

Klinische aansterkgroep

Emergis eetstoornissen

Wat moet ik verder nog weten?

Voor een goede gang van zaken, gelden er huisregels. We verwachten dat iedereen respectvol met elkaar omgaat. Dit houdt ook in dat de privacy van iedereen wordt gerespecteerd. Iedereen ontvangt aan het begin van de opname een informatiemap. De eenpersoonskamer waar je verblijft heeft een slot. Wij vragen 25 euro borg voor de sleutel. Bij het inleveren van de sleutel krijg je de borg terug.

Klachten

Het kan voorkomen dat je een klacht hebt over het verblijf of de behandeling. Vaak helpt een gesprek met de behandelaar of de leidinggevende. Als dit geen oplossing biedt, dan kan de klacht worden voorgelegd aan de klachtenfunctionaris, 0113 26 71 91. Ook kun je contact opnemen met de patiëntenvertrouwenspersoon, kortweg PVP genoemd.

Dossiervorming

Emergis is verplicht een dossier aan te leggen over de uitgevoerde behandeling. Dit is vertrouwelijk. Als cliënt heb je het recht om jouw dossier in te zien.

Hoe kan ik me aanmelden?

Aanmelden kan via het secretariaat eetstoornissen. Je hebt een verwijfsbrief nodig van jouw huisarts of medisch specialist om in aanmerking te komen voor vergoeding door je zorgverzekeraar. Voor informatie over de behandeling kan je contact opnemen met het secretariaat van de afdeling eetstoornissen. Bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 09.00 tot 16.00 uur.

Waar vind je ons?

Abbekindersewandweg 2
T 0113 26 77 66
F 0113 26 70 60
E eetstoornissen@emergis.nl

Algemeen postadres

Emergis eetstoornissen
Postbus 253
4460 AR Goes

Het zorgprogramma eetstoornissen van Emergis is lid van de Nederlandse Academie voor Eetstoornissen (NAE).

Ook zijn wij samen met de Parnassia Groep (PsyQ en Youz) TOPGGz gecertificeerd voor ons zorgprogramma eetstoornissen. Dit onder de naam van ons samenwerkingsverband Eetstoornis Experts Netwerk (ÉÉN)



© Emergis / centrum voor geestelijke gezondheidszorg
Postbus 253, 4460 AR Goes
Oostmolenweg 101, 4481 PM Kloetinge
T 0113 26 70 00
F 0113 21 66 26
emergis@emergis.nl

www.emergis.nl

Een uitgave van de dienst communicatie
December 2021



Anorexia nervosa en boulimia nervosa zijn ziekten waarbij het eetgedrag ernstig verstoord is. Bij anorexia nervosa hongeren patiënten zich uit en zijn panisch bang om aan te komen. Vaak is er sprake van ernstige vermagering en ondervoeding. Toch zien zij zichzelf als te dik. Bij boulimia nervosa zijn er onbedwingbare vreetbuien, die ervaren worden als verlies van zelfbeheersing. Door zelfopgewekt overgeven, misbruik van laxeermiddelen, strikt lijnen en/ of overmatig bewegen, proberen patiënten om niet aan te komen.

Inleiding

De lichamelijke, geestelijke en sociale gevolgen van eetstoornissen zijn vaak ernstig. Op lichamelijk gebied kunnen verschijnselen optreden als het uitblijven van de menstruatie, botontkalking, spierzwakte, gebitsbeschadiging en hartritmestoornissen, door braken en misbruik van laxeermiddelen. Door de obsessie voor voedsel en gewicht neemt de belangstelling voor andere zaken veelal sterk af. Er kan daardoor een sociaal isolement optreden. Somberheid, gevoelens van falen en nutteloosheid en een gering gevoel van eigenwaarde, tot zelfhaat toe, komen vaak voor. Verder trekt de ziekte nogal eens een zware wissel op de sociale omgeving van de patiënt, bijvoorbeeld gezinsleden, die hierdoor ernstig ontwricht kan raken.

Voor wie?

De behandeling is voor jou geschikt als je kampt met een eetstoornis en ambulante zorg niet voldoende is. Ook kan je je aanmelden wanneer je eerder bent behandeld zonder resultaat. Leeftijd: vanaf 16 jaar.

Wat kun je van ons verwachten?

Op de afdeling eetstoornissen werk je aan het normaliseren van het verstoorde eetgedrag en het herstellen van je lichamelijke conditie. Dit doen we in een open en veilig leefklimaat. Een belangrijk doel is ook het versterken van je gevoel van eigenwaarde. Dit houdt in dat de behandeling gericht is op lichamelijk en geestelijk herstel waardoor het mogelijk is om een intensiever vervolgaanbod te kunnen krijgen middels ambulante zorg. Achterliggende problemen worden opgespoord en indien nodig ook behandeld. We houden rekening met je sterke en zwakke punten. Belangrijk

is dat je zelf behandeld wilt worden. De groepsleden zijn themagericht. Je kunt steun, herkenning en erkenning vinden bij groepsleden die met vergelijkbare problemen worstelen. Het behandelprogramma biedt ruimte voor individuele contacten zoals eetmanagement, begeleiding door maatschappelijk werk en farmacotherapie.

Hoe lang duurt het?

De afdeling beschikt over tien plaatsen. In overleg met je behandelaar bespreek je het behandelbehoefte en de periode die je nodig hebt. We streven naar een maximale verblijfsduur van drie tot vier maanden. Afspraken hierover worden vastgelegd in je behandelplan.

Hoe verloopt de intake?

Na jouw aanmelding vindt tijdens een intakegesprek nader onderzoek plaats en krijg je advies over de behandeling. De huisarts of andere verwijzende instantie ontvangt hiervan bericht. Ook krijg je gelegenheid om kennis te maken met de afdeling, het behandelprogramma en de algemene gang van zaken. Het kan voorkomen dat je het niet eens bent met ons voorgestelde behandelplan. Geef dit dan gerust aan zodat we samen met jou naar een alternatief kunnen zoeken.

Wie zitten in het behandelteam?

Het behandelteam bestaat uit een:

- verpleegkundig specialist;
- verpleegkundigen;
- psychiater;
- beeldend therapeut;
- psychomotorisch therapeut;
- maatschappelijk werker/systeemtherapeut;
- diëtiste.

Indien nodig worden ook een huisarts en/of diëtist bij de behandeling betrokken. Ook wordt er indien nodig gebruik gemaakt van de specialistische zorg van het Adz (ziekenhuis).

Verlofregeling eetstoornissen

Bezoek- en verlofmomenten zijn een wezenlijk onderdeel van de behandeling en worden als therapeutisch doel gezien. Ook maken wij onderscheid tussen 'verlof' en 'bezoek aan huis'. Verlof houdt in dat de overnachting buiten de kliniek plaatsvindt. Bij 'bezoek aan huis' - of elders - verblijf je in de nacht op de kliniek. Meer informatie over verlof vind je in de brochure 'Verlofregeling'.