

Voorstelling MAST Eetstoornissen



Agenda

- Inleiding: Eetstoornissen in de conventie
- Het MAST Eetstoornissen binnen het zorgtraject eetstoornissen
- Missie en visie
- Doelgroep
- Inhoudelijk aanbod
- Voorstelling team
- Praktische info

Wat is een eetstoornis

Een eetstoornis is een ernstige, complexe, psychische aandoening die gepaard gaat met lichamelijke en psychiatrische complicaties die ernstig en levensbedreigend kunnen zijn.

Een eetstoornis wordt gekenmerkt door verstoringen in gedrag, gedachten en gevoelens m.b.t lichaamsgewicht, voeding en eetgedrag.

Anorexia Nervosa

Kenmerkt zich door:

- een beperking van de energie-inname,
- leidt tot aanzienlijk laag lichaamsgewicht, in
- combinatie met een intense angst voor gewichtstoename en
- verstoring van het lichaamsbeeld of gedragingen die hierop duiden.
- twee types
 - Restrictieve type
 - Eetbuien/purgerende type

Boulimia Nervosa

Kenmerkt zich door

- terugkerende episodes van eetbuien,
- gevolgd door compensatiegedrag, zoals zelfopgewekt braken, misbruik van laxeermiddelen of overmatige lichaamsbeweging,
- met als doel gewichtstoenamen te voorkomen,
- verstoring van het lichaamsbeeld.

Eetbuistoornis (BED)

Kenmerkt zich door

- terugkerende episodes van eetbuien,
- waarbij een grote hoeveelheid voedsel in korte tijd wordt geconsumeerd
- Tijdens een eetbui voelt de person zich niet in staat om te stoppen met eten en
- ervaart vaak aanzienlijke emotionele stress en schuldgevoelens.
- Iemand met BED zal geen compenserende gedragingen gebruiken.

Gevolgen van eetstoornis

- Lichamelijke en medische gevolgen
- Psycho-sociale gevolgen
- Impact op het gezin

Signalen herkennen

- Haperend eetgedrag - eetproblemen – eetstoornis
- ES: combinatie van eetprobleem met problemen in de sociale omgang, in gedachten en gevoelens, fysieke problemen en een negatief zelfbeeld
- Signalen van een eetstoornis kunnen voorkomen bij mensen met een laag, een gezond of een te hoog gewicht
- Belang van vroegdetectie, signaleren en doorverwijzen
- Huisarts kan zorgtraject opstarten

