



ARFID

Krakend brein en
kromme gedachten

6 oktober 2025

LOES

Eat good, feel good

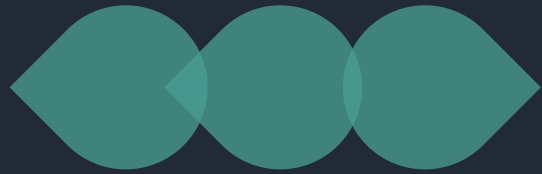


- ❖ Voedingsinspirator
- ❖ Kinderdietist
- ❖ Cursus begeleider
- ❖ Sporter
- ❖ MSc Innovatie in zorg en welzijn



Disclosure

Onafhankelijk maar NIET neutraal



Niet

Geen sponsoring of
onderzoeksgeld

Wel

Normen, waaren en
werkplek binnen Seys
centra





1. VRAGEN

Laat je brein maar kraken

"De meest effectieve manier om de wereld om je heen te begrijpen is door het stellen van een vraag."

OMDENKEN



ARFID

AVOIDEND RESTRICTIVE FOOD INTAKE DISORDER
VERMIJDENDE RESTRICTIVE VOEDSEL INNAME STOORNIS



KRAKEND BREIN KROMME GEDACHTEN

PREVALENTIE

Hoe vaak komt ARFID voor in praktijk

en in jullie praktijk?

schatting: 3-4%

150.000 kinderen in NL

Schatting

volwassenenen: 1%



MYTHS
FACTS

OUDEREN?

DSM 5

Classificatie ARFID

HANDBOEK VOOR DE CLASSIFICATIE VAN PSYCHISCHE STOORNISSEN

DSM-5

Nederlandse vertaling van
Diagnostical and Statistical Manual of Mental Disorders
5th Edition



AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION

DSM 5

Classificatie ARFID



- | | |
|---|--|
| A | Een eet- of voedingsstoornis (zoals een duidelijk gebrek aan interesse in eten of voedsel, vermijden van voedsel vanwege de sensorische kenmerken ervan, zorgen over de aversieve gevolgen van het eten) die blijkt uit een persisterend niet voorzien in de eigen voedings- en/of energiebehoeften, samenhangend met een (of meer) van de volgende kenmerken: <ol style="list-style-type: none">1. significant gewichtsverlies (of het niet bereiken van de te verwachten gewichtstoename, of achterblijvende groei bij kinderen);2. significante voedingsdeficiëntie;3. afhankelijkheid van enterale sondevoeding of orale voedingssupplementen;4. een duidelijk interfereren met het psychosociale functioneren. |
| B | De stoornis kan niet beter worden verklaard doordat er te weinig voedingsmiddelen beschikbaar zijn of door een ermee samenhangende cultureel gesanctioneerde gewoonte. |
| C | De eetstoornis treedt niet uitsluitend op in het beloop van anorexia nervosa of boulimia nervosa en er zijn geen aanwijzingen voor een stoornis in de wijze waarop het lichaamsgewicht of de lichaamsvorm wordt ervaren. |
| D | De eetstoornis kan niet worden toegeschreven aan een gelijktijdig optredende somatische aandoening en kan niet beter worden verklaard door een andere psychische stoornis. Wanneer de eetstoornis zich voordoet binnen de context van een andere aandoening of stoornis, is de ernst van de eetstoornis groter dan wat normaal bij deze aandoeningen of stoornissen wordt gezien en is afzonderlijke aandacht gerechtvaardigd. |



KENMERKEN

1 of meerdere:

1. SIGNIFICANT GEWICHTS-VERLIES ACHTERBLIJVENDE GROEI





KENMERKEN

1 of meerdere:

2. SIGNIFICANTE VOEDINGDEFICIENTIE





KENMERKEN

1 of meerdere:

3. AFHANKELIJK VAN MEDISCHE VOEDING





KENMERKEN

1 of meerdere:

4. INTERFEREREN MET PSYCHOSOCIAAL FUNCIONEREN





WAT NIET

Er is geen sprake van arfit als:

Geen voeding beschikbaar, culturele gewoontes,
andere eetstoornis, somatische aandoening



