



AZ Voorkempen

algemeen ziekenhuis
emmaüs



Kindvriendelijk ziekenhuis

naar 'handvest kind en ziekenhuis' van het
VN-verdrag inzake rechten van het kind

Inhoud

1. Artikel 1.....	4
2. Artikel 2.....	5
3. Artikel 3.....	6
4. Artikel 4.....	7
5. Artikel 5.....	9
6. Artikel 6.....	10
7. Artikel 7.....	12
8. Artikel 8.....	15
9. Artikel 9.....	16
10. Artikel 10.....	17
11. Visie van onze kinderafdeling.....	17
12. Contactgegevens bij vragen.....	19
13. Persoonlijke notities.....	19

1. Artikel 1

Kinderen worden niet in een ziekenhuis opgenomen als de zorg die zij nodig hebben thuis, in dagbehandeling of poliklinisch kan worden verleend.

Opnamecriteria

De kinderen die terechtkunnen op de dienst pediatrie zijn:

- kinderen die komen voor een dagopname bijvoorbeeld heelkundige ingreep, onderzoeken, observaties, toediening intraveneuze medicatie ...
- kinderen die meer dan één dag moeten blijven omwille van volgende redenen:
 - » de thuisomgeving is niet in staat om de zorg voor het zieke kind adequaat te verlenen.
 - » het kind is in die mate ziek dat 24 uur op 24 gespecialiseerde zorg is vereist bijvoorbeeld intraveneuze toediening van medicatie, compensatie van extra vochtverlies, observatie ...
 - » psychosomatische klachten.
- kinderen tussen de leeftijd van vijftien tot en met achttien jaar kunnen kiezen om op de pediatrie te verblijven; kinderen jonger dan vijftien jaar worden automatisch opgenomen op de afdeling kindergeneeskunde (uitzondering: intensieve zorgen).

Verblijf

Dagopname

De dagopname mag niet langer duren dan voor de heelkundige ingreep of de onderzoeken vereist is:

- Van zodra de toestand van het kind het toelaat en de thuisomgeving beschikt over de nodige ondersteuning en informatie om de zorg thuis verder te zetten, mag het kind mee naar huis.
- Het kind wordt zo kort mogelijk nuchter gehouden. De ouder wordt gevraagd niet te eten in aanwezigheid van het nuchtere kind (bijvoorbeeld wel in de speelzaal).
- Geplande heelkundige ingrepen op kinderen worden steeds vóór de chirurgie op volwassenen uitgevoerd. Afhankelijk van het tijdstip en de aard van de ingreep kan het kind, na goedkeuring van de behandelende arts, het ziekenhuis verlaten.

- Onderzoeken worden zoveel mogelijk gepland in functie van het dagritme van het kind. Indien mogelijk wordt het pijnlijkste onderzoek het laatst gepland en uitgevoerd. Ook wordt de duur van het onderzoek beperkt. Afhankelijk van de afspraak met de behandelende arts wordt het kind zo snel mogelijk, na afronding van alle onderzoeken, ontslagen.

Opname

- Idem als bij de dagopname.
- Zodra de toestand van het kind het toelaat en de thuisomgeving beschikt over de nodige ondersteuning en informatie om de zorg thuis verder te zetten, mag het kind mee naar huis.

2. Artikel 2

Kinderen hebben het recht hun ouders of verzorgers altijd bij zich te hebben.

Een ziekenhuisopname is op zich een zeer ingrijpende gebeurtenis. Enerzijds wordt het kind plots onttrokken uit zijn vertrouwde omgeving. Anderzijds voelt het zich ziek waardoor omgevingsprikkels als extra bedreigend worden ervaren. De continue aanwezigheid van één van beide ouders zowel overdag als 's nachts heeft een geruststellende invloed op de gemoedstoestand van het kind.