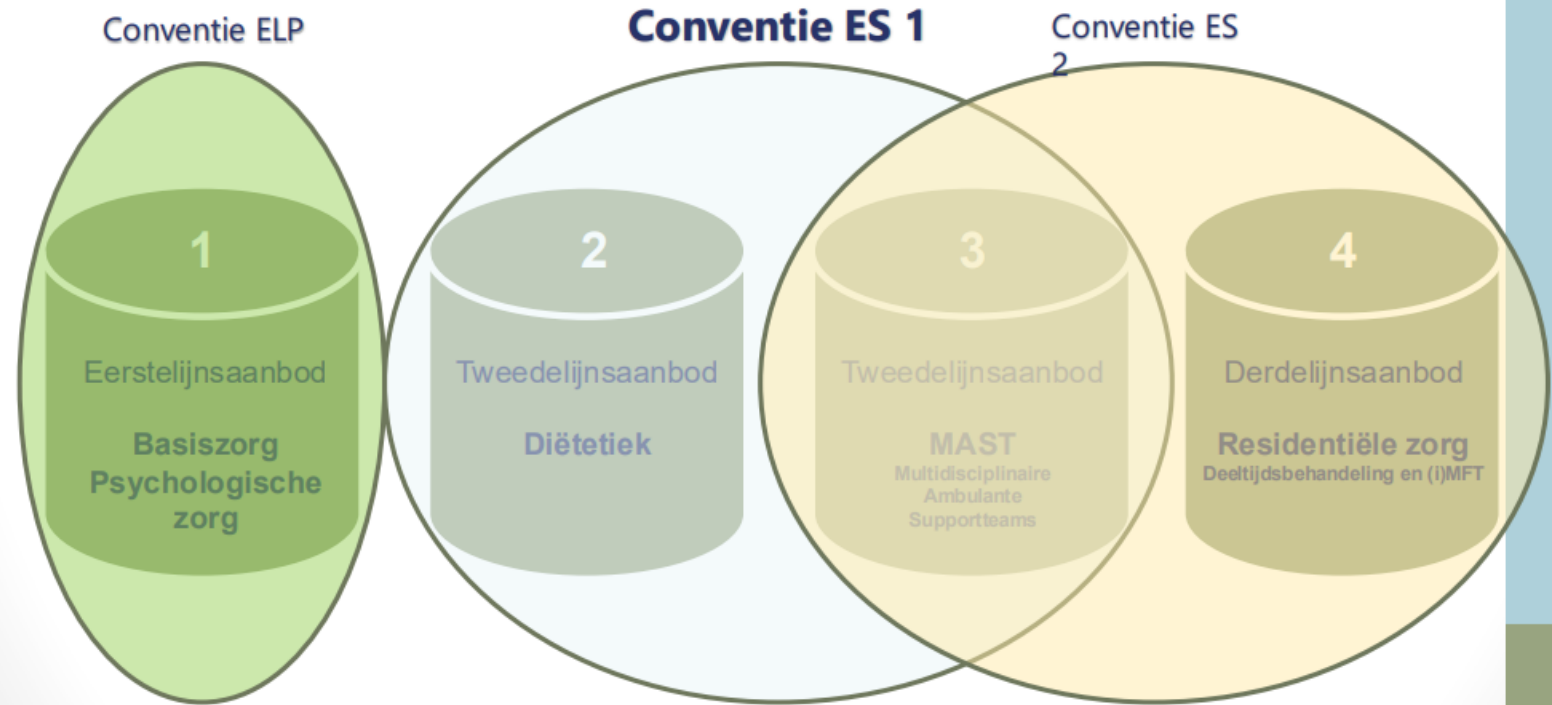
Mythes

- Eetstoornissen zijn enkel ernstig wanneer er sprake is van indergewicht
- Het gezin is vaak de oorzaak van het ontstaan van een eetstoornis
- Je kan het zien als iemand een eetstoornis heeft
- Eetstoornissen ontwikkelen zich niet bij jongens
- Je kan nooit volledig herstellen van een eetstoornis

4 work packages: de lancunes



4 work packages: conventie(s)





Inleiding: Zorgtraject eetstoornissen fase 1

Vanaf 1 februari 2024

- Voor jongeren t/m 23 jaar
- Dit houdt in:
 - Somatische opvolging
 - 15 sessies voedingsadvies door gespecialiseerde diëtist
 - 20 sessies psychosociale ondersteuning door gespecialiseerde eerstelijnspsycholoog
- Multidisciplinaire Ambulante Supportteams (MAST): gespecialiseerde team die ambulante zorg ondersteunen



Inleiding: Zorgtraject eetstoornissen fase 1

Info specifiek voor huisarts / (kinder)arts

- Activeren van het zorgtraject eetstoornissen door artsen via pseudocode 401295
- Voorschrift maken voor diëtist
- MDO organiseren
- Eenvoudig behandelplan opstellen via formulier Eetexpert
- Info i.v.m. zorgtraject eetstoornissen via RIZIV-website
- Infofiche Eetexpert
- Wegwijs als arts in de nieuwe conventie (Eetexpert)



Inleiding: Zorgtraject eetstoornissen fase 1

Multidisciplinaire Ambulante
Supportteams (MAST):
gespecialiseerde team die de
ambulante zorg ondersteunen



Missie en visie MAST

- Draagkracht en expertise van ambulante hulpverlening versterken
- Breuken in hulpverleningstrajecten voorkomen
- Zo lang mogelijk ambulante hulpverlening proberen stimuleren, hulpverlening in eigen omgeving zoveel mogelijk proberen stimuleren



Doelgroep

Hulpverleners (huisartsen, kinderartsen, kinder- en jeugdpsychiaters, psychiaters, psychologen, diëtisten,...)

die werken met

kinderen en jongeren tot 23 jaar met een eetstoornis en hun context

Eetstoornissen:

