

Wegwijs op de afdeling neonatologie

Inhoudsopgave:

	pagina:
Belangrijke telefoonnummers	1
Inleiding	1
Verpleegkundigen	2
Kinderartsen en arts assistenten	2
Ontwikkelingsgerichte zorg	2
Hygiëne	3
Bezoekregels	3
Parkeerbeleid	4
De verzorging van uw baby	5
Voeding	5
Pijstilling door middel van sucrose	7
Onderzoek	7
Geelzucht	8
Fysiotherapie	8
Logopedie	8
Psycho Sociaal Team	9
Dienst geestelijke verzorging	9
Ontslag	9
Rechten en plichten van de patiënt	10
Suggesties en klachten	11
Literatuur, folders, websites	11

Belangrijke telefoonnummers

Afdeling neonatologie	☎ (023) 890 80 40
Secretaresse kinderafdeling	☎ (023) 890 80 30

Inleiding

Welkom op de afdeling neonatologie van het Spaarne Ziekenhuis.

De afdeling bestaat uit een High-care unit, een Medium-care unit, een isolatiekamer en een opnamekamer.

De High-care unit biedt plaats aan 9 pasgeborenen waarvan 5 High-care plaatsen. De Medium-care unit biedt plaats aan 9 pasgeborenen deze liggen verspreid over een éénpersoonskamer en een achtpersoonskamer.

Totaal kunnen er 18 pasgeborenen op de afdeling neonatologie verzorgd worden.



Neonatologiekamer

Dit boekje geeft u informatie over de gang van zaken op de afdeling.
Mocht u na het lezen van dit boekje nog verdere vragen hebben dan kunt u deze aan één van de verpleegkundigen stellen.

Verpleegkundigen

Op de afdeling neonatologie werken ervaren verpleegkundigen met een aantekening voor het verzorgen van zieke pasgeborenen en/of zieke kinderen.

Op elk moment van de dag is er minstens één gespecialiseerd verpleegkundige op de afdeling aanwezig. Op het 'whiteboard' kunt u zien welke verpleegkundige uw baby ('s) verzorgt. In elke dienst is er één verpleegkundige verantwoordelijk voor de verzorging van uw baby. Met deze verpleegkundige kunt u bespreken hoe het met uw baby gaat en kunt u afspraken maken omtrent de verzorging.

In bepaalde situaties krijgt uw baby een eerst verantwoordelijke verpleegkundige toegewezen. Dit staat ook op het bord genoteerd.

Kinderartsen en arts-assistenten

Op de afdeling neonatologie werken verschillende kinderartsen waaronder een neonatoloog. Ook werken er arts-assistenten kindergeneeskunde (dit zijn artsen in opleiding tot kinderarts) en enkele medisch studenten die praktijkervaring opdoen (co-assistenten).

De arts-assistenten maken dagelijks, in overleg met de verpleegkundigen, alle afspraken rondom de behandeling van uw baby. Zij doen dit onder supervisie van de kinderartsen.

De resultaten van het overleg (de visite) hoort u van de verpleegkundige.

Bij opname en ontslag wordt uw baby uitgebreid door de arts onderzocht, tijdens de opname gebeurt dit op indicatie.

Op maandag, dinsdag, woensdag, donderdag en vrijdag kunt u tijdens de spreekuren een arts spreken. U kunt hiervoor met de verpleegkundige een afspraak maken. Op andere dagen gebeurt dit alleen bij plotselinge veranderingen in de conditie van uw baby, of bij opname buiten de spreekuurtijden.

Als de opname van uw baby langdurig is, wordt er meestal een vaste dag in de week afgesproken voor een gesprek.



*Opnamekamer waar uw baby
bij opname wordt onderzocht*

Ontwikkelingsgerichte zorg

Op de afdeling bieden wij uw erg prematuur geboren of erg kleine baby 'ontwikkelingsgerichte zorg' aan.

Uw te vroeg en/of zeer kleine baby is eigenlijk nog niet toe aan de wereld buiten de baarmoeder.

Er zijn veel prikkels die uw baby nog niet zou moeten waarnemen, bijvoorbeeld fel licht, ongedempte geluiden en een niet begrensde omgeving.

Door middel van hulpmiddelen kunnen wij er voor zorgen dat uw baby zo geborgen mogelijk ligt. Zo dempen wij bijvoorbeeld het licht en geluid door middel van een doek over de couveuse of babytherm.

