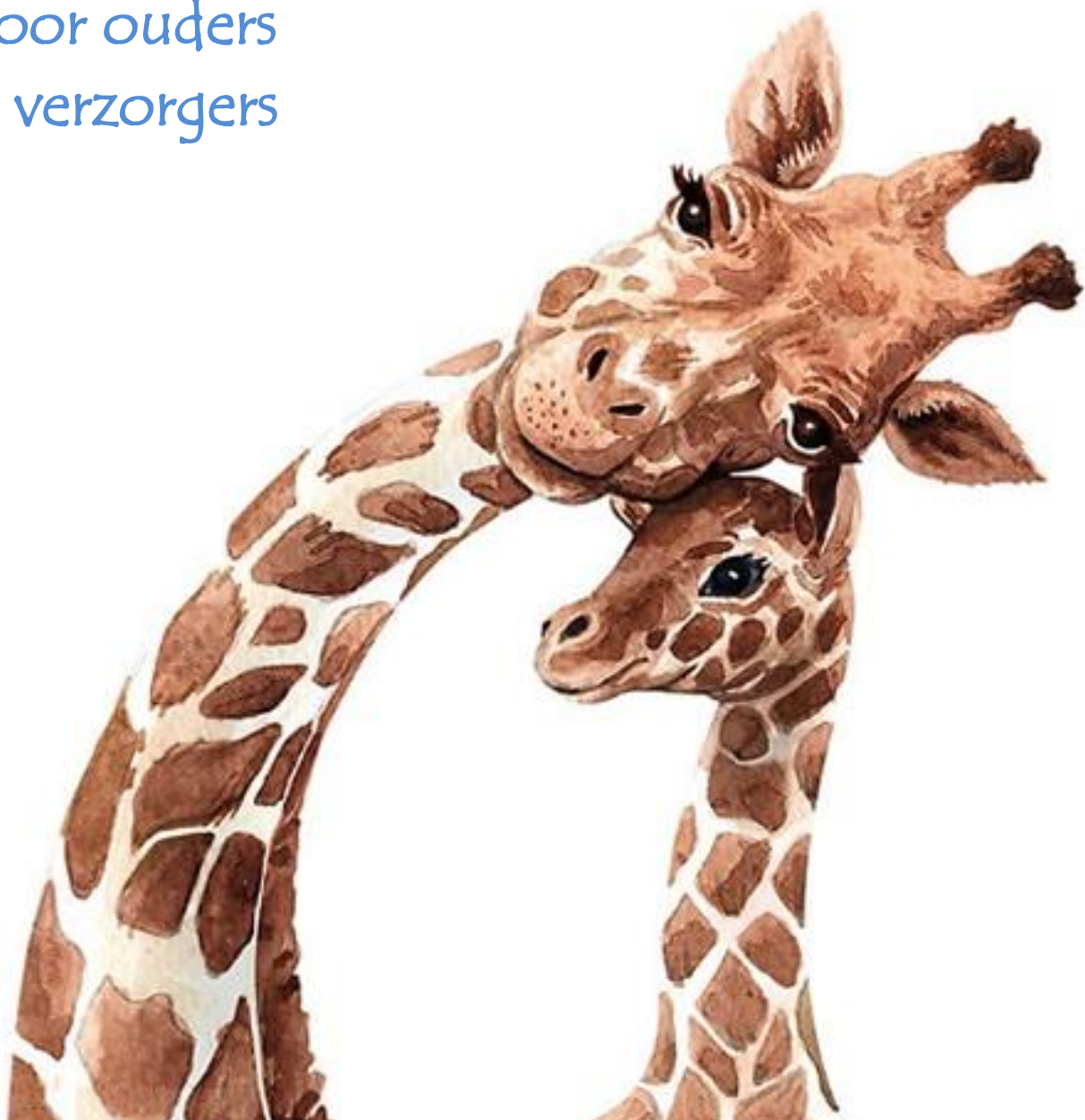


Informatiemap Neonatologie

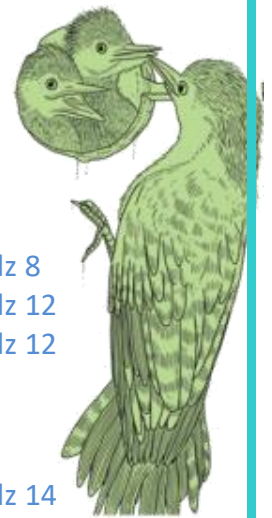


Voor ouders
& verzorgers



Inhoud informatiemap neonatologie

- Inleiding	Bldz 3
- Service protocol	Bldz 4
- Het verblijf op de afdeling	Bldz 5
• Opnamegesprek	
• Parkeerpas	
• Zorgdossier	
• Dagindeling	
• Bezoekregeling	
• Artsenvisite	
• Contactverpleegkundige	
- De medewerkers van de afdeling Kind en jongeren.....	Bldz 8
- Hygiëne	Bldz 12
- De verzorging van uw baby	Bldz 12
• Uw rol bij de verzorging	
• Eigen kleding/knuffel/omslagdoek	
• Kledingbank	
- Afdelingsafspraken	Bldz 14
• Privacy	
• AVG	
• Informatie	
• Mobiele telefoon	
• Restauratieve voorzieningen	
• Afdelingskeuken	
• Beeld- en geluidsopnamen	
• Ouderkamer	
- Gebruik babykamers op de x gang	Bldz 16
- Veiligheid	Bldz 16
• Veilig slapen	
• Veilige zorg	
- Gezonde kraamvrouw op de Vrouw Kind Unit	Bldz 18
- Borstvoeding	Bldz 19
- Neonatale hielprik screening	Bldz 21
- Ontwikkelingsgerichte zorg	Bldz 22
- Huid op huid/Kangoeroën/Buidelen	Bldz 23
- Naar huis	Bldz 25
- Care4Neo	Bldz 26
- Rechten en plichten	Bldz 27
- Klachtenregeling.....	Bldz 30



Inleiding

De afdeling Neonatologie is een onderdeel van de afdeling Kind en jongeren. Op de afdeling Neonatologie worden baby's opgenomen die te vroeg geboren zijn, te klein zijn of problemen hebben die ontstaan zijn tijdens de zwangerschap of rond de geboorte. Een opname op deze afdeling is geen alledaagse gebeurtenis. Deze informatie is bedoeld om u vertrouwd te maken met de gang van zaken op de afdeling. U treft informatie aan die u kan helpen bij de opvang van uw kind, vóór, tijdens en na de opname. Tijdens de opname van uw kind streven wij er naar u zoveel mogelijk uitleg te geven over wat er met uw kind gebeurt. Waarschijnlijk hebt u zelf ook vragen. Aarzelt u vooral niet deze vragen aan ons te stellen.

Op de afdeling Neonatologie staat de zorg voor uw baby centraal. Binnen deze zorg proberen wij uw baby zoveel mogelijk als onderdeel van het gezin te zien. Daarom is het belangrijk dat er zo snel mogelijk een zo normaal mogelijk leefpatroon ontstaat. In de praktijk betekent dit dat wij graag, waar mogelijk, met de ouders samenwerken. Op die manier wordt er gebruik gemaakt van elkaars kennis en wordt de behandeling goed afgestemd op de behoeften van uw baby. Er is dan ook zoveel mogelijk sprake van een gedeelde verantwoordelijkheid voor wat betreft de zorg van de baby. Zo leren wij u om te gaan met de veranderde situatie waarin u afhankelijk bent van zorg. Tijdens de behandeling houden wij rekening met uw mening, met de belangen van de andere baby's op de afdeling en de hierboven beschreven visie van de afdeling Neonatologie.

We hebben de zorg die u van ons kunt verwachten in het serviceprotocol gezet. Zie volgende pagina.



Serviceprotocol afdeling Kind en jongeren

Waarom een serviceprotocol?

In het ZMC gelden de kernwaarden Menselijk, Samen, Expert, Ondernemend. Wij, als medewerkers van de Kind en jongerenafdeling, willen u en uw kind laten zien wat u mag en kan verwachten bij deze kernwaarden.

Wij willen ervoor zorgen dat u en uw kind de opname aan onze afdeling als positief ervaren. Het protocol bevat een aantal afspraken op het gebied van medische en professionele kwaliteit. Het is bestemd voor alle kinderen en hun ouders/verzorgers, bezoekers en medewerkers van de Kind en jongerenafdeling.

“Menselijk”

In ons werk staat een persoonlijke benadering voorop. Richting patiënten en partners. Door voortdurend te vragen, weten we wat zij belangrijk vinden in het contact met ons. En daar richten we ons werk op in, logisch en efficiënt rondom de behoeften van de patiënt. We zijn gelijkwaardig aan elkaar. En daar hoort samen beslissen wat de beste zorg is natuurlijk ook bij.

“Samen”

Samenwerken is nodig om kwaliteit te kunnen blijven bieden en efficiënter te werken. Daarom investeren we in een goede samenwerking met de patiënt en Zaanse partijen binnen en buiten de zorg. Aan de ene kant gaat het om het organiseren van hoog complexe zorg. Aan de andere kant brengen we minder complexe zorg dicht bij de patiënt. Nieuwe zorgtechnologie kan daarbij helpen. Samen betekent dus niet alleen samenwerken binnen de muren van ons ziekenhuis maar juist ook daarbuiten.

“Expert”

Als Zaan Medisch Centrum bepalen graag we mee in de zorg van de toekomst. Maar dat wil niet zeggen dat we overall expert in kunnen zijn of alles zelf kunnen doen. Dat is onmogelijk. We hebben zelf expertise in huis, maar we gaan in toenemende mate ook partnerships aan. Een voorbeeld hiervan is onze samenwerking met Amsterdam UMC voor zorg die wij niet aanbieden. Zorg waar we in uitblinken bieden we ook buiten de Zaanstreek aan. Dit kunnen we waarmaken door continue te leren, innoveren en evalueren. We leiden onze medewerkers op, werken digitaal en bieden state of art opleidingen aan. Dit maakt ons een zeer aantrekkelijk zorgverlener werkgever, leerbedrijf én samenwerkingspartner in de Zaanstreek.

