|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | |  |  | | --- | --- | | **Genezen anorexiapatiënte opent inloophuis voor mensen met eetstoornissen**  **Nathalie De Winne uit Kortrijk begint met een inloophuis voor mensen met eetstoornissen. Het project is het tweede in België. De informatie is gratis.**  'Misschien is er eerst nood aan een babbel. Die lacune wil ik wegwerken. Ik bied geen professionele hulp aan'  De Kortrijkse Nathalie De Winne (19) start met een inloophuis voor mensen met eetstoornissen. Ze doet dat bij haar thuis. De Winne kreeg zelf met eetstoornissen te maken. Ze heeft de ziekte echter overwonnen. Zelf vindt ze dat er in de regio nog meer aandacht mag gaan naar mensen met dergelijke problemen.  De Winne organiseert haar project in de schoot van de vereniging ANBN, de Vereniging Anorexia Nervosa Boulimia Nervosa vzw. Eén keer in de maand op zondag wil ze lotgenoten begroeten. De Winne: 'Ikzelf leed drie jaar aan magerzucht, wou braken en deed overdreven aan sport. Dat kon gaan van het doen van buikspieroefeningen tot het rondjes lopen en elke dag de fitnesszaal bezoeken. Ik ben uit de problemen geraakt zonder grote professionele hulp. Mijn omgeving hield me overeind. Zo controleerde mijn vriend mijn eetschema. Ik gaf dus als het ware mijn eetgedrag uit handen. Ik was wel gemotiveerd. Ik zag in dat het zo niet verder kon. En een ziekenhuisopname wou ik te allen prijze vermijden.'  In een inloophuis, zoals er al één in Leuven bestaat, komen de mensen hun ervaringen uitwisselen. Er is nood aan hulp, aan een gesprek, zegt De Winne. Ze vervolgt: 'Het Centrum Algemeen Welzijn CAW fungeert hier in de regio als eerste opvang, maar bij doorverwijzing moet je betalen. En misschien is er eerst nood aan een babbel. Die lacune wil ik onderzoeken en wegwerken. Ik bied dus geen professionele hulp aan. Maar de deur van ons appartement staat gratis open, ook voor wie de eetstoornissen overwon.'  'Ik weet hoe lastig het is om uit de impasse te geraken', zegt De Winne. 'Ik kan me inleven in de woorden van iemand die zegt dat hij of zij het verduiveld moeilijk heeft. En zij hebben het gevoel dat ze worden begrepen. Mijn vriend stond pal achter me tijdens de hulpverlening. Hij heeft alles meegemaakt. Het is belangrijk dat er zo iemand is. Ondertussen zit ik in mijn eerste jaar verpleegkunde. Als het even kan wil ik de specialisatie psychiatrie volgen. En waarom niet mensen met eetstoornissen begeleiden. Een verpleegster die zelf alles heeft doorgemaakt. Dat kan alleen maar bevorderend werken.'  Het adres van het inloophuis wordt alleen bekend gemaakt bij de geïnteresseerden. Wie naar het inloophuis wil komen, kan een mailtje sturen. De Winne: 'We willen enige privacy behouden. Naambekendheid willen we wel. We hebben zelfs flyers gemaakt.' (vkk)  an.bn.kortrijk@gmail.com  an.bn.kortrijk@gmail.com   |  | | --- | | © 2011 Corelio | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  | | --- | --- | | **Publicatie:** | De Standaard / West-Vlaanderen | | **Publicatiedatum:** | 20 januari 2011 | | **Auteur:** | vkk | | **Pagina:** | 65 | | **Aantal woorden:** | 457 | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | |  |  | | --- | --- | | **KU Leuven start therapie voor studenten met anorexia**  **De KU Leuven begint met een groepstherapie voor studenten met eetstoornissen. Die moet vooral meisjes met magerzucht helpen.**  Het gaat bijna  altijd om meisjes. Hun stress ligt vaak  aan de basis van eetstoornissen  Ilse Devacht, KU Leuven  In april begint de KULeuven met een eetgroep. In zeven groepssessies kunnen ongeveer tien studenten met eetstoornissen hun ervaringen delen en aanleren hoe ze hun eetstoornis onder controle kunnen krijgen. Ze krijgen ook huiswerk mee en worden individueel opgevolgd.  **Ongeruste ouders**  'Steeds vaker bellen ouders ons ongerust op: onze dochter zit op kot en vermagert zienderogen. Studenten kloppen ook geregeld zelf bij ons aan', zegt Ilse Devacht, diensthoofd van het medisch en psychotherapeutisch centrum van de KULeuven.  'We zien soms heftige situaties. De zwaarte van de pathologieën neemt toe', zegt Devacht. 'Elk academiejaar moeten tientallen studenten worden opgenomen.'  Met de eetgroep hoopt de KULeuven preventiever te werken, zodat dergelijke extreme toestanden minder voorkomen. 'We focussen op studenten die beseffen dat ze een probleem hebben, maar bij wie hun eetstoornis nog niet uit de hand is gelopen. Daarom komen studenten die eerder al eens in de psychiatrie zijn opgenomen, niet voor de eetgroep in aanmerking. Zij kennen de trucjes om snel te vermageren en zouden de andere studenten verkeerde tips kunnen geven.'  **Vooral meisjes**  Devacht legt niet toevallig de klemtoon op het probleem van anorexia of magerzucht. 'We behandelen zowel anorexia als boulimie of vraatzucht. Maar de meeste studenten lijden aan anorexia. En het gaat bijna altijd om meisjes. Zij zijn zeer verstandig, uitermate perfectionistisch, stellen hoge eisen aan zichzelf en lijden heel erg onder de stress. Die stress ligt vaak aan de basis van eetstoornissen.'  Omdat die stress vooral in het tweede semester toeslaat, wil de KULeuven de groepstherapieën in april houden.  'Bij het begin van het academiejaar manifesteren eetproblemen zich vaak nog niet.'  Studenten kunnen zich voor de groepstherapie inschrijven zonder dat ze hun ouders op de hoogte moeten stellen. (DEY)   |  | | --- | | © 2011 Corelio | | | | |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  | | --- | --- | | **Publicatie:** | Het Nieuwsblad / | | **Publicatiedatum:** | 31 januari 2011 | | **Auteur:** | dim | | **Pagina:** | 12 | | **Aantal woorden:** | 328 | | |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