Ook geven wij de zorg aan uw baby die op dat moment het best bij uw baby past. Als uw baby erg moe of juist onrustig is, kan het zijn dat wij bepaalde handelingen voor een later tijdstip 'laten liggen'. Uw baby heeft dan meer baat bij rust en/of troost.

Door de 'ontwikkelingsgerichte zorg' hopen wij dat uw baby zich zo prettig en comfortabel mogelijk voelt. Ook uw rol als ouder is van groot belang in de 'ontwikkelingsgerichte zorg'.

U zult als ouder goed kunnen zien hoe uw baby reageert op verzorging en houding en ook leren zien wat uw baby aankan en wat te veel is. Hierdoor leert u uw baby goed kennen en kunt u de situatie steeds beter inschatten.

Als uw baby wat ouder en groter is kan de 'ontwikkelingsgerichte zorg' langzamerhand worden afgebouwd.

Hygiëne

Pasgeborenen zijn heel vatbaar voor infecties.

Heeft u zelf of uw bezoek een infectie (bijvoorbeeld koorts, verkoudheid, diarree, een koortslip) dan is het soms beter om **niet** te komen of beschermende maatregelen te treffen, u kunt dit overleggen met de verpleegkundige.

Overlegt u dit bij voorkeur telefonisch of in ieder geval **voordat** u de afdeling neonatologie betreedt om verspreiding van infecties te voorkomen.

U zult begrijpen dat we in het belang van uw baby enige regels hebben opgesteld op het gebied van hygiëne.

Deze regels zijn:

- zorg ervoor dat u gepast gekleed gaat
- verwijder alle sieraden van handen en armen, neem wel uw waardevolle spullen mee naar binnen
- reinig (in de sluis) uw handen met alcohol, niet naspoelen met water en zeep
- als u borstvoeding geeft, was dan na het reinigen van uw handen met alcohol, uw handen nogmaals met water en zeep. Dit in verband met de vieze smaak van de alcohol.
- reinig ook na het verlaten van de kamer uw handen weer met alcohol
- als u een knuffelbeest voor uw baby meeneemt, let er dan op dat deze schoon is en zonodig gewassen kan worden

Bezoekregels

Ouders

Als ouders bent u de gehele dag welkom op de afdeling neonatologie.

Vaak worden de bezoeken van ouders gecombineerd met het geven van voeding en/of de verzorging van de baby.

Als slechts één van de ouders komt, mag er ook iemand anders mee tijdens de verzorging.

Als u een meerling heeft dan mag u twee mensen extra op bezoek meenemen tijdens de verzorging.

Broertjes en zusjes

Broertjes en zusjes zijn welkom onder begeleiding van de ouders.

Zij mogen niet verkouden of ziek zijn, of onlangs in contact geweest zijn met kinderziekten.

Is uw kind recent in contact is geweest met waterpokken en heeft het zelf nog geen waterpokken gehad, meldt u dit dan **voordat** u de afdeling neonatologie betreedt. Dit geldt overigens ook voor uzelf en andere bezoekers.

Overig bezoek

- bezoektijden zijn van 16.00 - 16.30 uur en van 19.00 - 19.30 uur
- overig bezoek is welkom in gezelschap van tenminste één van de ouders. Er mogen maximaal 4 personen per bezoek naar binnen.
- **baby's op een neonatologie afdeling hebben rust nodig. We verzoeken u daarom ze niet wakker te maken of uit hun bedjes te halen.**
- bezoekers mogen niet verkouden of ziek zijn
- in verband met mogelijke kinderziekten, mogen kinderen van bezoek (tot 12 jaar) niet mee naar binnen
- er mag gewisseld worden met bezoek op de gang
- opa's en oma's mogen de eerste keer buiten de bezoektijden om met de ouders mee naar binnen
- wij behouden ons het recht voor om bezoek te weigeren als de situatie op de afdeling dit niet toelaat. Te denken valt aan calamiteiten, drukte of misbruik van de bezoekregels.