Dit tracht men te bewerkstelligen door middel van:

Aanwezigheid bij alle ingrijpende gebeurtenissen

De ouders mogen het kind begeleiden bij:

- onderzoeken
- verpleegtechnische handelingen bv. bloedafname, blaassondering ...
- heelkundige ingreep in het operatiekwartier:
 - » de voorbereiding in de voorbereidingsruimte (Vonkkamer, VONK staat voor voorbereiding ouders narcose kind). Vonk is een lief draakje dat de mascotte is van de operaties;
 - » aanwezigheid bij het toedienen van de narcose
 - » aanwezigheid bij het ontwaken in de recovery

Indien de ouders om een of andere reden het kind niet mogen/kunnen begeleiden, dan wordt de begeleiding van het kind overgenomen door een spelbegeleidster of verpleegkundige.

Bij elke ingrijpende gebeurtenis wordt voor de nodige informatie en opvang van het kind en de ouders gezorgd.

Rooming-in

- Eén van de ouders (of volwassen vertrouwenspersoon) kan overnachten, in dezelfde kamer als het kind.
- De volwassen vertrouwenspersoon die blijft slapen, moet minstens achttien jaar zijn.
- De ouders zorgen zelf voor nachtkledij, toiletgerief, persoonlijk gerief en schoeisel.
- Het ziekenhuis voorziet een zetel- of opklapbed, bedlinnen, douchemogelijkheid en maaltijden.
- Gratis koffie, thee en water zijn beschikbaar voor de ouders.
- De algemene onkosten voor het inslapen bedragen momenteel 36,95 euro per dag.
- Aan de ouders wordt gevraagd om 's morgens hun bed op te dekken en terug toe te vouwen, zodat de ochtendverzorging vlotter kan verlopen.

Bezoeken

- Voor de ouders is er onbeperkt bezoekrecht. In geval men niet bij zijn kind overnacht, kan men op elk moment op de kinderafdeling terecht.
- Bezoekers (geen leeftijdsgrens) zijn welkom doorlopend van 14 tot 20 uur.

3. Artikel 3

Ouders worden geholpen en gestimuleerd om bij het kind te blijven en deel te nemen aan de zorg voor het kind.

Net zoals de continue aanwezigheid van de ouder speelt de ouderparticipatie ook een belangrijke rol bij het herstel van het kind. Ouders krijgen de mogelijkheid om in te staan voor de dagelijkse zorg aan hun kind zoals wassen, verschonen, eten geven, het nemen van de temperatuur, aerosol-toediening, inkijken van fotoboeken ter voorbereiding van onderzoek, operatie ... Hierbij wordt rekening gehouden met het leefritme van het kind.

4. Artikel 4

Kinderen en ouders hebben recht op informatie. De informatie wordt aangepast aan leeftijd en bevattingsvermogen van het kind.

Kinderen, de maat der dingen!

Wij willen informatie op "kindermaat" brengen. Het is onze ambitie om de informatie zoveel mogelijk toegankelijk te maken en te vertalen naar de leefwereld van de kinderen. Uiteraard houden we rekening met hun leeftijd en ziektebegrip. Alle aspecten van het ziekenhuisverblijf komen in aanmerking voor deze vertaalslag.

Niet alleen de kinderen, ook de ouders

Het ziekenhuisverblijf, de onderzoeken, de behandelingen ... moeten bespreekbaar zijn tussen ouder en kind.

De emotionele impact van de opname van hun kind is ook voor de ouders groot. Hierdoor gaat er vaak belangrijke info verloren tijdens het gesprek met de arts. Door de kinderen goed te informeren, wordt het ook voor de ouders duidelijker.

Voor ouders blijven natuurlijk ook de klassieke informatiebrochures beschikbaar.

Zikki, de uil

- Zikki de uil is de mascotte van de afdeling kindergeneeskunde.
- ZIK staat voor **Z**iekenhuis **I**nformatie **K**ind.

Zikki weet alles over het ziekenhuis. Hij kan gemakkelijker informatie geven en in de gevoelswereld van het kind treden. De pop vertelt, luistert en ventileert angsten en neemt zo een groot deel van de onvoorspelbaarheden en onzekerheden weg die een verblijf in het ziekenhuis meebrengt.

Hoe is Zikki op de kinderafdeling beland?