PREVALENTIE

Hoe vaak komt ARFID voor in praktijk

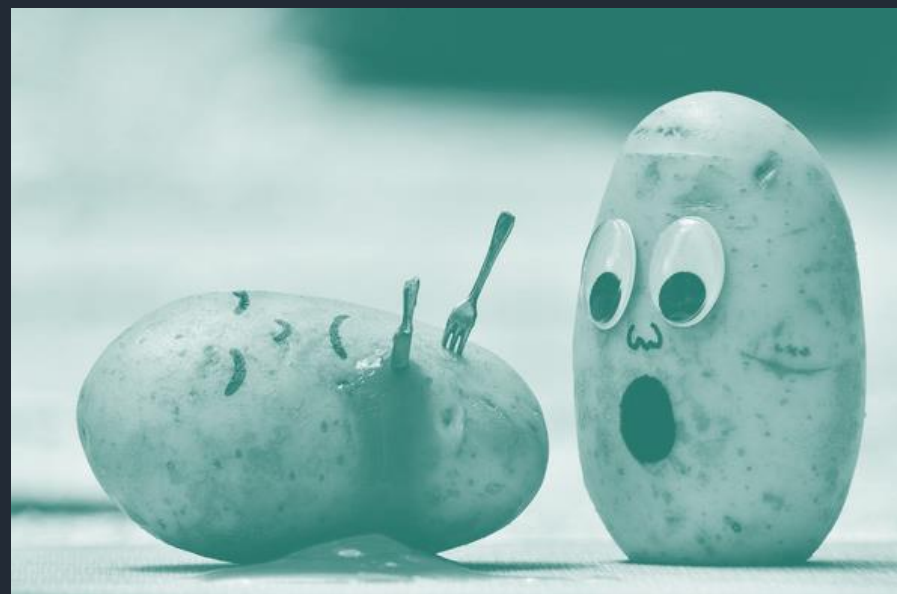
en in jullie praktijk?

OUDEREN?



MYTHS
FACTS

The illustration features a large, stylized question mark in the center. A person is standing on a ladder to the right of the question mark, looking through a magnifying glass at it. To the left of the question mark, another person is standing on the ground, looking up at the word 'MYTHS'. The background is a light teal color with various decorative elements like clouds, plants, and speech bubbles. The words 'MYTHS' and 'FACTS' are written in large, bold, sans-serif letters. 'MYTHS' is positioned above 'FACTS'. The 'M' in 'MYTHS' and the 'F' in 'FACTS' are filled with a pattern of small dots. The 'Y' in 'MYTHS' and the 'A' in 'FACTS' are filled with a pattern of small squares. The 'T' in 'MYTHS' and the 'C' in 'FACTS' are filled with a pattern of small circles. The 'H' in 'MYTHS' and the 'T' in 'FACTS' are filled with a pattern of small triangles. The 'S' in 'MYTHS' and the 'S' in 'FACTS' are filled with a pattern of small diamonds. The 'I' in 'MYTHS' and the 'I' in 'FACTS' are filled with a pattern of small stars. The 'N' in 'MYTHS' and the 'N' in 'FACTS' are filled with a pattern of small squares. The 'D' in 'MYTHS' and the 'D' in 'FACTS' are filled with a pattern of small circles. The 'S' in 'MYTHS' and the 'S' in 'FACTS' are filled with a pattern of small triangles. The 'T' in 'MYTHS' and the 'T' in 'FACTS' are filled with a pattern of small diamonds. The 'H' in 'MYTHS' and the 'H' in 'FACTS' are filled with a pattern of small stars. The 'M' in 'MYTHS' and the 'M' in 'FACTS' are filled with a pattern of small squares. The 'Y' in 'MYTHS' and the 'Y' in 'FACTS' are filled with a pattern of small circles. The 'T' in 'MYTHS' and the 'T' in 'FACTS' are filled with a pattern of small triangles. The 'H' in 'MYTHS' and the 'H' in 'FACTS' are filled with a pattern of small diamonds. The 'S' in 'MYTHS' and the 'S' in 'FACTS' are filled with a pattern of small stars.