Algemene regels

- omdat ook baby's recht op privacy hebben, verzoeken wij u en uw bezoek om uitsluitend bij de eigen baby te kijken
- het kan voorkomen dat er in verband met acute situaties geen bezoek op de afdeling mogelijk is
- in het belang van de baby's is het belangrijk dat de rust op de afdeling neonatologie zoveel mogelijk gehandhaafd wordt. Wij vragen u hiermee rekening te houden
- wij verzoeken vriendelijk er op toe te zien dat ook het bezoek zich aan de bezoekregels houdt

Babycam

Op de afdeling neonatologie zijn op enkele plaatsen webcams geplaatst. Met de webcam kunt u thuis, of in het ziekenhuis via een laptop, uw baby zien. Niet voor iedere baby is een webcam beschikbaar. Wij houden bij het toewijzen van een webcam zoveel als mogelijk rekening met de situatie van u en uw baby. Als voor uw baby een webcam beschikbaar is, krijgt u van de verpleegkundige een informatiebrief. In deze brief staat vermeld hoe het systeem werkt. Wij verzoeken u deze brief goed te lezen. Verdere uitleg krijgt u van de verpleegkundige.

Mocht uw Internet Explorer problemen hebben met de weergave van de babycam dan kunt u via de website www.mozilla.com het programma **Firefox** installeren. U kunt na installatie van dit programma internet gebruiken via **Mozilla**. De babycam is dan probleemloos te gebruiken.

Parkeerbeleid

Rondom het Spaarne Ziekenhuis geldt op de parkeerterreinen een parkeertarief.

Bij opname van uw baby krijgt u een formulier van de verpleegkundige met daarop een vaak ruim genomen datum van ontslag.

Als u dit formulier samen met uw legitimatiebewijs overhandigt aan de beveiligingsdienst ontvangt u een magneetpas, die geactiveerd blijft tot en met deze datum. Mocht de opname onverhoopt toch langer duren dan deze datum, dan krijgt u van de verpleegkundige een nieuw formulier om uw pas te laten verlengen bij de beveiligingsdienst.

Als de moeder nog op de kraamafdeling opgenomen is dient de magneetpas als toegang tot de afdeling neonatologie. Deze pas blijft tijdens opname bij moeder, zodat zij te allen tijde de afdeling neonatologie kan betreden. Na ontslag van moeder dient deze pas als parkeerpas. De pas is alleen te gebruiken door de ouders.

De beveiligingsdienst bevindt zich op afdeling paars F1 bij de 'spoedeisende hulp'.

Bij ontslag van uw baby('s) levert u de pas weer in bij de beveiligingsdienst, u krijgt dan een uitrijdkaart om het parkeerterrein te verlaten.

De verzorging van uw baby

Zodra het mogelijk is mag u uw baby, afhankelijk van de gezondheidstoestand en de omstandigheden, zoveel mogelijk zelf verzorgen. De verpleegkundige zal u daarbij ondersteunen. U kunt uw baby op schoot nemen, kangoeroeën (vraag hierover de folder), verschonen, temperaturen en wassen of in het bad doen. In de sluis hangt een bord waarop u kunt aangeven op welk tijdstip u uw baby wilt bezoeken.

De verpleegkundige houdt hiermee rekening bij het plannen van de zorg.

Op het bord staat ook de naam van de verpleegkundige die op dat moment voor uw baby zorgt.

In verband met de personele bezetting geven wij u graag overdag uitleg over hoe u uw baby het beste kunt baden. De verpleegkundige maakt hierover een afspraak met u. Als u deze uitleg al heeft gehad, kunt u uw baby baden wanneer het u uitkomt. Wel raden wij u aan uw baby vóór het geven van de voeding te baden, dit is prettiger voor de baby.

De verzorging van de baby mag alleen door ouders zelf gedaan worden, alleen in bepaalde situaties mogen anderen dan ouders de baby verzorgen.



Baby in bad



Couveuse

Voeding

Als de gezondheidstoestand van uw baby het toelaat kan één van de ouders zelf de voeding geven. Als beide ouders afwezig zijn geeft de verpleegkundige de voeding.

Verdraagt uw baby nog geen voeding, dan krijgt het vocht en voedingsstoffen via een infuus.

Flesvoeding

Geeft u flesvoeding, dan is het aan te raden om uw baby al tijdens de opnameperiode aan een eigen speen te laten wennen. Na overleg met de verpleegkundige kunt u één keer per dag een uitgekookte fles en speen meenemen. Als u twee flessen in huis heeft, kunt u deze makkelijk afwisselen. Het is de bedoeling dat u zelf de fles, speen en fopspeen eens in de 24 uur uitkookt.

