

Welkom op de dienst Kindergeneeskunde (pediatrie)

Patiënteninformatie



Inhoudstafel

1. Welkom op de dienst pediatrie (kindergeneeskunde)	3
2. Praktische info over onze afdeling	4
3. Ons team	7
4. Dagschema	8
5. Family Friendly.....	9
6. Ouderparticipatie.....	10
7. Praktische afspraken.....	11
8. Informatieve toestemming	13
9. Naar huis.....	14
11. Persoonlijke notities	17

Deze publicatie is een uitgave van de dienst kindergeneeskunde , in samenwerking met de dienst communicatie van het Regionaal ziekenhuis Heilig Hart Leuven.

Versienummer: 3.0

Datum van afwerking: augustus 2018

Alle rechten voorbehouden

Niets uit deze uitgave mag worden gekopieerd en/of verspreid zonder schriftelijke toestemming van de eigenaar, aan te vragen via communicatie@hhleuven.be

1. Welkom op de dienst pediatrie (kindergeneeskunde)

We heten je van harte welkom op onze afdeling. In deze brochure vind je informatie die specifiek van toepassing is op onze dienst. Voor algemene informatie (telefoneren, internet, ontspanning, ...) over ons ziekenhuis, verwijzen we naar de onthaalbrochure die je ontving bij je inschrijving.

Heb je verder nog vragen?

Aarzel dan niet om een medewerker aan te spreken.

We doen er alles aan om je de best mogelijke zorg te bieden en een aangenaam verblijf te bewerkstelligen.

Wij wensen jou en je kindje een aangenaam verblijf en spoedig herstel toe.

Team pediatrie

Bij opname ontvang je een bundel met daarbij een evaluatieformulier. Hierop vind je enkele vragen die peilen naar je tevredenheid van de verzorging op onze dienst. Wanneer je kindje het ziekenhuis mag verlaten, kan je dit formulier invullen en indienen op onze afdeling. Door middel van jouw reacties (opmerkingen en suggesties), kunnen we onze diensten aan de kinderen en hun ouders verder optimaliseren.

Op dit nummer kan je bezoek onze afdeling bereiken: 016/20 92 35. Onze medewerkers zijn constant in de weer met de verzorging van de patiënten. We vragen aan buitenstaanders om dit nummer alleen in dringende gevallen te bellen.

2. Praktische info over onze afdeling

Bezoekuren

Ouders zijn steeds welkom en voor hen gelden de bezoeken niet. Bezoek van andere personen kan tussen 14u en 20u. Bezoek van kinderen jonger dan 12 jaar is niet toegelaten op de afdeling. Broers en zussen kunnen tussen 16u en 18u wel langskomen, op voorwaarde dat ze op de kamer blijven gedurende het bezoek.

Voorzieningen

Onze afdeling beschikt over een **speelzaal** en er is ook een speeljuf. Zij is iedere maandag, dinsdag en vrijdag tussen 10u en 16u30 aanwezig. Kindjes met een infectieziekte kunnen niet naar de speelzaal, maar krijgen wel speelgoed uit de zaal zodat ze hiermee op hun kamer kunnen spelen. Nadien wordt dit gereinigd en teruggebracht. De speeljuf komt ook langs op de kamer van de kindjes die niet naar de speelzaal kunnen. Elke twee weken komt op maandag een cliniclown op bezoek.

Onze afdeling is ook voorzien van een aparte behandelruimte, namelijk het **priklokaal**. Hier gebeuren alle behandelingen die het kind associeert met 'niet leuk'. Op deze manier vormt de kamer een veilige plaats voor het kind. Na een behandeling in de prikruimte krijgt het kindje ook een prikcadeautje, bijvoorbeeld een diploma van dapperheid of een klein speelgoedje.

Op onze afdeling is ook een **waterfonteintje**.



Foto's van het priklokaal (bovenaan) en de speelzaal (links)

Kamerkeuze

Bij opname maak je een definitieve keuze tussen een gemeenschappelijke of een privékamer. Deze keuze kan niet meer gewijzigd worden tijdens je verblijf. Tijdens drukke periodes is het mogelijk dat er geen privékamers meer vrij zijn, waardoor wij genoodzaakt zijn je een gemeenschappelijke kamer toe te wijzen.

