

Een andere aanpak

Door Lianne Kooistra

VEENENDAAL - Waarom wordt er nog steeds zo weinig begrepen van een eetstoornis en waarom zijn er nog steeds zulke hardnekkige vooroordelen over deze ziekte? De meeste behandelingen zijn nog steeds gericht op het verhelpen van enkel het symptoom en de focus ligt nog steeds op het herstellen van gewicht en het te vroeg afscheid nemen van verstoord eetgedrag. Je gooit een kind toch ook niet in het diepe voordat je het eerst hebt leren zwemmen? Carmen Netten is 36 jaar en behandelt mensen met een eetstoornis. Vanuit deze optiek cultiveerde zij een nieuwe aanpak en richtte de stichting 'Human Concern' op. In navolging van de vestigingen in Amsterdam en Rotterdam, is er nu ook een in Veenendaal, gevestigd in kerk de Sola Fide.

Het leven van Carmen Netten werd jarenlang beheerst door een eetstoornis. Zij ontdekte dat het erg moeilijk was bijstand te krijgen via de reguliere hulpverlening en kwam zo niet verder. Uiteindelijk heeft zij zichzelf weten te genezen. Nu ziet ze het als ware als haar roeping om anderen te helpen. De therapeuten binnen Human Concern richten zich op de behandeling van patiënten met eetstoornissen als Anorexia Nervosa, Boulimia Nervosa, Binge Eating Disorder (BED of eetbuienstoornis) en Obesitas.

Wat is Human Concern precies? “Vanuit mijn eigen verleden en ervaringen met de eetstoornis Anorexia Nervosa is de Stichting Human Concern ontstaan, het Nederlandse Centrum voor Eetstoornissen. Op korte termijn zal het netwerk van therapeuten uitgebreid worden. Eind 2004 zal, voor zover bekend, het netwerk door heel Nederland structurele ondersteuning aanbieden aan cliënten, omgeving, huisartsen en specialisten. Het is een jonge organisatie met een unieke formule voor de behandeling van eetstoornissen. De therapeuten die zijn aangesloten zijn geschoold, intern getraind én ervaringsdeskundig. Zij hebben naast hun eigen psychotherapeutische opleiding een intensieve opleiding bij Human gevolgd. De therapie is bedoeld voor mannen én vrouwen met een eetstoornis, in de ruimste zin van het woord. Anorexia Nervosa, Boulimia Nervosa, Binge Eating Disorder, Obesitas en alles wat daar tussen ligt. Ook wordt er hulp gegeven aan familie en/ of partner van een cliënt.”

Andere aanpak

“De aanpak of methode die wij aanwenden bij de behandeling van eetstoornissen is voortgekomen uit het simpelweg begrijpen van de essentie van deze ziekte. Het luisteren naar wat de cliënten zelf te zeggen hebben over hun eigen probleem. Ze serieus te nemen daarin en ze met respect te behandelen. Dat is toch niet zo moeilijk?” sympathiseert Carmen. Deze benadering in combinatie met een andere volgorde van aanpak, het stellen van andere prioriteiten en het hoog houden van de eigen motivatie, zijn de redenen waarom veel cliënten zich bij Human Concern aanmelden. De andere aanpak uit zich in het feit dat Human Concern geen alternatieve behandelvorm, maar een complementaire behandelvorm hanteert. Deze wijkt af van de reguliere zorg op cruciale punten, als basishouding, insteek, prioriteiten en volgorde van de behandeling. “Wij benaderen een eetstoornis via drie ingangen: het verkrijgen van inzicht in de oorzaak en functies van het eetprobleem, de gedachtepatronen en het gedrag rondom eten, en het zelfbeeld van de cliënt. Daar zit tenslotte vaak de engel. Verder focussen we ons - in tegenstelling tot veel andere behandelaars - niet allereerst op het herstellen van het gewicht, maar eerder op het vergroten van het draagvlak van een cliënt. De eetstoornis kan dan op een natuurlijkere manier, in kleinere stappen en met minder angst worden losgelaten.”