Aan het uitkoken en meenemen van de flessen en fopspenen zijn de volgende hygiënische richtlijnen verbonden.

Hygiëne en flesvoeding

Maak water aan de kook, hierin de harde onderdelen van de fles gedurende 5 minuten uitkoken.

Zachte onderdelen zoals de speen, eventuele afdichtring en fopspeen gedurende 3 minuten uitkoken. Na het uitkoken bewaart u de fles en speen in de koelkast in een schoon (boterham) zakje.

Flessen en fopspenen in een schoon plastic (boterham) zakje meenemen naar het ziekenhuis.

Op de afdeling neonatologie kunt u de naam van uw baby ('s) op een stukje tape schrijven en op de fles plakken.

Flesjes, spenen en eigen fopspenen dienen op bovenstaande wijze éénmaal daags thuis te worden uitgekookt. Wij verzoeken u de schone flessen, spenen en fopspenen dagelijks op ongeveer hetzelfde tijdstip te wisselen.

Maakt u gebruik van een sterilisator, volg dan de gebruiksaanwijzing van het apparaat.

Borstvoeding

Als u van plan bent borstvoeding te geven, kunt u dit natuurlijk ook doen als uw baby op de afdeling neonatologie ligt. De verpleegkundige zal u begeleiden bij het aanleggen van de baby. Zonodig wordt bijvoeding gegeven met een cupje of een fles of via de maagsonde.

Niet alle pasgeborenen kunnen direct aan de borst drinken omdat ze te vroeg geboren of te ziek zijn. Ook kunt u meestal niet elke voeding aanwezig zijn. U kunt uw melk dan afkolven. Uw baby krijgt de afgekolfde melk dan per cupje, speen, of via de maagsonde.

De mogelijkheid is aanwezig om op de afdeling (naast uw baby) te kolven.

Er zijn diverse folders over borstvoeding op de afdeling aanwezig, een deel van deze folders is verkrijgbaar via de verpleegkundige, de meeste moet u zelf bestellen via het op de folder aanwezige adres of e-mailadres.

Als u nog op de kraamafdeling verblijft, kunt u voor kolfadviezen terecht bij de verpleegkundige van de kraamafdeling.

Lactatiekundige

Voor specifieke vragen over borstvoeding kunt u terecht bij de lactatiekundige. De lactatiekundige Simone Beelen is iedere dinsdag en donderdag in het Spaarne Ziekenhuis aanwezig.

Via de verpleegkundige kunt u een afspraak met haar maken. U kunt ook een poliklinische afspraak maken met de lactatiekundige.

Spreekuur op dinsdag van 9.00 – 12.00 uur.

Een afspraak hiervoor maakt u via de polikliniek kindergeneeskunde ☎ (023) 890 74 00

Spreekuur op donderdag van 9.00 tot 10.30 uur.

Een afspraak hiervoor maakt u via de polikliniek gynaecologie ☎ (023) 890 75 40

Telefonisch spreekuur op donderdag van 10.30 tot 11.45 uur ☎ (023) 890 80 03

Een afspraak hiervoor maakt u via de polikliniek gynaecologie ☎ (023) 890 75 40

Het telefonisch spreekuur is voor allerlei vragen over borstvoeding waarvoor u het niet nodig acht om langs te komen.

Na ontslag van uw baby kunt u de lactatiekundige altijd bellen voor verdere adviezen. Zie ook de folder van de lactatiekundige.

Sondevoeding

Sondevoeding wordt gegeven als uw baby niet kan of mag drinken. Via een sonde door de neus of mond gaat de voeding rechtstreeks naar de maag. Voor sondevoeding kan zowel afgekolfde moedermelk als flesvoeding gebruikt worden.

Te vroeg geboren baby's, te kleine en te zieke baby's kunnen vaak niet goed zelf drinken. Het kost hen te veel inspanning om de voeding zelf te drinken. Voor hen is het verstandig ze de tijd te gunnen om op krachten te komen en te groeien en ze (deels) te voeden via de voedingssonde.

Baby's geboren onder de 34 weken hebben nog geen goed ontwikkeld slikreflex, zij worden te allen tijden met de sonde gevoed.