- Anorexia Nervosa
- Boulimia nervosa
- Binge eating disorder



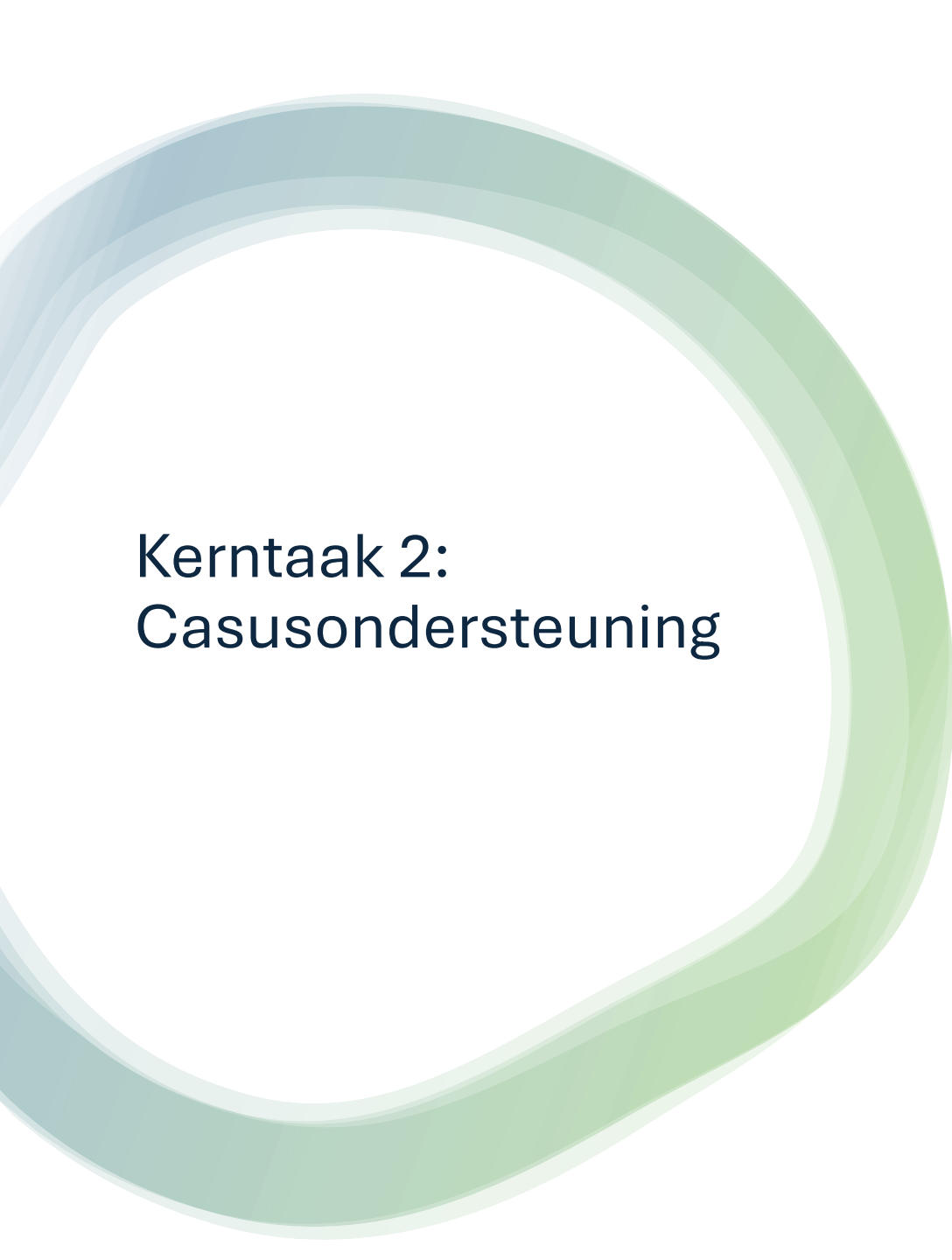
Inhoudelijk aanbod

- Kerntaak 1:
Populatiegericht zorgaanbod in netwerk
- Kerntaak 2:
Casusondersteuning
- Kerntaak 3:
Deskundigheidsbevordering
- Kerntaak 4:
Netwerkgericht samenwerken en schakelen



Kerntaak 1: Populatiegericht zorgaanbod in netwerk

- Inventarisatie zorgaanbod per regio
- Zorgarme regio's in kaart brengen en proberen zorgen voor spreiding
- Opvolgen conventie
- Geconventioneerde psychologen en diëtisten in kaart brengen
- Netwerkmomenten



Kerntaak 2: Casusondersteuning

- Consult en advies:
 - Specifieke casusvragen
 - Algemene vragen
 - Verwijshulp
 - Vragen rond multidisciplinair samenwerken
- Via
 - Telefonisch advies
 - Overleg (online of fysiek)
 - Inbellen op wekelijkse teamvergadering (ma 15u-17u)
 - Aansluiten op een teamvergadering
 - Met co-interventie



Kerntaak 3: Deskundigheidsbevordering

- Supervisiemomenten
- Vormingen: algemeen en op maat
- Opleidingen: algemeen en op maat
- Beleidsadviezen



Kerntaak 4: Netwerkgericht samenwerken en schakelen

- Netwerkmomenten
- Zorgcoördinatie
 - Bij uitdagende trajecten
 - Samenwerking met verschillende zorgpartners
 - Doel: gestroomlijnde zorg
- De regie rond het zorgtraject blijft bij de jongere en zijn hulpverlenerscontext!