We lichten het verschil tussen de kamertypes toe:

- Een **gemeenschappelijke kamer** is een kamer voor twee kinderen. Kamersupplementen door het ziekenhuis of ereloonsupplementen voor de artsen worden niet gefactureerd bij een verblijf in een gemeenschappelijke kamer.
- Op een **privékamer** verblijft één kind. Deze kamer biedt meer comfort: ze is ruimer dan een gemeenschappelijke kamer en je hebt er een eigen badkamer. Hier wordt evenmin een kamersupplement aangerekend maar deze keuze geeft wel aanleiding tot het aanrekenen van ereloonsupplementen door de artsen. Wanneer je, als ouder, echter niet blijft slapen in een privé-kamer worden zowel een kamersupplement als ereloonsupplementen aangerekend.
- Kamer 310 en 311 zijn privé-kamers met minder comfort. Bij een verblijf op deze kamers worden er verlaagde ereloonsupplementen aangerekend.

Rooming-in

Eén van de ouders kan steeds blijven overnachten bij het kindje (rooming-in). Het ziekenhuis biedt een zetelbed, bedlinnen, douche, ontbijt, soep 's middags en koffie 's avonds aan. Personen die het kind begeleiden moeten minstens 18 jaar zijn.

3. Ons team

Het team op de afdeling is samengesteld uit:

- Medische staf
 - Dr. Van Wambeke (diensthoofd)
 - Dr. Deloof
 - Dr. Tan
 - Dr. Lepère
 - Dr. Van Aerschot
 - Dr. Wouters
- Verpleegkundig personeel
- Hoofdverpleegkundige: Sofie Dewaet
- Adjunct-hoofdverpleegkundige: Inge Vermeulen
- Spelbegeleiding: Nele Debecker
- Logistiek medewerker: Sandra Vanmunster

Zaalronde van kinderartsen

Elke voormiddag komen de artsen met wachtdienst langs om je kind te onderzoeken en de behandeling eventueel aan te passen. Voor de zaalronde start, vindt er een overleg plaats met het voltallige team van kinderartsen en de hoofdverpleegkundigen. De gezondheidstoestand van alle patiënten wordt hierbij besproken. Je eigen kinderarts is dus steeds op de hoogte van de opname en ziekte-toestand van je kind.

Mocht je niet over de mogelijkheid beschikken om aanwezig te zijn bij je kind tijdens de zaalronde, dan kan je uiteraard steeds bij de verpleegkundige terecht. Indien je toestemming geeft, kunnen derden die bij jouw kindje verblijven informatie ontvangen.

Uitslagen van onderzoeken worden enkel door de artsen besproken. Er wordt geen informatie via de telefoon gegeven.

4. Dagschema

Op de afdeling wordt volgens een vaste dagindeling gewerkt, tenzij er omstandigheden zijn waardoor het nodig is om van dit programma af te wijken. Het dagschema kan ook variëren naargelang de reden van opname. Doorgaans hanteren we onderstaand dagschema.

7u:	De verpleging van de nachtdienst brieft de ochtendverpleging
7u30 – 8u:	Ochtendverzorging
8u:	De logistieke medewerker dient het ontbijt op
9u:	Zaalronde van de kinderartsen
12u:	Middagmaal
14u:	De ochtendverpleging brieft de verpleegkundigen van de volgende shift
16u:	Namiddagverzorging
17u-17u30:	Avondmaal
20u:	Avondverzorging
22u:	De nachtverpleegkundigen beginnen aan hun shift.



PATIËNTENRECHTEN?

Ben jij op de hoogte van jouw rechten als patiënt?
Op deze websites vind je alle noodzakelijke informatie:

- www.hhleuven.be/patientenrechten
- www.patientrights.be

5. Family Friendly

Wat betekent het?

“Family friendly”, dat is de visie die uitgewerkt werd door de artsen van de dienst kindergeneeskunde. Basisgedachte hierachter is dat we onze jonge patiëntjes beter kunnen begrijpen, ondersteunen en behandelen in de bredere context van hun familie, wat die structuur ook mag zijn.

Deze visie vertaalt zich ook in een concrete aanpak. Enkele specifieke acties die hieruit voortvloeien zijn de volgende:

- Pediaters tonen respect voor de inzichten van de familie over hun kind, hebben aandacht voor observatie van het kind en verwerken de voorkeuren van de familie in het gezondheidsplan.
- Beslissingen worden zoveel mogelijk genomen in de kamer van het kind.
- Alle kinderen, zelfs andersvalide, worden zoveel mogelijk betrokken in hun medische beslissing en eigen gezondheidsprogramma.
- Ouders wordt de mogelijkheid geboden om aanwezig te zijn bij procedures, om zo steun te geven voor, tijdens en na de procedure.