Voedingstijden

- Bij zes voedingen per dag:
6.00 - 10.00 - 14.00 - 18.00 - 22.00 - 2.00 uur
 - Bij zeven voedingen per dag:
9.00 - 12.00 - 15.00 - 18.00 - 21.00 - 1.00 - 5.00 uur
of
8.00 - 11.00 - 14.00 - 17.00 - 20.00 - 24.00 - 4.00 uur
 - Bij acht voedingen per dag:
9.00 - 12.00 - 15.00 - 18.00 - 21.00 - 24.00 - 3.00 - 6.00 uur
of
8.00 - 11.00 - 14.00 - 17.00 - 20.00 - 23.00 - 2.00 - 5.00 uur
- Bij tien voedingen per dag:
8.00 - 10.00 - 12.00 - 14.00 - 16.00 - 18.00 - 20.30 - 23.30 - 2.30 - 5.30 uur
- Bij twaalf voedingen per dag:
8.00 - 10.00 - 12.00 - 14.00 - 16.00 - 18.00 - 20.00 - 22.00 - 24.00 - 2.00 - 4.00 - 6.00 uur

Als u uw baby zelf komt voeden is het verstandig om 15 minuten vóór voedingstijd te komen zodat u eerst uw baby kan verzorgen.



Baby in wieg

Pijnstilling door middel van sucrose

Op de afdeling neonatologie gebruiken wij sucrose als pijnstilling voor kleine pijnlijke onderzoeken zoals bloed prikken. Sucrose is een drankje dat uw baby met een speen kan drinken of in de wangzak gedruppeld kan krijgen. Sucrose heeft een bewezen pijnstillende werking tot een leeftijd van 18 maanden. Sucrose zorgt er voor dat de pijn prikkel van bijvoorbeeld een hielprik niet doorkomt in het pijncentrum van de hersenen. Sucrose wordt ongeveer twee minuten voor bloedprikken gegeven en werkt acht à tien minuten door. Ondersteuning door middel van een fopspeen kan daarbij extra bij helpen. Sucrose mag maximaal drie keer in de 24 uur gegeven worden.

Onderzoek

De behandeling is erop gericht om uw baby zo snel mogelijk in goede conditie te brengen, zodat de extra bescherming van de couveuse niet langer nodig is.

Het kan nodig zijn dat er regelmatig wat bloed bij uw baby wordt afgenomen voor onderzoek.

Rond de vierde dag na de geboorte wordt de neonatale screening, beter bekend als het hielprikje gedaan. Als de uitslag van dit hielprikje goed is, hoort u hier niets meer over. Mocht de uitslag afwijkend of dubieus zijn, of als er te weinig materiaal is afgenomen dan hoort u dit binnen één tot twee weken. U krijgt het bewijs dat uw baby geprikt is mee naar huis, als uw baby uit het ziekenhuis ontslagen wordt.

Voor de gehoortest kunt u na ontslag een afspraak maken met het consultatiebureau bij u in de buurt. Zie hiervoor de gegevens die u bij aangeven van uw baby bij de gemeente heeft gekregen.

Geelzucht

Veel pasgeborenen krijgen in de eerste dagen een wat gele kleur, de een wat meer dan de ander. Geelzucht (icterus) ontstaat door onrijpheid van de lever, waardoor deze nog niet in staat is om de bilirubine uit te scheiden. Bij te vroeg geboren kinderen is de onrijpheid van de lever nog meer uitgesproken. Bilirubine wordt gevormd bij afbraak van rode bloedlichaampjes, zoals dat bij iedereen, maar vooral bij pasgeborenen het geval is. Bij onrijpheid loopt het bilirubine gehalte in het bloed op en krijgt de huid een gele kleur. Afhankelijk van het bilirubinegehalte kan het noodzakelijk zijn om lichttherapie (fototherapie) te geven. Onder invloed van het licht wordt bilirubine omgezet, zodat het gemakkelijk het lichaam kan verlaten. Lichttherapie wordt gegeven met een lamp(spot) boven de couveuse of babytherm (warmhoudbed), of met behulp van een lichtmatje (biliblanket). Tijdens de fototherapie wordt vaker bloed afgenomen om het effect te meten. De duur van de behandeling hangt af van deze bloeduitslagen.



