



**TOPGGZ**  
Netwerk van experts  
in complexe zorg

**Nieuw perspectief?  
Consultatie en advies!**

K-EET

LANDELIJKE KETENAANPAK  
EETSTOORNISSEN



Elke werkdag tussen 12.00-13.00 uur  
bereikbaar via 📞 **085-760 3375**

INTERACTIEF, INFORMATIEF EN INTERCOLLEGIAAL  
ADVIES OVER EETSTOORNISSEN BIJ KINDEREN EN  
JONGEREN

Annemarie van Elburg  
Monika Scholten

# Disclosure belangen sprekers

Er is geen sprake van belangenverstrengeling

Er is geen sprake van sponsoring, onderzoeksgeld of een financiële vergoeding vanuit bedrijven. Er is ook geen sprake van aandeelhouders of een andere vorm van een relatie met bedrijven.

# Programma



Vandaag: Interactief,  
informatief en  
intercollegiaal



K-EET en K-EETi in het kort



De kracht van K-EETi



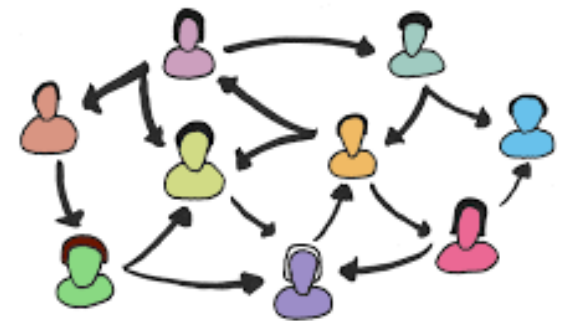
Dilemma's in consultatie  
(casusbespreking)

# K-EET in het kort: lange termijn doel

- Kinderen en jongeren met een eetstoornis – of een kwetsbaarheid daarvoor – verdienen eerdere herkenning van hun probleem, beter begrip en effectievere behandeling.
- Vroegtijdig herkennen en behandelen leidt namelijk tot minder lijden, minder ernstig zieke kinderen en jongeren en minder maatschappelijke kosten.
- De missie van K-EET is bovendien dat er geen kind meer overlijdt als gevolg van een eetstoornis.

Volgende stap in de ontwikkeling:

Van de bouwstenen van K-EET naar een netwerkarchitectuur:  
K-EET bouwt door naar [Eetstoornisennetwerk.nl](http://Eetstoornisennetwerk.nl)



# K-EETi in het kort: Doelstellingen

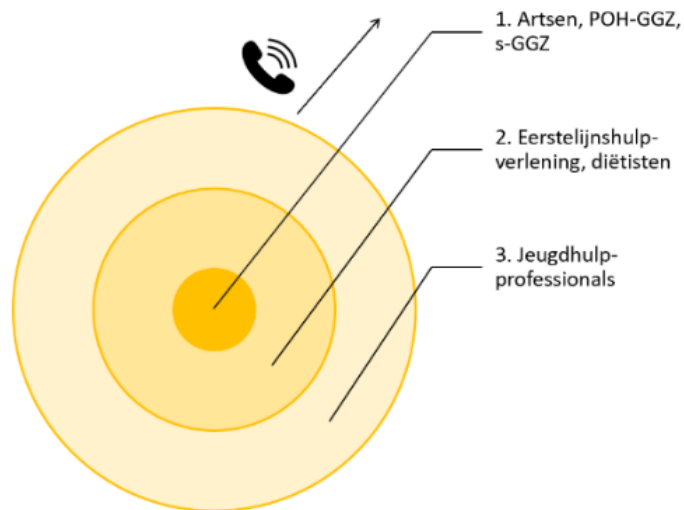
## Korte termijn

Toegang faciliteren tot expert kennis door laagdrempelig intercollegiaal overleg en advies.

- Helpen bij signalering en verwijzing in een vroeger stadium.
- Helpen inschatten van de ernst van situaties en hulp bieden bij capaciteitsvragen.

## Lange termijn

Bijdragen aan vroegtijdige en effectieve signalering, detectie en behandeling van eetstoornissen bij kinderen en jongeren en versterking van netwerkzorg op dit terrein door expert kennis laagdrempelig beschikbaar te stellen voor (nulde-en eerstelijns) professionals.