Heb je nog vragen over het wat en hoe van “Family friendly”?

Aarzel dan niet en spreek een verpleegkundige hierover aan of een kinderarts.

De projecten die kaderen in de Family Friendly-visie zullen zich progressief ontwikkelen op onze afdeling vb. voorleesnamiddagen, reanimatielessen, kleuterbezoeken,...

6. Ouderparticipatie

Om het ingrijpende karakter van een ziekenhuisopname voor kinderen zo beperkt mogelijk te houden, wordt je als ouders betrokken bij de verzorging van je kind (verluisen, voeden, temperatuur nemen, ...). Er is echter steeds een verpleegkundige verantwoordelijk voor je kind. Als je vragen hebt, richt je je best tot deze verpleegkundige. Zij is het meest op de hoogte van de toestand van je kind en ze zal met jou overleggen welke verzorging je zelf kan doen.

Je mag je kind tijdens de meeste onderzoeken begeleiden. Bloedafnames en verpleegkundige handelingen voeren we, indien mogelijk, uit in de onderzoekskamer waardoor de patiëntenkamer een veilige plek blijft voor je kind. Bij operaties mag je meegaan totdat je kind onder narcose is gebracht.

7. Praktische afspraken

Om de beste behandeling voor de kinderen op onze afdeling mogelijk te maken, vragen we je om onderstaande afspraken te respecteren.

Algemene afspraken

- In te vullen formulieren geef je best zo snel mogelijk af zodat we deze voor het ontslag kunnen laten invullen door de arts.
- Gehospitaliseerde kinderen mogen de afdeling niet verlaten.
- Verwittig steeds een verpleegkundige als je kind alleen is.
- Geef medicatie die je van thuis mee genomen hebt steeds aan de verpleging.
- Bij verlies of het niet teruggeven van de thermometer wordt deze aangerekend.

Behandeling en zorg

- Indien je kind opgenomen is omwille van een infectie, dien je met je kind op de kamer te blijven.
- Heeft je kind een infuus? Dan vragen we je om eveneens met je kind op de kamer te blijven. Gelieve steeds onmiddellijk de verpleegkundige te verwittigen als de pomp een alarm geeft.
- Bij voorschrift van een dieet voor je kind dient dit strikt te worden opgevolgd in het belang van het slagen van de behandeling.
- Indien nodig voert de verpleegkundige, in opdracht van de arts, nachtelijke controles van infuus, temperatuur, urine, bloeddruk,... uit. We begrijpen dat je het storen van de nachtrust van jou en je kind niet aangenaam vindt. Toch is het stipt opvolgen van deze gegevens noodzakelijk voor het verder aanpassen van de behandeling en verzorging van je kind.

Op de kamer

- Zorg voor orde op de kamer.
- Gelieve ervoor te zorgen dat zowel jij als je kind behoorlijke dag- en nachtkledij dragen.
- Gelieve het zetelbed dicht te klappen en de lakens op te bergen in de kast zodat de behandeling en zorg geen hinder ondervinden wegens plaatsgebrek.
- De spijlen van het bed moeten verplicht steeds volledig omhoog omwille van veiligheidsoverwegingen.
- Je kan steeds eten opwarmen in de ouderkeuken.
- Gelieve zowel je eigen dienbladen als die van je kind terug in de kar te plaatsen na het eten.
- Gelieve geen voeding met een te sterke geur in de kamer op te eten.

De speelzaal

- Voor gehospitaliseerde kinderen die niet besmettelijk zijn is er een speelzaal. De arts beslist of je kind naar de speelzaal mag. De speelzaal is enkel voor de patiënten en niet voor bezoek. Gelieve ook steeds op te ruimen.
- Indien je kind niet in de speelzaal mag of kan, mag je beperkt speelgoed halen. Dit speelgoed moet echter op kamer blijven en moet eerst ontsmet worden voordat het terug geplaatst kan worden in de speelzaal.

8. Informatieve toestemming

De arts informeert in een open gesprek de ouders van het patiëntje, over zijn aandoening(en) en over de aanbevolen medische en diagnostische procedures, over de verschillende mogelijkheden en risico's en relevante informatie met betrekking tot de geplande ingreep/behandeling.

