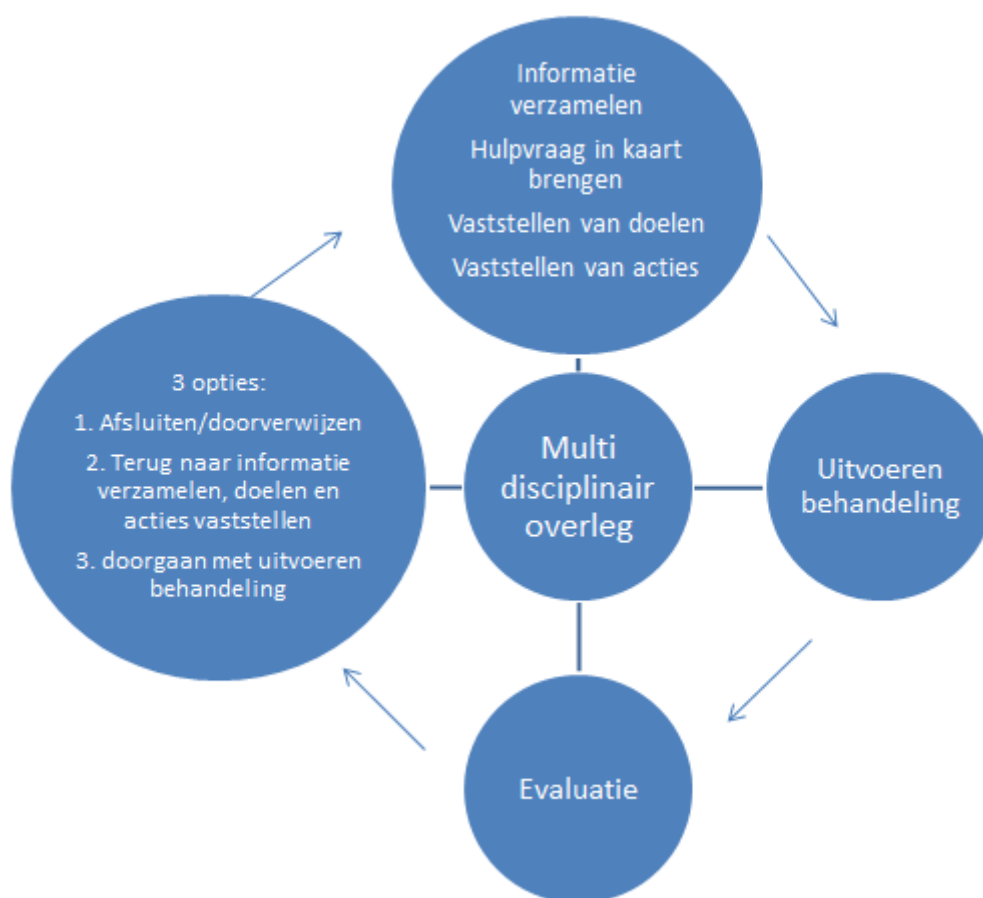


## Informatie over je behandeling

### Wat gaat er gebeuren als je bij ons in behandeling komt?

Iedereen krijgt bij ons een behandeling op maat, we gaan dus samen kijken welke behandelvorm het beste bij jou past. Om jou zo goed mogelijk te kunnen helpen werken wij vanuit effectief bewezen behandelingen. Dit houdt in dat we werken op basis van de multidisciplinaire richtlijn Eetstoornissen, [de Zorgstandaard Eetstoornissen](#) en de DSM-V classificatie. Daarnaast betekent het dat we methodisch werken, dit betekent volgens een vaste volgorde die steeds wordt herhaald. Schematisch ziet dat er zo uit, waarbij we beginnen met informatie verzamelen:



Dit proces wordt vastgelegd in jouw hulpverleningsplan. Tijdens dit proces word je ondersteund door verschillende hulpverleners. Wie dit zijn is afhankelijk van welke acties worden ingezet, maar er is altijd een procescoördinator en regiebehandelaar bij jou betrokken. De procescoördinator is het eerste aanspreekpunt voor jou en je gezin, coördineert de behandeling en heeft doorlopend overleg met het multidisciplinaire team. De regiebehandelaar is eindverantwoordelijk voor de behandeling en is betrokken bij de verschillende stappen van het proces.

Veel voorkomende onderdelen van de behandeling worden hieronder toegelicht.