Dat vernemen de kinderen in een kinderboek. Het verhaal werd geschreven door enkele medewerkers van de afdeling. Een illustrator zorgde voor tekeningen en speelse vormgeving. Ouders kunnen bij de opname voorlezen uit het kinderboek. Grotere kinderen kunnen het zelf lezen.

Waar woont Zikki?

Zikki woont in de ZIK-mobiel. Dit is een boomstronk (huis van Zikki) op een kar, waarin informatie op maat van het kind zit, zoals fotoboeken over de dagindeling, de raadpleging, voorbereiding op operaties, onderzoeken, ziektes ...

Daarnaast is er allerlei materiaal zoals een anatomische pop, dokterssetjes ...

En er zijn de infofolders voor de ouders.

Vonk, de draak

- Vonk, het vriendje van Zikki, woont in de kasteelkamer naast de operatiekamer.
- VONK staat voor **V**oorbereiding **O**uders **N**arcose **K**ind.

Ouders kunnen bij het kind blijven tot dit slaapt. Wanneer het kind wakker wordt kunnen de ouders bij het kind aanwezig zijn op de recovery.

Er zijn fotoboeken gemaakt over het verloop van een operatie zowel voor verblijvende kinderen als dagopnames. Voor de ouders is er een afzonderlijke informatiefolder. Deze informatie kan tevens via de website van het ziekenhuis worden geraadpleegd.

Kinderen die geopereerd worden, passeren in de Vonkkamer. Kinderen kunnen bij Vonk elektrodes klevan ... De ouder die het kind begeleidt, wordt hier omgekleed.

Aanwezigheidsbord

Op de muur tegenover de dienstplaats van de verpleegkundigen hangt een boom. In de boom kunnen ouders en kind ontdekken wie vandaag op de afdeling werkt.

Op het daghospitaal hangt een vuurtoren tegen de muur, ook hier kunnen kinderen en ouders zien welke verpleegkundige instaat voor de verzorging van hun kind.

De wachtzaal

De wachtzaal van de kinderafdeling is ingericht in het thema “**ziekenhuis**”. Zo proberen we de kinderen meer vertrouwd te maken met het ziekenhuis.

- In de wachtzaal staat een speelhuisje in de vorm van een ziekenhuiskamertje. In het kamertje staan een bedje, tafeltje, waskussen, dokterstasje en doktersjasje, poppen ...
- De leeshoek is een kleine bibliotheek met leesboekjes over het ziekenhuis.
- De peuterwand toont foto's die het verloop van een raadpleging visueel voorstelt: kleertjes uit, wegen, meten, oortjes kijken, mondje kijken ...
- Op een groot beeldscherm staan allerlei weetjes voor ouders. Dit gaat onder andere over pijn- en koortsmedicatie, seizoensgebonden ziektes, nieuwe vaccins, reisapotheek ...

5. Artikel 5

Kinderen en ouders hebben recht op alle informatie die noodzakelijk is voor het geven van toestemming voor onderzoeken, ingrepen en behandelingen. Kinderen worden beschermd tegen overbodige behandelingen en onderzoeken.

Algemeen

Zonder mondelinge toestemming van de ouders worden er geen onderzoeken, ingrepen of behandelingen uitgevoerd.

Het aanprikken van kinderen

Het aanprikken kan nodig zijn voor:

- bloedafname
- plaatsen van een heparineslot voor medicatietoediening
- plaatsen van een katheter voor vochttoediening

Bij het aanprikken worden de volgende maatregelen genomen:

- Indien er geen extra vocht moet toegediend worden, wordt er enkel een katheter geplaatst zodat de bewegingsvrijheid van het kind zoveel mogelijk gewaarborgd blijft.
- Het kind wordt niet nodeloos geprikt. Indien na twee pogingen het aanprikken niet lukt, wordt er een beroep op de kinderarts gedaan.

- Het aanprikken van kinderen voor radiologisch onderzoek en isotopenscans gebeurt steeds door een verpleegkundige of arts van de kinderafdeling.
- Na het aanprikken wordt het kind beloond met een kleine attentie.