“Ondernemend”

Ondernemen gaat vooral om de manier van denken en handelen in ons dagelijks werk. Dat wil zeggen dat we kansen aangrijpen en verzilveren. En soms buiten gebaande paden treden. We gaan dit doen door samen met organisaties binnen én buiten de zorg doelgericht aan projecten te werken. Denk aan eHealth oplossingen en technologie op het gebied van preventie, lifestyle, gezondheid en zorg. Grote én kleine projecten. Uitkomsten van succesvolle projecten schalen wij op. Want dat biedt ons ondernemers, kansen en ruimte om te kunnen innoveren.

Het verblijf op de afdeling

De afdeling Kind en jongeren bestaat uit:

- neonatologie
- kinderafdeling
- dagopname voor kinderen.

De afdeling Neonatologie bestaat uit een couveusekamer (6 plekken) en 4 aparte babykamers.

De afdeling Neonatologie heeft de beschikking over open couveuses, dichte couveuses en wiegen. Op de afdeling worden vooral pasgeborenen verpleegd, die pre- en/of dysmatuur geboren zijn of andere neonatale problemen hebben. Het gaat hier dus om zieke zuigelingen die speciale zorg nodig hebben. Het kan ook zijn dat u en uw kind een kamer op de kinderafdeling krijgen.

Er werken op deze afdeling neonatologieverpleegkundigen die zijn opgeleid om zorg te bieden aan de zieke zuigeling. Zij kunnen u informeren en begeleiden bij de zorg voor uw kind.

Er zijn ook verpleegkundigen die onder supervisie van een neonatologieverpleegkundige werken.



Opnamegesprek

- Vindt plaats bij opname met een verpleegkundige.
- Dit gesprek is nodig om informatie over uw kind te verkrijgen.
- Deze informatie wordt in het digitale zorgdossier genoteerd.
- Soms is uw kind te ziek, bent u als ouder nog herstellende of is het tijdstip niet geschikt voor een rustig gesprek. Het gesprek vindt dan zo snel mogelijk in de volgende dienst plaats.
- U krijgt van de verpleegkundige informatie over de afdeling en een rondleiding.

Mocht u na dit gesprek nog vragen hebben, stel deze gerust aan de verpleegkundige.

Parkeerpas

- Het aanvragen van parkeerkaarten voor patiënten en bezoekers van patiënten gaat via Interparking.
- U kunt zich melden bij de loge van de parkeergarage om week en maandkaarten te bestellen.
- U krijgt daar informatie over de mogelijkheden en de kosten
- U dient legitimatie mee te nemen.

Zorgdossier

De verpleegkundige zorg rond uw kind wordt vastgelegd in een elektronisch patiëntendossier.

De geplande en geëvalueerde zorg staat hier in. Ook de rapportage van alle bijzonderheden rond de zorg, wordt door de verpleegkundige tijdens haar dienst hierin genoteerd.

De verpleegkundige overlegt met u wat allemaal in het dossier staat.

Wilt u het dossier zelf lezen, kunt u dat overleggen met de verpleegkundige die voor uw kind zorgt.

Dagindeling

De dagindeling verschilt per patiënt. Het temperatuur, wassen, verschoneren en voeden wordt gedaan wanneer het kind er aan toe is.

9.00 uur – Zaalarts, verpleegkundig specialist en co-assistenten bezoeken zo nodig de kinderen.

10.00 uur – 11.00 uur - Visite lopen door de verpleegkundig specialist, kinderarts, zaalarts, co-assistenten en neo-verpleegkundige.

In de loop van de dag wordt er zo nodig medisch onderzoek gedaan, zoals het maken van röntgenfoto's, het afnemen van bloed en het doen van lichamelijk onderzoek.

Medicatie toedienen, het controleren van het infuus en/of sonde, verschoneren, voeden en uitvoeren van controles (temperatuur, bloeddruk, hartslag) gaat 24 uur per dag door, afhankelijk van de reden van opname.

Bezoekregeling

- Ouders zijn de gehele dag welkom.
- Tussen 11.00 – 11.30 uur en 20.00 – 20.30 uur is ook ander bezoek welkom.
- 2 Ouders en maximaal 2 bezoekers per keer, wisselen is toegestaan.
- Overige bezoekers.
Wij kunnen ons voorstellen dat u uw baby graag aan familie en naasten wilt laten zien. Wij hebben echter op de afdeling vaste bezoektijden. Wij willen de rust voor alle baby's bewaken. Onze patiëntengroep is een kwetsbare groep die een teveel aan prikkels moeilijk kan verwerken.
- Bij ander bezoek is ook altijd 1 van de ouders aanwezig.
- Minimale leeftijd ander bezoek is 16 jaar (dit geldt niet voor broertjes en zusjes).
- Bezoek van broertjes en zusjes is toegestaan, mits onder begeleiding van een van de ouders. Wij verzoeken u er toe te zien dat er geen onrust ontstaat tijdens het bezoek van kinderen aan de afdeling Neonatologie. De broertjes en zusjes mogen niet ziek zijn en/of in aanraking geweest zijn met een besmettelijke kinderziekte. Broertjes en zusjes kunnen geen gebruik maken van de speelkamer van de afdeling Kind en jongeren.
- Het is belangrijk dat de rust op de afdeling Neonatologie zoveel mogelijk wordt gehandhaafd. Wij verzoeken u vriendelijk hier rekening mee te houden en er ook op toe te zien dat uw familieleden zich houden aan de bezoektijden en afspraken.

De artsenvisite van de kinderartsen

- Elke dag:
- Ma, di, do loopt de verpleegkundig specialist van 9.00 tot 10.00 uur visite. Zij staat onder supervisie van de kinderarts.
- De overige dagen is er artsenvisite van 10.00 tot 11.00 uur voor de neonatologie. Aanwezig zijn kinderarts, zaalarts en de verpleegkundige.
- Indien nodig zijn de medisch pedagogisch zorgverlener, maatschappelijk werker en de fysiotherapeut aanwezig.
- Vragen voor de artsenvisite kunt u meegeven aan de verpleegkundige.
- Na de artsenvisite wordt bij u teruggekoppeld wat er is besproken. Afhankelijk van de afspraken, zal dit gebeuren door de verpleegkundig specialist, de kinderarts, de zaalarts of de verpleegkundige.

Voor een eventueel individueel gesprek met een kinderarts of de verpleegkundig specialist kunt u een afspraak maken via de afdelingssecretaresse.

Voor kinderen die langere tijd zijn opgenomen, wordt een wekelijkse afspraak ingepland.

Contactverpleegkundige

Een contactverpleegkundige is een eerstverantwoordelijke verpleegkundige die verantwoordelijk is voor de continuïteit van zorg rondom het kind van opname tot ontslag. De contactverpleegkundige plant de zorg vooruit in het verpleegkundig EPD en zorgt ervoor dat het verpleegkundig EPD is voorzien van een up to date activiteitenplan en eventuele ziektegeschiedenis. Daarnaast is de contactverpleegkundige aanspreekpunt voor kind en ouders, evalueert de zorg tijdens de opname, woont indien mogelijk, belangrijke gesprekken bij en schrijft hier een verslag van, of draagt dit over aan een collega.

Bij opname van een kind, waarbij de verwachting is dat ze langere tijd opgenomen worden 2 contactverpleegkundigen aangewezen.

De contactverpleegkundige is bij aanwezigheid niet altijd automatisch degene die voor het kind zorgt.



De Medewerkers van de afdeling Kind en jongeren

De medewerkers die u kunt tegenkomen zijn:

- Kinderartsen
- Verpleegkundig specialist
- Overige specialisten
- Afdelingshoofd
- Teamcoördinatoren
- Lactatiekundigen
- Neonatologieverpleegkundigen
- Kinderverpleegkundigen
- Medisch Pedagogisch Zorgverlener
- Voedingsassistentes
- Secretaresses
- Huishoudelijk medewerkers
- Fysiotherapie
- Diëtiste
- Logopediste
- Kinderpsycholoog
- Maatschappelijk werker

Opleidingsziekenhuis

Het ZMC is een opleidingsziekenhuis. Dat betekent dat u te maken krijgt met medewerkers die stage lopen of in opleiding zijn. Zij worden tijdens hun opleiding begeleid en hun werkzaamheden worden vooraf, tijdens en achteraf geëvalueerd.

De artsen

Op de afdeling werken kinderartsen, zaalartsen en co-assistenten. Andere specialisten nemen ook kinderen op de afdeling Kind en jongeren.

Een zaalarts is de assistent van uw behandelend specialist. De zaalarts is een afgestudeerde arts die, in voorbereiding op een vervolgopleiding, in het ziekenhuis werkt.

Tijdens de opname spreekt u de zaalarts of de verpleegkundig specialist dagelijks. De behandelend specialist ziet u in het algemeen minder vaak. Deze heeft wél dagelijks overleg met de zaalarts over de voortgang in de behandeling van uw kind.

Daarnaast zijn op de afdeling Kind en jongeren ook co-assistenten werkzaam. Dit zijn studenten die worden opgeleid tot arts.

De artsen zijn op verschillende dagen aanwezig en hebben diensten.