Baby in babytherm

Fysiotherapie

Soms kan het nodig zijn om bij uw baby een fysiotherapeutische behandeling te starten. De speciaal hiervoor opgeleide kinderfysiotherapeut zal 'oefeningen' doen. Bijvoorbeeld ter ondersteuning van de ademhaling als daar problemen mee zijn, of ter ontspanning en om bepaalde spiergroepen te stimuleren.

Ook kan zij u als ouder babymassage- en houdingsadviezen geven en leren hoe u uw kindje op de juiste wijze kunt stimuleren in zijn de motorische ontwikkeling.

Fysiotherapie wordt standaard aangevraagd bij prematuren jonger dan 32 weken of bij kinderen met een geboortegewicht lager dan 1500 gram.

Logopedie

Op de afdeling kunt u ook te maken krijgen met een logopedist. De logopedist kijkt naar het zuiggedrag van uw baby. Aan de hand van wat zij ziet, kan zij adviezen geven om de voedingstechniek te verbeteren. Voorbeelden hiervan zijn het gebruik van een andere speen of fles, of het in een andere houding voeden van uw kindje.

Soms ook geeft zij, bij kinderen met sondevoeding, het advies om nog even te wachten met het aanbieden van fles- en/of borstvoeding omdat uw kindje daar nog niet aan toe is.

Omdat de ouders een belangrijke rol spelen bij de voeding van baby's wil de logopedist graag dat ouders bij de behandeling aanwezig zijn. Afspraken worden dan ook zoveel mogelijk afgestemd op de aanwezigheid van ouders.

Logopedie wordt standaard aangevraagd bij prematuren jonger dan 32 weken of bij een geboortegewicht lager dan 1500 gram.

Psycho Sociaal Team

De opname van uw kind op de afdeling neonatologie kan vanzelfsprekend praktische of emotionele problemen voor u geven.

Aan de afdeling is een Psycho-Sociaal-Team, of 'het PST' verbonden. Het PST heeft als taak het begeleiden en ondersteunen van ouders met praktische en emotionele problemen.

Mocht u behoefte hebben aan een gesprek met het PST dan kunt u dit kenbaar maken aan de arts of de verpleegkundige.

Bij prematuren onder de 32 weken en ernstig zieke pasgeborenen wordt standaard een kennismakingsgesprek met het Psycho-Sociaal-Team aangeboden.

Dienst Geestelijke Verzorging

Aan ons ziekenhuis zijn pastores van verschillende gezindten verbonden.

Stelt u prijs op een gesprek met een pastoraal medewerker, dan kunt u dit kenbaar maken aan de verpleegkundige. Deze maakt voor u een afspraak.

Ontslag

Neonatologiepolikliniek

Is uw baby geboren na een zwangerschapsduur van 32 weken of korter, heeft het een geboortegewicht van 1500 gram of lager, ernstige ademhalingsproblemen, aangeboren afwijkingen en andere door de arts geïndiceerde problemen, dan komt uw kind in aanmerking voor de Neonatologiepolikliniek.

Op de Neonatologiepolikliniek wordt uw kind, in ieder geval tot de leeftijd van 14 maanden, regelmatig gezien door de kinderarts/neonatoloog, de logopedist en de kinderfysiotherapeut.

Tot die tijd is controle op het consultatiebureau niet nodig.

Afspraken

Zodra de kinderarts de ontslagdatum heeft vastgesteld hoort u dit van ons.

Als uw baby met ontslag gaat krijgt u de volgende informatie mee.

- het ontslagformulier met daarop vermeld onder andere de soort voeding en het voedingschema
- een afspraak met de kinderarts op de polikliniek
- zonodig recepten voor medicijnen
- zonodig een overdracht voor de kraamverpleegkundige
- de neonatale screening of hielprik envelop

Voor het ontslag neemt de verpleegkundige het ontslagformulier met u door.

In overleg wordt u enkele dagen na ontslag door de verpleegkundige gebeld, om te informeren hoe het thuis gaat en of u nog vragen heeft. Als u daar behoefte aan heeft wordt er een vervolg belafpraak gemaakt.

Wij stellen het zeer op prijs als u de enquête die u tijdens de opname heeft gekregen invult.

Er zijn bepaalde criteria waar uw baby aan moet voldoen voordat uw kindje naar huis kan.