6. Artikel 6

Kinderen mogen niet op volwassenenafdelingen worden opgenomen. Alle kinderen van dezelfde leeftijds- en ontwikkelingsfase worden samengebracht voor het ondernemen van spelactiviteiten. Voor bezoekers bestaan er geen leeftijdsgrenzen.

Tegemoetkoming op de afdeling kindergeneeskunde

Bij inschrijving van kinderen jonger dan vijftien jaar voor een dagopname, geplande opname en spoedopname wordt altijd telefonisch contact genomen met de kinderarts. Bij heelkundige pathologie wordt de kinderarts niet gecontacteerd (bv. chirurgie, orthopedie ...).

De afdeling kindergeneeskunde bepaalt op welke kamer het patiëntje wordt opgenomen afhankelijk van de gevraagde kamerkeuze, de bezetting en de gezondheidstoestand van het kind. In geval er een gemeenschappelijke kamer wordt gekozen, wordt rekening gehouden met de leeftijd, het geslacht en de gezondheidstoestand van de kamergenoot.

Tegemoetkoming op de andere afdelingen

Spoedopname

Op de dienst is er één pediatrische box aanwezig. Deze box is kindvriendelijk ingericht met aangepast materiaal voor de behandeling van kinderen. Bij acute urgenties gaan kinderen naar de REA-box met beademingsmateriaal voor kinderen. Voor urgenties buitenshuis is er in de MUG een rugzak met speciale materialen en medicatie voor o.a. reanimatie van kinderen.

In de pediatrische box gebeurt de eerste opvang door de spoedarts en spoedverpleegkundigen. De wachttijden worden tot een minimum herleid. De ouders mogen steeds bij hun kind blijven en mogen het kind ook begeleiden naar de verschillende onderzoeken. Indien de toestand van het kind de aanwezigheid van de ouders niet toelaat, wordt zo mogelijk

opvang van de ouders georganiseerd (bv. sociale dienst). In de wachtzaal is een speelhoek voor kinderen voorzien. Informatieboekjes van Vonk zijn beschikbaar in de speelhoek en in de pediatrische box.

De procedures van de afdeling kindergeneeskunde staan ter beschikking van het personeel, dit zowel op de dienst spoedgevallen als in de MUG. Zo kan er gestreefd worden naar gelijkvormigheid en continuïteit in de zorgverlening.

Medische beeldvorming

Algemeen:

- Kinderen krijgen voorrang, wachttijden worden tot een minimum beperkt.
- In de wachtzaal is er een kindvriendelijk speelhoekje.
- Het verloop van een radiologisch onderzoek is uitgebeeld met een fotoreportage.
- Indien een kind een onderzoek onder sedatie moet ondergaan, belt de radiologie wanneer de sedatie mag gegeven worden en is de afspraak dat het daghospitaal of de afdeling belt wanneer het kind slaapt.
- Bedside radiografieën worden enkel gedaan op de afdeling kindergeneeskunde in volgende gevallen:
 - » urgentie radiografie
 - » of er zijn praktische problemen om het kind te vervoeren ...

Gehospitaliseerde kinderen:

- Gehospitaliseerde kinderen worden net vóór de start van het onderzoek op de medische beeldvorming verwacht.
- Kinderen worden steeds begeleid naar en tijdens het onderzoek, dit door de ouder, logistiek medewerker of spelbegeleidster van de afdeling.

Daghospitaal kinderen:

- Indien technische verrichtingen nodig zijn bv. plaatsen van intraveneus slotje, plaatsen van blaassonde ... dan gebeurt dit door een pediatrische verpleegkundige van het daghospitaal kinderen.

Ambulante onderzoeken waarbij deze verrichtingen nodig zijn, worden steeds afgesproken in overleg met de daghospitaalverpleegkundige.