Verpleegkundig specialist

Op de afdeling Kind en jongeren is een verpleegkundig specialist werkzaam. Zij is bevoegd om zelfstandig bepaalde medische handelingen uit te voeren en neemt bepaalde taken over van de kinderarts (zoals artsensite, lichamelijk onderzoek, oudergesprekken, etc.). Zij werkt altijd onder supervisie van de kinderarts. Zij is maandag, dinsdag en donderdag aanwezig op de afdeling van 8.30 tot 17.00 uur. Zij werkt voornamelijk op de afdeling Neonatologie, afdeling Verloskunde en de polikliniek Kindergeneeskunde.

Lactatiekundige

Lactatiekundigen IBCLC

Op de vrouw-kind unit zijn 2 lactatiekundigen IBCLC werkzaam. Iedere dinsdag is 1 van hen aanwezig en gaat waar nodig (bij problemen) iedereen, die borstvoeding geeft, langs.

Consulten zijn op afspraak. Tel: (075) 650 79 26

Email: lactatiekundigen@zaansmc.nl

De meeste moeders zullen weinig problemen ondervinden bij het geven van borstvoeding. Soms zijn er echter bijzondere omstandigheden of doen zich problemen voor waarbij specifieke kennis en ervaring nodig is. Een lactatiekundige is hiervoor opgeleid en kan u adviseren en begeleiden als er problemen ontstaan bij het geven van borstvoeding.

De lactatiekundige kan ingeschakeld worden bij:

- aanlegproblemen
- pijnklachten naar aanleiding van het geven van borstvoeding
- het weigeren van de borst
- terugkerende borstontstekingen
- onvoldoende melkproductie en/of onvoldoende groei van de baby
- borstvoeding na een vroeggeboorte
- ziekte of handicap van de moeder of de baby
- medicijngebruik tijdens de borstvoedingsperiode
- borstvoeding aan een tweeling
- problemen bij het afkolven van moedermelk

Op de afdeling Kind en jongeren en de afdeling Verloskunde wordt gewerkt volgens de 10 vuistregels voor het welslagen van borstvoeding. Deze regels zijn opgesteld door de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) en UNICEF.

Het Zaans Medisch Centrum is door deze werkwijze in het bezit van het WHO/UNICEF Certificaat Zorg voor Borstvoeding.

Voor algemene vragen over borstvoeding kunt u ook terecht bij vrijwillige borstvoeding organisaties. Hier werken moeders die zelf ook borstvoeding geven of gaven. Zij kunnen u informeren en ondersteunen. Het onderlinge contact tussen moeders is de basis. Kijkt u voor contactgegevens van borstvoeding organisaties in uw regio op de volgende websites:

www.lalecheleage.nl

www.borstvoedingnatuurlijk.nl

www.borstvoeding.com

Het verpleegkundig team

Het verpleegkundig team bestaat uit een afdelingshoofd (hoofd zorg), 4 teamcoördinatoren en neonatologie en/of kinderverpleegkundigen.

U kunt de teamcoördinatoren van de afdeling Kind en jongeren benaderen indien u vragen of opmerkingen heeft over de afdeling.

In het team van verpleegkundigen zijn er ook een aantal in opleiding tot verpleegkundige, kinderverpleegkundige of neonatologieverpleegkundigen. Elke dienst is er een vaste verpleegkundige die voor uw kind zorgt. U kunt deze verpleegkundige vragen stellen en ook afspraken meemaken over de zorg van uw kind. Ook als u 's avonds en 's nachts thuis bent, kunt u telefonisch contact opnemen met de afdeling en aan het verpleegkundig team vragen hoe het met uw kind gaat.

Er zijn 24 uur per dag neonatologie- en kinderverpleegkundigen aanwezig.

Overal waar u verpleegkundige leest, kunt u neo-verpleegkundige lezen.



Kinderpsycholoog

Aan de kinderafdeling en polikliniek kindergeneeskunde van het Zaans Medisch Centrum is een kinderpsycholoog verbonden. Zij is GZ-psycholoog en Kinder- en Jeugdpsycholoog NIP, en gespecialiseerd in de diagnostiek en behandeling van kinderen en jongeren van 0 tot 18 jaar met medische en/of ontwikkelingsproblematiek, waarbij er een relatie verondersteld wordt tussen de lichamelijke klachten en het psychisch functioneren (emoties en/of gedrag). Daarnaast begeleidt zij ook ouders van te vroeg geboren kinderen, die opgenomen zijn (geweest) op de afdeling neonatologie.

Klachten van kinderen en jeugdigen

Voorbeelden van klachten zijn:

- Medisch onvoldoende verklaarde lichamelijke klachten (hoofdpijn, buikpijn, vermoeidheid, misselijkheid etc., en de emotionele/gedragmatige gevolgen daarvan)
- Extreme angst voor een medische ingreep
- Huilen (baby's)
- Eetproblemen
- Slaapproblemen
- Zindelijkheidsproblemen
- Problemen met acceptatie van een chronische aandoening
- Problemen met verwerking van een lichamelijk traumatische ervaring (operatie, medische ingreep, ongeval)
- Emotionele en gedragsproblemen tijdens een ziekenhuisopname

Werkwijze

Verwijzing geschiedt uitsluitend door de kinderarts. Na verwijzing wordt een kind per brief opgeroepen voor een intake gesprek. Tijdens dit gesprek wordt samen met ouders en kind/jongere geïnventariseerd wat de klachten zijn, en welke invloed ze op het dagelijks leven hebben. Soms worden lichamelijke klachten (mede) veroorzaakt of in stand gehouden door spanningen of andere zorgen van het kind (bijv. problemen op school, spanningen thuis). Samen wordt dan onderzocht welke factoren een rol spelen in de klachten, en welke behandeling dan het meest passend is.

Soms is er psychologisch onderzoek nodig om meer duidelijkheid over de problematiek te krijgen. Psychologisch onderzoek kan bestaan uit spelonderzoek, IQ onderzoek, onderzoek naar persoonlijkheid, aandacht- en concentratietaken en screeningsvragenlijsten. De meeste kinderen en jongeren vinden het leuk om te doen.

In sommige gevallen kan ook besloten worden tot verwijzing naar een andere instantie. Dit wordt in overleg met ouders en kind gedaan.

Behandeling

Afhankelijk van de leeftijd, het probleem en wat ouders en/of kind bereikt willen zien met een behandeling wordt een passend behandeladvies gegeven. Behandeling/begeleiding in ons ziekenhuis is altijd kortdurend. Mogelijke behandelingen zijn:

- Gedragsadviezen (of andere adviezen, zoals aanmelding bij een cursus buiten het ziekenhuis)
- Mediatetherapie (ouderbegeleiding waarbij ouders middels adviezen de coach van hun kind worden, m.n. geschikt voor heel jonge kinderen)
- Cognitieve gedragstherapie
- EMDR
- Hypnotherapie

Vertrouwelijke informatie

In verband met het beroepsgeheim, wordt uitsluitend gerapporteerd aan de, direct bij de behandeling betrokken, behandelaars (kinderartsen, urotherapeuten, soms verpleegkundigen en medisch pedagogisch zorgverleners indien een kind opgenomen is), en ook alleen indien de informatie noodzakelijk is om het kind goed te begeleiden. Wat het kind en/of jongere vertelt, wordt vertrouwelijk behandeld. Soms betekent dit dat niet alles wat een kind vertelt ook met de ouders wordt besproken. Er wordt uitsluitend informatie aan andere hulpverleners of instanties verstrekt, indien dit wenselijk is én er schriftelijke toestemming van ouders en/of kind is (tot 12 jaar alleen toestemming ouders, tussen 12 en 16 jaar toestemming van zowel ouders als kind/jongere, en boven de 16 jaar alleen de jongere).

Overige behandelaars

Andere mensen die betrokken kunnen zijn bij de behandeling van uw kind zijn o.a. medisch specialisten, de fysiotherapeut, maatschappelijk werker en de diëtiste.

Hygiëne

Pasgeborenen zijn extra vatbaar voor infecties en daarom zijn er extra beschermingsmaatregelen noodzakelijk. Heeft u zelf een infectie, bijvoorbeeld koorts, verkoudheid of diarree dan kunt u beter niet op de afdeling Neonatologie komen. Overleg met de verpleegkundige als u twijfelt en laat het weten wanneer u zich niet lekker voelt. De medewerkers die voor uw kind zorgen, hebben ook de zorg voor andere kinderen. Zij dragen daarom soms een schort en handschoenen om kruisinfectie te voorkomen. Ze maken ook gebruik van een disposable omslagdoek. Deze maatregelen zijn voor u niet nodig, omdat u alleen voor uw eigen kind zorgt.

- Bij aankomst op de couveusekamer legt u uw jas of ochtendjas in een kluisje in de sluis.
- U doet eventuele sieraden die u draagt af en stroopt lange mouwen op.
- Als u lang haar hebt, bindt u dit in een staart.
- U wrijft uw handen en onderarmen in met handenalkohol.
- U wrijft de handen nogmaals in met handenalkohol voordat u uw kindje aanraakt.
- U desinfecteert uw handen opnieuw bij het verlaten van de kamer.

Handdesinfectie met handalcohol is een effectieve maatregel om bacteriën op de handen te doden. Alleen bij zichtbare verontreiniging, is het noodzakelijk dat de handen worden gewassen met water en zeep.

Uw kind heeft een eigen plekje op de afdeling wat afgeschermd kan worden. Dit is een plek waar alle materialen die voor uw kind nodig zijn, bij elkaar liggen. Denk hierbij aan luiers, thermometer, luierdoekjes, vaseline, etc.

De onderste lade kunt u als ouders gebruiken voor allerlei spulletjes van uw kind. Er is ook een eigen vuilnisbak. De wasmand kan indien nodig naar uw kind worden gehaald.