## 'Graatmagere modellen zetten niet aan tot anorexia'

**Ondanks ophef tijdens London Fashion Week**

'Meisjes krijgen geen anorexia omdat ze in de bladen plaatjes zien van magere modellen. De aanleg voor anorexia ontstaat al in de baarmoeder', zegt Dick Swaab, Nederlands neurowetenschapper in zijn jongste boek. Het is een controversiële uitspraak, zeker na de London Fashion Week waar het meest gebruikte model een BMI had van amper 15. Kaatje De Coninck

De jongste jaren klonk de roep steeds luider om graatmagere modellen van de catwalk te bannen. Maar de meest recente Fashion Week in Londen (18 tot en met 22februari) toont dat er nog steeds niets veranderd is.

Bij veel meisjes kon je haast hun ribben tellen, en het graatmagere Zweedse model Chloe Memisevic had met haar lengte van 1,80 meter een BMI van rond de 15. Een getal tussen 18,5 en de 24,9 is gezond, 15 staat voor gevaarlijk ondergewicht.

Genetische aanleg

Zo mager: een slecht voorbeeld voor alle meisjes met eetstoornissen?

'Meisjes krijgen geen anorexia door plaatjes van magere modellen te zien', zeg hersenonderzoeker Dick Swaab. 'Dat is een mythe. Je komt met een bepaald karakter de baarmoeder uit, anorexia kun je niet veroorzaken met foto's.'

In zijn boek Wij zijn ons brein legt de controversiële hersenonderzoeker uit dat er genetische factoren zijn die meespelen in eetstoornissen. 'De aanleg voor anorexia ontstaat in de baarmoeder. Het komt vaak in families voor. De genen die daarvoor verantwoordelijk zijn, komen nu langzamerhand boven water.'

'Swaab maakt een belangrijk punt', zegt dokter Johan Vanderlinden, psycholoog en psychotherapeut in de anorexiakliniek van het Psychiatrisch Centrum van de KULeuven in Kortenberg. 'Onderzoeken tonen aan dat er vooral voor anorexia nervosa sprake is van genetische aanleg. Als de ene zus van een eeneiige tweeling anorexia heeft, heeft de andere zus -die genetisch identiek is- ook vijftig procent meer kans op anorexia. Bij een twee-eiige tweeling is dat maar 5 tot 10procent.'

Maar Vanderlinden vindt dat de neurobioloog toch wat kort door de bocht gaat. 'Meisjes met een zekere erfelijke kwetsbaarheid voor anorexia nervosa spiegelen zich aan die magere modellen. Zij vormen zeker niet de eerste oorzaak voor een eetstoornis, maar ze vergroten wel de kans op de ontwikkeling ervan.'