Operatiekwartier

- Bij de planning van de ingrepen worden de kinderen steeds als eerste op het programma geplaatst.
- Ouders kunnen bij het kind blijven tot dit slaapt. Als het kind wakker wordt kunnen de ouders bij het kind aanwezig zijn op de recovery.
- Tijdens de wachtdienst van de operatiekamer zijn er andere afspraken: deze kunnen worden ingekeken bij de verpleging.
- Zie ook artikel 4.

Intensieve zorgen

- Kinderen die een intensieve verzorging nodig hebben, worden meestal verwezen naar een ander derdelijnsziekenhuis.
- Indien kinderen worden opgenomen op intensieve zorgen in dit ziekenhuis (bv. bij traumapathologie, nieuwe diabetespatiënt ...) dan kan er, afhankelijk van de noden, beroep gedaan worden op de spelbegeleidster van de kinderafdeling om het verblijf aangenamer te maken.

Psychiatrie

Kinderen met psychische problemen zoals gedrags- en leerproblemen verblijven op de afdeling kindergeneeskunde. De behandeling wordt bepaald in samenwerking met de psychologe.

Geen leeftijdsgrenzen voor bezoekers

Indien de gezondheidstoestand van het zieke kind en die van de bezoekende kinderen het toelaat, mogen kinderen van ongeacht welke leeftijd op bezoek komen bij het broertje, zusje, vriendje of vriendinnetje.

7. Artikel 7

Kinderen hebben recht op mogelijkheden om te spelen, zich te vermaken en onderwijs te genieten alnaargelang hun leeftijd en lichamelijke conditie. Kinderen hebben recht op verblijf in een stimulerende, veilige omgeving waar voldoende toezicht is en die rekening houdt met kinderen van alle leeftijdscategorieën.

Voorzieningen voor spel, recreatie en ontwikkeling

Infrastructuur

De infrastructuur op de afdeling kindergeneeskunde is opgebouwd rond het thema "de dierenwereld".

De volgende voorzieningen zijn aanwezig om tegemoet te komen aan de ontspanning en ontwikkeling van de kinderen:

- De patiëntenkamer:
 - » Deze kamer is herkenbaar door een kamernummer en een dierenfiguur; door de dierenfiguur kunnen ook peuters hun kamer terugvinden.
 - » Ze is uitgerust met tv.
 - » Er is mogelijkheid voor aansluiting playstation.
 - » Er is een draadloze internetaansluiting op elke kamer.
 - » Kinderen in isolatie krijgen speelgoed op de kamer.
- De speelkamer:
 - » speelgoed in bakken volgens leeftijd;
 - » kinderboeken, strips ...;
 - » puzzels;
 - » gezelschapsspelen;
 - » tv;
 - » centrale dvd-speler: kinderen kunnen een film kiezen en deze kan dan in de kamer gezien worden;
- De knutselkar:
 - » In deze kar zitten tal van voorbeelden om te knutselen, gekoppeld aan seizoenen, feestdagen
 - » Deze kar komt enkele malen per week langs op elke kamer.

Spelbegeleiding

De spelbegeleidster is tijdens de weekdays aanwezig. Ze heeft een ondersteunende en signaalfunctie en werkt nauw samen met het verpleegkundig team. Haar taken zijn:

- organiseren van en begeleiding bij spelactiviteiten zoals kleuren, knutselen;
- begeleiden, informeren van kind en ouders bij onderzoeken ... (ZIK-mobiel);
- begeleiden, informeren van kind en ouder bij een heelkundige ingreep (Vonk);
- begeleiding van kinderen tot in de operatiekamer;
- begeleiding bij het maaltijdgebeuren;

- extra aandacht geven aan:
 - » kinderen waarvan de ouders niet continu aanwezig zijn;
 - » kinderen die het psychisch en emotioneel moeilijk hebben;
- opvang van het kind indien de ouders even niet aanwezig zijn;
- begeleiding bij activiteiten ter bevordering van de ontwikkeling bijvoorbeeld samen lezen ...;
- rondleiding van bezoekende klassen/scholen;
- organiseren van themagerichte feesten: Pasen, Sinterklaas ...;
- uitwerken van informatie op maat van het kind ...

Tijdens het weekend worden de taken van de spelbegeleidster zoveel mogelijk door de verpleegkundigen overgenomen.

