

Ondersteuningsfiche bij detectie en diagnostiek

Anamnese bij vermoeden van een eetstoornis

Bevraag de kernsymptomen (gewichtsprobleem, preoccupatie met gewicht/lichaamsvormen, lijnen, purgeergedrag, controleverlies, extreem bewegen) bij een positieve screeningstest.

- **BMI en gewichtsevolutie:**

Wat is je huidige gewicht?

Ben je de voorbije periode (bv. voorbije 6 maanden) sterk bijgekomen of afgevallen?

Wat is je hoogste EN laagste gewicht?

- **Betekenis en beleving van eigen uiterlijk en gewicht:**

Maak je je zorgen rond je gewicht?

Ben je sterk bezig met je gewicht, hoe je eruit ziet, wat je wel en niet eet?

Ben je bang om dik te worden?

Wat vind je van je huidige gewicht?

- **Eetpatroon:**

Wat en hoeveel eet en drink je op een normale school- of werkdag?

- **Ontbijt**
- **Tussendoortje**
- **Middagmaal**
- **Tussendoortje**
- **Avondmaal**
- **Tussendoortje**

Dit hoeft niet in detail genoteerd te worden, maar probeer zicht te krijgen op

→ (a) *Regelmatige eetstructuur?*

→ (b) *Is er sprake van een selectief eetpatroon (vermijden van vetten en zoetigheden)?*

Eet je soms teveel?

Heb je soms het gevoel dat je niet kan stoppen met eten, hoewel je dat wel wilt?

→ *Is er sprake van eetbuien?*

- **Lichaamsbeweging/sporten:**

Wat doe je van sport?

Hoeveel beweeg je tijdens een doorsnee dag? Week?

→ *Is er sprake van overmatig bewegen?*

- **Compenserende maatregelen:**

Gebruik je wel eens afslankmiddelen?

Gebeurt het dat je na het eten je voedsel terug uitbraakt?

Gebruik je soms laxeermiddelen of plaspillen? Hoe vaak?

→ *Is er sprake van purgeergedrag?*

- **Dagelijks functioneren en netwerk**

- Hoe gaat het op vlak van hobby's, schools of professioneel functioneren, vriendschappen en (gezins)relaties...?
- Bij wie vind je steun?
- Gebruik je sociale media? Welke platformen? Welke inhoud?
- Wat betekenen deze netwerken en inhoud voor jou?

→ *Wat is de draagkracht?*

→ *Zijn er risico's binnen het (online) netwerk?*

- **Lichamelijke tekenen of klachten**

- zweten, trillen:
- verwardheid:
- vaak honger:
- duizeligheid of flauwvallen:
- hartkloppingen:
- pijn op de borst:
- kortademigheid:
- gezwollen enkels:
- vaak koud:
- vermoeidheid:
- fysieke zwakte:

- onregelmatige of uitblijvende maandstonden:

→ *Zijn er fysieke gevolgen van verstoorde eet- of beweeggedrag (gerelateerd aan adaptatieprocessen bij ondervoeding, uitdrogingsverschijnselen, hypoglycemie, cardiovasculaire complicaties, elektrolytenstoornissen)?*

- **Gebruik van alcohol en/of drugs**

Hoe vaak drink je alcohol? Hoeveel drink je dan?

Gebruik je soms drugs? Welke? Hoe vaak?

- **Psychiatrisch risico**

Hoe voel je je in het algemeen? Voel je je vaak neerslachtig?

Hoe zie je de toekomst? Denk je dat het terug beter met je zal gaan als we bepaalde stappen zetten om je te helpen?

Is het al eens gebeurd dat je jezelf met opzet pijn deed?

Denk je soms dat je leven de moeite niet meer waard is? Denk je dan aan zelfmoord?

→ *Vormt de patiënt een risico voor zichzelf?*¹

Bij mogelijkheid tot ontkenning: voer een hetero-anamnese uit.

Bij kernsymptomen, ga verder met klinisch en technische onderzoeken.

¹ Voor concreet stappenplan rond suïcidepreventie, zie

<http://www.domusmedica.be/documentatie/downloads/praktijkdocumenten/steekkaarten-en-andere-hulpmiddelen/p-psychische-problemen/667-preventie-van-zelfdoding/file.html>