# Twee jaar K-EETi

544

Adviesgesprekken

12,5

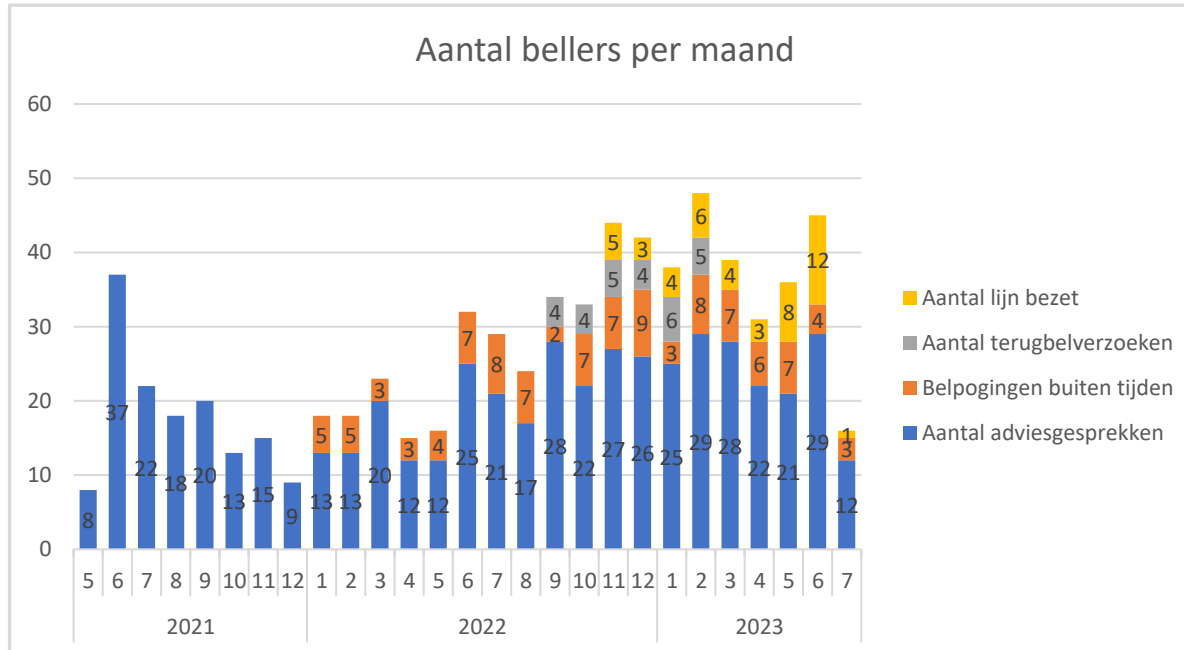
Gemiddelde gespreksduur in  
minuten

21

Gemiddeld aantal gesprekken per  
maand

# Verloop over maanden

## Aantal bellers per maand



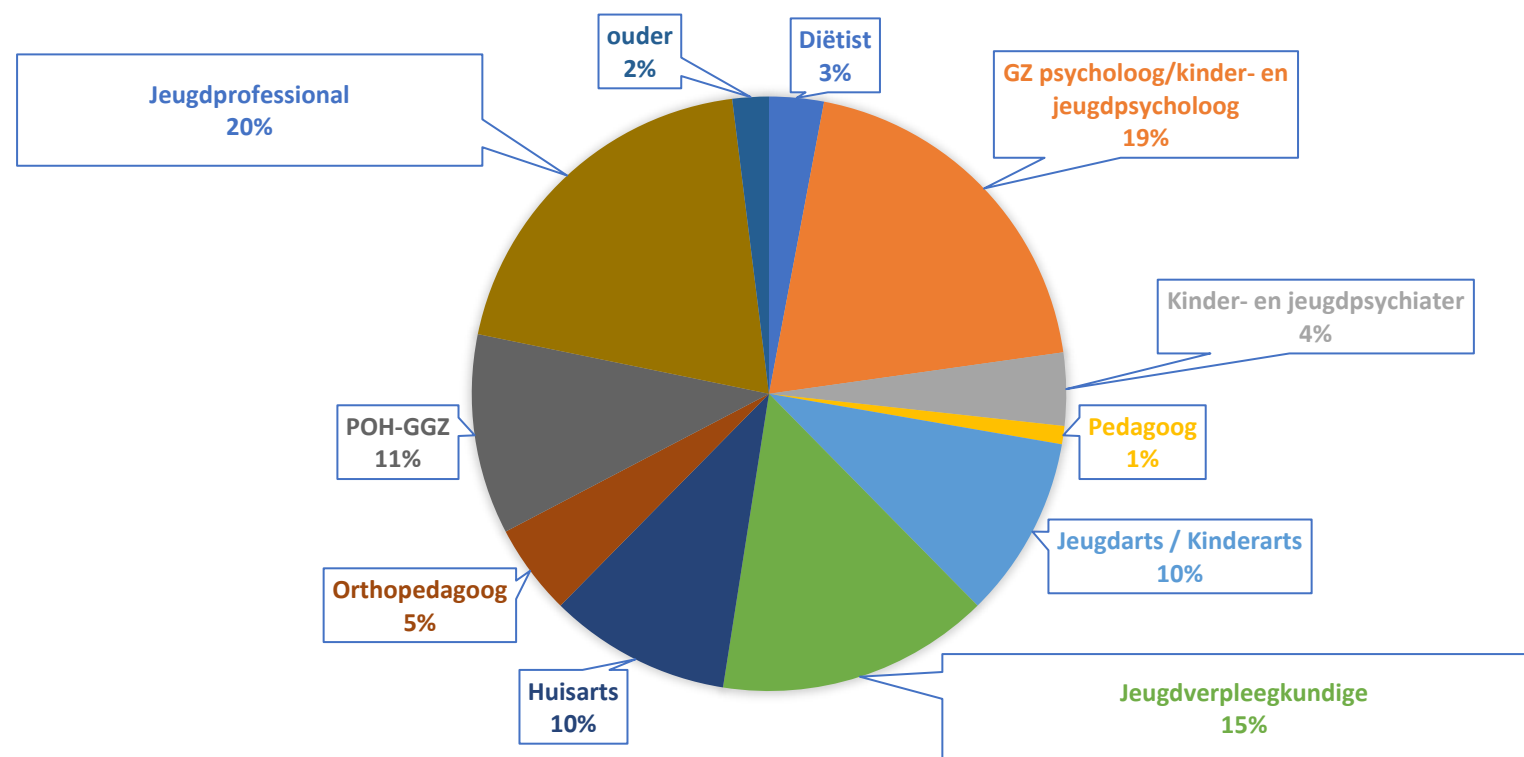
## Type vragen

1. Verwijsvragen
2. Behandelopties
3. Complexe casuïstiek/co-morbiditeit
4. Psychiatrisch
5. Somatisch-medisch



# Wie zijn de adviesvragers?

DISCIPLINE ADVIESVRAGER  
UIT 101 REGISTRATIES



# Voorbeelden van vragen

De adviesvrager belt met zorgen over een jonge patiënt met ernstig overgewicht (BMI +38). Er is al veel hulpverlening betrokken geweest; systeembehandeling, intensieve ambulante gezinsbehandeling, cognitieve gedragstherapie, diëtik, kinderarts. De ouders zijn gescheiden en moeder heeft psychische problemen. De ouders stellen zich behandelbereid op, maar ondersteunen een ongezonde omgang met eten. Effecten van behandeling blijven tot nog toe uit. De adviesvrager maakt zich grote zorgen, het voorstadium van diabetes is bereikt. Wat zijn vervolgstappen?