Onderwijs

De meeste kinderen verblijven zeer kort op de afdeling. Indien een kind een lange tijd niet naar school kan, wordt de ouders aangeraden om contact met de school op te nemen om huistaken te maken en leerstof door te nemen. Bij zeer lange afwezigheid kan er beroep gedaan worden op "School na Ziekenhuis vzw". Zij geven gratis studiebegeleiding voor langdurige zieke of revaliderende kinderen.

Tegemoetkoming aan een veilige omgeving

Voorzieningen

- De douche en het babybad zijn voorzien van thermostatische kranen met veiligheid.
- De technische voorzieningen zijn op een zodanige hoogte aangebracht dat deze de veiligheid van het kind niet kunnen schaden.
- Het soort bed dat het kind krijgt, is afhankelijk van de leeftijd.
- Het verlaten van de afdeling gebeurt via een deur met een hoge deurkruk. Peuters en kleuters kunnen dus zelf de afdeling niet verlaten.
- De ramen zijn voorzien van speciale veiligheidssloten.
- In alle kamers is er inkijk mogelijk, dit via een venster in de deur.

Afspraken

- Sluit de traliebedjes steeds tot boven.
- Laat een kind nooit onbewaakt op het verzorgingskussen.
- Laat nooit een opstapelbaar speelgoed achter in het bedje.

- Slapen doen kinderen in hun eigen bed, ook al is het in mama's of papa's bed prettiger.
- Warme dranken zetten we ver weg op tafel.
- Er blijft geen medicatie onbewaakt achter in de patiëntenkamers. Alle medicatie staat op het apotheekevakje van het kind. Enkel neusspoeling en poepzalven kunnen op een veilige, hoge plaats in de kamer blijven.
- De deur van de afdeling met hoge deurkruk blijft altijd gesloten.
- Er is veel aandacht voor observatie en veiligheid nodig, denk aan infuusleidingen en draden van de monitor ...

8. Artikel 8

Het multidisciplinaire team is opgeleid voor de behandeling en verzorging van kinderen. Het beschikt over de kennis en de ervaring die nodig is om de psychologische en emotionele behoeften van het kind en zijn familie op te vangen.

Het multidisciplinaire team

Het multidisciplinaire team bestaat uit:

- kinderarts en assistent(e)
- een verpleegkundige onder leiding van een hoofdverpleegkundige
- spelbegeleidster
- sociaal assistente
- kinderpsychologe
- kinesist

Iedere ochtend is er een patiëntenbespreking, de aanwezige kinderartsen en de hoofdverpleegkundige zijn hierbij betrokken. Indien de fysische, psychische en emotionele toestand van het kind het vereist, kan het multidisciplinaire team worden samengeroepen voor overleg.

(Bij)Scholing

- De vaste verpleegkundigen op de kinderafdeling zijn pediatrische verpleegkundigen.
- Jaarlijks worden interne vormingen georganiseerd.
- Het is tevens mogelijk om aan externe vorming deel te nemen.
- Op de afdeling zijn een aantal referentieverpleegkundigen actief: pijn, medicatie, ziekenhuishygiëne ..., zij volgen specifieke vorming.

Het onderkennen van elke vorm van misbruik

Bij vermoeden van kindermishandeling wordt het "protocol van vermoeden van kindermishandeling" opgevolgd.

Rouwbegeleiding

Indien een kind stervende is, dan wordt de begeleiding door het multidisciplinaire team van de afdeling kindergeneeskunde verzorgd. Op vraag en in overleg met de ouders kan er een beroep worden gedaan op de pastorale medewerkers van het ziekenhuis.

9. Artikel 9

Kinderen hebben recht op verzorging en behandeling door zoveel mogelijk dezelfde personen, die onderling optimaal samenwerken.

Medisch

- Elke ochtend is er gezamenlijk overleg met de aanwezige kinderartsen.
- Eén van deze kinderartsen toert bij de kinderen, dit is van maandag tot vrijdag dezelfde arts. Zo is er een goede, continue opvolging. Patiënten kunnen steeds beroep doen op de eigen kinderarts als deze aanwezig is.
- In het weekend en op feestdagen volgt de kinderarts van wacht de kinderen op.

