑ bij intake 57 kg voor lengte van 1m36 (BMI 30,8)
 - ❑ familiaal voorkomen overgewicht en diabetes type2
 - ❑ selectief eetpatroon: geen groenten en fruit, zeer beperkte variatie in vlees, geen vis
 - ❑ thuis weinig beweging, geen hobby's
 - ❑ gepest op school
 - ❑ naast eet- en gewichtsproblematiek geen kinderpsychiatrische problematiek

Toon, 8 jaar - Behandeling

- ambulantly behandeltraject:
 - wekelijks eetklasje o.w.v. selectief eetpatroon: stap voor stap leren eten van groenten, fruit,...
 - voedingsadviezen diëtiste
 - evolutiegesprekken
 - somatische oppuntstelling en opvolging door pediater

Toon, 8 jaar - Behandeling

- ▣ deelname groep “gewicht in evenwicht”:
 - ▣ 8 à 10 kinderen van lagere schoolleeftijd
 - ▣ fysio 2x/week
 - ▣ groepstherapie met K&J psychiater en diëtiste 1x/2 weken
 - ▣ parallel oudersessie 1 x/maand
 - ▣ duur 4 maanden
- ▣ ambulante nazorg bij K&J psychiater en diëtiste: 1x/mnd – 1x/2mnd

Laura, 14 jaar

- ❑ moeder contacteert onthaal UKJA na verwijzing door huisarts owv restrictief eetpatroon en belangrijk gewichtsverlies
- ❑ na eerste telefonische inschatting door K&J psychiater intakegesprek
- ❑ gegevens intake:
 - ❑ voorgeschiedenis van overgewicht waarvoor herhaaldelijk consult bij diëtiste
 - ❑ 6 maanden geleden start dieet op eigen houtje
 - ❑ na initieel geleidelijk gewichtsverlies steeds restrictiever eetpatroon en snelle verdere gewichtsafname
 - ❑ amenorroe sinds 3 maanden

Laura, 14 jaar

- gegevens intake (vervolg):
 - eetpatroon: geen tussendoortjes, kleine porties bij hoofdmaaltijden; brood zeer dun belegd; geen vlees/saus/frietjes meer
 - eet traag, kleine hapjes
 - veel fietsen, buikspieroefeningen, veel rechtstaan
 - regelmatig koken voor gezin, zelf weinig van eten
 - bij intake gewicht van 38 kg voor lengte van 1m68 (BMI 13,5)
 - hard werken voor school, goede resultaten, perfectionistisch
 - nog weinig contact met vriendinnen
 - ontkennend mbt ondergewicht
 - frequente escalerende conflicten thuis, vnl mbt eetsituaties
 - draagkracht gezin wordt overschreden

Laura, 14 jaar

- ❑ kenmerken AN aanwezig
- ❑ duidelijk ondergewicht, uitleg somatische gevolgen
- ❑ indicatie intensieve behandelvorm, uitleg residentiële behandeling en MFT, infobrochure
- ❑ verwijzing naar kinderarts voor somatisch (cardiologisch) nazicht
- ❑ week bedenktijd

Laura, 14 jaar - Behandeling

- ❑ keuze residentiële behandeling, kennismaking op leefgroep
- ❑ ambulante voortraject: start individuele en gezinstherapie, voedingsadvies
- ❑ parallel kinder- en jeugdpsychiatrische screening: diagnose anorexia nervosa, restrictieve type, obsessieve compulsieve stoornis, depressieve stemming sinds escalatie ondergewicht
- ❑ somatische oppuntstelling en opvolging, bepalen MGG
- ❑ na 4 weken: plaats beschikbaar → opname

Laura, 14 jaar - Behandeling

- ❑ na 5 mnd opname: ontslag met gezond gewicht (1 kg > MGG), gevarieerd gezond eetpatroon
- ❑ ambulante nazorg: individuele therapie, ouder- en gezinsgesprekken, evolutiegesprekken, voedingsadvies
- ❑ 4 maanden na ontslag: eetbuien en snelle gewichtstoename (> OG)
- ❑ start exposure ikv individuele therapie