Ook cultureel bepaald

De meeste studies van de jongste dertig jaar tonen nochtans ook aan dat er geen toename is in het aantal meisjes met anorexia, terwijl er in de maatschappij wel steeds meer nadruk ligt op mager zijn. 'Dat pleit dan voor de theorie van Swaab,' zegt Vanderlinden. 'Anderzijds: in derdewereldlanden, waar men honger lijdt, blijven eetstoornissen afwezig. Ook komt de ziekte meer voor in stedelijke gebieden dan op het platteland, omdat men in de stad blijkbaar meer geconfronteerd wordt met het belang van mager zijn. Anorexia is dus ook cultureel bepaald.'

Vanderlinden erkent wel het belang van neurobiologisch onderzoek. 'Onderzoek bij ratten toonde aan dat als je te veel afvalt, de hersenstoffen die een rol spelen bij het regelen van het honger- en verzadigingsgevoel op hol slaan, waardoor het beloningssysteem in de hersenen verandert. Met andere woorden: als je een normaal gewicht hebt, krijg je een aangenaam gevoel als je eet omdat je honger hebt. Meisjes met anorexia krijgen net een aangenaam gevoel als ze niet eten. Vandaar dat het normaliseren van het gewicht een basisvoorwaarde is om te genezen.'

De helft van alle patiënten met anorexia nervosa geneest volledig, bij één op de vier blijft de ziekte chronisch aanwezig. 'Hoe meer gegevens het genetisch en hersenonderzoek ons opleveren, hoe vroeger we meisjes die het risico lopen een eetstoornis te ontwikkelen, kunnen helpen.'

© 2011 Corelio

**Datum publicatie**: 24 februari 2011

**Bron**: [Het Nieuwsblad](http://www.mediargus.be/pg/search/?q=Het+Nieuwsblad&search_type=tags)

**Editie**: [Kempen](http://www.mediargus.be/pg/search/?q=Kempen&search_type=tags), [Mechelen-Lier](http://www.mediargus.be/pg/search/?q=Mechelen-Lier&search_type=tags), [Antwerpen](http://www.mediargus.be/pg/search/?q=Antwerpen&search_type=tags), [Leuven-Hageland](http://www.mediargus.be/pg/search/?q=Leuven-Hageland&search_type=tags), [Waasland](http://www.mediargus.be/pg/search/?q=Waasland&search_type=tags), [Limburg](http://www.mediargus.be/pg/search/?q=Limburg&search_type=tags),[Dender](http://www.mediargus.be/pg/search/?q=Dender&search_type=tags), [Brussel-Noordrand](http://www.mediargus.be/pg/search/?q=Brussel-Noordrand&search_type=tags), [Roeselare-Tielt-Izegem](http://www.mediargus.be/pg/search/?q=Roeselare-Tielt-Izegem&search_type=tags), [Pajottenland](http://www.mediargus.be/pg/search/?q=Pajottenland&search_type=tags), [Kortrijk-Waregem-Menen](http://www.mediargus.be/pg/search/?q=Kortrijk-Waregem-Menen&search_type=tags), [Brugge-Oostkust](http://www.mediargus.be/pg/search/?q=Brugge-Oostkust&search_type=tags), [Vlaamse Ardennen - Gentse Rand](http://www.mediargus.be/pg/search/?q=Vlaamse+Ardennen+-+Gentse+Rand&search_type=tags), [Oostende-Westhoek](http://www.mediargus.be/pg/search/?q=Oostende-Westhoek&search_type=tags),[Meetjesland - Leiestreek](http://www.mediargus.be/pg/search/?q=Meetjesland+-+Leiestreek&search_type=tags), [Aan Gent gebonden](http://www.mediargus.be/pg/search/?q=Aan+Gent+gebonden&search_type=tags)

**Pagina**: 20

**Aantal woorden**: 595

**Auteur**: [dka](http://www.mediargus.be/pg/search/?q=dka&search_type=tags)

**Tags**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | |  |  | | --- | --- | | **Pornosites maken misbruik van anorexiapatiënten**  Steeds meer pornowebsites richten zich op meisjes met anorexia. De pornoactrices worden geronseld op websites waar slachtoffers van anorexia elkaar ontmoeten en de meest uitgemergelde foto's van zichzelf plaatsen. Dat meldt de Britse krant The Guardian.  Anorexiapatiënten en fetisjisten moedigen elkaar op dergelijke sites aan om nog meer af te vallen. De meisjes plaatsen er foto's waarop hun skeletachtige vormen extra goed te zien zijn. Optenet, een internationaal IT-beveiligingsbedrijf, zocht uit dat het aantal sites tussen 2006 en 2008 spectaculair is toegenomen tot 1.500.  De anorexia-pornoproducenten maken misbruik van de sites door zich als weerloze medeslachtoffers van anorexia voor te doen. Als ze eenmaal het vertrouwen hebben gewonnen, onthullen ze hun motieven. De zwakke meisjes voelen zich vaak machteloos en laten foto's of filmpjes maken. (AP)   |  | | --- | | © 2011 Het Nieuwsblad op Zondag | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  | | --- | --- | | **Publicatie:** | Het Nieuwsblad op Zondag / | | **Publicatiedatum:** | 10 april 2011 | | **Auteur:** | pmm | | **Pagina:** | 13 | | **Aantal woorden:** | 138 | | |

