



Mutsaersstichting

compleet in (jeugd)zorg

VISIE EETTEAM

De Mutsaersstichting is een fullservice centrum, met diverse locaties in Noord- en Midden-Limburg. Van daaruit wordt geïndiceerde jeugdhulpverlening en geestelijke gezondheidszorg geboden aan kinderen en jongeren, evenals maatschappelijke opvang en begeleiding aan vrouwen en hun kinderen. Compleet in jeugdzorg, in de breedste zin van het woord. Actief op de gebieden jeugdhulpverlening én GGZ én welzijn én onderwijs.

De Mutsaersstichting investeert daarom in de inrichting van expertisecentra waarin het concept '**één kind > één gezin > één plan > één regie**' leidend is. Niet langer organisaties die versnipperd kijken naar de vraag van een cliënt, maar gemeenschappelijk. Niet alleen kijken naar het kind, maar juist ook naar het systeem en omgeving waar het vandaan komt.

Een van de expertisecentra is die voor de behandeling van eetstoornissen. Sinds 2007 is er in de Mutsaersstichting een eetstoornissteam, dat inmiddels ruime ervaring heeft met deze doelgroep.

De behandelingen worden uitgevoerd **passend binnen de Multidisciplinaire richtlijn eetstoornissen** (14 maart 2006) zoals die opgesteld is door het Kwaliteitsinstituut voor de Gezondheidszorg CBO en het Trimbos-instituut.

De betreffende werkgroep beveelt aan om jeugdige patiënten met anorexia nervosa, eventueel na het bereiken van gewichtsherstel in een klinische behandeling, te behandelen met een vorm van systeemtherapie. Dit sluit naadloos aan bij de centrale visie van de Mutsaersstichting.

Een **brede invalshoek** is nodig: niet alleen de psychiatrische denkstoornissen en angsten, maar ook de biologische aspecten (groei, ontwikkeling, risico's en gevolgen), de gezinsdynamische aspecten en de impact op het sociale leven moeten betrokken worden (hiërarchie van Engel). Niet alleen de eetstoornis moet aandacht krijgen, maar ook de onderliggende en in stand houdende factoren moeten een plaats krijgen in de behandeling, alsook de mogelijkheden om daar beter mee om te kunnen gaan (coping strategieën).

Het eetstoornissteam benadert de cliënt niet als "anorexia-" of "boulimia-klant", maar als een **uniek individu** die worstelt met een ziekte waar niet om gevraagd is en waarvoor geen schuldige gezocht hoeft te worden, omdat er geen schuldige is.

Deze individuele benadering maakt ook dat er een aanbod op maat gemaakt wordt en niet een 'standaardpakket uit de kast getrokken wordt', waarbij ook steeds rekening gehouden wordt met de wensen en behoeften van de cliënt en zijn/haar omgeving (ouders, broers/zussen, school, of wie verder ook maar van belang zou kunnen zijn).

Nieuwe cliënten worden na vroegtijdige onderkenning **zo snel mogelijk in zorg** genomen, omdat langdurig bestaan van de stoornis een van de factoren is die een ongunstige prognose voorspellen en omdat zo snel mogelijk deskundige en gebleken effectieve behandeling bieden (en na deze behandeling goede nazorg geven) bijdraagt aan herstel.

Het is helpend als de cliënt **zoveel mogelijk normale (en daarmee 'gezonde') activiteiten** heeft die helpen bij de terugkeer naar een leven zonder eetstoornis. Ambulante behandeling heeft daarom de voorkeur boven klinische opname, omdat een opname minder afleiding geeft en daardoor meer speelruimte aan de eetstoornis(gedachten). Als ambulante behandeling niet toereikend is, zal in eerste instantie gekozen worden voor ondersteuning in thuissituatie ter plekke. In tweede instantie voor (naschoolse) dagbehandeling en pas daarna voor voltijdsplaatsing. Alleen als de vitale functies bedreigd zijn is opname in het ziekenhuis nodig. Er bestaan daartoe samenwerkingsafspraken met de kinderafdeling / kinderartsen van VieCuri MC te Venlo.

De behandeling wordt verder gekenmerkt door een **geïntegreerd behandel aanbod** met korte lijnen, uitgebreide uitleg over de te maken keuzes, goede instemming en intensieve samenwerking met alle betrokkenen.

Er wordt zorg gedragen voor een respectvolle, uitvoerig verklaarde, leeftijdsadequate en veilige zorg. De **naasten worden gezien als bron voor hulp** bij de behandeling en derhalve worden zij goed geïnformeerd en ontvangen zij waardering en respect. Er wordt door middel van een cursus gezorgd voor goede uitleg over de behandeling in het algemeen en door gesprekken met teamleden voor uitleg over de op maat gemaakte behandeling.

Samen met cliënt en naasten wordt gezocht wat de sterke kanten zijn en welke dingen die goed liepen / gingen in het gezin, en hoe we de goede dingen kunnen terugkrijgen.

De cliënt zelf wordt aangemoedigd om aan te geven hoe deze geholpen kan worden.

Lotgenotencontacten vormen bij voorkeur onderdeel van de behandeling omdat cliënten elkaar in de kracht kunnen zetten. Daartoe worden de Carrousel Cursus voor ouders en de Open Groep Vaktherapie voor de cliënten zelf als behandelonderdeel ingezet.