- een gewicht van +/- 2000 gram
- goed in de groei zijn
- een stabiele en goede temperatuur

- alle voedingen, dat wil zeggen, 7 voedingen of minder zelf drinken en een door de arts afgesproken afgepaste minimum hoeveelheid drinken
- goede algehele conditie

Rechten en plichten van de patiënt

De WGBO

De relatie tussen een patiënt en een arts of andere hulpverlener hoort gebaseerd te zijn op wederzijds vertrouwen. Deze relatie wordt geregeld door een aantal wettelijke bepalingen.

Deze wet heet WGBO oftewel 'wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst'. Deze wet heeft betrekking op zowel de volwassenen als de kinderen.

De WGBO schrijft voor dat een medisch onderzoek en/of behandeling pas mag plaatsvinden als de patiënt daar toestemming voor heeft gegeven. De behandelaar is verplicht de patiënt uit te leggen wat dit onderzoek of deze behandeling inhoudt zodat de patiënt aan de hand van deze informatie kan beslissen of hij daar toestemming voor geeft.

De patiënt moet in ieder geval worden geïnformeerd over:

- doel van het onderzoek of behandeling
- aard van het onderzoek of behandeling
- de te verwachten resultaten
- de eventueel te verwachten risico's

Ook moet de patiënt worden verteld of er eventueel andere behandelingsmogelijkheden zijn en waar deze uit bestaan.

Rechten van de patiënt toegespitst op het kind

De WGBO onderscheidt drie leeftijdscategorieën:

- kinderen tot 12 jaar
- kinderen van 12 tot 16 jaar
- kinderen van 16 jaar en ouder

Kinderen tot 12 jaar:

Kinderen tot 12 jaar vallen volledig onder de zeggenschap van de ouders of voogd. Toch zijn de wat oudere kinderen in deze leeftijdscategorie vaak al heel goed in staat mee te denken over hun gezondheid en de daar eventueel bij behorende problematiek. Volgens de wet moeten ouders/voogd en hulpverleners dan ook rekening houden met de wensen en opvattingen van het kind zelf.

- Het zijn de ouders/voogd die een behandelingsovereenkomst aangaan met de behandelaar en ook hun toestemming moeten geven
- Het kind moet zoveel mogelijk betrokken worden bij de te nemen beslissingen
- De ouders/voogd en kind moeten goed geïnformeerd worden waarbij de informatie moet worden afgestemd op het kind
- De ouders/voogd hebben het recht het medisch dossier in te zien, de kinderen niet. Als de ouders/voogd het willen kunnen zij het dossier of delen daarvan met hun kind doornemen

Uitzonderingen in bijzondere situaties:

- wanneer ouders/voogd hun kind een bepaalde behandeling willen laten ondergaan kan de hulpverlener besluiten hier geen gevolg aan te geven als hij van mening is dat de behandeling niet in het belang van het kind is. Om dezelfde reden kan hij weigeren de ouders/voogd het dossier te laten inzien.
- soms weigeren ouders/voogd om toestemming te geven voor een bepaalde behandeling. Dit kan bijvoorbeeld om religieuze redenen. Indien deze weigering het leven van het kind in gevaar brengt kan de hulpverlener de rechter vragen tijdelijk het gezag van ouders/voogd over het kind te beperken om

de behandeling toch mogelijk te maken. Voor deze toestemming van de rechter is gegeven mag de hulpverlener niet zonder meer de behandeling uitvoeren.

- de hulpverlener mag altijd zonder toestemming van de ouders/voogd handelen in acute situaties wanneer hij direct moet ingrijpen om nadelige gevolgen voor het kind te voorkomen.
- wanneer ouders/voogd en hulpverleners een behandeling nodig vinden kan een kind tot 12 jaar deze niet weigeren. Wel kan een hulpverlener bij wijze van uitzondering gevolg geven aan de wens van het kind om een bepaalde behandeling niet te ondergaan. Hij moet er dan wel van overtuigd zijn dat het kind in staat is zelf te beslissen en het kind voldoende informatie betreffende de behandeling heeft gekregen. Zo'n situatie kan zich voordoen bij een langdurig ernstig ziek kind dat uit ervaring weet dat de behandeling zeer belastend is.

