

PICU (Paediatric Intensive Care Unit) Intensieve zorgen op (kinder)maat

Informatie voor ouders en verzorgers



 zna

Beste ouder of verzorger

Je kind werd opgenomen op de dienst Kinderintensieve zorgen, ook wel 'paediatric intensive care unit' (PICU) genoemd.

Om een optimale zorg te leveren zijn ook duidelijke informatie en communicatie van het grootste belang. Deze brochure helpt hierbij. Ze geeft informatie over de dienst en het team, over de behandelingen die we aanbieden en de onderzoeken die we uitvoeren. In deze brochure vind je ook enkele afspraken die een verblijf op de afdeling zo aangenaam en veilig mogelijk maken.

Heb je na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen?

Spreek dan zeker een van de verpleegkundigen of artsen aan. Wij helpen je graag verder.

Vriendelijke groeten

Het team van PICU

Waarom wordt je kind opgenomen?

Hoe verloopt een opname?

Wat heeft je kind nodig tijdens de opname?

Welke onderzoeken en behandelingen kunnen gebeuren?

Wat als ouder of verzorger?

Belangrijke veiligheidsrichtlijnen

Praktische informatie

Het medisch team

Naar huis

Compliment, suggestie of klacht?

Contactgegevens

Waarom wordt je kind opgenomen?

De dienst Kinderintensieve zorgen is er voor kinderen van 0 tot en met 16 jaar (uitzonderlijk tot 18 jaar) die uitgebreide zorg nodig hebben door een ernstige ziekte, ongeval of operatieve ingreep. Dit kan nodig zijn omdat er een of meerdere vitale lichaamsfuncties bedreigd zijn en ondersteund moeten worden, of omdat extra observatie en zorgen nodig zijn.

Kinderen die opgenomen zijn op de PICU worden continu en van heel nabij opgevolgd. Dit doen we onder andere door de vitale parameters, zoals hartslag, ademhaling, zuurstofspanning in het bloed ('saturatie') en bloeddruk voortdurend te registreren. Elke kamer op de afdeling is voorzien van een camerasysteem, zodat we de gezondheidstoestand van je kind ook kunnen observeren wanneer het personeel niet in de kamer is. Dit dient enkel ter controle, er worden nooit opnames van de beelden gemaakt.

Sommige kinderen blijven meerdere weken op deze afdeling, anderen kunnen al sneller naar de afdeling Algemene kindergeneeskunde. Ook worden er regelmatig kinderen opgenomen die thuis chronische beademingsondersteuning nodig hebben en ter controle hiervan enkele onderzoeken moeten ondergaan. Zij kunnen de dag nadien al weer naar huis.

Hoe verloopt de opname?

Het is niet gemakkelijk om een kindvriendelijke omgeving te creëren op de dienst Kinderintensieve zorgen, omdat de kinderen die hier worden opgenomen een strikte opvolging en gespecialiseerde behandeling nodig hebben. Toch wordt er ook op onze afdeling alles aan gedaan om het de kinderen zo prettig, comfortabel, veilig mogelijk te maken.

Dit doen we door je kind zoveel mogelijk gerust te stellen, onder meer door voldoende uitleg te geven, door familieleden en persoonlijke spulletjes toe te laten op de kamer, en via de begeleiding van onze pedagogisch medewerkers. We maken ook gebruik van medicamenteuze therapieën, zoals pijnstilling en slaapmedicatie ('sedatie'), of medische hulpmiddelen, zoals gipsverbanden, rolmatten en speciale kussens.

Hoewel we onze uiterste best doen om comfort en geborgenheid te waarborgen, hou je er best ook rekening mee dat het niet altijd mogelijk is om je kind volledig pijnvrij en comfortabel te krijgen. Mocht je zelf ideeën hebben die hierbij zouden kunnen helpen, aarzel dan niet om dit mee te delen aan de verpleegkundigen of artsen.

Dagprogramma

Iedere verpleegkundige op de afdeling is op de hoogte van de situatie van elke patiënt. Per dagdeel is er telkens één verpleegkundige verantwoordelijk voor de zorgen voor jouw kind. Deze verpleegkundige heeft tegelijkertijd vaak ook de verantwoordelijkheid over een of twee andere kinderen. Dit kan betekenen dat een verpleegkundige niet altijd meteen beschikbaar is als je hulp vraagt, of dat een andere verpleegkundige je dan zal bijstaan.

De verpleegkundige ploegen op de afdelingen wisselen om 06:30u., 13:00 u. en 20:45 u. Op dat moment geeft de vertrekkende ploeg de belangrijkste medische informatie door aan de collega's. Dit overdrachtsmoment duurt ongeveer een half uur. Op dit moment kunnen alleen dringende vragen meteen opgevolgd worden. Na de overdracht komt de nieuwe verantwoordelijke verpleegkundige langs op de kamer van je kind, zodat je de kans krijgt om eventuele problemen aan te kaarten.