Daarbij komt dat een therapeut die genezen is van haar eigen eetstoornis, zeker een meerwaarde heeft in dit proces. Zij begrijpen en voelen beter aan wat hun cliënten doormaken. De drempel is veel lager.

Cliënten voelen zich veiliger, geven zich makkelijker bloot en hebben meer vertrouwen in het herstelproces, aangezien degene die tegenover ze zit immers ook genezen is.

Het unieke aan de formule van Human Concern is dat alle therapeuten zelf een eetstoornis overwonnen hebben, geschoolde therapeuten zijn en daarbij nog intern getraind zijn in de behandeling van eetstoornissen volgens de Human Concern specifieke methode.

Verschillen tussen de reguliere zorg en HC

“Human Concern staat een andere aanpak dan de reguliere voor,” legt de oprichtster vol overtuiging uit. “Anders dan in de bestaande hulpverlening gaan wij er van uit dat mensen die aan een eetstoornis lijden, vaak zelf als beste weten wat er met hen aan de hand is. Ze kunnen zichzelf veel beter adviseren, steunen of motiveren dan men geneigd is te denken. Wij geloven er in dat cliënten onder deskundige begeleiding zelf prima het tempo en het niveau van de therapie kunnen bepalen. Wij werken niet met een ‘straf- en beloningssysteem’, wij zullen nooit iemand dwingen stappen te zetten waar hij of zij nog niet aan toe is. Daarnaast kijken wij niet alleen naar het afwijkende eetgedrag, maar ook naar eventuele oorzaken en functies van het eetprobleem.

Het belangrijkste wat steeds vaker naar voren komt is dat er nog van alles mankeert aan de huidige behandelingen en onderzoeken rondom eetstoornissen. Waardoor er veel patiënten überhaupt niet geholpen kunnen worden, afhaken, weggestuurd worden, niet aan worden genomen, weer terugvallen of zich niet kunnen vinden in de behandelvorm. Dit zijn dan ook voornamelijk de cliënten die bij ons komen. Onderzoek wijst dan ook uit dat 50% van de patiënten, lijdend aan een eetstoornis niet onder behandeling is. Dit schokkend hoge aantal wordt voornamelijk veroorzaakt door: Weerstand voor reguliere behandelingen, terugval na een behandeling en wachtlijsten door een tekort aan gespecialiseerde hulpverleners.

“Binnen de reguliere zorg zijn er te vaak absurd lange wachtlijsten voor mensen die eigenlijk zowel psychisch als lichamelijk niet kunnen wachten. Human Concern kan snel inspelen op de behoefte en direct doorverwijzen naar een therapeut in de eigen regio.” Ook zijn de behandelingen in de reguliere zorg vaak kortdurig. Daardoor komen meestal alleen de symptomen van de ziekte aan bod. “Wij hanteren een andere, effectievere volgorde. Eerst wordt er draagkracht opgebouwd, waarna de draaglast allengs kan worden vergroot. Uiteindelijk kan de eetstoornis worden losgelaten, waardoor bijkans veranderingen beklijven en de genezing duurzaam wordt.” Tot slot heeft reguliere zorg vaak een gebrek aan structurele en adequate nazorg. Human Concern biedt nazorg aan als belangrijk onderdeel van de gehele behandeling. Zowel individueel als in een groep.

“Bovendien werken wij samen met huisartsen, psychiaters, een diëtiste, een orthopedagoog en een kinderarts. De lichamelijke status wordt gecontroleerd door medische specialisten en bij lichamelijke risico's volgen wij de behandelprocedure die vanuit die discipline wordt geadviseerd.” Gunstig is ook dat steeds meer verzekeringen op basis van coulouance regelingen toch besluiten de behandeling van Human Concern te vergoeden.

Wie meer informatie wil over de Stichting Human Concern kan bellen met tel. 020 – 667 16 96 of een kijkje nemen op de internetsite www.humanconcern.nl