Voorstelling team

- Hilde Weekers, orthopedagoog
- Sylvia Gijbels, psycholoog
- Fieke Van den Broeck, diëtiste
- Dr. Elke Van Roie, kinder- en jeugdpsychiater
- Dr. Jaan Toelen, pediater
- Annelies De Norre, projectmedewerkster

Sylvia Gijbels – Psycholoog

Hilde Weekers - Pedagoog

- Aanspreekpunten van het MAST
 - Coördineren van aanmeldingen
 - Meedenken over casussen vanuit psychologische invalshoek, adviseren rond psychologische en motivationele aspecten
 - Ondersteunen van collega psychologen
 - Verwijshulp, inventarisatie van zorgaanbod in de provincie
 - Geven en organiseren van supervisies
 - Uitwerken en organiseren van vormingen
-
- Sylvia.gijbels@yuneco.be
 - Hilde.Weekers@yuneco.be



Fieke Van den Broeck-Diëtiste

- Uitwerken vormingen en supervisies - naar verschillende doelgroepen van hulpverleners - specifiek aanbod per thema: vb. Jongere jongeren/kinderen, bijvoeding, sondevoeding
- Ondersteunen collega's bij specifieke vragen "Diëtist zijn" bewaken
- Hulp bij gerichte verwijzingen
- fieke.vandenbroeck@yuneco.be



Dr. Elke Van Roie- Kinder- en jeugdpsychiater

- Aansturing van het team
- Kinderpsychiatrische inschatting
- Psychotherapeutische intervisie
- Aansluiten bij MDO's
- Dossierstudie
- Geven van supervisie en vorming
- Samen met collega's een motiverend, therapeutisch kader uitwerken
- Link leggen met beleid



Dr. Jaan Toelen- Pediater

- Ondersteunen van huisartsen en specialisten kinderartsen en interne geneeskunde
- Focus op somatische zorg
- Mee een motiverend, somatisch kader uitwerken met de collega's
- Aansluiten bij overleg tussen hulpverleners
- Uitzonderlijk patiëntencontact op indicatie van het team



Annelies De Norre- Projectmedewerkster

- Draagt mee aan projecten
- Administratieve ondersteuning en coördinatie



Hoe aanmelden?

- Liefst via aanmeldformulier: <https://yuneco.be/aanbod-eetstoornissen/mast/aanmelden>
- Mailadres: mast@yuneco.be

Vragen?

- Wat is jullie verwachting van het MAST?
- Hoe zien jullie de samenwerking?

Relevante linkjes

- www.eetexpert.be
- www.anbn.be
- <https://www.proud2bme.nl/>
- Toolbox voor ouders (Eetexpert): <https://eetexpert.be/toolbox-voor-ouders/#buttons-menu-top>
- Aanbod van ondersteunende groepssessies voor ouders van jongeren met een eetstoornis: <https://eetexpert.be/toolbox-eetstoornissen-voor-ouders-groepsaanbod-voor-ouders/#buttons-menu-top>

Bedankt voor jullie aandacht!



Mogelijke vragen

- Je krijgt weinig beweging in de motivatie, ondertussen gaat het gewicht van de jongere naar beneden.
- Je hebt weinig toegang tot de jongere, lijkt zich af te sluiten en rond het thema eten en gewicht praten lukt helemaal niet. Je krijgt moeilijk zicht op de onderliggende functies.
- Je merkt dat er binnen de familiale context heel wat speelt wat een rol lijkt te spelen in de eetstoornis. Hoe pak je dit aan?
- Je vraagt je af in hoe verre je de regie zelf in handen moet nemen of meer autonomie aan de jongere mag geven.



Mogelijke vragen

- Jongere met restrictieve eetstoornis moet bijkomen in gewicht, maar het lukt niet. Je vraagt je af hoe je dit best aanpak.
- Mama heeft flesjes bijvoeding gekocht en wil dat haar dochter elke dag eentje drinkt. Dochter weigert. Je advies wordt gevraagd maar je wil geen partij kiezen.
- HA belt voor een gezamenlijke casus. Arts wil SV opstarten. Ga je hier meteen in mee?
- Jongere heeft ondergewicht, maar hoeveel is het MGG? Dit heb je nog nooit uitgerekend.
- Ouders en jongere hebben discussie over de hoeveelheden die moeten gegeten worden. Je advies wordt gevraagd maar je wil geen partij kiezen.