SUPTYPES

Verschillende uitingsvormen

GEBREK AAN INTERESSE

- Geen honger gevoel
- Vraagt nooit om eten

SENSORISCHE EIGENSCHAPPEN

- Alleen bepaalde smaak of consistentie
- ASS
- Over/onder prikkeling

ANGST AVERSIEVE GEVOLGEN

- Bijvoorbeeld Verslikincident
- Medische handelingen
- Braken

Gebrek aan interesse





SUPTYPES

Verschillende uitingsvormen

GEBREK AAN INTERESSE

SENSORISCHE EIGENSCHAPPEN

ANGST AVERSIEVE GEVOLGEN

Sensorische gevoeligheid



Angst
voor gevolgen





THEA WEIGERT MAALTIJD



ARFID

What it might do with you



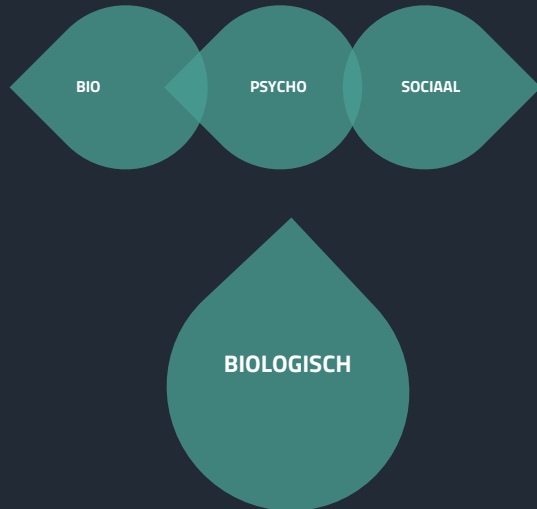
BIO PSYCHO SOCIAAL MODEL

WHERE - WHAT - HOW



BIO PSYCHO SOCIAAL

Model voor uitlokkende instandhoudende factoren



Lichamelijke aandoeningen

Aandoeningen/interventies neus-mondgebied

Psychomotore retardatie

Sensorische problematiek

Spugen & verslikken

Ervaringsachterstand

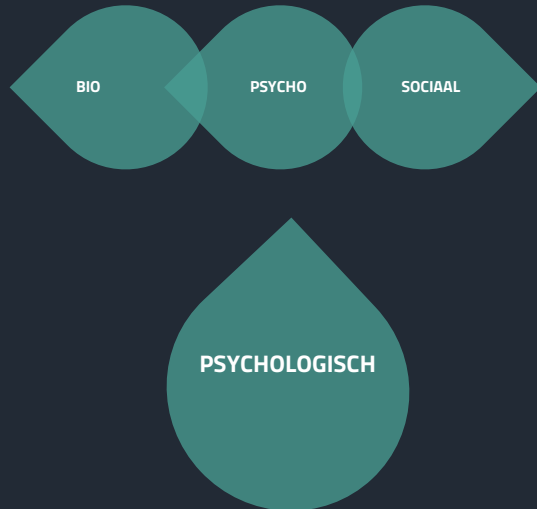
Sondevoeding

Verhoogde voedingsbehoefte



BIO PSYCHO SOCIAAL

Model voor uitlokkende instandhoudende factoren



Psychiatrische problematiek

ASS, ADHD/ADD en angststoornis

Cognitieve retardatie

Cognitieve inflexibiliteit

Angst & vermijding

Trauma

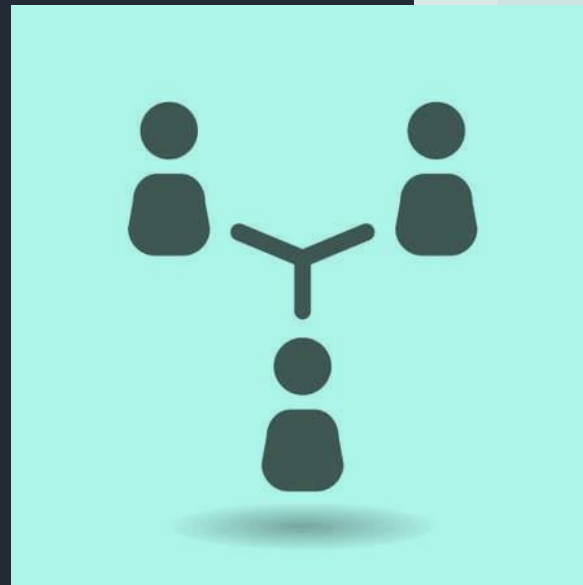
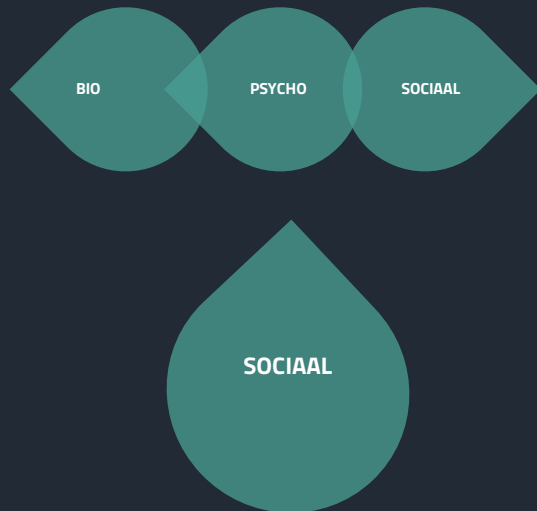
Selectieve aandacht lichamelijke klachten

Inadequate cognities



BIO PSYCHO SOCIAAL

Model voor uitlokkende instandhoudende factoren



Eenzaamheid

Somatische/psychiatrische aandoeningen bij
gezin van oorsprong

Life events in gezin

Verstoorde interactie/gehechtheid

Verstoorde gezins- en leefomstandigheden

Negatieve reacties

Vermijding

Isolatie / institutionalisering



MODEL IN PRAKTIJK

	biologisch	psychologisch	sociaal