De afdelingsartsen houden een overdrachtsmoment om 08:15 uur en 17:00 uur. Na de ochtendoverdracht worden de patiënten op de afdeling onderzocht en alle resultaten van de afgelopen dag overlopen. Nadien bepaalt de arts het verdere beleid en bespreekt hij of zij de afspraken voor die dag met de verantwoordelijke verpleegkundige. Jij en je kind worden altijd op de hoogte gebracht van de dagplanning. De artsen van andere disciplines (zoals kinderchirurgie, kinderorthopedie en kinderneurologie) komen in de loop van de dag langs. Zij zullen daarvoor zelf met jullie een tijdstip afspreken.

Meestal worden de uren in de namiddag gebruikt om onderzoeken en andere procedures uit te voeren.

Tijdens het weekend en op feestdagen werken de artsen volgens een wachting. Op deze dagen worden er minder onderzoeken uitgevoerd en worden geen uitgebreide gesprekken met de patiënten en hun familie gevoerd. Uiteraard loopt de dagelijkse zorg gewoon door. Bij problemen en acute veranderingen van de gezondheidssituatie zal er vanzelfsprekend direct worden gehandeld naar bevinden.

Medicamenteuze middelen ter verbetering van comfort

Tijdens de opname van je kind bekijken en overwegen we vrijwel dagelijks het eventuele gebruik van medicatie. Afhankelijk van de specifieke situatie wordt steeds afgewogen wat het beste is voor jouw kind.

- **Pijnstilling:** Naast de gekende geneesmiddelen zoals paracetamol en ibuprofen, worden op een dienst Kinderintensieve zorgen ook sterkere pijnstillers gebruikt, zoals morfinepreparaten. We proberen de dosis steeds zo laag, maar toch zo effectief, mogelijk te houden.
- **Sedatieve medicatie:** Deze medicatie gebruiken we om je kind in een (half)slapende toestand te houden bij pijnlijke behandelingen of tijdens een periode van beademing.

- **Distikstofoxide (Kalinox®)**: Dit gasmengsel van zuurstof en lachgas (niet te verwarren met de populaire ‘partydrug’) wordt gebruikt bij kortdurende, beangstigende procedures. Door te zorgen voor een toestand van rust zal er na afloop geen slechte herinnering zijn aan de uitgevoerde procedure.
- **EMLA®**: Deze zalf zorgt lokaal voor een verdovend effect. Ze wordt vaak gebruikt bij geplande onderzoeken waarbij een naald wordt gebruikt, zoals een bloedafname of een lumbaal punctie.

Geruststellende uitleg

De opname en de bijbehorende onderzoeken en behandelingen zijn ingrijpend voor een kind. Vaak gaat de opname dan ook samen met gevoelens van ongemak, pijn en angst. Als een kind niet begrijpt wat er aan de hand is, worden deze gevoelens alleen maar sterker. Het is dan ook erg belangrijk dat je kind voldoende uitleg krijgt over de reden van de ziekenhuisopname en alles wat er zal gaan gebeuren tijdens die opname. We nemen hier uitgebreid de tijd voor en stemmen onze uitleg altijd af op het ontwikkelingsniveau van je kind.

Pedagogische begeleiding

Onze pedagogisch medewerkers begeleiden alle kinderen die medische zorg in het ziekenhuis nodig hebben tijdens hun opname – dus ook de kinderen op onze afdeling. Ze richten zich op het voorkomen van problemen in de ontwikkeling en opvoeding, die eventueel kunnen ontstaan door ziekte, opname en behandeling in een ziekenhuis. Er wordt daarbij ook aandacht besteed aan het netwerk van de kinderen (zoals de familie, vrienden en school).

De begeleiding wordt afgestemd op de (ontwikkelings)leeftijd en eventuele fysieke of psychische beperkingen van je kind. Dit wordt gedaan vanuit een professionele kennis van de ontwikkeling van het kind. Het uiteindelijke doel is zorgen voor een positieve ziekenhuisbeleving.

In geval van grote angst voor de behandeling of het onderzoek kan een pedagogisch medewerker worden gevraagd om je kind bij te staan. Door ontspannings- en afleidingstechnieken toe te passen of door spel in te zetten wordt geprobeerd om je kind af te leiden van het onderzoek of de behandeling, zodat deze zo soepel mogelijk en zonder al te veel angst verloopt.

Vaak gebruiken de pedagogische medewerkers een spelvorm om de kinderen hun ziekenhuiservaringen te laten verwerken of om ze op een indirecte manier te laten vertellen over wat er in hen omgaat. In het speellokaal kunnen kinderen zich ontspannen en even vergeten dat ze in het ziekenhuis verblijven. Er is altijd minstens één pedagogisch medewerker aanwezig.

Wanneer het om (medische) redenen niet mogelijk is om tot in het speellokaal te komen, bieden we speelgoed aan op de kamer of komt er iemand van de dienst pedagogische zorg met je kind op de kamer spelen, knutselen, praten of lezen. Het speellokaal is open van maandag tot en met zaterdag van 09:00 tot 12:00 uur en van 13:00 tot 16:30 uur.

Naar school in het ziekenhuis

De Leerexpert Ziekenhuisschool biedt onderwijs op maat aan elk schoolgaand kind dat door fysieke problemen in het ziekenhuis wordt opgenomen. Zo wordt niet alleen de leerachterstand van het kind beperkt, waardoor het later weer zo vlot mogelijk kan terugkeren naar zijn of haar gewone school, maar wordt er ook gefocust op wat het kind wél kan doen.

De Ziekenhuisschool van De Leerexpert beschikt over een deskundig en ervaren schoolteam dat het onderwijstraject aanpast aan ieder individueel kind, in de klas of aan bed. De leerkrachten komen daarvoor langs bij je kind om te bepalen wat precies mogelijk is.

De lokalen van de Ziekenhuisschool zijn in de gang P8 (route 35). Meer informatie vind je op www.leerexpert.be/ziekenhuisschool.

Cliniclowns

Elke woensdag brengen de Cliniclowns een bezoek aan alle kinderen op de afdeling. De clowns krijgen bij aankomst de nodige informatie van het verplegend personeel, zodat ze op de hoogte zijn van de toestand van ieder kind. Een gemiddeld bezoekje van de Cliniclowns op de kamer duurt ongeveer tien minuten. Is het omwille van besmettingsgevaar niet mogelijk om in de kamer te spelen? Dan wordt er naar andere manieren gezocht om de kinderen toch te entertainen, bijvoorbeeld door te spelen aan het venster.

De clowns zullen vooraf altijd toestemming vragen aan de kinderen of de ouders. De kinderen zijn tenslotte in het ziekenhuis om te genezen, dus het kan wel eens gebeuren dat ze te ziek of te moe zijn. In dat geval volgen de Cliniclowns uiteraard de wens van jou of je kind op.

Dagboek

Bij een langdurig verblijf zal de verpleging voorstellen om een dagboek bij te houden over de opname. Uit onderzoek blijkt dat zo'n aandenken aan een heftige ziekteperiode kan bijdragen aan een betere verwerking ervan. In samenwerking met de Vereniging voor Kleine Superhelden VZW werd hiervoor een speciaal dagboek ontwikkeld dat de familie kan invullen en van foto's kan voorzien. Vraag er dus zeker naar!

Wat heeft je kind nodig tijdens de opname?

Als je kind wordt opgenomen op de dienst Kinderintensieve zorgen breng je best deze spullen mee:

- dag- en nachtkledij voor jou en je kind,
- pantoffels en schoenen,
- toiletpullen (bijvoorbeeld: tandenborstel en tandpasta, kam of borstel, deodorant),
- fopspeen, knuffel, speelgoed, (strip)boek,
- handdoeken en washandjes voor jou als ouder/verzorger (wanneer je zelf toiletgerief van het ziekenhuis gebruikt, wordt dit aangerekend op de eindafrekening).

Als je kind thuis medicatie neemt, is het aangewezen om die mee te brengen. In principe wordt alle medicatie opnieuw voorgeschreven en besteld via de ziekenhuisapotheek, maar sommige medicijnen zijn niet direct beschikbaar. In dat geval kan er tijdens de eerste opnamedag nog gebruik worden gemaakt van de thuismedicatie. Alle medicatie die je kind tijdens de opname krijgt voorgeschreven – dus ook de reguliere thuismedicatie – wordt toegediend door een arts of een verpleegkundige. Alleen na overleg kan worden besloten dat je sommige thuismedicatie zelf mag geven.

Wat laat je beter thuis?

Om diefstal en verlies te voorkomen, raden we aan om geld en juwelen thuis te laten. Kijk ook uit met dure apparatuur, zoals laptops, tablets en smartphones: ZNA is niet verantwoordelijk voor eventuele beschadiging of diefstal. Het meebrengen of uitdelen van snoepgoed wordt afgeraden. Het meebrengen van planten, bloemen of fruitmanden is uit hygiënisch oogpunt helaas verboden. Je mag wel losse stukken fruit voor je kind meenemen.

Welke onderzoeken en behandelingen kunnen gebeuren?

Om je kind de beste zorg te bieden, gebeuren er aanvullende onderzoeken en behandelingen. De arts zal tijdens de opname bepalen welke interventies moeten worden uitgevoerd. Sommige onderzoeken en behandelingen vinden plaats op de afdeling, andere elders in ons ziekenhuis.

In de mate van het mogelijke mag je tijdens deze handelingen bij je kind blijven, maar het kan ook dat de arts, om uiteenlopende redenen, beslist dat dit niet mag. Meld het zeker wanneer je zwanger bent, want om schade aan je ongeboren kind te vermijden, is je aanwezigheid bij bepaalde onderzoeken en behandelingen dan niet aangewezen.

Interventies mogen enkel uitgevoerd worden na de uitdrukkelijke toestemming van jou als ouder of verzorger. Om hierover de juiste beslissing te kunnen nemen, zijn de artsen verplicht om je vooraf te informeren over het doel, de noodzaak, de mogelijke gevolgen, de slaagkans, de risico's en de eventuele alternatieven voor een onderzoek of behandeling. Deze geïnformeerde toestemming (in het Engels 'informed consent') wordt geregistreerd in het medisch dossier van je kind. Op een dienst Intensieve zorgen zijn er erg veel onderzoeken en behandelingen mogelijk. Het is aan het begin van de opname niet haalbaar om daar een volledig en uitgebreid overzicht van te geven. Vaak is het dan ook nog niet

duidelijk welke ingrepen precies allemaal nodig zullen zijn. Daarom zullen de artsen je telkens op de hoogte brengen als een interventie noodzakelijk blijkt.

Bij dringende, ernstige of levensbedreigende situaties is het echter niet altijd mogelijk om vooraf toestemming te vragen. In die gevallen zal de arts beslissen een behandeling zonder toestemming uit te voeren. Hierbij wordt dan altijd het belang van de patiënt als uitgangspunt genomen. Uiteraard zal je achteraf van de interventie op de hoogte worden gebracht en zal je (eventueel telefonisch) een uitgebreide uitleg krijgen.

Veel voorkomende onderzoeken en behandelingen

Een aantal onderzoeken en ingrepen wordt met grotere regelmaat op de dienst Kinderintensieve zorgen uitgevoerd. De onderstaande lijst somt ze op:

- Een oppervlakkig of dieper gelegen bloedvat aanprikken voor **bloedafname**.
- **Een katheter plaatsen** in een oppervlakkige ader (perifeer infuus), een dieper gelegen ader (diep-veneuze katheter), of in een slagader (arteriële katheter) om metingen uit te voeren of om medicatie of vocht toe te dienen.
- Het hartritme registreren en beoordelen met een **elektrocardiogram** (ECG).
- De hersenactiviteit registreren en beoordelen met een **elektro-encefalogram** (EEG).
- Een **blaaskatheter plaatsen** om urine te kunnen laten aflopen zonder dat de patiënt zelf hoeft te plassen.

- **Medische beeldvorming:**
 - **radiografie:** röntgenfoto's, magnetic resonance imaging (MRI), computertomografische scan (CT-scan), al dan niet met toediening van contrastvloeistof,
 - **echografie:** beoordeling van een of meerdere organen (bijvoorbeeld in de buik, in de borstkas, van bloedvaten of van de hersenen) via van ultrasone geluidsgolven.
- **Extra zuurstof toedienen** via een neusbril, masker of sonde.
- **Niet-invasieve ondersteuning van de ademhaling** via een speciale neusbril of een masker om het ademen te vergemakkelijken.
- **Invasieve beademing:** de ondersteuning of overname van de ademhaling door middel van een beademingsmachine, via een buis ('tube') die langs de neus of mond in de luchtpijp wordt ingebracht.
- **Een specifieke lichaamsholte aanprikken** ('punctie') voor het afnemen van vocht om diagnostiek op uit te voeren, of voor het evacueren van overmatige hoeveelheden vocht of lucht:
 - ruggenprik of **lumbaal punctie:** afname van vocht dat rond het ruggenmerg en de hersenen loopt, vaak in het kader van diagnostiek naar een hersenvliesontsteking,
 - **ascitespunctie:** het aanprikken van de buikholte om overmatig vocht af te laten lopen en te onderzoeken,
 - **pleurapunctie:** het aanprikken van het longvlies in de borstholte voor het evacueren van een lucht- of vochtophoping rond een long.

- Een **thoraxdrain plaatsen**: er wordt een dunne buis ingebracht (via pleurapunctie) om gedurende langere tijd lucht of vocht van rond een long te kunnen laten aflopen (meestal wordt deze handeling uitgevoerd door de kinderchirurg).
- **Reanimatie**: toepassen van hartmassage en beademing met een masker en ballon om het sterven van een patiënt te voorkomen.
- **Therapeutische koeling**: bescherming van het lichaam tegen extra schade na het uitvoeren van een reanimatie door gebruik te maken van lage temperaturen.
- **Transfusie**: toediening van rode bloedcellen, bloedplaatjes, plasma of andere bloedproducten, wanneer hieraan een ernstig tekort is bij een patiënt.

Sommige ingrepen worden uitgevoerd door een pediatriesch subspecialist (die dan zal zorgen voor het ‘informed consent’).
Bijvoorbeeld:

- een al dan niet **geplande chirurgische ingreep** in het operatiekwartier,
- de plaatsing van een **tracheotomie** (een beademingsbuis die operatief wordt ingebracht ter hoogte van de hals),
- **scopieën** (‘kijkoperaties’) van de luchtwegen of het maagdarmkanaal, eventueel met als doel weefsel weg te nemen voor onderzoek,
- het inbrengen van een **drain** (een buis voor het afdalen van vocht) in een lichaamsholte,

- › de diagnose en behandeling van afwijkingen aan de bloedvaten door het **aanprikken van een bloedvat en inspuiten van contrastvloeistof of een therapeutisch middel** (interventionele radiologie),
- › een **echografie** van het hart.

Toestellen en hulpmiddelen

Op de afdeling Kinderintensieve zorgen is je kind vaak omringd door veel medische apparaten die regelmatig alarmtonen laten horen. Dat kan je – zeker in het begin – wat afschrikken. Je zal merken dat je snel vertrouwd raakt met al die verschillende apparaten, ook omdat je telkens uitleg over hun werking en functie krijgt van het medisch personeel.

Bedien een apparaat nooit zelf en schakel nooit de alarmeren uit, ook al is het storend voor jou of je kind. Alle alarmsignalen worden centraal geregistreerd en geïnterpreteerd. Soms is een alarm geen teken dat dringende interventie noodzakelijk is en kan het even duren voordat hierop wordt gereageerd. Het kan zelfs zijn dat de uitschakeling van het alarm via de centrale registratie gebeurt en je dus geen verpleegkundige op de kamer zal zien verschijnen. Ook je kind verplaatsen in bed, het bed in hoogte verstellen of je kind uit bed halen, doe je best in overleg en met de hulp van een verpleegkundige.

Enkele apparaten waarmee je vrijwel zeker te maken zal krijgen:

- **Cardiorespiratoire monitor** (meestal kortweg 'monitor' genoemd): een monitor die onder andere het hartritme, de ademhalingsfrequentie, de zuurstofsaturatie en de bloeddruk registreert en beoordeelt.
- **Zuurstoftherapie**: het toedienen van extra zuurstof via een neusbril, gezichtsmasker of sonde in de neus.
- **Nasale high flow**: een toestel dat wordt gebruikt om via een speciale high flow neusbril een lichte vorm van ademhalingsondersteuning te geven.
- **CPAP**: een toestel dat qua functie veel lijkt op de nasale high flow, maar meer ondersteuning kan bieden en waarbij gebruik wordt gemaakt van een masker.
- **Beademingstoestel**: een toestel dat het ademhalingsritme regelt door onder druk een mengsel van lucht en extra zuurstof in de longen te blazen.
- **Aspiratie**: het uitzuigen en verwijderen van slijm uit de mond, neus en eventuele beademingstube.
- **Katheter**: een buisje dat, via een prik door de huid, in een oppervlakkig of dieper gelegen bloedvat wordt ingebracht om zo vocht of medicatie toe te dienen, of om metingen en bepalingen in het bloed uit te voeren.
- **Infuus pomp**: een apparaat waarmee vocht of medicatie via een katheter wordt toegediend.

- **Maagsonde:** een dunne slang die via de neus (of soms de mond) door de keel en slokdarm tot in de maag wordt gestoken om voeding te kunnen geven of de maag te kunnen ledigen.
- **Blaaskatheter:** een katheter die via de plasbuis tot in de blaas wordt gestoken om urine gemakkelijker af te laten lopen.

Heb je nog vragen over bovengenoemde onderzoeken, behandelingen of apparaten? Aarzel dan niet om de verpleegkundigen of artsen erover aan te spreken.

Wat als ouder of verzorger?

Als ouder of verzorger ben je alle dagen van de week, 24 uur per dag welkom op de afdeling. Je wordt zoveel mogelijk betrokken bij de zorg voor je kind. Dit bespoedigt het herstel en voorkomt stress.

Betrokkenheid

Sommige ouders en verzorgers zijn graag actief betrokken bij de verzorging van hun kind, terwijl anderen dit liever niet hebben tijdens de periode van intensieve zorgen. Je beslist daarom helemaal zelf in hoeverre je betrokken wilt worden. Uiteraard bekijkt het medisch personeel wat precies mogelijk is tijdens de meest kritieke periode van de opname. Je kan dit altijd bespreken met de verpleegkundige die op dat moment voor je kind zorgt.

Blijf vooral ook tegen je kind praten tijdens de opname op de Kinderintensieve zorgen, zelfs als je kind met medicatie in een lichte slaaptoestand wordt gehouden. Hoewel de meeste kinderen zich weinig herinneren van hun verblijf op de afdeling, is het toch mogelijk dat een herkenbare stem zorgt voor meer rust.

Bezorg ons informatie

Het is belangrijk dat je het personeel zo uitgebreid mogelijk informeert over de medische voorgeschiedenis van je kind. Zeker als je kind ernstig ziek of gewond is, kunnen ogenschijnlijk kleine problemen uit het verleden een belangrijke impact hebben op de huidige toestand.

Om het verblijf op de afdeling zo prettig mogelijk te maken voor je kind, is het ook handig dat je ons informeert over de noden en gewoonten van je kind op het vlak van slapen, eten, angsten, ...

Stel vragen

Het is lastig te voorspellen hoe de toestand van een kind op intensieve zorgen zal evolueren en hoe lang de opname zal duren. We streven ernaar om je altijd volledig op de hoogte te houden van de verwachtingen en verwickelingen, maar het kan dat je door de onzekerheid en de complexe, vaak technische zorg met vragen blijft zitten. Aarzel dan niet om ons om extra uitleg te vragen. Ook als de ontvangen informatie niet duidelijk genoeg is of je ze toch graag voor een tweede keer hoort, mag je dat zeker laten weten. We leggen het graag nog eens voor je uit.

Met vragen kun je in eerste instantie terecht bij de verpleegkundige die op dat moment verantwoordelijk is voor je kind. Hij of zij weet het grootste deel ervan zeker te beantwoorden. Blijven er nadien nog vragen over, dan kan je steeds met de behandelende arts spreken. Overdag is die meestal snel beschikbaar.

De arts komt ook dagelijks bij je kind op de kamer langs. Ook dan is er zeker tijd om vragen te stellen. Bij een langdurige opname plannen we wekelijks een uitgebreid gesprek waarin we alle informatie over de opname en de verdere planning overlopen.

Ook broers en zussen, hoe jong ook, moeten voldoende informatie krijgen. Als zij er naar vragen, kunnen we een bezoek aan hun zieke broer of zus regelen. Bespreek dit steeds eerst met de verpleegkundigen. Indien nodig maken we tijd voor een gesprek met een van de artsen die in begrijpbare taal zal uitleggen waarom de broer of zus is opgenomen. Als familie kan je ook psychologische ondersteuning krijgen.

In principe wordt er geen informatie verstrekt aan andere familieleden, vrienden of kennissen, tenzij na uitdrukkelijke toestemming van jou of je kind.

Denk ook aan jezelf

Neem zeker zelf ook de tijd om voldoende te slapen, rusten, eten en drinken. Wanneer je kind van de afdeling Kinderintensieve zorgen wordt ontslagen, heeft het vaak nog een lange weg af te leggen om weer volledig op te knappen. Tijdens die periode is je kind nog meer op je aangewezen.

Belangrijke veiligheidsrichtlijnen

Je kind ligt op een afdeling waar ook andere zieke kinderen verblijven. Sommige van hen bevinden zich in een zeer zorgwekkende toestand. Om te voorkomen dat jouw kind hier een andere ziekte oploopt en om andere patiënten te beschermen, gelden er enkele veiligheids- en isolatierichtlijnen.

- Rust is zeer belangrijk voor het herstel van de kinderen. Hou hiermee rekening.
- Ontsmet je handen bij het binnen- én buitengaan van de kamers.
- Respecteer de richtlijnen op de isolatiekaarten aan de kamerdeur.
- Blijf met je kind op de kamer en wandel niet zonder toestemming door de gang.
- Zet de bedsponden steeds in de hoogste stand om valincidenten te vermijden. Laat je kind ook nooit alleen op het verzorgingskussen liggen, al is het maar voor even!
- Ga de kamers van andere kinderen niet binnen: iedereen heeft recht op zijn of haar privacy.
- Gebruik de kinderstoelen, relaxen en het speelgoed enkel voor jouw kind. Het speelgoed mag niet zonder ontsmetting aan andere kinderen worden gegeven.

- Laat zuigelingen en zieke familieleden niet op bezoek komen. De kans bestaat dat zij de patiënten ernstiger ziek maken of zelf een ziekte oplopen.
- Ouders (en patiënten als zij niet bedlegerig zijn) kunnen gebruik maken van het toilet op de kamer. Voor de bezoekers zijn er toiletten in de hal vlak buiten de afdeling.

Praktische informatie

Ligdagprijs

Tijdens een opname op de PICU wordt je kind om medische redenen op een eenpersoonskamer verpleegd. Hiervoor wordt echter de prijs van een meerpersoonskamer aangerekend, ongeacht of je een hospitalisatieverzekering hebt voor je kind of niet. Je betaalt het remgeld op de verpleegdagprijs en een forfaitair bedrag voor extra producten op kritische zorgafdelingen, maar geen verdere supplementen en de arts rekent ook geen ereloonsupplement aan.

Op de website van ZNA vind je een prijsindicatie voor de meest voorkomende kosten (op www.zna.be/nl/naar-het-ziekenhuis/kosten-en-prijsindicaties). Hier staan ook de contactgegevens van de ZNA-facturatiedienst, waar je aanvullende vragen over de facturatie kunt stellen.

Overnachting van een ouder of verzorger

Het is je recht als ouder of verzorger om bij je kind op de kamer te verblijven en daar ook te overnachten als je dat wenst. Wij zijn van mening dat dit de gemoedstoestand van je kind alleen maar ten goede komt, zeker als je kind bij bewustzijn is.

Om organisatorische redenen kan echter maar één ouder of verzorger 's nachts blijven slapen. Het is ook zo dat hiervoor 'hotelkosten' worden aangerekend. Je vindt meer info over deze kosten op de website van ZNA: www.zna.be/nl/naar-het-ziekenhuis/kosten-en-prijsindicaties.

Het vouwbed voor de begeleidende ouder of verzorger wordt aan het begin van de opname volledig opgedekt en schoon geleverd. Je vouwt het bed vlak voor het slapengaan uit en de volgende morgen ook weer dicht. Je bent zelf verantwoordelijk voor het opmaken van het bed.

Maaltijden

Je kind krijgt maaltijden van het ziekenhuis. Er kan zeker rekening worden gehouden met specifieke voedingsvoorkeuren en -allergieën. Geef dit vooraf door aan de verpleegkundige en de voedingshostess. Door de ziekte-toestand van je kind kunnen sommige voedingsmiddelen nadelig zijn. Dit zal dan met jullie worden besproken.

Indien je dat wenst, kan je je eigen flesvoeding voor je baby gebruiken. Zelf de flesvoeding bereiden is om hygiënische redenen niet toegestaan. Geef daarom een gesloten verpakking van het melkpoeder aan de verpleegkundigen (geopende verpakkingen kunnen om dezelfde hygiënische reden niet). De flessen voor je baby zullen dan door de medewerkers van de melkkeuken worden klaargemaakt.

Tegen betaling kan je ook voor jezelf maaltijden van het ziekenhuis bestellen. De voedingshostess zal dagelijks informeren of je dit wenst en de verschillende opties bespreken. De betaling van deze maaltijden gebeurt via de factuur. Je kunt ook terecht in de cafetaria van het ZNA Middelheim. Ze bevindt zich in de grote inkomhal op

verdieping 0 en is tijdens de week tussen 08:00 en 19:30 uur en in het weekend tussen 13:00 en 19:30 uur open. Breng je liever maaltijden van thuis mee voor jezelf? Dan kan je die opwarmen in de microgolfoven in de ouderkamer van de afdeling. In de ouderkamer is ook een koffieautomaat die je gratis mag gebruiken en een Senseo-apparaat, waarvoor je wel zelf koffiepads moet meebrengen. Het is verboden om etensresten op de kamer te bewaren, omdat die in een warme ziekenhuisomgeving snel kunnen veranderen in een gevaarlijke bron van besmetting.

Bezoek

Als ouder of verzorger ben je de klok rond welkom om je kind te bezoeken. 's Nachts mag er maar één persoon bij de patiënt aanwezig zijn. Kom je na 19:30 uur op bezoek? Laat dit dan vooraf aan de verpleegkundige weten. Hou er ook rekening mee dat je dan via de dienst Spoedgevallen moet binnenkomen. Om veiligheidsredenen is de toegang tot de afdeling strikt beperkt. Om binnen te geraken bel je aan, waarna een verpleegkundige de deur voor je opent.

Het overige bezoek is welkom van 14:00 tot 19:00 uur. Er mogen slechts twee bezoekers tegelijkertijd op de kamer aanwezig zijn. Bezoek mag alleen bij de patiënt binnen onder begeleiding van één van de ouders of verzorgers. Kleine kinderen zijn in principe niet welkom, tenzij het om een broer of zus van de patiënt gaat. Je overlegt dit best even met de verantwoordelijke verpleegkundige, zodat jullie samen het juiste tijdstip voor het bezoek kunnen bepalen.

Parkeren

ZNA Koningin Paola Kinderziekenhuis beschikt over een eigen betaalparking, voor de hoofdingang van het ziekenhuis. De parking is alle dagen van de week, 24 uur op 24 uur geopend. Bij het binnenrijden krijg je een ticket waarmee je aan de automaat (links in de inkomhal) kunt betalen voordat je de auto ophaalt. Je kan per uur betalen of aan gereduceerd tarief een kaart kopen die geldig is voor meerdere dagen.

Internet op de kamer

Alle patiënten en hun bezoekers kunnen het **gratis wifi-netwerk** gebruiken. Hoe doe je dat?

Ga naar de wifi-instellingen van je toestel.

Maak verbinding met het netwerk 'ZNA-open'.

Het medisch team

Het medisch team van de dienst Kinderintensieve zorgen bestaat uit speciaal opgeleide artsen en verpleegkundigen. De afdelingsartsen vullen hun medische specialisatie aan met een extra opleiding in de intensieve zorgen. De verpleegkundigen volgden een opleiding kinderverpleegkunde, intensieve zorgen en spoedgevallen, zodat zij probleemloos kunnen instaan voor de complexe zorg voor de meest ernstig zieke kinderen. Bovendien volgen al onze medewerkers permanent bijscholing.

Naast de vaste medewerkers dragen ook de pediatrie subspecialisten van het ZNA Koningin Paola Kinderziekenhuis en van de andere ziekenhuizen binnen de ziekenhuisgroep GZA-ZNA bij aan de zorg voor je kind. Er is ook paramedische hulpverlening voorzien door sociaal verpleegkundigen (die helpen bij verzekerings- en mutualiteitsvragen en bij het regelen van thuiszorg), pediatrie diëtisten, kinesisten en een logopediste. Voor psychosociale ondersteuning staan een kinderpsychologe, de pedagogische medewerkers, de leraren van de ziekenhuisschool, de levensbeschouwelijke dienst en de Cliniclowns klaar.

Geneeskundig diensthoofd

dr. Peter Rogiers, internist-intensivist

Artsen

dr. Thomas Crijnen, kinderarts- intensivist

dr. Ine Gerard, anesthesist-intensivist

dr. Yasmine Vercammen, anesthesist-intensivist

Hoofdverpleegkundige

Lieve Swennen

Naar huis

De behandelend arts beslist of je kind kan worden ontslagen van de afdeling. Moeten er afspraken worden gemaakt voor verdere opvolging of een eventuele medicamenteuze behandeling? Dan zal de verantwoordelijke verpleegkundige dit regelen en met jullie bespreken.

Bij ontslag krijg je een evaluatieformulier van de verpleegkundige. Wij zouden het zeer op prijs stellen mocht je de tijd willen nemen om dit formulier in te vullen. Het levert ons belangrijke informatie op om onze dienstverlening optimaal af te stemmen op de noden van de patiënt en zijn of haar naasten.

We wensen je kind alvast een spoedig herstel toe.

Compliment, suggestie of klacht?

De artsen en verpleegkundigen van die afdeling Kinderintensieve zorgen willen je verblijf zo aangenaam mogelijk maken.

Heb je vragen, opmerkingen of suggesties? Dan horen wij dit graag van jou. Meld ze aan jouw arts of verpleegkundige. Wij zijn er om jou te helpen.

Of contacteer de ZNA Ombudsdienst via **03 280 80 82** of ombudsdienst@zna.be.

Notities:

Notities:

ZNA Sint-Elisabeth

Leopoldstraat 26
2000 Antwerpen

03 234 41 11 algemeen
03 217 77 70 raadplegingen

ZNA Middelheim

Lindendreef 1
2020 Antwerpen

03 280 31 11 algemeen
03 280 30 03 raadplegingen

ZNA Koningin Paola Kinderziekenhuis

Lindendreef 1
2020 Antwerpen

03 280 31 11 algemeen
03 280 30 03 raadplegingen

ZNA Universitaire Kinder- en Jeugdpsychiatrie Antwerpen (UKJA)

Lindendreef 1
2020 Antwerpen

03 280 49 00 algemeen

ZNA Stuivenberg

Lange Beeldekensstraat 267
2060 Antwerpen

03 217 71 11 algemeen
03 217 77 70 raadplegingen

ZNA Psychiatrisch Ziekenhuis Stuivenberg

Lange Beeldekensstraat 267
2060 Antwerpen

03 217 77 50 algemeen
03 217 77 51 raadplegingen

ZNA Psychiatrisch Verzorgingstehuis Antwerpen

Floralienlaan 400, bus 1
2600 Berchem

03 217 77 50 algemeen

ZNA Sint-Erasmus

Luitenant Lippenslaan 55
2140 Borgerhout

03 270 80 11 algemeen
03 270 77 70 raadplegingen

ZNA Jan Palfijn

Lange Bremstraat 70
2170 Merksem

03 640 21 11 algemeen
03 640 20 20 raadplegingen

ZNA Hoge Beuken

Commandant Weynsstraat 165
2660 Hoboken

03 830 90 90 algemeen
03 280 30 03 raadplegingen
03 740 54 60 raadplegingen kinder- en
jeugdpsychiatrie

ZNA Joostens

Kapellei 133
2980 Zoersel

03 384 56 11 algemeen

ZNA Medisch Centrum Kaai 142

Mullhouseelaan Noord 3
2030 Antwerpen

03 543 92 40 algemeen
03 543 92 40 raadplegingen

ZNA Medisch Centrum Regatta

Blancefloerlaan 303
2050 Antwerpen

03 217 70 10 algemeen
03 217 77 70 raadplegingen