De adviesvrager belt over een jongere die sinds een aantal jaar in Nederland woont en op school gepest wordt en beperkt vertrouwen in volwassenen heeft. Eerder last van suïcidaliteit, nu focus op eten. Afgelopen maanden is de intake verminderd tot 800kcal per dag. De jongere hoopt bij dunner zijn beter geaccepteerd te worden. Wat voor aanpak adviseren jullie?

“Wat is het behandelaanbod voor mijn patiënt met een eetstoornis?”

“Hoe kan ik het best voorlichting geven aan klasgenootjes van patiënt AN?”

“Wat kan ik doen tijdens de overbrugging naar intake/behandeling?”

“Ik vermoed een eetstoornis, moet ik wel of niet doorverwijzen? En waar naartoe?”

# Adviesvragers over K-eeti

*"De consulent heeft prettig meegedacht en kon goede tips geven voor het vervolg. Fijn om te horen dat zij op hetzelfde spoor zat als ik zelf al zat."*

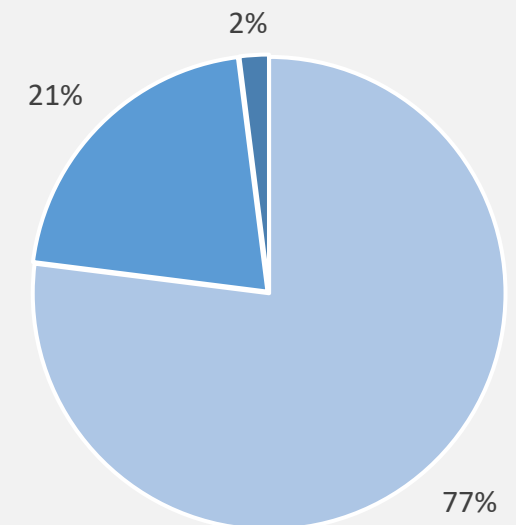
*"Degene die ik heb gesproken heeft heel handvatten gegeven hoe het gesprek aan te gaan met de patiënt; wat te zeggen en uit te vragen."*

*"Makkelijk benaderbaar, vriendelijk in contact, snel aan de lijn en vlot antwoord."*

*"Goede vragen gesteld, fijn meedenken, symptomen in bredere context geplaatst en op rij welke stappen nu te zetten. heel fijn!"*

