

Ondersteuningsfiche bij detectie en diagnostiek

Screening

Neem één van onderstaande vragenlijsten af in geval van (a) eetstoornisgerelateerde aanmeldingsklachten, (b) eetstoornissignalen tijdens routineconsult (bv. negatieve reacties op wegen, opvallende gewichtsverandering), of (c) het behoren tot een risicogroep voor eetstoornissen.

ESP (Eating disorder Screen for Primary care)

Item	Ja	Nee
Ben je tevreden over je eetgewoonten?	0	1
Eet je ooit wel eens in het geheim?	1	0
Heeft je gewicht invloed op hoe je je voelt?	1	0
Heb je nu last van een eetstoornis, of heb je dat in het verleden ooit gehad?	1	0

SCOFF

Item	Ja	Nee
Wek je braken op omdat je je met een "volle maag" niet goed voelt?	1	0
Ben je bang dat je geen controle meer hebt over de hoeveelheid die je eet?	1	0
Bent je meer dan 6 kg afgevallen in 3 maanden tijd?	1	0
Denk je dat je te dik bent, terwijl anderen vinden dat je mager bent?	1	0
Vind je dat voedsel een belangrijke plaats inneemt in je leven?	1	0

Extra bij diabetes: Vervang het laatste item van de SCOFF door: "Gebeurt het dat je minder insuline gebruikt dan je zou moeten"?

Behaalt de patiënt een score van 2 of meer vragen van eenzelfde vragenlijst? Doe verdere diagnostiek rond eetstoornissen.

Peil ook naar de aanwezigheid van eetbuien en naar verstoord beweeggedrag.