



## De eetpoli

### Inleiding

Deze folder is bedoeld voor ouders van kinderen die naar de eetpoli in het Laurentius Ziekenhuis komen. De eetpoli is voor kinderen (van 0 tot 12 jaar) en ouders die hulp nodig hebben om 'beter' te leren eten en/of drinken.

Dit kan nodig zijn omdat uw kind bijvoorbeeld:

- te weinig eet, onvoldoende hongergevoel aangeeft en/of te weinig groeit;
- te veel dezelfde dingen eet en veel niet lust;
- sondevoeding nodig heeft of heeft gehad;
- een allergie of reflux heeft;
- omdat eten vaak een strijd is;
- of andere problemen bij het eten heeft.

Begeleiding kan ook plaatsvinden om te voorkomen dat er problemen met het eten ontstaan. Hierbij kan gedacht worden aan kinderen die op jonge leeftijd een periode sondevoeding nodig hebben gehad of veel klachten in het keel- neus- of oor-gebied hebben (gehad).

De eetpoli is bedoeld voor kinderen waarbij de moeilijkheden samenhangen met een medisch of lichamelijk probleem. Kinderen waarbij sprake is van complexe eetproblemen of waarbij naast het eten problemen op verschillende andere ontwikkelingsgebieden spelen, worden doorverwezen naar andere zorgverleners voor specialistische behandeling.

In deze folder wordt informatie gegeven over de behandeling die het team van de eetpoli in het Laurentius Ziekenhuis biedt.

Wanneer in deze folder wordt gesproken over 'ouders' worden daar uiteraard ook respectievelijk 'verzorgers' mee bedoeld.

### Het team van de eetpoli

Het team van de eetpoli bestaat uit:

- een kinderarts,
- een diëtist,
- een (preverbaal-) logopedist
- een orthopedagoog

De verschillende deskundigen hebben overlap in kennis en ervaring op sommige gebieden. Hierdoor kunnen zij elkaar aanvullen in de zorg voor uw kind.

Soms wordt in overleg met ouders ook nog advies gevraagd aan of overlegd met andere partijen.

Voorbeelden hiervan zijn een KNO arts, school of opvang, jeugdarts of een (kinder-)psycholoog.

Ook is er een nauwe samenwerking met het centrum voor jeugd en gezin.

Wanneer dit nodig is zal dit eerst met u besproken worden en wordt uw toestemming hiervoor gevraagd.

### De kinderarts

De kinderarts bekijkt de gezondheid van uw kind in verband met de eetproblemen. Soms is er een onderliggende oorzaak voor veranderingen of moeilijkheden in eetgedrag.

Ook kan er door een eenzijdig eetpatroon sprake zijn van een tekort aan bepaalde voedingsstoffen en kan de groei hierdoor belemmerd worden. Soms kan het nodig zijn om verder onderzoek te doen zoals bijvoorbeeld bloedonderzoek, onderzoek van urine en ontlasting of een echo van de buik.

Verder houdt de kinderarts het lichamelijke welbevinden van uw kind in de gaten. Verandering van een eetpatroon kan verstopping, diarree of andere problemen veroorzaken. Dit wordt met u besproken en

behandeld.

### **De diëtist**

De diëtist beoordeelt, aan de hand van eetlijsten die u 3 dagen bijhoudt, of de huidige voeding van uw kind volwaardig is. Met volwaardige voeding kan uw kind goed groeien en zich ontwikkelen. Zo nodig wordt er gekeken hoe de voeding kan worden aangepast. Soms is aanvulling met speciale voeding of speciale toevoegingen aan voeding nodig. De diëtist regelt de aanvraag en eventuele verlenging van deze zogenoemde 'dieetpreparaten'.

Het doel is dat uw kind uiteindelijk eet en drinkt in een ontspannen omgeving, op vaste tijden waarbij geen of zo min mogelijk dieetpreparaten nodig zijn.

### **De (preverbaal) logopedist**

De logopedist richt zich op het onderzoek, de advisering en behandeling van eet- en drinkproblemen en/of slikstoornissen.

In de mond gebeurt veel tijdens het eten:

Er worden zintuiglijke prikkels gevoeld en verwerkt en er worden veel bewegingen gemaakt met de mond. Denk aan het kauwen, bewegingen van de tong, verplaatsen van eten en het slikken. Een kind leert al deze dingen te doen, bij zowel vloeibare als vaste voeding met verschillende structuren.

Soms gaat dit echter moeizaam en kunnen problemen bij het eten ontstaan. Voorbeelden zijn kokhalzen of braken, hamsteren, heel langzaam eten of compleet weigeren van (bepaalde) etenswaren.

De logopediste kan oefeningen en adviezen geven om het eten te verbeteren zodat het kind op een bij de leeftijd passende manier en tempo kan eten.

### **De orthopedagoog**

De orthopedagoog richt zich op de ontwikkeling en het gedrag van uw kind en op hoe u als opvoeder hier mee om kunt gaan.

Problemen met eten kunnen veel druk leggen op de band tussen ouder en kind. Gelukkig zijn er ook dingen die u als opvoeder kunt doen om de situatie te veranderen.

Soms zijn er ook situaties binnen een gezin die kunnen zorgen voor moeilijkheden. Denk aan problemen met werk, financiën, ingrijpende gebeurtenissen of uw eigen eetgedrag.

Ook kan er sprake zijn van bijzondere angsten of nare ervaringen bij het eten. De orthopedagoog denkt mee of er zoiets aan de hand kan zijn en wat hier aan te doen is.

De orthopedagoog is ook de coördinator en uw aanspreekpunt van het team.



v.l.n.r.:

Mw. L. Hartman (diëtiste), Mw. M. Reijnen (orthopedagoog), Mw. C. Leidel (kinderarts),  
Mw. L. Pohlen (diëtiste) en Mw. M. Vallen (preverbaal logopedist).