Registratie van gegevens

Het Spaarne Ziekenhuis registreert van elke patiënt persoonlijke en medische gegevens. Dit gebeurt volgens de bepalingen van de Wet persoonsregistratie. De gegevens worden gebruikt voor het ziekenhuis en voor landelijke statistieken. De richtlijnen over de wet staan in het privacy-reglement. U kunt dit reglement inzien in het Informatiepunt Zorg Spaarnepoort, en op de afdelingen of op de website www.spaarneziekenhuis.nl.

Identificatieplicht

Wij verzoeken u bij ieder bezoek aan het ziekenhuis uw legitimatie (paspoort, rijbewijs of identiteitskaart) mee te nemen. Het kan namelijk voorkomen dat in verband met de wetgeving inzake identificatieplicht naar uw legitimatie wordt gevraagd. Identificatie kan ook worden gevraagd in verband met de juiste registratie in het patiëntenbestand en ter voorkoming van misbruik van het ziekenhuisdossier en de verzekeringsgegevens.

Privacy

Aleen ouders of verzorgers van kinderen krijgen informatie over de gezondheid van hun kind. In verband met de privacy van de kinderen wordt deze informatie niet aan derden, ook niet aan familie, gegeven. Wij verzoeken u om niet bij onze verpleegkundigen of andere medewerkers te informeren naar de gezondheid van andere kinderen op de afdeling.

Op iedere zaal is een intercom aanwezig om uw kind te kunnen horen. Met name 's avonds en 's nachts staat deze aan. Bedenk dat de verpleegkundigen ook u via de intercom kunnen horen.

Suggesties en klachten

Wij streven ernaar dat uw baby een zo goed mogelijke behandeling krijgt in het Spaarne Ziekenhuis. Wij willen uw mening hierover graag horen, evenals suggesties ter verbetering.

Heeft u een klacht over de behandeling, de verzorging of de bejegening van uw baby dan lossen wij die graag op. U kunt het beste eerst rechtstreeks uw klacht of probleem bespreken met diegene die naar uw mening de klacht heeft veroorzaakt. Als dit niet goed mogelijk is, wendt u zich dan tot de unit coördinator of het hoofd zorgeenheid van de kinderafdeling.

Bent u niet tevreden over de manier waarop uw klacht is afgehandeld dan kunt u gebruik maken van de klachtenregeling van het Spaarne Ziekenhuis. Deze regeling garandeert dat op zorgvuldige wijze aandacht wordt besteed aan uw klacht.

Literatuur, folders en websites

Literatuur

Schrijver

Z. van der Heyden

R. de Leeuw en M.Hugenholz

Titel

Vanuit de couveuse de wereld in

We houden uw kindje nog even hier

R. de Leeuw en L. Bakker
R. de Leeuw, M.Sigar en Dick Bruna

Te vroeg geboren
Ik heb een zusje, maar ik mag alleen maar naar
haar kijken

Folders

Op de afdeling neonatologie is een grote verscheidenheid van folders en boeken aanwezig:

- diverse folders omtrent borstvoeding van de Vereniging Borstvoeding Natuurlijk en Borstvoedingsorganisatie La Leche League (L.L.L.)
- foterapie
- kangoeroeën
- uw baby veilig laten slapen
- de couveuse, een wieg in het ziekenhuis
- V.O.C. folders en boeken
- enzovoorts

Een deel van de folders is voor u als ouder beschikbaar, vraag er naar bij de verpleegkundige die uw kindje verzorgt. De uitgebreidere en duurdere folders kunt u bestellen via de op de achterzijde van de folder staande adressen. U kunt deze laatste folders wel van ons lenen om op uw gemak thuis of op de kraamafdeling door te nemen.

Internet adressen

www.baby.pagina.nl

www.couveuse.pagina.nl

www.borstvoeding.pagina.nl

www.couveuseouders.nl

Wij kunnen de betrouwbaarheid van de internetsites niet garanderen.

Waar in deze tekst *hij* staat kunt u ook *zij* lezen.

Algemene adresgegevens:

Spaarne Ziekenhuis Hoofddorp

(alle voorzieningen)

Spaarnepoort 1, 2134 TM Hoofddorp

Spaarne Ziekenhuis Heemstede

(dagziekenhuis met poliklinieken)

Händellaan 2A, 2102 CW Heemstede

☎ algemeen: (023) 890 89 00

190.230W/95936

© 1989, Spaarne Ziekenhuis, 12e gewijzigde druk 2009

Eindredactie: patiëntenvoorlichting