Soms gebruikt u voor uw kind materiaal wat ook door andere kinderen wordt gebruikt. Bijvoorbeeld de weegschaal, het aankleedkussen, badje, etc. Dit materiaal dient dan eerst worden schoongemaakt. Dit wordt gedaan met een wegwerpdoekje en een sprayflacon met reinigingsmiddel.

De verzorging van uw baby

Uw rol bij de verzorging

Uw baby wordt zoveel mogelijk door dezelfde verpleegkundige verzorgd. Met de verpleegkundige kunt u bespreken hoe het met uw baby gaat en kunt u afspraken maken over de verzorging van uw baby. Wij streven er naar u zoveel mogelijk bij de verzorging te betrekken. Zodra de gezondheidstoestand van u en uw baby dat toelaat, kunt u helpen met het baden en voeden.

Bij de couveuse of het bedje ligt een ouderlijst waarop u kunt invullen wanneer u komt om uw baby te verzorgen. Wij houden daar dan rekening mee. Indien u uw baby komt verzorgen en voeden stellen wij het op prijs als u een kwartier voor voedingstijd aanwezig bent.

Als u wilt leren uw baby in bad te doen kunt u een afspraak met de verpleegkundige maken die voor u baby zorgt. Wij willen dat u dan een half uur voor voedingstijd aanwezig bent.

Wij werken op de afdeling met vaste voedingstijden, uw baby wordt dan

Ouderlijst
KINDER- EN JONGEREN AFDELING

Naam: _____
Datum: _____

	08.30	11.30	14.30	17.30	20.30

Medicatievoorzieningen worden niet vermeld op dit ouderlijst. Het is niet toegestaan om medicatie te gebruiken op de afdeling.

op tijd gevoed tenzij uw kind anders aan kan. De verpleegkundige zal met u bespreken of uw baby in staat zal zijn om zelfstandig de voeding te drinken.

U zult begeleid worden bij het voeden van uw baby.

Alle gegevens van uw kind worden in het elektronisch patiëntendossier verwerkt. De verpleegkundige kan u hier meer informatie over geven als u nog vragen heeft. Ook het geven van sondevoeding willen wij u, als dat mogelijk is gaan leren.

Eigen kleding/ knuffel/omslagdoek

Soms is het voor de observatie van uw kind noodzakelijk dat uw kind alleen in een luier wordt verpleegd, maar zodra de gezondheidstoestand van uw kind het toelaat, mag uw kind kleren aan. U mag eigen kleding meenemen voor uw kind. Zorg voor een reservesetje, want er gebeurt wel eens een ongelukje. Een eigen knuffel is ook prima, het is wel noodzakelijk dat deze wasbaar is op 60 graden. Ook een omslagdoek is handig bij het op schoot nemen van uw baby. Een eigen dekentje kan ter verduistering van de couveuse dienen. Er is een aparte folder met informatie over de hygiëne op de neonatologie.

Het is natuurlijk heerlijk om spullen van thuis mee te nemen zoals knuffels, doeken, spenen en kleding. Alles is welkom, alleen vragen we u om zich aan onderstaande regels te houden.

Knuffels

- Grote knuffels blijven buiten de couveuse staan.
- In de couveuse maximaal 1 goed wasbaar knuffeltje, bijv antroposofisch popje.
- Eén keer per week wassen op 60 graden en bij voorkeur in de droger drogen. Bij zichtbare verontreiniging wordt u gevraagd de knuffel meteen te wassen.

Kleding en omslagdoeken

- Vooraf gewassen.
- Dagelijks mee naar huis nemen om te wassen.

Deken voor op de couveuse

- Een keer per week verschoneren, bij zichtbare verontreiniging wordt u gevraagd de deken meteen te wassen.

Fopspeen

- Dagelijks 5 minuten uitkoken. Dit kan op de afdeling met een uitkookzak (vraag hierom)
- Bakje waarin het wordt bewaard ook dagelijks uitkoken of dagelijks een nieuw bakje.

Drinkspeen

- Zie informatiefolder: Over het gebruik eigen fles en speen. Vraag hier zo nodig naar.

Kledingbank

Indien uw weinig financiële middelen heeft om (prematuren) kleding te kopen, kunt u contact opnemen met de kledingbank Zaanstad (06816344842) en stichting babyspullen in Alkmaar (0653514853). Beide organisaties rijden wekelijks naar elkaar om spullen te brengen/ophalen, maar vanuit Alkmaar kunnen ook pakketten worden opgestuurd.

Op schoot nemen

Het streven is dat uw baby alleen bij u als ouders op schoot gaat. Het is voor deze kinderen erg vermoeiend om van hand tot hand te gaan. Daarom beperken wij het voorlopig alleen tot u als ouder.

Afdelingszaken

Privacy

Om privacy redenen bent u de enige die informatie krijgt over de behandeling en verzorging van uw baby. Zou u het bezoek erop willen attenderen niet bij andere baby's te kijken en/of informatie te vragen over deze kinderen.

AVG

Tijdens de opname wordt u gevraagd een formulier te tekenen voor het wel of geen toestemming geven voor informatie uitwisseling met de JGZ.

Informatie

Als u wilt weten hoe het met uw baby gaat, kunt u natuurlijk overdag, maar ook 's avonds en 's nachts naar de afdeling bellen. Aarzel niet om onduidelijkheden over wat er met uw baby gebeurt met ons te bespreken. Vaak kan hierdoor een misverstand of ongerustheid worden voorkomen.

Op www.gezondheidsnet.nl/kinderen vindt u veel informatie over ziektes, vaccinaties, ontwikkeling, hiepprik, gehoortest, etc.

Gebruik mobiele telefoons

Voor het bewaken van de rust vragen wij u uw telefoon op stil te zetten en gesprekken te beperken zodat u uw kind volledige aandacht kunt geven.

Restaurantieve voorzieningen

Tijdens de opname mag u als ouder/verzorger koffie, thee, limonade etc. pakken. We vragen u om vooraf uw handen te desinfecteren met handalcohol. Desinfecteren van uw handen doet u door uw handen in te wrijven met een hoeveelheid handalcohol (één druk op de hendel) en aan de lucht te laten drogen.

U kunt ook een maaltijd nuttigen (tegen betaling), als u langere tijd bij uw kind wilt blijven. Bij de voedingsassistente of verpleegkundige kunt u aangeven als u gebruik wilt maken van het aanbod.

Als u opgenomen wordt als gezonde kraamvrouw krijgt u de 1^e 28 dagen de maaltijden van het ziekenhuis.

Afdelingskeuken

De afdelingskeuken is alleen toegankelijk voor personeel.

Het is niet toegestaan voor ouders/ bezoekers om spullen in de koelkast te plaatsen of uit de buffetwagen te pakken.

Uitzondering: Ouders mogen bij het linker aanrecht de zuigelingenfles/afkolfset omspoelen.

Duidelijke afspraken over het maken van beeld- en geluidsopnamen

Het is, ook voor patiënten, steeds gewoner om snel even een foto of filmpje te maken of een gesprek op te nemen. Wat mag nu wel en wat mag niet? Het ziekenhuis heeft behoefte aan een duidelijke richtlijn voor het registreren van beeld en geluid door patiënten. De Raad van Bestuur en het medisch stafbestuur hebben hierover het volgende beleid afgesproken, op basis van wet- en regelgeving, KNMG richtlijnen en goede voorbeelden elders.

Fotograferen of filmen voor privégebruik

Als patiënt of begeleider van een patiënt is het toegestaan foto- en video-opnamen te maken die uitsluitend privégebruik tot doel hebben. Uiteraard mag dit alleen met instemming van de gefotografeerde of gefilmde. Andere patiënten, bezoekers en medewerkers mogen niet worden gefotografeerd. Verspreiding via social media mag alleen als iemand hiervoor vooraf expliciet toestemming heeft gegeven.

Beeld – of geluidsopname van behandeling of gesprek met behandelaar

Van de medische behandeling mogen patiënten alleen na toestemming van de behandelend arts foto- of video-opnamen maken. Van het gesprek met de arts mag een patiënt een geluidsopname maken. Dit moet hij of zij wel van te voren laten weten aan de behandelaar. Voor de beeld- of geluidsopname van een medische behandeling of gesprek met de arts geldt dat de opnamen uitsluitend privégebruik tot doel hebben en op geen enkele wijze verspreid mogen worden (dus ook niet via social media).

Fotograferen of filmen voor publicatie

Het maken van beeld- en geluidsopnamen die bedoeld zijn voor publicatie mag alleen met toestemming van de afdeling Communicatie of Public Affairs.

Informatie hierover staat op onze website en is geplaatst op de schermen in de wachtkamers.

Ouderkamer

De ouderkamer biedt ouders de mogelijkheid om even een moment van rust, privacy op te zoeken zonder hierbij echt de afdeling te moeten verlaten. Hier kan koffie en thee gedronken worden. Een koelkastje en een magnetron staan op de x-gang en vlakbij de verpleegkundigenpost.



Gebruik babykamers op de x gang

Wanneer uw baby op een 1 persoonskamer mag liggen, mag u als ouder daar ook slapen. De kraamvrouw krijgt een ziekenhuisbed, de vader mag, indien de verpleegkundige veilige zorg kan leveren; dat wil zeggen: makkelijk bij de baby, zuurstof, uitzuigapparatuur en monitor kan, een stretcher voor de nacht.

Afspraak is dat om 07.30 uur de stretcher opgeruimd en opgeklapt moet zijn.

Veiligheid

Veilig slapen

Het wordt ten sterkste afgeraden uw kind bij u op de slaapbank of in bed te laten slapen. Dit is gevaarlijk. Uw kind kan het te warm krijgen van uw warmte of van het beddengoed. Uw kind kan vast komen te zitten tussen het beddenhek. Uw kind kan uit bed vallen. Of u kunt per ongeluk op uw kind gaan liggen in uw slaap.

Veilige zorg

Voor het ZMC is veilige zorg in de breedste zin van het woord een belangrijk item. Zorginstellingen zijn verantwoordelijk voor veilige zorg. U kunt als patiënt zelf echter ook een belangrijke rol spelen in het voorkomen van ongevallen en vergissingen tijdens het zorgproces. Door de patiëntveiligheidskaarten weet u waar u tijdens de behandeling op kunt letten. En welke vragen u kunt stellen als dingen anders gaan dan verwacht.

Zie de veiligheidskaart verderop.

De patiëntveiligheidskaart is gedownload van de website www.mijnzorgveilig.nl.

BHV

Er is op onze afdeling een ontruimingsplan aanwezig en er zijn opgeleide Bedrijfshulpverleners.



Help mee aan een veilige behandeling van uw kind



Geef alle informatie over de gezondheidstoestand van uw kind

Bereid u goed voor op het gesprek met de zorgverlener (bv artsen, verpleegkundigen) van uw kind. Zet uw vragen op papier. Vertel de zorgverlener welke klachten uw kind op dit moment heeft. Maak duidelijk wat u en uw kind van de zorgverlener verwachten.



Geef het aan als u iets niet begrijpt

Geef aan als iets niet duidelijk is of als u ergens over twijfelt. Laat u goed informeren als uw kind medicijnen voorgeschreven krijgt. Vraag: Waarom krijgt hij/zij dit? Hoe moet ik het toedienen en hoelang? Wat zijn mogelijke bijwerkingen en wat moet ik dan doen?



Besprek vooraf het verloop van de ingreep bij uw kind

Besprek met de zorgverlener de voorbereiding en het verloop van de ingreep: vraag hoe uw kind wordt voorbereid (bijvoorbeeld nuchter blijven), hoe lang de ingreep duurt en hoe uw kind zich naar verwachting zal voelen na de ingreep. Controleer de naam van uw kind op het naambandje dat hij/zij bij opname omgekregen heeft. Over veel ingrepen bestaat informatiemateriaal; vraag hiernaar.



Schrijf op welke medicijnen uw kind gebruikt en neem ze mee

Noteer thuis welke medicijnen uw kind gebruikt en neem het lijstje en de medicijnen mee naar het ziekenhuis. Laat weten, desnoods ongevraagd, voor welke medicijnen uw kind allergisch is en laat weten hoe hij/zij de medicijnen inneemt. Schrijf op welke voeding uw kind gebruikt en neem dieetvoeding mee.



Stel vragen als de medicijnen er anders uitzien dan verwacht

Stel vragen als de kleur of vorm van uw medicijnen anders is dan u verwacht (bijvoorbeeld wanneer u pillen krijgt in plaats van drank). Stel vragen als uw kind voor u onbekende medicijnen krijgt aangeboden.



Volg de instructies en adviezen goed op

Houd u aan de afspraken die u met de zorgverlener maakt over de behandeling. Vraag wat u/uw kind wel of niet mag doen. Laat weten als u voor uw gevoel tegenstrijdige adviezen of informatie krijgt. Zorg dat u weet wanneer u voor controle terug moet komen en wanneer en bij wie u terecht kunt met vragen of problemen.

Gezonde kraamvrouw opgenomen op de Vrouw-Kind Unit

Uw kind moet in verband met medische zorg langer blijven. U heeft geen medische indicatie voor verblijf in het ziekenhuis. Het is goed voor moeder en kind dat u in de buurt van uw kind kunt blijven. We bieden u deze mogelijkheid op de Vrouw-kind unit door u op te nemen op het "gezonde moedertarief". Omdat u als kraamvrouw de eerste dagen en weken ook begeleiding nodig hebt.

Het grote voordeel van deze opname is dat het goed is voor de ouder-kind binding en de borstvoeding (indien van toepassing).

Hieronder zijn de afspraken rondom deze opname

Tot 8 dagen na de bevalling

- U krijgt eten, drinken en linnengoed van het ziekenhuis.
- U krijgt verpleegkundige zorg.
- De gynaecoloog komt dagelijks visite lopen.
- Op dag 8 wordt u "ontslagen" door de gynaecoloog en krijgt u een ontslaggesprek.
- Declaratie van de kosten wordt betaald via eigen risico wanneer deze nog niet of nog niet volledig is aangesproken bij de zorgverzekeraar. De zorgverzekeraar kan hierover vragen beantwoorden.
- Bezoektijden van het kind zijn leidend voor moeder of ze ontvangt het bezoek elders.
- U mag even voor een boodschap of iets dergelijks van de afdeling af zonder extra maatregelen.

Van dag 8 tot 28 dagen na de bevalling

- U krijgt eten, drinken en linnengoed van het ziekenhuis.
- De gynaecoloog kan gebeld worden bij medische problemen.
- Op dag 8 wordt u "ontslagen" door de gynaecoloog en krijgt u een ontslaggesprek. De verpleegkundige zorg stopt hierna ook. Ouderbegeleiding gaat gewoon door.
- U krijgt uw eventuele medicatie in eigen beheer.
- Declaratie van de kosten wordt betaald via eigen risico wanneer deze nog niet of nog niet volledig is aangesproken bij de zorgverzekeraar. De zorgverzekeraar kan hierover vragen beantwoorden.
- Bezoektijden van het kind zijn leidend voor moeder of ze ontvangt het bezoek elders.
- U mag even voor een boodschap of iets dergelijks van de afdeling af zonder extra maatregelen.
- Indien u besluit om voortaan thuis te slapen en alleen overdag voor uw kind te zorgen, dan wordt u volledig ontslagen en vervallen de rechten van eten, drinken ed.

Aandachtspunten

- Voorkeur is moeder en kind op 1 kamer indien mogelijk.
- Indien er geen plek is op de afdeling, is er geen mogelijkheid tot opname.
- In overleg met de verpleegkundige wordt vastgesteld of er ruimte is voor de partner om te blijven slapen

Borstvoeding

Waarschijnlijk heeft u voor de bevalling al besloten of u borstvoeding wilt gaan geven. Borstvoeding heeft positieve effecten op uw baby. Zo bevat het antistoffen die uw kind extra beschermen tegen infecties. Door onrijpheid van de darmen ten gevolge van vroeggeboorte, bij baby's met een laag geboortegewicht en bij zieke baby's werkt het maagdarmkanaal nog niet optimaal. Dit gaat vaak gepaard met voedingsproblemen.

Kunstvoeding wordt dan minder goed verdragen ten opzichte van moedermelk. Moedermelk is licht verteerbaar, hierdoor zijn er vaak geen of minder voedingsproblemen bij uw baby. Daarnaast kan het zo zijn dat als u besloten heeft om borstvoeding te gaan geven, u het gevoel kunt hebben dat u iets voor uw baby kan betekenen. Soms voelen ouders zich in bepaalde situaties machteloos omdat ze voor hun gevoel nog zo veraf staan van hun baby en op deze wijze worden ze extra betrokken bij hun baby.

Als uw baby op de afdeling Neonatologie ligt, kunt u in vele gevallen gewoon borstvoeding geven. Soms is de situatie zo dat het aanleggen aan de borst nog niet mogelijk is, maar u kunt dan zeker een start maken met kolven waardoor de borstvoeding op gang zal komen. De gekolfde moedermelk zal dan op een andere wijze aan uw baby gegeven worden. Als u gaat starten met kolven zal de verpleegkundige u hierbij helpen. Het kolven is mogelijk op de afdeling Neonatologie naast uw baby, of op de afdeling verloskunde. Het kolven bij uw baby bevordert de moedermelkproductie.

Als u borstvoeding geeft, krijgt u een borstvoedingsboekje met allerlei praktische informatie en ruimte om zelf aantekeningen te maken.

Zie ook www.borstvoeding.com voor meer informatie.

Afkolven

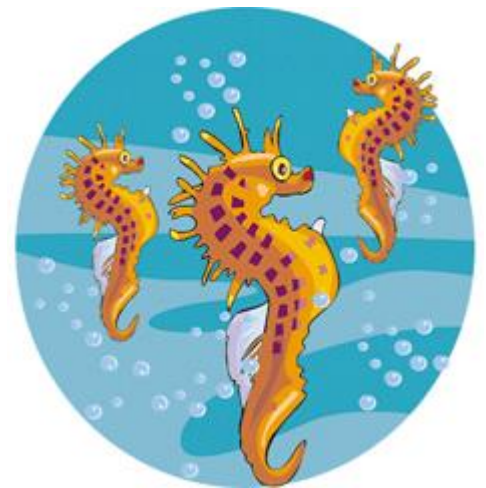
Mocht het noodzakelijk zijn om te kolven, is de volgende informatie van belang:

- Kolfapparaat kunt u vragen aan de verpleegkundige.
- In het borstvoedingsboekje staat informatie over afkolven.
- U krijgt 1 maal daags een steriele kolfset.
- Moedermelk moet worden voorzien van naam van het kind en een kleursticker.
- Moedermelk wordt in de koelkast in de voedingskeuken bewaard.

Het Zaans Medisch Centrum heeft het **WHO/UNICEF certificaat Zorg voor Borstvoeding** behaald.

Dat wil zeggen dat wij aan de volgende vuistregels voldoen:

- Er is een borstvoedingsbeleid op papier hebben, dat standaard bekend wordt gemaakt aan alle betrokken medewerkers.
- Dat alle betrokken medewerkers de vaardigheden aanleren, die noodzakelijk zijn voor het uitvoeren van dat beleid.
- Dat alle zwangere vrouwen worden voorgelicht over de voordelen en de praktijk van borstvoeding geven.
- Dat moeders binnen een uur na de geboorte van hun kind worden geholpen met borstvoeding geven.



- Dat aan vrouwen wordt uitgelegd hoe ze hun baby moeten aanleggen en hoe zij de melkproductie in stand kunnen houden, zelfs als de baby van de moeder moet worden gescheiden.
- Dat pasgeborenen geen andere voeding dan borstvoeding krijgen, noch extra vocht, tenzij op medische indicatie.
- Dat moeder en kind dag en nacht bij elkaar op een kamer mogen blijven als dat mogelijk is.
- Dat borstvoeding op verzoek wordt nagestreefd.
- Dat aan pasgeborenen die borstvoeding krijgen geen speen of fopspeen wordt gegeven tenzij daar een goede reden voor is.
- Dat zij contacten onderhouden met andere instellingen en disciplines over de begeleiding van borstvoeding en dat zij de ouders verwijzen naar borstvoeding organisaties.



Fopspeen

Voor een zieke of prematuur geboren baby kan een fopspeen een belangrijke bron van troost en pijnstilling zijn. Daarom krijgt een baby soms een fopspeen aangeboden. Een fopspeen kan de zuigreflex stimuleren en bevredigt de zuigbehoefte van de baby waardoor hij rustiger is en beter groeit.

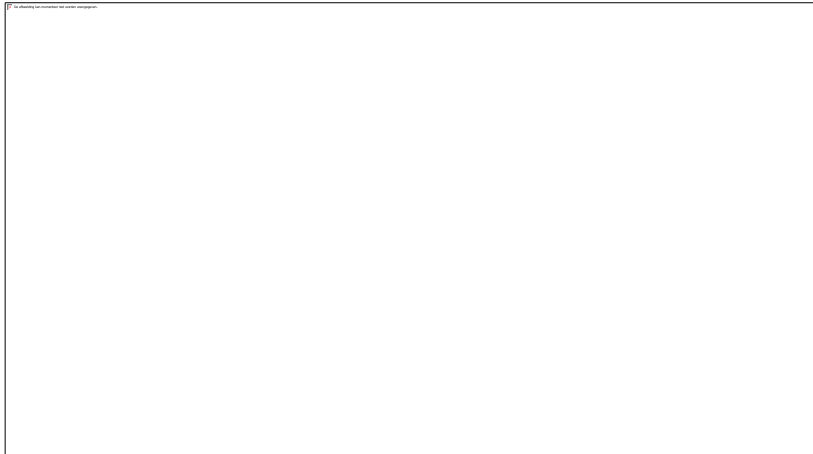
Over het algemeen wordt aangeraden om pas een fopspeen aan te bieden als de borstvoeding goed verloopt. Vaak is dit rond 4-6 weken.

Bij gebruik van een fopspeen is het verstandig om zodra de baby rustig is of slaapt, de speen weer uit het mondje te halen. Dit zodat de baby het kan aangeven als hij honger heeft. Door het gebruik van een fopspeen kan het gebeuren dat de baby minder vaak aan de borst drinkt omdat hij niet, later of anders aangeeft dat hij honger heeft.

Ook kan het gebeuren dat de baby te lang op de speen blijft zuigen. Hierdoor is de baby te moe om borstvoeding te drinken, waardoor de baby minder lang zuigt aan de borst.

Hierdoor kan de melkproductie minder worden. Samen met de verpleegkundige wordt het gebruik van een fopspeen besproken.

Neonatale screening (hielprik)



Tijdens de eerste levensweek zal bij uw baby door middel van een hielprik bloed worden afgenomen. Dit bloed zal worden onderzocht op aandoeningen die lichamelijke of geestelijke schade tot gevolg hebben. De aandoeningen zijn goed te behandelen, bij tijdig opsporen kan deze schade

voorkomen worden door behandeling met medicijnen of een dieet. De verpleegkundige of laborante van het ZMC zal dit bloed afnemen. Deze test gebeurt na toestemming van de ouders.

Wetenschappelijk onderzoek

Na de hielprik bewaart het laboratorium de bloeddruppels een jaar om het onderzoek te kunnen controleren. Na deze periode mag het bloed op de hielprikkaart nog vier jaar worden gebruikt voor wetenschappelijk onderzoek. Dat is nodig om ziektes te voorkomen en om behandelingen te verbeteren. Wetenschappelijk onderzoek gebeurt anoniem. Mocht de onderzoeker toch gebruik willen maken van de persoonsgegevens van uw kind, dan wordt hiervoor ALTIJD uw toestemming gevraagd.

Als u bezwaar heeft tegen het beschikbaar stellen van het bloed voor anoniem wetenschappelijk onderzoek, dan kunt u dit zeggen tegen degene die de hielprik uitvoert. De screener vraagt u dan uw paraaf te zetten op het hielprikkaartje. Als u geen toestemming geeft voor het anoniem wetenschappelijk onderzoek met het restant bloed, vernietigt het laboratorium het bloed een jaar na afname.

Erfelijkheid en dragerschap

Het bloed van de hielprik wordt onderzocht op een aantal zeldzame ziektes. De meeste van deze ziektes zijn erfelijk. Blijkt uit het bloedonderzoek dat een kind een van deze ziektes heeft? Dan betekent dat meestal dat de ouders drager zijn van de ziekte. Bij een volgende zwangerschap hebben zij 25% kans op een kind met dezelfde ziekte.

Wilt u niet weten of uw kind drager is? Vertel dit aan degene die de hielprik uitvoert. Hij of zij zal u vragen een paraaf te zetten op de kaart die wordt ingevuld tijdens de hielprik. Zou u zo vriendelijk willen zijn om voor de 4de levensdag hierover na te willen denken. Indien u nog vragen heeft over de hielprik kunt u terecht bij de verpleegkundige die voor uw baby zorgt. Voor meer informatie kunt u ook de site www.rivm.nl/hielprik bezoeken.

Ontwikkelingsgerichte zorg

Binnen het Zaans Medisch Centrum hebben wij op de afdeling Neonatologie zorgverlening genaamd "Ontwikkelingsgerichte zorg".

Ontwikkelingsgerichte zorg is zorg die afgestemd is op de behoeftes van uw kind. Hoe weet je als ouder en verpleegkundige wat deze behoeftes zijn; uw kind kan immers nog niet met u en ons praten. Uw kind is echter wel in staat om met u en ons te communiceren door middel van lichaamstaal. De mate van vroeggeboorte en/of ziek zijn van uw kind spelen hierbij een rol. Op de afdeling Neonatologie speelt de omgeving een belangrijke rol: licht, geluid en aanraking beïnvloeden het welzijn van uw kind. Door middel van de lichaamstaal laat uw kind zien hoe het op deze prikkels reageert. Verpleegkundigen, maar zeker ook u als ouder, kunnen de unieke lichaamstaal van uw kind leren zien.

Wat laat uw kind u zien?

Zelfregulerend toenaderingsgedrag = (ontspannen gedrag)

Zelfregulerend coping gedrag = (waarschuwingssignalen)*

Stress signalen

* Zelfregulerende coping signalen moet u zien als waarschuwingssignalen. Meer prikkels kan u kind niet aan, anders zal het stressgedrag gaan vertonen. Uw kind is nog wel in staat om zich te organiseren als compensatie voor de instabiliteit die ontstaat ten gevolge van stress. Hieronder staan de signalen beschreven:

Zelf-regulerend toenaderings gedrag

- glimlachen of mondbewegingen
- een OOH gezicht
- kirrend geluid
- ontspannen ledematen
- minimale motorische activiteit, vloeiende bewegingen van het lichaam
- alerte gedragstoestand
- zachte, ontspannen gelaatsuitdrukking

Zelf-regulerend coping gedrag* (waarschuwingssignalen)*

- beentjes zoeken steun
- handjes tegen het gezicht
- zuigen
- handen en/of voetjes ergens omheen klemmen
- grijpende bewegingen
- vuistjes
- flexie positie aannemen
- lichaam tegen wand aandrukken (zoeken naar begrenzingen)
- terugzakken naar een lagere gedragstoestand (doezelig of lichte slaap)

*Zelf-regulerende coping signalen moeten geïnterpreteerd worden als waarschuwingssignalen dat het kind mogelijk zijn maximale tolerantie niveau heeft bereikt. Het kind heeft nog wel de mogelijkheid om zich te organiseren als compensatie voor de instabiliteit die ontstaat ten gevolge van stress.

Stress signalen

- onvermogen om interactie aan te gaan/vermijden van contact
- afgewende blik of juist gefixeerde blik, glazige ogen
- geïrriteerdheid
- gebrek aan alertheid/ diffuse slaaptoestanden
- sitting on air
- spreiden van vingers/ tenen
- kronkelende bewegingen/ gedesorganiseerde bewegingen
- achterover buigen van de romp
- tong naar buiten
- hypo/ hypertonie
- geeuwen, boeren, spugen, kokhalzen, niezen
- kleurveranderingen van de huid (bleek, rood, blauw, gemarmerd)
- veranderingen van hartfrequentie of ademhalingsfrequentie
- saturatieschommelingen.

Wat kunt u en wat doen wij met deze signalen?

Tijdens de zwangerschap hebben u en uw partner al contact kunnen maken met uw ongeboren kind. Zo zal uw kind uw stem herkennen na de geboorte. Dit kan troost bieden tijdens de verzorging, maar ook tijdens onderzoeken en medische handelingen. U leert zien dat uw kind in staat is om contact met u te maken en deze momenten zullen, al naar



gelang de conditie van uw kind vooruit gaat, steeds meer toenemen. U zult ook leren zien wanneer het contact teveel wordt en uw kind rust nodig heeft.

U kunt uw kind beschermen tegen de verschillende prikkels, door het een geborgen omgeving te bieden waarin een overmaat aan geluid en licht wordt gereduceerd. De vele handelingen die moeten gebeuren worden zodanig ingedeeld dat uw kind de tijd krijgt om te kunnen herstellen als het teveel uit balans raakt. Maar het voornaamste is dat er middelen worden aangeboden die ervoor zorgen dat de balans niet wordt verstoord. Hierbij kunt u denken aan een nestje waarin uw kind slaapt: dit geeft een veilig gevoel en geborgenheid. Over de couveuse ligt een deken die bescherming geeft tegen licht. Op het bedje zit een hemeltje. Spreek met een zachte stem en stoot en tik niet tegen de couveuse en het bed.

Tijdens de opname zal de verpleegkundige op de afdeling u verder begeleiden en zal u tips geven en verder leren welke zorg past bij uw kind. Tevens zult u merken dat de zorg die uw kind nodig heeft, zal worden aangepast aan de groei en vooruitgang van uw kind.

Huid-op-huidcontact / kangoeroeën/ buidelen met de baby



Wat is huid-op-huidcontact?

Huid-op-huidcontact is het bloot op de blote huid liggen van uw pasgeboren baby bij moeder of vader. Een andere naam hiervoor is ook wel kangoeroeën. Uw baby ligt hierbij in een kikkerhouding op de buik ter hoogte van de borst van de moeder of vader. Zorg hierbij dat het hoofdje van uw baby wat vrij ligt, zodat het voldoende adem kan halen.

Bijvoorbeeld met het gezichtje een beetje naar de zijkant. Uw baby wordt lekker warm afgedekt met doeken om het goed warm te houden. De verpleegkundige kan u helpen bij het vinden van een goede houding van u met uw baby.

Wanneer huid-op-huidcontact

Over vroeg huid-op-huidcontact wordt gesproken als uw baby kort na de geboorte minimaal één uur bloot en toegedekt op de blote borst van de moeder ligt. Bij het vroeg huid-op-huidcontact kan uw baby helemaal bloot liggen.

In de loop van de dagen kan het huid-op-huidcontact ook gebeuren als uw baby een mutsje en een luiertje aan heeft. Er worden altijd doeken over uw baby heen gelegd om uw baby warm te houden.

Waarom huid-op-huidcontact

De afgelopen jaren is steeds meer het voordeel van dit huid-op-huidcontact gebleken.

Voordelen voor uw kind:

- Het is bewezen dat baby's die in de eerste 50 minuten huid-op-huidcontact hebben met moeder, 8 keer zoveel kans hebben om spontaan aan borstvoeding te beginnen.
- Daarnaast heeft het huid-op-huidcontact een positief effect op de eerste 4 maanden van borstvoeding. Dus een grotere kans op een succesvolle borstvoeding ervaring.
- Pasgeboren baby's die bloot bij moeder liggen, blijven beter warm en goed op temperatuur.
- De bloedsuikerspiegel, hartslag en ademhaling van een baby met huid-op-huidcontact is stabiel. Het kan zijn dat uw baby in het begin nog wat moeite heeft om zichzelf goed stabiel te houden. Huid-op-huidcontact ondersteunt een pasgeborene hierbij.
- Het huid-op-huidcontact heeft een pijnstillende werking op uw baby, hier kan gebruik van gemaakt worden wanneer er bij uw baby wat bloed moet worden afgenomen voor een onderzoek. Bijvoorbeeld om het suikergehalte in het bloed te meten. Of om te kijken of uw baby een infectie heeft of aan het ontwikkelen is.
- Ook kan huid-op-huidcontact een rustgevende werking hebben op uw baby. Ze laten minder tekenen van stress zien.

Voordelen voor de moeder:

- Als er vroeg huid-op-huidcontact is tussen moeder en kind, komen er bij moeder meer hormonen vrij. Deze hormonen hebben een positief effect voor het op gang komen van de borstvoeding en de emotionele hechtingsgevoelens van moeder naar de pasgeborene.
- Daarnaast kan het huid-op-huidcontact ervoor zorgen dat angstgevoelens voor nieuwe moeders verminderen.

Huid-op-huidcontact bij te vroeg geboren baby's

- Het kan zijn dat uw baby naar de couveuse afdeling moet omdat het nog te klein is of nog niet in optimale conditie is. Ook dan is huid-op-huidcontact mogelijk. Het gewicht of de leeftijd doen er niet veel toe. Het is wel belangrijk dat uw baby een klein beetje stabiel is, dat het 'iets hebben kan'. Hoe lang uw baby uit de couveuse kan, hangt af van de algehele conditie. Wanneer de conditie van uw baby enigszins stabiel is, kan dit gerust een à twee uur achter elkaar en meerdere malen per dag. Het zorgt zelfs voor stabielere vitale functies dan wanneer uw baby in een couveuse ligt. Ook op de couveuse afdeling zullen de verpleegkundigen u hierbij ondersteunen.
- Als uw baby wat ouder is en bijvoorbeeld niet meer in een couveuse ligt, maar in een wiegje, ook dan is huid-op-huidcontact aan te raden. U kunt het dan bijvoorbeeld combineren met een badje of het wegen van uw baby.
- Wanneer u zelf dagelijks een douche neemt en schone kleren aantrekt, hoeft u niet bang te zijn dat uw baby besmet wordt of geïnfecteerd wordt als het op de borst ligt. Men neemt zelfs aan dat het contact met de ouderlijke huid ervoor zorgt dat gevaarlijke ziekenhuisbacteriën minder kans krijgen. Probeer wel sterke zeep en parfum te vermijden.

Naar huis

Wij informeren u zo lang mogelijk van tevoren over de datum en het tijdstip van ontslag van uw baby. U kunt zich dan alvast voorbereiden.

Als uw kindje met ontslag gaat krijgt u de volgende informatie mee:

- Het voedingsschema van uw baby;
- Het gewicht van uw baby bij ontslag;
- Een afspraak bij de kinderarts op de polikliniek;
- Eventueel een recept voor medicijnen;
- Een brief voor de huisarts (wordt digitaal verstuurd);
- Folder "Uw kindje thuis", zie volgende pagina.

Het ontslag van uw baby vindt in de regel in de ochtenduren plaats. Wij vragen u de brief voor uw huisarts en de ouder- en kindverpleegkundige zelf af te geven. De kinderarts informeert de huisarts eventueel over de medische behandeling van uw baby en de nazorg.

Nazorg

Tot het eerste polikliniek bezoek aan de kinderarts hoeft u het zuigelingenbureau niet te bezoeken, tenzij anders met u is afgesproken.

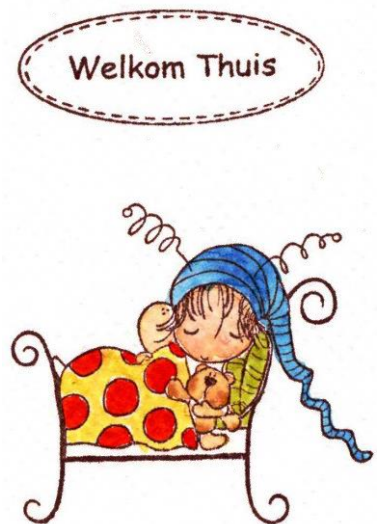
Alle kinderen worden overgedragen naar Centrum Jong door de verpleegkundig specialist. U kunt de 1^e week na het ontslag altijd contact met de afdeling Neonatologie opnemen als u vragen heeft over de verzorging van uw baby. Bij medische vragen kunt u contact opnemen met uw huisarts.

Uw mening telt

In het ZMC is ook jaarlijks een Patiënt Tevredenheid Onderzoek. Dan krijgt u van ons een brief mee met een inlogcode, om thuis via internet een uitgebreide vragenlijst in te vullen. Dit onderzoek gebruiken wij om verbeteracties in te zetten voor betere zorg.

Uw mening over ons ziekenhuis en onze afdeling kunt u altijd kwijt op de website van het Zwaans Medisch Centrum. Hierop staan links die u verder helpen.

Bijvoorbeeld independenr.nl



Care4Neo (voorheen Vereniging van Ouders van Couveusekinderen)

Veel ouders die een couveusekindje hebben gehad, hebben behoefte aan een gesprek met iemand die hun ervaring herkent. Iemand die hetzelfde heeft meegemaakt als u. Kijk op www.care4neo.nl voor meer informatie.

Contact

Heeft u vragen, opmerkingen of wilt u ergens contact over opnemen met Care4Neo, dan kan dat via onderstaande contactgegevens of via het formulier onderaan deze pagina. We nemen dan zo snel mogelijk contact met u op.

(Post)Adres

Care4Neo
Marshallweg 13 (unit 2)
3068 JN Rotterdam

Telefoon: 010 737 0256

Algemene e-mail: info@care4neo.nl

U kunt ook informatie inwinnen bij:

Landelijke Vereniging Kind en Ziekenhuis

Korte Kalkhaven 9

3311 JM Dordrecht

telefoon (078) 614 63 61

internet: www.kindenziekenhuis.nl

email: info@kindenziekenhuis.nl

Ook op www.kenniscentrumprematuren.nl kunt u informatie vinden.



Rechten en plichten

De relatie tussen een patiënt en een arts of andere hulpverlener hoor gebaseerd te zijn op wederzijds vertrouwen. Meestal is dat ook zo. De rechten en plichten van patiënten zijn ook vastgelegd in de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO) en de Wet Klachtrecht. U vindt hier een kort overzicht.

Recht op informatie

Een hulpverlener (iedereen die beroepshalve bij uw behandeling betrokken is, zoals arts, verpleegkundige, fysiotherapeut, etc.) moet u in begrijpelijke taal informatie geven over:

- De ziekte of aandoening
- De voorgestelde onderzoeken of behandelingen
- Andere behandelingsmogelijkheden
- De gevolgen of de eventuele risico's van de behandeling of het onderzoek
- Medicijnen en eventuele bijwerkingen

Het toestemmingsvereiste

Een hulpverlener mag u, in principe, alleen behandelen met uw toestemming. Om een weloverwogen beslissing te kunnen nemen, is het van belang dat u goede informatie over de voorgestelde behandeling ontvangt. Bij ingrijpende behandelingen zal de hulpverlener uitdrukkelijk om uw toestemming vragen.

In de overige gevallen kan de hulpverlener er vanuit gaan dat u uw toestemming stilzwijgend geeft.

In acute situaties mag de hulpverlener handelen zonder uw toestemming.

Het recht van de patiënt op inzage in zijn dossier

Van iedere patiënt wordt een medisch dossier bijgehouden. Hierin staan alle gegevens die betrekking hebben op uw behandeling. Omdat het dossier gaat over het lichaam en de gezondheid van uw kind, kunt u het uiteraard inzien, met uitzondering van de gegevens die niet over uzelf gaan. Op de hulpverlener na mag niemand anders het dossier inzien, tenzij u daar toestemming voor geeft. Als u een andere visie heeft dan welke in uw dossier staat, dan mag u aan de zorgverlener vragen om het dossier te wijzigen of om uw visie toe te voegen aan het dossier.

Om het medisch dossier in te zien gaat u naar:

<https://www.zaansmedischcentrum.nl/contact-en-vragen/medisch-dossier-aanvragen/>

Het recht van de patiënt op bescherming van zijn privacy

De zorgverlener dient de privacy van de patiënt te beschermen en te bewaren. Alles moet vertrouwelijk worden behandeld.

Medische handelingen mogen alleen uitgevoerd worden als niemand anders die kan waarnemen, tenzij de patiënt daarmee instemt. Het medisch dossier is alleen ter inzage aan de zorgverlener en degenen die betrokken zijn bij de behandeling. De zorgverlener mag geen enkele informatie aan derden verstrekken (inclusief directe familie), tenzij de patiënt daar uitdrukkelijk toestemming voor heeft gegeven of als de wet de zorgverlener daartoe verplicht, of als het informatie betreft ten behoeve van wetenschappelijk onderzoek, maar dan alleen onder strikte voorwaarden.

Recht op klachtenbehandeling

Het ZMC streeft ernaar optimale zorg te verlenen. Toch kan het voorkomen dat u niet tevreden bent. Wij stellen het op prijs als u uw klacht of ongenoegen met ons bespreekt. U

kunt zich wenden tot de direct betrokken medewerker of de leidinggevende. Als u liever een neutraal persoon inschakelt, kunt u terecht bij de klachtenfunctionaris.

Rechten en plichten van minderjarigen

In het normale dagelijkse leven zijn de ouders de wettelijke vertegenwoordigers van het kind dat nog geen 18 jaar is. Dit betekent dat een kind tot die leeftijd onder het gezag van de ouders staat en dat de ouders voor het kind beslissen. Dat ligt anders wanneer het gaat om medische zorg.

De WGBO verdeelt minderjarigen in drie leeftijdscategorieën en regelt voor elke categorie de rechten van het kind en die van de ouders.

- *Kinderen tot en met 11 jaar*

Het kind wordt wettelijk vertegenwoordigd door de ouders. Beslissingen over de behandeling worden door de ouders genomen. Bij een beslissing is het belang van het kind het belangrijkste. Ouders en zorgverleners moeten rekening houden met de wensen van het kind.

In de praktijk:

- Het zijn de ouders die een behandelingsovereenkomst met de behandelaar aangaan en die toestemming moeten geven
- Het kind moet zoveel mogelijk worden betrokken bij de beslissingen die worden genomen
- De ouders dienen te worden geïnformeerd
- Het kind moet ook worden geïnformeerd, waarbij de informatie op het bevattingsvermogen van het kind moet zijn afgestemd
- De ouders hebben het recht het medisch dossier in te zien, de kinderen niet. Als de ouders het willen, kunnen zij het dossier of een gedeelte ervan met het kind doornemen.

- *Kinderen van 12 jaar tot en met 15 jaar*

Bij deze leeftijd hebben ouders en kind samen de verantwoordelijkheid. Ze nemen samen beslissingen over behandeling, verpleging en verzorging. Ze moeten beiden toestemming geven.

In de praktijk:

- Behalve de ouders moet ook het kind zelf toestemming geven voor een onderzoek of behandeling
- Zowel het kind als de ouders hebben er recht op te worden geïnformeerd
- Het kind heeft recht op inzage in zijn medisch dossier. Het verlenen van inzage aan de ouders is niet toegestaan zonder toestemming van het kind.

- *Kinderen van 16 jaar en ouder*

Een kind vanaf 16 jaar is handelingsbekwaam. Dit betekent dat jongeren van 16 tot 18 jaar zelfstandig mogen beslissen over behandeling, verpleging en verzorging. Zonder dat de ouders of voogd toestemming moeten geven.

In de praktijk:

- De kinderen kunnen zelfstandig beslissen of zij voor een medisch onderzoek of behandeling toestemming geven
- Er is geen toestemming van de ouders nodig
- De jongeren hebben er recht op volledig te worden geïnformeerd; de ouders worden alleen geïnformeerd als hun kind daarmee akkoord gaat.
- Een jongere heeft het recht om het medisch dossier in te zien; daar is geen toestemming van zijn ouders voor nodig.
- De ouders mogen het medisch dossier inzien als het kind daar akkoord mee gaat.

Grenzen aan de behandeling

Artsen gebruiken in principe alle medische mogelijkheden die er zijn om de gezondheidstoestand van uw kind te verbeteren. Bespreek het met de arts van uw kind als er voor u als ouder en kind grenzen zijn in de medische behandelingen die u uw kind wilt laten ondergaan. Het kan ook voorkomen dat een arts het - gezien de algehele situatie van uw kind - niet zinvol acht om een (verdere) medische behandeling uit te voeren. Of dat een arts het niet de beste keuze vindt om medisch in te grijpen bij acute situaties in de gezondheidstoestand van uw kind.

Artsen en verpleegkundigen spreken dan van een niet-reanimatie beleid. Als de arts overweegt geen medische behandeling uit te voeren, bespreekt hij de overwegingen uitvoerig met de ouders en eventueel het kind.

De plichten van de patiënt

De patiënt en bij kinderen tot 12 jaar de ouder, moet de zorgverlener goed, eerlijk en volledig op de hoogte stellen van de problematiek. Met juiste en volledige informatie kan de zorgverlener sneller en beter een diagnose stellen en kan deze betere zorg verlenen. De patiënt (de ouder) moet zo veel mogelijk met de zorgverlener meewerken en adviezen opvolgen.

Een andere belangrijke plicht van de patiënt is de zorgverlener te betalen.

Second opinion

Elke patiënt heeft recht op een second opinion. De wens voor een second opinion wordt door ouders besproken met de behandelend specialist. De specialist kan adviseren waar de second opinion het beste kan plaatsvinden en met toestemming van ouders de gegevens overdragen.

Klachtenregeling

Het Zaans Medisch Centrum doet er alles aan om zorg van goede kwaliteit te leveren. Toch gaat er soms iets mis of lopen de zaken niet zoals u dat verwacht. Dat kan aanleiding geven tot klachten. Het is belangrijk dat die klachten worden geuit. Zo weten wij namelijk waar zich knelpunten voordoen en op welke punten er naar verbetering gezocht moet worden. Vaak kan een klacht snel opgelost worden, zodat u alsnog op een goede manier de zorg krijgt die u verwacht.

Waar kunt u terecht met uw klacht?

Formulier 'wat ik nog zeggen wil...'

U kunt online het formulier "[Wat ik nog zeggen wil](#)" invullen, of de papieren versie retour zenden aan het ziekenhuis of deponeren in de daarvoor bestemde brievenbussen (locatie staat vermeld op het formulier). Op dit formulier kunt u uw positieve en negatieve ervaringen kwijt. Na ontvangst wordt er eventueel contact met u opgenomen om de behandeling van uw reactie te bespreken.

Direct betrokkene

U kunt uw onvrede ook direct bespreken met degene over wie u niet tevreden bent. Dat is vaak de snelste oplossing. Het is echter niet altijd even gemakkelijk om naar degene toe te gaan die uw onvrede heeft veroorzaakt. Daarom kunt u ook terecht bij de teamcoördinator of klachtenfunctionaris.

Klachtenfunctionaris

U kunt uw klacht vertrouwelijk bespreken met de klachtenfunctionaris. De klachtenfunctionaris is dagelijks telefonisch bereikbaar via het algemene telefoonnummer van het ziekenhuis: (075) 650 29 11 of rechtstreeks: (075) 650 24 60 en verder via e-mail: klachtenfunctionaris@zaansmc.nl.

U kunt ook een brief(je) schrijven over uw ervaringen en deze sturen naar:

Zaans Medisch Centrum

T.n.v. Klachtenfunctionaris

Postbus 210

1500 EE Zaandam.

Er wordt dan zo snel mogelijk contact met u opgenomen.

Klachtencommissie

Als het niet lukt om uw klacht op te lossen met behulp van de klachtenfunctionaris, of als u haar bemiddeling niet wenselijk vindt, kunt u de [klachtencommissie](#) inschakelen. De klachtencommissie is bereikbaar via (075) 650 24 54.

U moet uw klacht schriftelijk of via klachtenfunctionaris@zaansmc.nl indienen.

U kunt uw brief richten aan:

Zaans Medisch Centrum

T.n.v. de secretaris van de Klachtencommissie

Postbus 210

1500 EE Zaandam

<https://www.zaansmedischcentrum.nl/contact-en-vragen/veelgestelde-vragen/complimenten-en-klachten/>