**'Anorexia is geen ingebeelde ziekte van gekke meisjes'**

*Tine Peeters*

N-VA-parlementslid getuigt over lijdensweg van haar dochter na goedkeuring resolutie over eetstoornissen

'Anorexia is geen ingebeelde ziekte van gekke meisjes'

Brussel l Zonder enige schroom vertelt Danielle Godderis-T'Jonck over de anorexia nervosa die het leven van haar dochter drie jaar lang beheerste. Ze is moeder, maar ook Vlaams Parlementslid voor N-VA en keurde gisteren in dat parlement een resolutie over eetstoornissen mee goed. 'Door de stemmetjes in haar hoofd at mijn dochter niet meer.'

"Mijn oudste dochter leed aan anorexia van haar zestiende tot haar achttiende. In het laatste middelbaar is ze maar veertien dagen naar school geweest, de rest van het jaar lag ze in het ziekenhuis. De directrice van haar school had ons erop gewezen dat ze in slaap viel in de les en steeds minder at. Toen mijn man bij klanten op bezoek was die vertelden dat hun septische put verstopt was geraakt door het braaksel van hun dochter - zij had boulimie - gingen onze ogen open.

"Joke hoorde toen stemmetjes in haar hoofd. Stemmetjes die haar zeiden dat ze niet mocht slapen, dat ze niet mocht eten. Ze was vies van haar lichaam, ze wilde niet opgroeien. Niet omdat ze gek is, wel omdat ze drie jaar lang seksueel misbruikt is. Van haar zevende tot haar negende. Ze heeft dat misbruik jarenlang voor zich gehouden. Pas nu schrijft ze alles op. Omdat ze er nog altijd niet goed over kan praten. Omdat het nog altijd niet helemaal verwerkt is.

"Eerst wilden mijn man en ik alles zelf oplossen. Ik ben verpleegkundige, ik dacht dat ik het zelf wel kon beredderen. Maar dat klopt niet. Elke week gingen we met Joke in die beginperiode naar de diëtist en de psycholoog. Op een bepaald moment woog ze nog 36 kilo. Voor een meisje van 1 meter 70 is dat écht niet houdbaar. Mijn dochter was ontzettend sluw. Ze kende alle kneepjes van het anorexiavak. Als we naar de diëtist gingen, dronk ze liters water om zwaarder te lijken. Ze droeg vier pulls over elkaar en stak kleine blokjes lood in haar zakken. Als ouders zaten we toen ook vol zelfverwijt. 'Zijn wij zo dom dat we dit nooit gezien hebben?', vroegen we ons af. Elk uur, elke minuut zeurt dat door je hoofd."

Sonde in de lavabo

"Toen het risico op een hartfalen te groot werd, is Joke opgenomen in het ziekenhuis van Brugge. Ze kwam er terecht op de dienst psychiatrie, waar ze allerlei soorten aandoeningen moeten behandelen. De verplegers en psychologen hebben daar enorm hun best gedaan, maar konden eigenlijk niet de juiste behandeling geven. Ze kreeg er sondevoeding, maar ze ontkoppelde vaak haar sonde en liet die leeglopen in de lavabo.

"In de kerstvakantie zijn we toen met het hele gezin - ik heb nog twee andere dochters - naar Spanje getrokken. Daar is Joke opnieuw begonnen. Met braken, met weinig te eten. Ze weende toen enorm veel, ze had echt moeite om te leven. Weer thuis moest ze terug naar Brugge. Ze wou toen echt niet meer verder.

"Gelukkig kon ze toen even later naar een gespecialiseerd centrum in Kortenberg. Vijf dagen later werd ze achttien. Daar in Kortenberg. Maar ze kon alleen nog wenen. Op een woensdag - ik zal het nooit vergeten - lag ze in foetushouding tegen de verwarming. Helemaal moegestreden. Helemaal op. 'Probeer het nog eens. Probeer nog eens om het drie weken vol te houden', zeiden we toen. Die drie weken zijn zes maanden geworden. Ze heeft de hele behandeling goed doorstaan.