predisponerend (kwetsbaarheid)	<ul style="list-style-type: none">• lichamelijke aandoeningen• psychomotore retardatie• sensorische problematiek	<ul style="list-style-type: none">• psychiatrische aandoeningen• cognitieve inflexibiliteit	<ul style="list-style-type: none">• verstoorde interactie ouder/kind• lichamelijke en psychiatrische aandoeningen bij ouders• verstoorde gezins- en leefomstandigheden
direct uitlokkend	<ul style="list-style-type: none">• lichamelijke aandoeningen interventies neus-mondgebied• spugen en verslikincidenten• dysfagie en passageklachten	<ul style="list-style-type: none">• trauma	<ul style="list-style-type: none">• life events binnen gezin
Instandhoudend	<ul style="list-style-type: none">• lichamelijke aandoeningen• sondevoeding• verstoord voedingspatroon• ervaringstekort/-achterstand• gewichtsachterstand/-verlies• voedingsdeficiënties	<ul style="list-style-type: none">• angst• vermijding• selectieve aandacht voor lichamelijke klachten• inadequate cognities	<ul style="list-style-type: none">• negatieve reacties van familie• selectieve aandacht voor lichamelijke oorzaak door ouders• vermijding door ouders• isolatie



WIM WEIGERT MAALTIJD



Impact

What it might do with you

- ❖ Een oudere man met **slikproblemen (bio)** ontwikkelt
- ❖ **angst voor stikken (psycho)**,
- ❖ en woont alleen sinds het overlijden van zijn vrouw (**sociaal**).
- ❖ Hierdoor raakt hij ondervoed.



SAMENWERKEN

Gezamenlijk doelen opstellen en prioriteren



Ondersteunen



ARFID IN JE TEAM

Goede zorg voor ouderen met ARFID

ARFID

HERKENNEN

ERKENNEN

BEHANDELEN



holism breathe meditation
CARDIO prevention BALANCE alternative
superfood rest exercise natural SLEEP
NUTRITION positivity health
environment absorption
GENETICS mind-body-spirit
hydration metabolism hygiene control
circulation AGE SELF-ESTEEM healing
VITALITY relaxation IMMUNITY sunshine
digestion



THEA WEIGERT MAALTIJD



Impact

ARFID?

