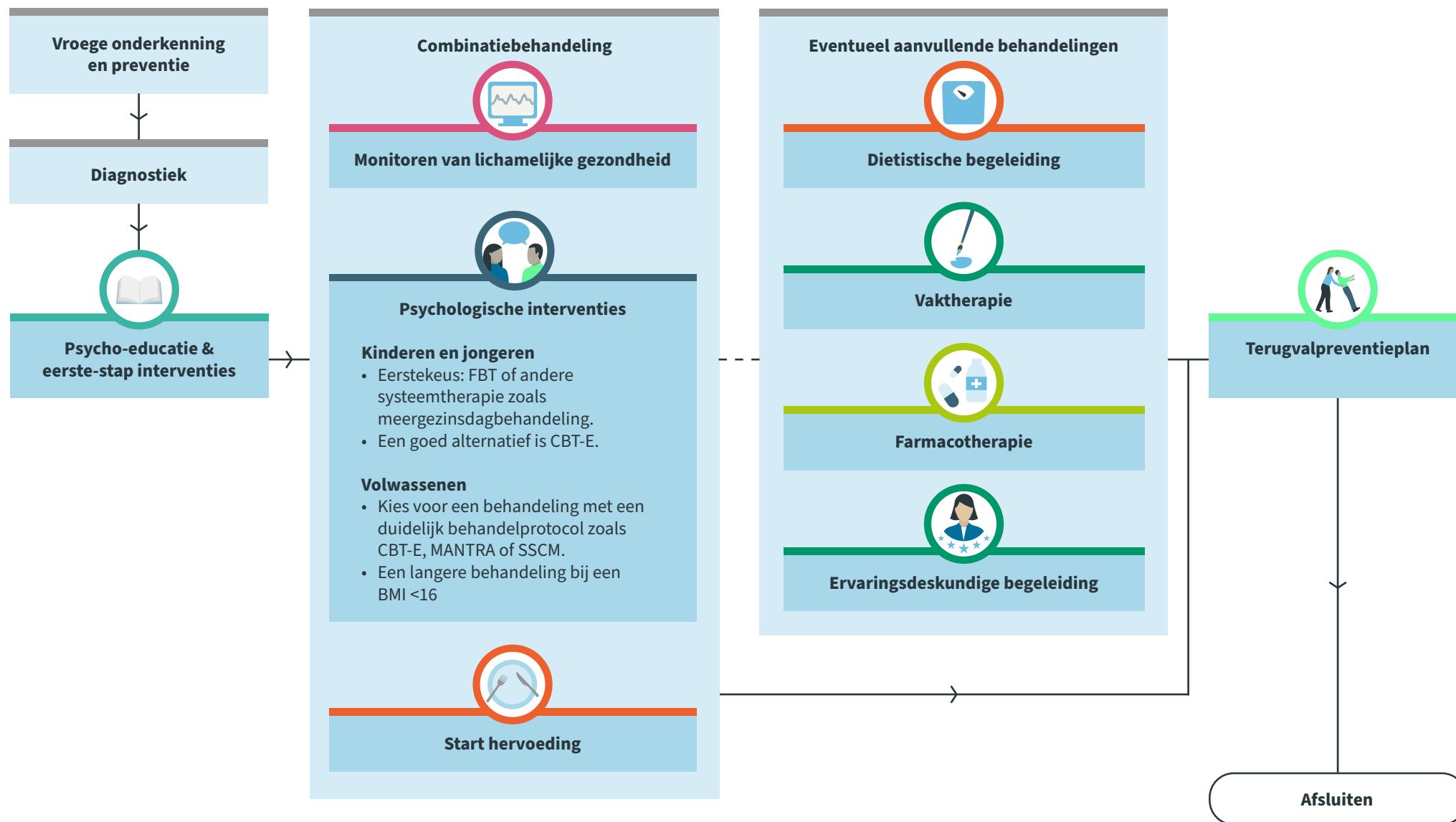


Schematische weergave zorgstandaard Eetstoornissen: Anorexia Nervosa (AN)



Vanaf de start van de behandeling levensloop begeleiding en aandacht voor participatie, herstel, naasten, samen beslissen en evalueren.

Toelichting schematische weergave zorgstandaard

Eetstoornissen: Anorexia Nervosa (AN)

Vroege onderkenning en preventie

Mensen met een mogelijke eetstoornis vragen vaak pas laat hulp voor hun problemen, vooral vanwege schaamte en onvoldoende ziektebesef. De rol van huisartsen en kinderartsen bij vroege onderkennis is essentieel. De signalenkaart eetstoornissen geeft een overzicht van mogelijke signalen.

Diagnostiek

- Breng eetstoornissen bij voorkeur in kaart met een semigestructureerd interview. De Eating Disorder Examination (EDE) geldt als gouden standaard.
- Voer een lichamelijk onderzoek uit.
- Betrek ook anderen bij het onderzoek, zoals familieleden/verzorgers en andere zorgprofessionals.
- Wees ervan bewust dat depressie, obsessieve gedachten, angstklachten en andere psychiatrische symptomen een gevolg kunnen zijn van uithongering op het functioneren van de hersenen.
- Houdt bij kinderen en jongeren in het diagnostisch onderzoek rekening met de lichamelijke en psychische ontwikkelingsfase.

Psycho-educatie & eerste-stap interventies

Start met psycho-educatie, de teksten op thuisarts.nl en firstteekit.nl kunnen daarbij helpen.

Start hervoeding

Voedingsbeleid (waaronder hervoeding) is altijd onderdeel van een behandeling. Bij het hervoeden, dient bij voorkeur normale voeding te worden gebruikt. Vertoont patiënt tekenen van het refeedingsyndroom, dan worden energie en vochtinname eventueel aangepast.

Monitoren van lichamelijke gezondheid

Het is van belang om de lichamelijke gezondheid van de patiënt te monitoren. Denk daarbij aan: lengtegroei, gewicht, voedingsdeficiënties en hormonale ontwikkeling.

Psychologische interventies

Start met intensievere psychologische interventies wanneer de patiënt voldoende medisch gestabiliseerd is en cognitief voldoende hersteld is van de gevolgen van ondervoeding om zicht te kunnen concentreren. Je kunt wel starten met contactopbouw.

Kinderen en jongeren

- Voor de meeste kinderen en adolescenten met anorexia nervosa is 'familie gebaseerde therapie' (family based therapy; FBT), of een andere systeemtherapie de behandeling van eerste keuze. Een goed alternatief is CBT-E, een specifiek voor eetstoornissen uitgewerkte vorm van cognitieve gedragstherapie. Ook bij individuele therapie zoals CBT-E is het belangrijk om de ouders/verzorgers bij de behandeling te betrekken in overleg met de jongere.

Volwassenen

- De eerste voorkeur van behandeling gaat uit naar interventies volgens een duidelijk omschreven behandelprotocol die gegeven worden door deskundige en goed opgeleide therapeuten. Denk daarbij aan CBT-E, MANTRA of SSCM.
- Bij mensen met een BMI lager dan 16 zal de behandeling langer duren dan bij mensen met een hogere BMI.

Dietistische begeleiding

Inzet van dietisten die gespecialiseerd zijn in de behandeling van eetstoornissen. Let erop dat duidelijk is waar in de behandeling de regie over dieet keuzes ligt.

Vaktherapie

Bespreek met de patiënt en de behandelaar of en zo ja hoe vaktherapeutische interventies kunnen worden ingezet, zoals lichaams en bewegingsgericht interventies door PMT.

Farmacotherapie

Wees terughoudend met farmacotherapeutische behandeling. Zie de zorgstandaard voor meer specifieke informatie.

Ervaringsdeskundige begeleiding

Ervaringsdeskundigen kunnen zorgen voor herkenning en begrip en helpen met het motiveren van de patiënt tot behandeling. Ervaringsdeskundigheid heeft daarom mogelijk een toegevoegde waarde.

Terugvalpreventie plan

Maak terugvalpreventie tot standaard onderdeel van het behandelprogramma (richtlijn Terugvalpreventie).

Evalueren

Doel evalueren is reflecteren op het behaalde resultaat.

1. Wat is ons oordeel over wat tot nu toe is bereikt?
 2. Hoe gaan we verder?
- Evalueer regelmatig.

Afsluiten

Beëindigen van de behandeling en eventueel overdragen van de zorg of ondersteuning naar een andere zorgaanbieder.

1. Wat kun je zelf?
2. Hoe regelen we nazorg?

Scan de QR-code of klik [hier](#) voor de zorgstandaard Eetstoornissen: Anorexia Nervosa (AN)