*"Er kon inhoudelijke meegedacht worden, werd geluisterd en daarop goed advies (onderbouwd, passend bij casus en situatie) gegeven, was mogelijk om constructief te sparren en duidelijk veel expertise aan jullie kant van de lijn."*

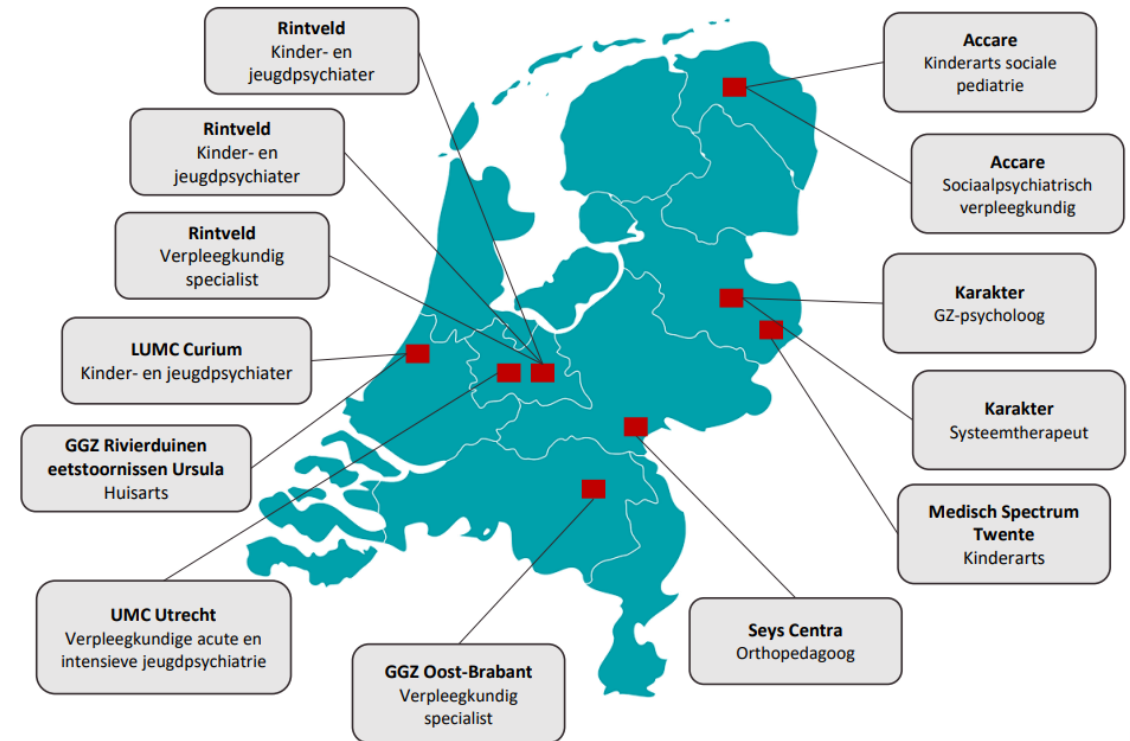
Hoe beoordeel je  
K-EETi?  
107 antwoorden



Goed  
Ruim voldoende  
onvoldoende

# De adviesgevers

- 12 adviesgevers verspreid over het land
- Diverse functies
- Telefoondiensten 12:00-13:00 + registratietijd
- Siilo app: vragen en kennisdeling
- MDO's 1x in 10 weken



# De kracht van K-EETi. Wat werkt?

- Landelijke ‘netwerkzorg’ met verbinding naar de regionale netwerken
- Laagdrempelig in het delen van kennis en expertise
- Praktisch: direct antwoord

# Mogelijkheden voor verbetering

- Welke feedback krijgen we:
  - Bereikbaarheid beperkt
  - Bekendheid
- Registratiesysteem
- Betaaltitel
- Belsysteem

'Kate'



LANDELIJKE KETENAANPAK  
EETSTOORNISSEN

---

Een huisarts belt naar KEET-i.....

---

Ouders mailen.....

---

Een collega kinder- en jeugdpsychiater belt.....

---

Je wordt in consult gevraagd....

---

Wil je een second opinion doen?

# Vragen over 'Kate'

## Professionele vragen bij het probleem, de vraag, het advies

In gesprek over professionele vragen en bijbehorende dilemma's bij de gepresenteerde casus:

1. Wie stelt de consultatievraag en waarom? (kennis delen is niet een verwijzing regelen)
2. Waaraan voldoet een goed advies? (meervoudige partijdigheid)
3. Opvolging van een goed advies.



# Meer weten?

[keet.aanpak@gmail.com](mailto:keet.aanpak@gmail.com)

<https://kenniscentrum-kjp.nl/keet/>

<https://www.eetstoornisennetwerk.nl>

<https://www.firsteetkit.nl>

**Bedankt voor je aandacht**

**TOPGGZ**  
Netwerk van experts  
in complexe zorg