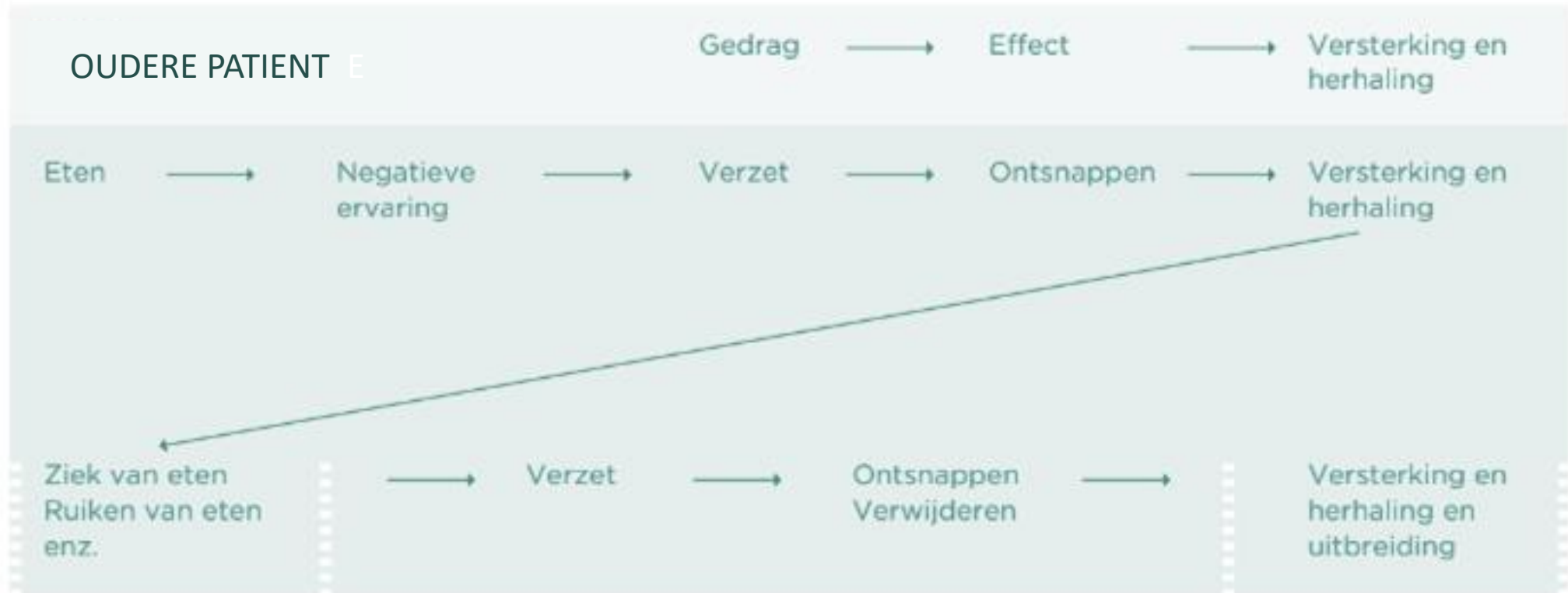
Behandeldoel?

Behandelman?

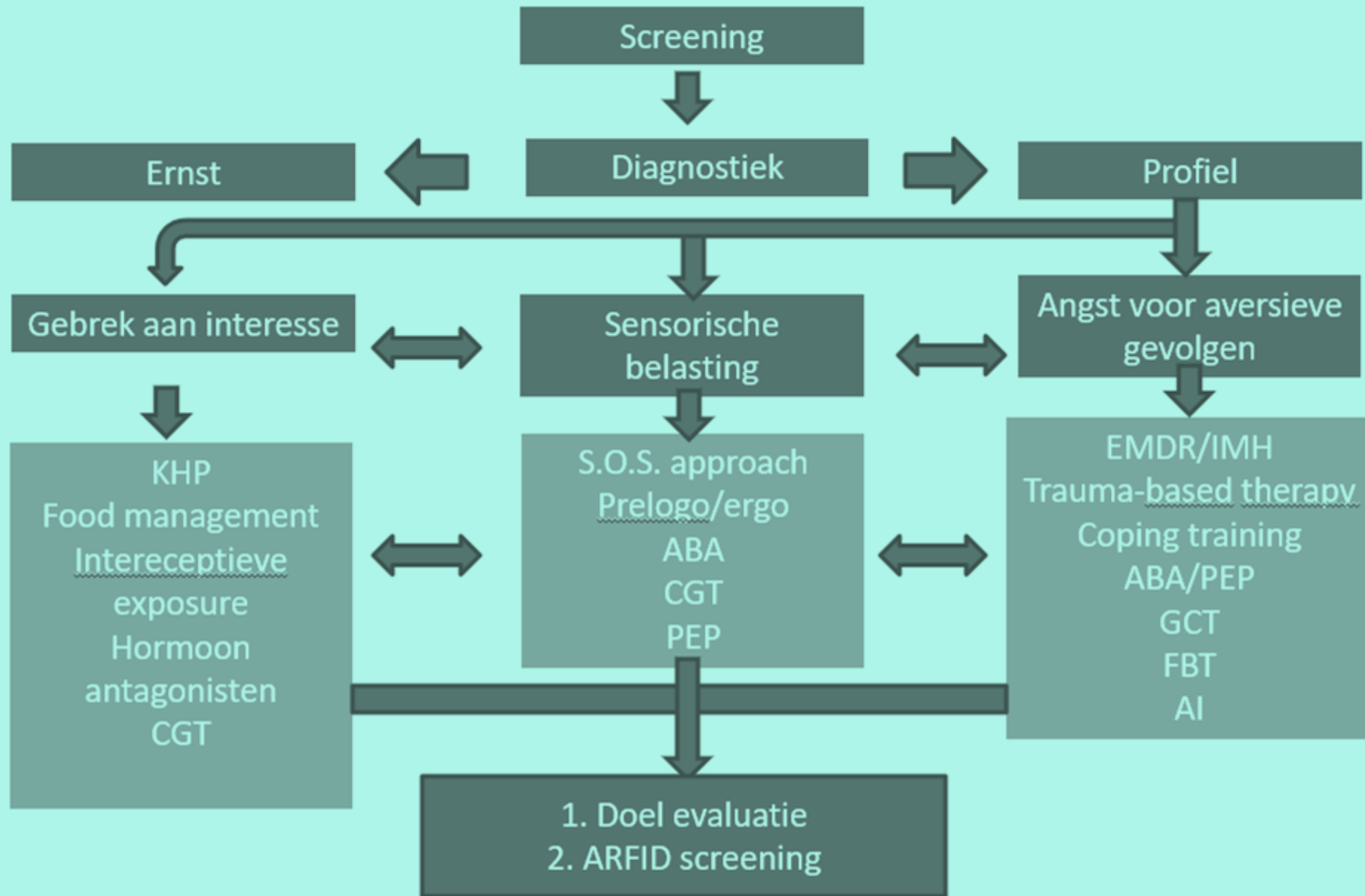


GEDRAG

Gedrag levert iets op



Navigeren...



