




Casus Linda...



Behandeling van jongeren met Anorexia Nervosa in het ziekenhuis, hoe geef je dit vorm?

Korrie Vrolijk en Maaïke Dijk

Isala ziekenhuis Zwolle

- Topklinisch ziekenhuis
- 7000 medewerkers
- Kinderafdeling 30 bedden
- Kinderpoli
- 20 kinderartsen
- 4 kinderdiëtisten



Situatie schets

- Nieuwe eetstoornis aanmeldingen Isala (poli/kliniek):
 - 2010: 20
 - 2020: 50 (waarvan 20 in nov/dec)
 - 2021: 76
 - 2024: 62

GGZnieuws.nl

Toename van aantal en ernst van de problematiek bij jongeren met eetstoornissen

Poli

- Veel nieuwe poli patiënten (opname voorkomen)
- Frequente controles
- Samenwerking kinderarts/ verpleegkundig specialist
- K-EET --> GGZ (veel verschillende instanties)

Casus Sophie (komt op de poli)

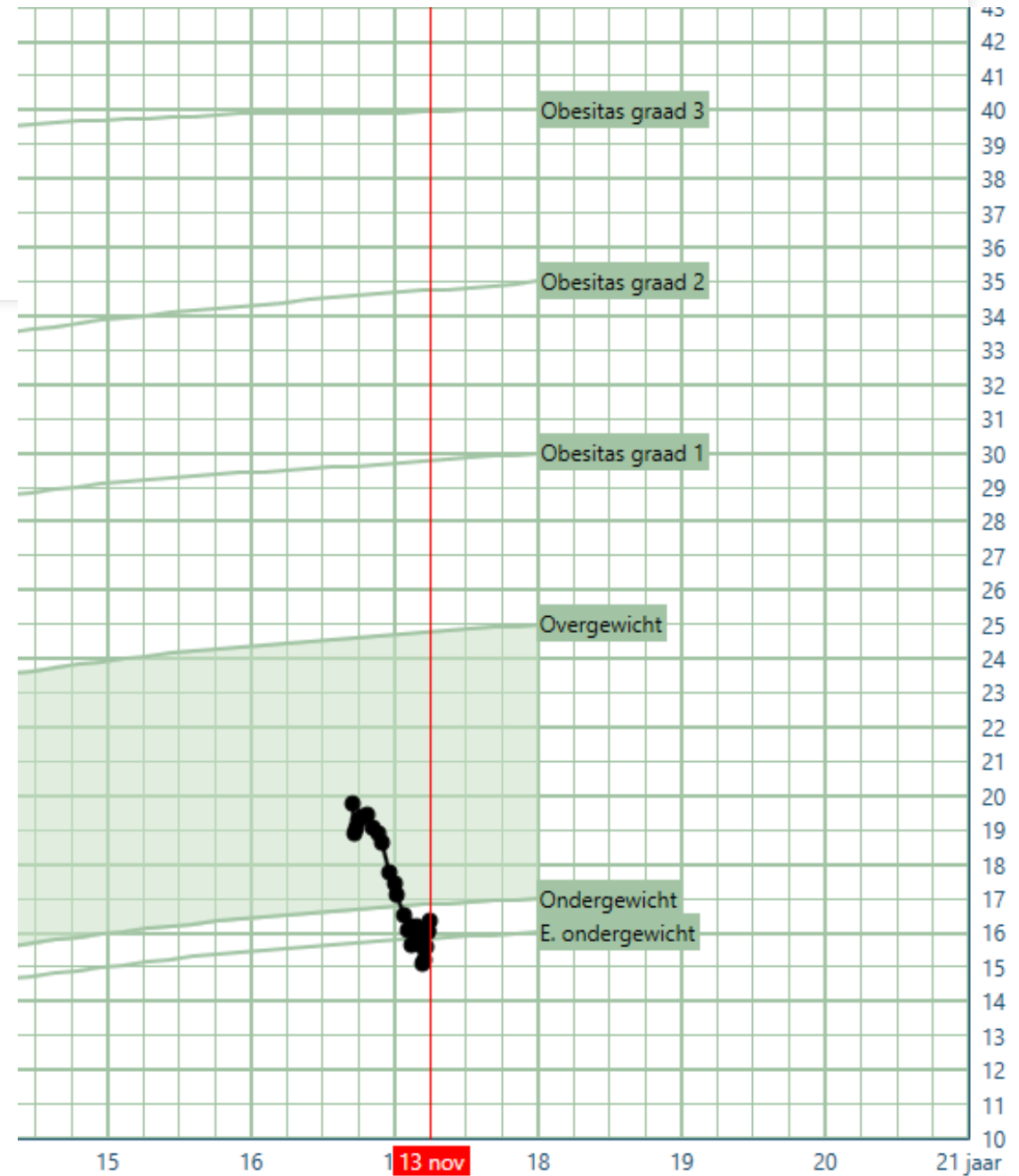
Sophie, 15 jaar, is in april 2025 doorgestuurd met een eetstoornis, beperkende type. Daarbij bedreiging vitale parameters (HF 40/min).