Daarbij brengt zij onder andere volgende items aan:

- Het doel, de aard, de duur en de nazorg van de ingreep/het onderzoek.
- De voor- en nadelen van de methoden en de mogelijke verwickelingen.
- De relevante tegenaanwijzingen, de risico's en de nevenwerkingen.
- De behandelingsalternatieven.
- De toestemming van ouders van het patiëntje.

De geneeskundige klinische praktijk is geen exacte wetenschap en een opsomming van de mogelijke complicaties kan nooit volledig zijn.

De arts gaat geen verbintenis aan over het uiteindelijke resultaat van de ingreep/procedure. Zij zet al haar ter beschikking gestelde middelen in om een optimaal resultaat te verkrijgen.

De arts gaat na of de ouders van het patiëntje de uitleg voldoende begrepen hebben. Zij geeft de ouders de gelegenheid om vragen te stellen. Zij gaat na of deze vragen voldoende werden beantwoord.

Aarzel nooit om te vragen naar (meer) uitleg, indien er iets niet duidelijk is, of als je je ergens zorgen over maakt.

9. Naar huis

De kinderarts bepaalt wanneer de toestand van je kind het toelaat om naar huis te gaan.

Bij ontslag ontvang je van de verpleegkundigen een ontslagmap. Deze wordt inhoudelijk doorgenomen met één of beide ouders. De ontslagmap bundelt alle informatie (zoals de verdere medicatie) en formulieren die nodig zijn voor het herstel van je kind en de verdere opvolging, onder andere:

- Een verpleegkundige brief voor de huisarts. Hij/zij krijgt deze ook elektronisch toegestuurd met nadien ook een medisch verslag.
- Eventuele voorschriften voor medicatie of thuisverzorging (bijvoorbeeld. kinesithérapie)
- Documenten die aangevraagd werden, bijvoorbeeld attest voor sociaal verlof, attest voor crèche of school,...



Komt iemand jullie ophalen?

Dan is het mogelijk om je auto voor te rijden op de kiss & ride parking, op de binnenplaats aan gebouw A. We vragen echter wel om de parkeertijd te beperken tot 15 minuten zodat zoveel mogelijk mensen hiervan gebruik kunnen maken.

10. Opname en verblijf tijdens drukke wintermaanden

Tijdens de winterperiode wordt de dienst kindergeneeskunde, zoals verwacht en inherent aan de tijd van het jaar, overspoeld met zieke kinderen. Meestal gaat het om infectieziekten die gelukkig op korte tijd kunnen worden verholpen

Om de kwaliteit van zorg voor alle kinderen maximaal te houden en de overdrukke organisatorisch onder controle te houden maken wij graag een aantal afspraken.

Je wordt maximaal opgenomen in de kamer van je keuze. Door de overdrukke is het echter mogelijk dat je kamerkeuze niet ter beschikking is bij opname. Daarnaast kiezen wij ervoor om tijdens de opname niet meer van kamer te wisselen ook al wordt deze vraag door jou gesteld. Wij hebben hier meer dan begrip voor maar hopen met onderstaande informatie betere kadering van deze beslissing te bieden.

- Een verhuis van kamer in drukke vraagt om een extra onderhoud van de kamers en het desinfecteren van de kamers om kruisbesmetting te voorkomen. Dit vraagt een snelle doorstroming van patiëntjes die wachten voor opname.
- Een vertraagde doorstroming van opnames zorgt voor een langer verblijf van kinderen op de spoedgevallendienst waardoor ook hier bedden worden geblokkeerd.
- Administratief vraagt een verschuiving binnen de dienst een bijkomende administratieve inspanning van de verpleegkundigen, medicatietoediening, onderzoeksaanvragen, facturatiegegevens... Deze dienen te

worden overgezet naar een andere kamer wat de kans op fouten verhoogt.

- Het is een onmogelijke opdracht om bij kamerverschuiving voorrang te geven aan ene of andere familie.

Enkel om medische redenen wordt er een kamerwissel toegestaan. Deze reden wordt overlegd met de arts en wordt beschouwd als een medische diagnose.

We hopen dat je begrip kan opbrengen voor onze beslissing. Wij zijn altijd bereid toe te lichten bij moeilijke vragen.

