

Richtlijn Terugvalpreventie Anorexia Nervosa

Beoordeling

Informatie uit: Richtlijn Terugvalpreventie Anorexia Nervosa, Deel 1: Theoretische onderbouwing en aanbevelingen

Algemeen

De richtlijn bestaat uit twee delen. In deel 1 wordt de theoretische onderbouwing van de richtlijn weergegeven die resulteert in aanbevelingen voor hulpverleners. In deel 2 worden de aanbevelingen vertaald naar een praktische handleiding voor professionals en een werkboek voor patiënten en ouders.

De fasen van terugval en de daarbij aansluitende acties zijn gebaseerd op het theoretisch model van Van Ommen e.a. (2009). In geval van (dreigende) terugval geldt het model in de omgekeerde richting (zie figuur 1). De drie centrale thema's in dat model zijn (1) Het dragen van verantwoordelijkheid; (2) Het bieden van structuur en (3) het normaliseren van het eet- en bewegingspatroon.

Onderbouwing en theoretische verantwoording

Uit onderzoek is gebleken dat ook na een succesvol verlopen behandeling de frequentie van terugval bij patiënten met anorexia nervosa zorgwekkend is. Bij 30 tot 50% van de patiënten die in eerste instantie succesvol zijn behandeld in een klinische setting is sprake van terugval binnen één jaar na ontslag. Ondanks het belang van terugvalpreventie was er tot de ontwikkeling van dit programma geen richtlijn voor handen om hier doelgericht vorm aan te geven.

Voor de Richtlijn Terugvalpreventie Anorexia Nervosa is uitgebreid wetenschappelijk onderzoek verricht. Ten behoeve van de ontwikkeling van de richtlijn zijn experts geraadpleegd. Zij adviseerden de ontwikkelaar over de inhoud en vorm van de op te stellen richtlijn. Een concept versie van de richtlijn is vervolgens ter toetsing voorgelegd aan een multidisciplinair samengesteld team van experts en aan een ervaringsdeskundigen panel. De commentaren van deze panels zijn verwerkt in de definitieve versie van de richtlijn. In deel 1 van de richtlijn vindt u aan het eind van het document een lijst met geraadpleegde literatuur.

Het programma is nog vrij jong (november 2009) en nog niet op haar effectiviteit onderzocht. Om dit wel te kunnen doen zijn in dit programma duidelijke definities gesteld van 'terugval', 'gedeeltelijk herstel' en 'volledig herstel'.

Verzorging van het protocol

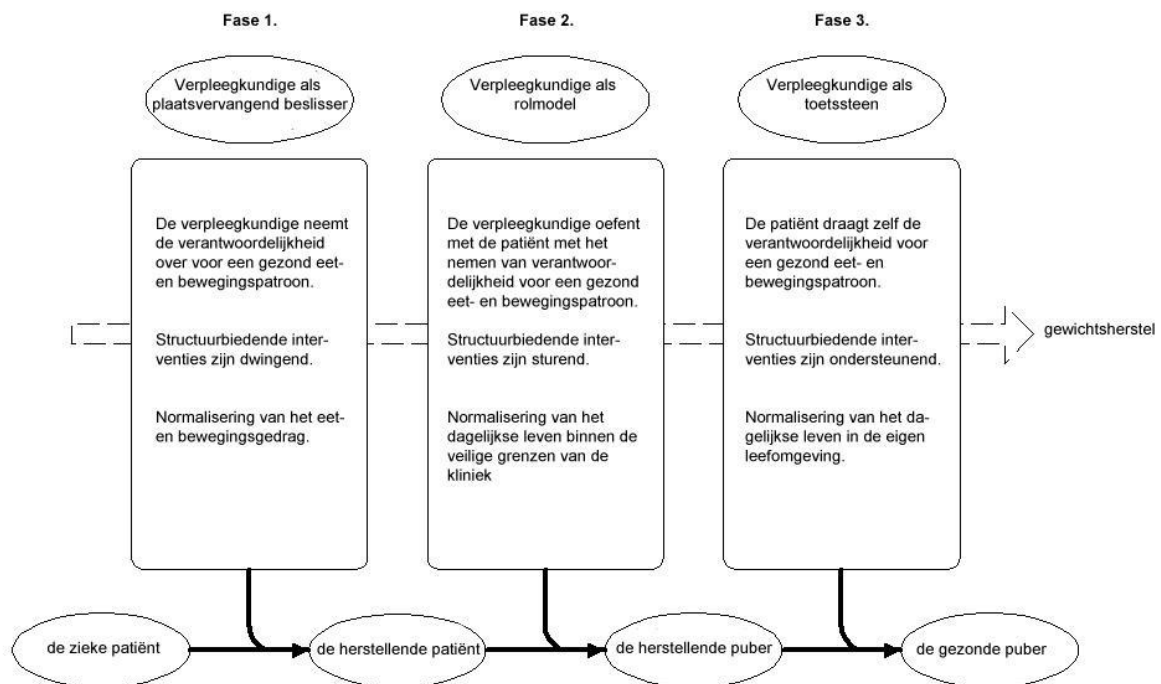
Het programma is uitsluitend digitaal verkrijgbaar en is zeer gebruiksvriendelijk.

Datum beoordeling

April 2010

Figuur 1

Theoretisch model van Van Ommen e.a. (2009)



Literatuur

Van Ommen J, Van Meerwijk EL, Kars M, Van Elburg A, Hoek HW. (2006). Effective nursing care of adolescents diagnosed with anorexia nervosa: The patients' perspective. *Journal of Clinical Nursing*; 18; 2801-2808