### *Diagnostiek*

Bij de meeste hulpvragers bestaat de eerste periode onder andere uit diagnostiek (onderzoek). In deze periode zullen wij elkaar beter leren kennen en gaan we jouw kwaliteiten en klachten en die van jou systeem (de mensen om je heen) zo goed mogelijk in kaart proberen te brengen. We doen dit om vervolgens een behandeling aan te kunnen bieden die het beste bij jou aansluit. In het eerste gesprek zal met jou besproken worden waar wij denken dat de diagnostiek op gericht moet zijn. Vaak bestaat de diagnostiek uit het invullen van een aantal vragenlijsten, gesprekken met jou en/of je ouders om meer zicht te krijgen op jou, je ontwikkelingsverloop en op je gezin. De resultaten van de diagnostiek zullen na de eerste periode met jou en je ouder(s)/verzorger(s) besproken worden. Nu lijkt het misschien dat diagnostiek alleen in de eerste periode plaatsvindt, maar er kan gedurende je behandeling altijd aanvullende diagnostiek plaatsvinden als dit nodig is. Het is mogelijk om de resultaten ook op papier mee te krijgen, vraag daar dan gerust naar.

### *Oudercarrousel voor ouders van jongeren met een eetstoornis*

Deze oudercursus is ontwikkeld om psycho-educatie (informatie en handvatten geven) te bieden en veel voorkomende vragen van je ouders te beantwoorden. Dit doen ze in een groep, met andere ouders van kinderen/jongeren met een eetstoornis. Hierdoor krijgen je ouders gelijk vanaf het begin van de behandeling inzicht in wat een eetstoornis is, hoe ze jou kunnen ondersteunen in je strijd tegen de eetstoornis en hoe onze behandeling eruit ziet. Daarnaast biedt deze cursus de mogelijkheid om ervaringen met andere ouders uit te wisselen; veel ouders halen hier steun uit.

Dat de cursus een carrousel is betekent dat er een 7 aantal bijeenkomsten gegeven worden, die constant doorlopen en waarbij je ouders ieder moment kunnen starten. De carrousel wordt gegeven door een vaste hulpverlener, die op verschillende bijeenkomsten andere therapeuten vraagt om iets te vertellen over hun therapie/vakgebied. Er is dus iedere keer een ander thema, zo zal er bijvoorbeeld uitleg gegeven worden over de medische controles en lichamelijke gevolgen van de eetstoornis.

### *Vakgroeptherapie*

Tijdens de vakgroeptherapie komen jongeren met een eetstoornis wekelijks in een groepje samen. Deze groep wordt gegeven door 2 vaktherapeuten. Vaktherapie is een vorm van therapie, waarbij praten minder centraal staat maar waar meer gewerkt wordt met doen, ervaren, handelen, experimenteren met gedrag, gedachtes en gevoelens. Vormen van vaktherapie zijn beeldende therapie, psychomotorische therapie (PMT), dramatherapie, muziektherapie. Binnen de vakgroeptherapie werk je samen met andere jongeren met een eetstoornis aan het verminderen van onderliggende problemen die de eetstoornis in stand houden, zoals perfectionisme, onzekerheid, omgaan met emoties, e.d. Er zal minder worden gepraat dan in andere therapievormen en je zult meer bezig zijn met het ervaren van jezelf, jouw lichaam, zintuigen en gevoel. Je ervaringen en gevoelens delen met leeftijdgenoten lijkt nu misschien heel eng, maar veel jongeren halen hier steun uit. Je mag ervaren dat je niet de enige bent met deze problemen, dat het moeilijk is en je kunt elkaar steunen.

### *Somatische controles en voedingsadvisering*

Tijdens de somatische controles wordt door een kinderarts jouw lichamelijke gezondheid onderzocht en gemonitord. Je zal bij iedere controle gewogen worden. De kinderarts of een diëtiste zal jou daarnaast advies geven over voeding. Je bekijkt samen met jouw kinderarts en/of diëtiste wat jouw eetpatroon is en je zal adviezen krijgen over gezonde aanpassingen hierin. Er is ook altijd ruimte en tijd om te praten / vragen te stellen over bijvoorbeeld je lichaam, eten, bewegen of je gewicht. Wij vinden het belangrijk dat je er niet alleen voor staat en je ouders op de hoogte zijn. Daarom betrekken we ouders bij deze afspraken.

### *Systeemtherapie*

Zorgen, pijn, verdriet, wanhoop heb je met elkaar samen.