"In Kortenberg zat ze in een groep met negen meisjes. Ze krijgen er constant, van negen uur 's ochtends tot zeven uur 's avonds, psychologische begeleiding. En ze moeten er opnieuw leren eten. Altijd maar eten.

"Wat ons toen als gezin erg geholpen heeft, waren de groepsgesprekken met de andere families. Daar kun je elkaar echt ondersteunen. Onze andere dochters waren ook fantastisch: de jongste, Liefke, telde altijd de luchtballonnen als we van Kortenberg terug naar Alveringem reden en deed ons daarmee lachen, Marie schreef gedichten voor en over haar zus. Drie keer per week reden wij naar Kortenberg, 1.050 km per week. Zelden hebben ze daarover geklaagd.

"Na die zes maanden heeft Joke haar laatste middelbaar opnieuw gedaan en ging ze nog om de veertien dagen naar het centrum voor nazorg. Het jaar erop is ze in Leuven beginnen studeren. We moesten haar toen loslaten. Letterlijk en figuurlijk 'laten gaan'. Vaak heb ik mezelf moeten bedwingen om haar te bellen. Om te vragen of ze wel genoeg at, of ze zich amuseerde."

Kop tegen de muur

"Joke is nu 29 jaar. Ze is afgestudeerd als marketeer, ze heeft een vriend, ze is aan het bouwen. We zien haar openbloeien. Als ze in het weekend bij ons komt, vliegt ze ons rond de nek en roept ze: 'Mama, papa, ik ben blij dat ik jullie heb.' Wij zijn naar elkaar toe gegroeid door haar ziekte, maar heel veel gezinnen vervreemden van elkaar. Ik wil mijn man of mezelf geen bloemetjes toewerpen, maar nu durf ik te zeggen dat wij echt alles hebben geprobeerd om haar leven weer op de rails te krijgen. Niet alle ouders kunnen dat. Door een gebrek aan tijd, aan kennis of financiële middelen staan ze machteloos."

Die hele lijdensweg maakt dat Danielle Godderis-T'Jonck de Vlaamse resolutie voor een betere aanpak van eetstoornissen, die gisteren door de meerderheid werd goedgekeurd, ten volle steunt. In die resolutie wordt geijverd voor een gespecialiseerde dienst per provincie waar anorexiapatiënten kunnen worden opgevangen en waar het mogelijk moet zijn om overdag therapie te krijgen en 's avonds terug te keren naar huis. De Centra voor Leerlingenbegeleiding (CLB's) en de scholen moet ook beter samenwerken om leerlingen met eetstoornissen op te sporen en de Vlaamse Academische Werkgroep voor Eetstoornissen (VAWE) moet meer ondersteuning krijgen. De resolutie hamert ook op het belang van een vroege detectie - nu zou maar 40 procent van de huisartsen de problematiek erkennen - én op het belang van nazorg.

"Mijn man en ik zijn niet beschaamd om ons verhaal te doen. In een dorp zoals Alveringem is dat geen evidentie, maar daar trekken we ons niets van aan. Er is niets om beschaamd over te zijn. Elke eetstoornis heeft een oorzaak. Wie zegt dat dit een ingebeelde ziekte is, kent er niets van. Ooit was er een vrouw in Alveringem die zei dat mijn dochter overdreef en dat ik haar maar met haar hoofd tegen de muur moest slaan. (lachje) Ik heb haar toen vlakaf geantwoord dat we dat al geprobeerd hadden, maar dat het niets had geholpen. Het enige wat helpt, is therapie. De rest is quatsch."

Danielle Godderis-T'Jonck (N-VA):

Ik durf te zeggen dat wij echt alles hebben geprobeerd om het leven van onze dochter weer op de rails te krijgen. Maar niet alle ouders hebben genoeg tijd, kennis of geld

n Door de anorexia van haar eigen dochter steunt N-VA-parlementslid Danielle Godderis-T'Jonck ten volle de Vlaamse resolutie voor een betere aanpak van eetstoornissen.

© 2011 De Persgroep Publishing

**Datum publicatie**: 19 mei 2011

**Bron**: [De Morgen](http://www.mediargus.be/pg/search/?q=De+Morgen&search_type=tags)

**Editie**:

**Pagina**: 3

**Aantal woorden**: 1181

**Auteur**: [Tine Peeters](http://www.mediargus.be/pg/search/?q=Tine+Peeters&search_type=tags)

**Tags**: