

1) Zoals eerder gezegd tonen de gegevens geen eenduidige jaarlijkse toename van het aantal opgenomen kinderen met een eetstoornis onder 14 jaar. De gegevens voor de jaren na 2010 zijn nog niet beschikbaar.

2) Op basis van de databases waarover ik beschik (MPG-Minimale Psychiatrische gegevens en MZG-Minimale Ziekenhuisgegevens) is het voor mij onmogelijk u een antwoord te geven op uw vraag met betrekking tot de toename van het aantal kinderen die herstellende zijn na een behandeling. Wel kan ik u zeggen dat de wetenschappelijke gemeenschap het eens is geworden over de positieve effecten van een zo snel mogelijke opname bij eetstoornissen. Voor een betere genezingsprognose, moet de behandeling van eetstoornissen tot stand komen vóór er chroniciteit optreedt. Hoe sneller de eetstoornissen behandeld worden des te groter de kansen op herstel van de jongere.

3) Ik kan mij niet uitspreken over de methoden die ontwikkeld werden in de verschillende Belgische behandelingscentra voor eetstoornissen die niet-gesubsidieerd zijn door de federale overheid.

In het Centrum voor Eetstoornissen (of CTTA (Centre Thérapeutique des Troubles Alimentaires)) van Eigenbrakel, dat federale steun geniet, is een specifieke gezinsondersteuning voorzien vanaf de aanvang van het pilootproject. De actieve betrokkenheid van de gezinnen wordt als cruciaal beschouwd voor het succes van de behandeling.

De afgelopen jaren heeft een belangrijke paradigmaverschuiving in de behandeling van eetstoornissen de rol en de status van de ouders gewijzigd. Zij worden nu meer betrokken bij de behandeling van hun kind. Terwijl de ouders lang beschouwd werden als schadelijk voor de genezing van hun adolescent met anorexia of tenminste als disfunctioneel werden beschouwd, hebben recente studies aangetoond dat deze ouders zich, in de meeste gevallen, niet onderscheiden van ouders die geen ziek kind hebben.

Bij het CTTA worden ouders, broers en zussen bij de procedure en het therapeutische proces vanaf het begin betrokken in functie van de evolutie van de adolescent. De samenhang van de familiale attitudes (met betrekking tot de maaltijden en de intrafamiliale relaties) kunnen worden heronderzocht en eventueel aangepast om de correlatie tussen de acties van het therapeutisch team en de familie te verbeteren.

Zo kunnen de interventies worden geconsolideerd.

4) Op basis van contacten tussen mijn administratie en de « Federale Overheidsdienst Economie, KMO, Middenstand en Energie », en meer bepaald de « Cel Internetbewaking » kan ik u zeggen dat er 2 pro-ana blogs ontoegankelijk gemaakt.

Laurette Onkelinx