Uitgangspunt is dat dit probleem/ deze klacht nooit op zichzelf staat.

De leefsituatie en onderlinge omgang/relaties hebben invloed op deze klacht/ dit probleem.

De Mutsaersstichting biedt daarom een systemische behandeling, waarbij gekeken en gewerkt wordt met die invloed van gezinsfunctioneren en omgevingsfactoren.

Zoals werk, school, buurt, religie en cultuur, die allen een rol kunnen spelen.

**DAAROM: EEN EETSTOORNIS DOE JE NIET ALLEEN.**

### *Intensieve Ambulante Gezinsbegeleiding (IAG)*

Het kan ook helpend zijn om hulp en ondersteuning voor jou en je omgeving in de thuissituatie (bijvoorbeeld tijdens maaltijden) te krijgen. De behandelaar komt dan bij jou thuis en kijkt samen met jou en je gezin naar welke dingen thuis lastig zijn. Op basis daarvan worden praktische tips gegeven en gesprekken gevoerd maar ook samen oefenmomenten uitgevoerd.

### *Cognitieve gedragstherapie*

Bij cognitieve gedragstherapie ga je samen met jouw behandelaar je gedachten, gedrag en gevoelens onderzoeken. Je gaat onderzoeken wat de onderliggende oorzaken en functies zijn van de eetstoornis. Vaak gaat een eetstoornis over onzekerheden, controlebehoefte, perfectionisme, angsten waardoor je bepaalde denkpatronen ontwikkeld. Het kan zijn dat je gedachten hebt die niet kloppen met de werkelijkheid of dat jouw reactie op een bepaalde gedachte niet helpend is. Samen met de behandelaar ga je kijken naar lastige situaties en hoe je hierop reageert. Je gaat na of jouw manier van reageren helpend is of dat er manieren zijn die je beter helpen. Oefenen met deze nieuwe manieren is de volgende stap. Hierdoor probeer je de functie van de eetstoornis te vervangen, zodat je de eetstoornis (op termijn) niet meer nodig hebt om je bijv. zekerder te voelen, meer krachtig enzovoort.

### *Psychiatrisch onderzoek en/of behandeling*

Een onderdeel van de behandeling kan ook inzet van de kind en jeugd psychiater zijn. Deze kan bij jouw behandeling betrokken worden voor bijvoorbeeld medicatie, aanvullend onderzoek of om mee te denken hoe we jou het beste kunnen helpen. Ook wordt de kind- en jeugd-psychiater betrokken bij een klinische opname.

### *Ambulante behandeling, dagbehandeling, 24-uurs / klinische behandeling*

Bij de Mutsaersstichting werken we zoveel mogelijk ambulant; dat wil zeggen dat je regelmatig voor behandeling naar een van onze locaties komt, hiernaast werk je thuis aan je doelen. Wanneer ambulante behandeling (tijdelijk) niet voldoende is bieden we ook dagbehandeling en 24-uurs behandeling. Dagbehandeling kan worden ingezet als je tijdelijk meer structuur en ondersteuning nodig hebt dan hetgeen ambulante behandeling kan bieden. Als je naar de dagbehandeling gaat dan ben je van 8.45 uur tot 15.30 uur op een groep met leeftijdgenoten waarbij je wordt ondersteund door sociotherapeuten. Vaak ga je ook een paar uurtjes naar school op het terrein of werk je op de groep aan school. Op de groep werk je samen met de sociotherapeuten aan je doelen.

Naast de dagbehandeling is er ook een 24-uurs / klinische behandeling waarbij je overdag en 's nachts verblijft op een behandelgroep met leeftijdgenoten. Ook hier wordt je ondersteund door sociotherapeuten om te werken aan je doelen. Een klinische opname kan onder andere ingezet worden als het thuis écht even niet meer gaat en jij zelf/ het gezin ontlast dient te worden, als je lichamelijk in de gevarenzone zit en middels een klinische opname ziekenhuisopname kan vermijden, om zo intensief te werken aan je eetpatroon en te ervaren dat meer eten mogelijk is wanneer dit thuis ondanks vele hulp niet lukt, om eventueel onderliggende psychiatrische problematiek intensief te behandelen en in geval van het tijdelijk overnemen van een vastlopende behandeling ergens anders.

Zijn er naar aanleiding van bovenstaande informatie vragen of is er behoefte aan meer informatie, neem dan [contact](#) op.