

Decision Tool Eetstoornissen 18+

Versie 0.9

Doel

Deze decision tool is ontwikkeld om op een eenvoudige en evidence based wijze tijdens de intake in de specialistische ggz onderscheid te kunnen maken tussen patiënten van 18 jaar of ouder met problematiek die geïndiceerd zijn voor specialistische ggz en patiënten met complexe en/of zeldzame problematiek die geïndiceerd zijn voor hoogspecialistische/topklinische ggz.

Ook bij een intake in de hoogspecialistische ggz/topklinische ggz kan dit instrument gebruikt worden om te checken of het een juiste verwijzing betreft.

Het instrument is vooral een hulpmiddel bij de indicatiestelling voor hoogspecialistische/topklinische zorg. Uiteraard is het altijd mogelijk om beredeneerd af te wijken van de lijst, rekening houdend met het klinisch oordeel en de wensen en mogelijkheden van de patiënt.

Het invullen van de decision tool zal **maximaal 5 minuten** duren.

Uw bevindingen zijn zowel relevant voor bespreking in een multidisciplinair overleg als in een adviesgesprek met de patiënt.

Decision Tool voor patiënten met een eetstoornis (18+)*

Datum afname:

Naam patiënt:

Naam professional/intaker:

Discipline:

Instelling:

Afdeling:

Items die indicatie geven voor ernst van de aandoening	ja/nee	Aanvullende informatie: (Indien mogelijk ook invullen)
1. Eerdere reguliere specialistische behandeling zonder effect. <i>Tip: hieronder valt ook gedeeltelijk effect of terugval na behandeling van de eetstoornis en daaraan gerelateerde problematiek.</i>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee	Aantal eerdere behandeltrajecten: <input type="text"/>
2. Extreem lage BMI $\leq 15\text{kg/m}^2$ of Extreem hoge BMI $\geq 40\text{kg/m}^2$	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee	BMI= <input type="text"/>
3. Duur van de stoornis ≥ 2 jaar <i>Tip: ongeacht de behandelgeschiedenis en de effectiviteit daarvan de duur van de huidige stoornis aangeven.</i>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee	Aantal jaar <input type="text"/>
4. Aanwezigheid van twee of meer As I of As II comorbiditeiten die interfereren met de eetstoornis of de behandeling daarvan.	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee	<input type="checkbox"/> Depressie <input type="checkbox"/> Obsessieve Compulsieve stoornis <input type="checkbox"/> Borderline stoornis <input type="checkbox"/> Anders, nl <input type="text"/>
5. Ernstig verstoord eetpatroon <i>Tip: sterk restrictief (helpt minder dan gebruikelijk) of overmatig eetgedrag vaak gepaard gaand met afwezigheid van reguliere eetmomenten.</i>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee	Bevinding of waarde <input type="text"/>
Aantal maal 'ja' gescoord ≥ 3 ?	<input type="radio"/> ja, --->geïndiceerd voor hoogspecialistische zorg op basis van decision tool* <input type="radio"/> nee, --->niet geïndiceerd voor hoogspecialistische zorg op basis van decision tool*	

* Het gaat hier om een ggz indicatie voor volwassenen. Er kunnen geen rechten aan ontleend worden.