Verpleegkundig

- Elke verpleegkundige draagt de verantwoordelijkheid voor de totaalzorg van de aan hem/haar toegewezen patiënten en de begeleidende ouder.
- Voor de toewijzing van de patiënten wordt de gang in twee delen verdeeld: kamer één tot en met tien en kamer twaalf tot en met twintig.
- Er is meestal wel een gezamenlijke briefing waarbij elk kind overlopen wordt.

Paramedisch

- Er is een vaste sociaal assistente en diëtiste verantwoordelijk voor de afdeling kindergeneeskunde. Tevens wordt er zoveel mogelijk met dezelfde kinesisten gewerkt.
- De hoofdverpleegkundige coördineert de communicatie tussen de verschillende leden van het multidisciplinaire team.

10. Artikel 10

Kinderen hebben het recht om met respect en begrip benaderd en behandeld te worden. De privacy van elk kind moet worden gegarandeerd.

Het benaderen en behandelen van kinderen met respect en begrip

- Bij opname wordt een anamnese afgenomen waarbij de aandacht ook wordt gevestigd op de slaap- en eetgewoonten, de sociale situatie ... Tijdens het verblijf wordt hier zoveel mogelijk rekening mee gehouden.
- We informeren de ouders over de reacties die hun kind kan stellen ten gevolge van de opname, ingreep of onderzoek, bijvoorbeeld boosheid, huilen ...
- In het belang van het kind weten we graag wanneer ouders weer op bezoek komen (dit om het kind juiste en uniforme informatie te geven).

Bescherming van de privacy van het kind

- Bij opname wordt er tot de leeftijd van zes of zeven jaar geen rekening gehouden met het geslacht bij de bedtoewijzing. Zowel jongens als meisjes kunnen samen op een tweepersoonskamer worden opgenomen.
- Tijdens de verzorging wordt de deur van de kamer dicht gedaan. De inkijk door het raam wordt afgeschermd.
- Als de toestand van het kind het toelaat, bepaalt het kind zelf of het met andere patiënten speelt in de speelruimte.
- Als de arts op de kamer komt, wordt de deur gesloten.

11. Visie van onze kinderafdeling

Opgemaakt en uitgedragen door de medewerkers van de afdeling kindergeneeskunde.

Op onze afdeling staat **het kind** centraal.

Het kind

We houden rekening met de eigenheid van ieder kind en bieden zorg op maat.

- Het kind weet steeds wat er gaat gebeuren.
- Informatie is aangepast aan het ontwikkelingsniveau van het kind.
- Het levensritme van het kind wordt zoveel mogelijk behouden.
- Aangepaste spelactiviteiten worden aangeboden.

De ouders

De hechte band tussen ouder en kind is uitermate belangrijk en moet bewaard blijven.

- De aanwezigheid van de ouders bij hun kind is altijd mogelijk. (uitzondering tijdens operatie)
- Eén van de ouders kan blijven overnachten (moeder-kindkamer).
- Ouderparticipatie tijdens de verzorging wordt aangemoedigd.
- Ook aan de ouders wordt informatie gegeven die verstaanbaar is.

De zorg

Totaalzorg

We creëren vertrouwen door te werken volgens de principes van geïntegreerde verpleging waarbij er steeds een verpleegkundige verantwoordelijk is voor een aantal toegewezen patiënten. Wij werken nauwkeurig, professioneel en kwaliteitsvol.

Het personeel

Attitude

- Wij stellen ons voor en spreken het kind aan bij de voornaam.
- Op de kamer praten we niet over kind en ouders heen.
- De rust op de gang wordt bewaard.
- Wij zijn vriendelijk en respectvol.
- Respect hangt samen met eerlijkheid (fouten melden) en collegialiteit (elkaar helpen).
- We zijn bereid om te leren en ons in te zetten voor nieuwe projecten.