BEHANDELING

It's time to reset



Wat voor oudere heeft u in de spreekkamer

Gebruik bio psycho social model voor uitleg en diagnostiek

TIJD IS GELD Zei de manager

ZORG IS TIJD NEMEN zei de zorgverlener

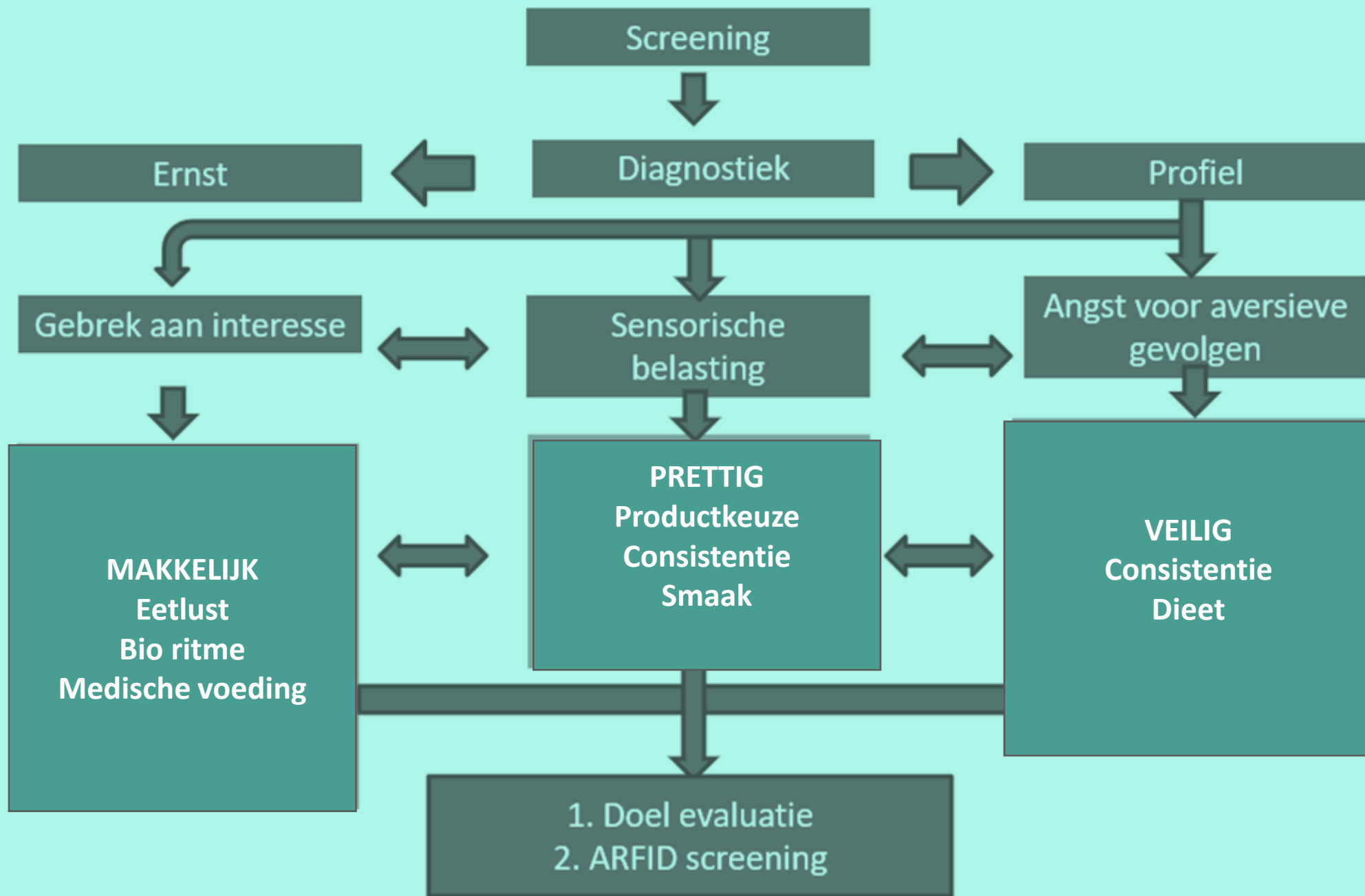
Loesje

**HET GEHEIM OM
JONG TE BLIJVEN
IS GEZOND TE LEVEN
LANGZAAM TE ETEN
EN TE LIEGEN
OVER JE LEEFTIJD**

de moeder
van

Loesje

Diëtzorg





IEDEREEN EIGEN EXPERTISE

Samenwerken met verschillende disciplines

**WAAROM
MOEILIK DOEN
ALS
HET SAMEN KAN**

Loesje

POSTBUS 1045

6801 BA ARNHEM

GIRO3254768

Prettig
Makkelijk
Veilig



BEDANKT



BEDANKT

Loes Veenje

Diagnostiek

NIAS

[GGZdataportaal.nl/bibliotheek/nine-item-avoident-restrictive-food-intak-disorder-screen-nias/](https://ggzdataportaal.nl/bibliotheek/nine-item-avoident-restrictive-food-intak-disorder-screen-nias/)

PARDI

www.accare.nl/child-study-center/kennisdomein/e-learning-pardi

Krakend brein &
kromme gedachten