### **Werkwijze**

- Na aanmelding bij de eetpoli vindt er een intakefase plaats met vragenlijsten en een intakegesprek. Voor gezinnen die in het werkgebied van het centrum jeugd en gezin wonen, bestaat de mogelijkheid om vanaf dit moment ook al een jeugd- en gezinswerker te betrekken. Hierover ontvangt u aparte informatie na aanmelding.
- Na het intakegesprek wordt u uitgenodigd voor het spreekuur van de eetpoli. Tijdens deze afspraak komt u samen met uw kind naar het ziekenhuis. Uw kind wordt eerst gewogen en gemeten door de assistente op de poli. Daarna worden u en uw kind tegelijk gezien door de kinderarts, diëtist, pre-logopedist en orthopedagoog.  
Hoewel de hoeveelheid personen soms indrukwekkend is voor een kind, leert de ervaring dat de meeste

kinderen hier goed op voorbereid kunnen worden en aan wennen. Door met meerdere specialisten tegelijk samen met u en uw kind de situatie te bespreken, kan er (ook dankzij de informatie uit het eetdagboek, vragenlijsten en intakegesprek) vaak al direct een behandelplan met concrete adviezen opgesteld worden.

Mocht de behoefte ontstaan om eens in kleiner gezelschap of bijvoorbeeld zonder de aanwezigheid van uw kind te spreken, geeft u dat dan gerust aan.

- Afhankelijk van dit behandelplan bepalen we wanneer u weer op controle komt bij de eetpoli en welke begeleiding u tussentijds ontvangt.
- U ontvangt in de week na de afspraak op de eetpoli een kort verslag van de bespreking, zodat u de belangrijkste informatie op een rij heeft.
- Wanneer u weer op controle komt, wordt uw kind weer eerst gewogen en gemeten. Vervolgens ontvangen wij u weer gezamenlijk om te bespreken hoe het eten gaat. We bespreken de punten uit het behandelplan en stellen dit zo nodig bij.
- Wanneer het niet meer nodig is dat u naar de eetpoli komt, kan gekeken worden hoe u verder begeleid kan worden. Soms komt u dan alleen nog een keer op controle bij de kinderarts of huisarts of kan het consultatiebureau u verder begeleiden.

De zorg bij de eetpoli wordt dan afgesloten.

### **Contact**

Mocht u nog vragen hebben, dan kunt u contact opnemen met het secretariaat Kindergeneeskunde via tel. (0475) 38 20 25

## **Bijlage algemene tips voor ouders: Ontwikkeling**

De eerste levensjaren zijn erg belangrijk voor het ontwikkelen en aanleren van gezonde eetgewoonten. Om goed te kunnen groeien en ontwikkelen heeft een kind voldoende en verschillende voedingsstoffen nodig. Bij jonge kinderen komt het vaak voor dat het eten soms (een periode) moeizaam verloopt.

Meestal gaat dit vanzelf over en algemene tips kunnen al helpen om het eten van uw kind te verbeteren:

1. Eet op vaste momenten op de dag.  
Bied 3 hoofdmaaltijden aan en tweemaal een tussendoortje.
2. Eet aan tafel en zonder afleiding van bijvoorbeeld tv of telefoon.
3. Eet samen met je kind en geef het goede voorbeeld.
4. Geef een uur voor het eten geen snoep of andere dingen meer en laat het kind ook niet teveel drinken kort voor het eetmoment.
5. Probeer het gezellig te houden en dwing niet.  
Zorg dat je als ouders op 1 lijn zit en wees rustig en geduldig.  
Door boosheid, stress of het eten in de mond stoppen en dwingen, gaat een kind juist slechter eten.
6. Besteed niet te veel aandacht aan ongewenst gedrag.  
Zowel negatieve als positieve aandacht kunnen het ongewenste gedrag versterken.  
Noem enkele keren duidelijk wat je verwacht van je kind en laat het daar dan bij.  
Blijf niet aandringen.
7. Laat je kind niet te lang aan tafel zitten.  
Bij jonge kinderen is 20 minuten al lang genoeg.
8. Schep niet te veel tegelijk op.  
Een kleine portie ziet er soms aantrekkelijker uit voor een kind en er is meer kans op succes.
9. Blijf nieuwe smaken aanbieden en proberen.  
Eten gebeurt met behulp van alle zintuigen en niet alleen met de mond. Voelen en 'spelen' met eten mag daarom ( tot op zekere hoogte, afhankelijk van de leeftijd van uw kind).  
Ook eenmaal in de mond is herhaling nodig om een smaak goed te leren kennen. Soms zal je kind minstens 10 tot 15 keer moeten proeven voordat hij aan een smaak kan wennen.
10. Stimuleer het zelfstandig eten en laat je kind keuzes maken.  
Laat je kind bijvoorbeeld zelf bestek of broodbeleg uitkiezen.

Gelukkig gaat het eten vaak vanzelf, of na extra aandacht van u als ouder, al weer beter. De ervaring is echter ook dat eetproblemen snel kunnen toenemen. Omdat een dag meerdere eetmomenten heeft kan er gemakkelijk een patroon ontstaan waarin het kind steeds moeilijker gaat eten en de ouder steeds minder grip heeft op het eetpatroon van het kind. Hier kan het team van de eetpoli bij ondersteunen.

Laurentius Ziekenhuis  
Mgr. Driessenstraat 6  
(hoofdingang bereikbaar via de Oranjelaan)  
6043 CV Roermond  
www.lzr.nl

Patiëntencommunicatie Laurentius Ziekenhuis  
34291090 - Kindergeneeskunde - oktober 2022