Afgelopen half jaar sprake van 10 kg gewichtsverlies, huidig gewicht 42 kg (-3,25 SD gewicht naar lengte). Kwam van -1,07 SD gewicht naar lengte.

Voorbeeld groeicurve

BMI naar leeftijd

Van meer dan 62 kg naar 46,9 kg gegaan.



Casus Sophie

Inname: mag van zichzelf maximaal 300 kcal per dag (inname bestaat uit fruit, yoghurt, groente).

Aanbevolen hoeveelheden besproken. Eetlijst opgesteld (stap 1: 1500 kcal). Met als doel in eerste instantie gewichtsbehoud, daarna minimaal 0,5 kg gewichtstoename per week.

Casus Sophie

Gaat niet goed. In juni 2025 een hypoglycemie (< 2.8 mmol/l), waarvoor opname op de kinderafdeling.

Bij opname een gewicht van 38 kg (gewicht naar lengte op $-4,50$ SD).

GGZ inmiddels net betrokken.

Criteria voor opname

- Ernstige ondervoeding (< 70% uitgangsgewicht) met (dreigende) complicaties
- Snel gewichtsverlies (>10% lichaamsgewicht verloren) binnen 3 maanden met (dreigende) complicaties
- Acute somatische complicaties:
 - Instabiele vitale parameters: bradycardie < 40/min
 - Ernstige hypotensie (diastole < P5 voor leeftijd) + klachten orthostase
 - (Ernstige) dehydratie +/- vochtweigering
 - Ritmestoornissen
 - Ernstige elektrolytstoornissen/ernstig gestoord zuur-base evenwicht
 - Hypoglycemie (< 2.8 mmol/l)
 - Hypothermie (< 33 graden)
 - Overig: pancreatitis, convulsies, uitputting e.a.

Waar is plek?

- Isala maximaal 2 eetstoornispatiënten op de kinderafdeling.
- Indien geen plek: uitplaatsing.
- Ook bij ons opnames vanuit andere ziekenhuizen.

Casus Sophie - beleid hypo

- Bij glucose < 3.5 random: 75 ml Nutridrink + beker ranja + controle na 1 uur.
- Bij glucose < 3.5 voor maaltijd: beker ranja + maaltijd + controle na 1 uur .

Diëtist in consult

Opties voedingsbeleid kliniek bij een eetstoornis Isala:

- Eetlijst met volledig orale intake.
Zo nodig compensatie met drinkvoeding vanaf dag 1 vanaf opname (100%).
- Eetlijst orale intake en drinkvoeding/sondevoeding gecombineerd.
Compensatie voor orale intake met drinkvoeding/sondevoeding. Er kan gekozen worden voor 100% - 120% of 150% compensatie.
- Volledig sondevoeding.
Alleen als orale intake echt niet mogelijk is.

Afgesproken dagmenu voor Sophie

Afgesproken dagmenu

	Voedingswaarde (Naslag voor diëtist)	Aantal ml sondevoeding/ drinkvoeding (1,5 kcal/ml) 100% compensatie
Ontbijt		
2 snee brood besmeerd met margarine belegd met pindakaas	2x80 = 160 kcal 2x45 = 90 kcal 2x130 = 260 kcal	340 ml
1 glas drinken naar keuze	-	-
Tussendoor in de ochtend		
1 portie fruit	75 kcal	50 ml
1 schaalpje vla	175 kcal (200 gram)	115 ml
1 glas drinken naar keuze	-	-
Lunch		



Casus Sophie

Sophie pakt het zelf eten goed op, eetlijst wordt 2x per week opgehoogd.

Geen voeding via sonde nodig.



Verschillen in ziekenhuizen

Duur van een opname

Stelling:

'Bij ons liggen jongeren met eetstoornissen gemiddeld 2 weken opgenomen.'



Gewicht

Stelling:

'Bij ons wordt dagelijks gewogen.'



Gewicht

Stelling:

'Het doel is om iedere week 1 kg in gewicht aan te komen.'

Hoe snel bouw je de voeding op?

Stelling:

'Binnen een week zitten we op de voedingsbehoefte.'

Hoe vaak consult diëtist?

Stelling:

'Wij passen 1x per week de eetlijst aan.'

Compensatie met sondevoeding

Stelling:

'Bij sondevoeding in plaats van zelf eten geven we meer calorieën.'

Aanvulling met sondevoeding

Stelling:

'Indien aanvulling via de sonde nodig is, wordt voor ieder voedingsmoment opnieuw een sonde ingebracht.'



Landelijke werkwijze eetstoornissen

Hoe kunnen we van elkaar leren?

Kaartje bij NDE stand!



Literatuur

- Zorgstandaard eetstoornissen
- K-EET
- Eetstoornissen Netwerk
- Nederlandse Diëtistenvereniging voor Eetstoornissen
- Nederlandse academie voor eetstoornissen
- First eet kit

Voorlichting voor ouders

- YouTube: "Eerste Hulp bij anorexia nervosa."
- Stichting Kiem
- Boek: Ouders als bondgenoot

- Proud2bme (site voor jongeren)

Bedankt! Vragen?

Kinderdiëtisten Isala
Mail: kind.dietist@isala.nl



Diëtistendagen 2025

Maak impact!

isala