

ARFID 10 jaar

wat hebben we
geleerd en waar gaan
we naar toe?

Discussie

Renate Neimeijer

Wat heeft 'de geboorte van ARFID' opgeleverd?



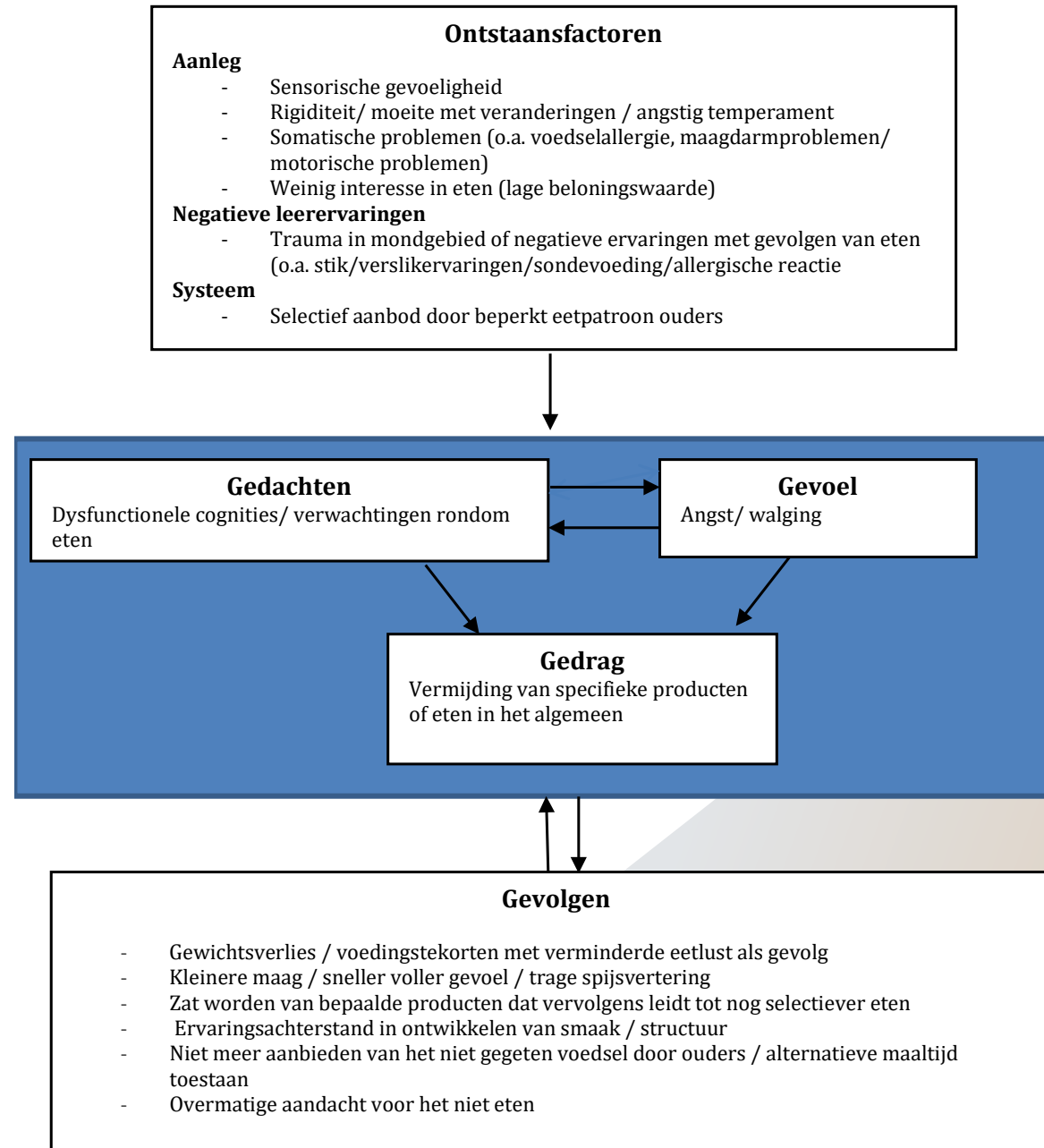
- Gerichter verwijzen
- Meer media-aandacht
- Gerichter onderzoek kunnen doen naar patientenpopulatie
- Ontwikkelen van behandelmethodes



Wat hebben we geleerd?

- ARFID is een heterogene doelgroep: leeftijd, gender, comorbiditeit. Ook wat betreft uiting.
- Hoewel ARFID en een andere eetstoornis elkaar per definitie uitsluiten wordt het in de praktijk wel samen gezien
- ARFID is goed te behandelen met CGT: gebruiken wat we al weten!

Hoe ontstaat ARFID en hoe houdt het zich in stand?



E-learning PARDI

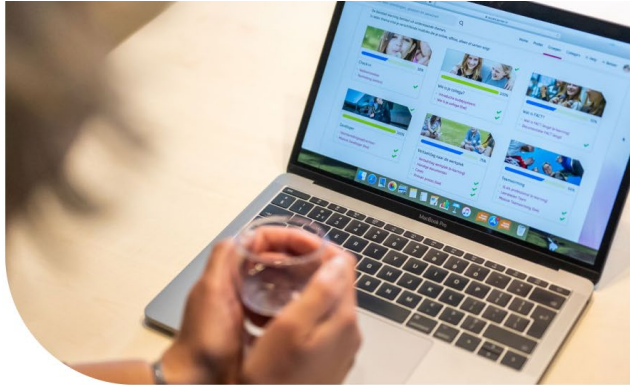
Voor de diagnostiek van ARFID

De e-learning PARDI is bedoeld voor gedragswetenschappers die weleens werken met mensen met (een vermoeden van) ARFID (Avoidant/Restrictive Food Intake Disorder). In de e-learning leer je hoe je het 'Pica, Arfid, and Rumination Disorder Interview' (PARDI), het instrument dat je inzet voor de diagnostiek van ARFID, goed gebruikt.

Naar de e-learning (let op: je gaat een account aanmaken)

Over de e-learning

Je kunt de gratis e-learning volgen via onze online leeromgeving. Daarvoor is het nodig om eerst



Waar zouden we ons op moeten richten de komende 10 jaar?

- Opleiden behandelaren- zie bijvoorbeeld PARDI e-learning
- Doorontwikkelen behandelaanbod, voor specifieke groepen
- Preventie
- Concretiseren van DSM criteria (bijv gewicht, interferentie psyco-sociaal functioneren)

