

## Opname informatie Neonatologie

### Groots in de zorg voor kleine patiënten

#### Kindergeneeskunde

##### Inleiding

In Medisch Spectrum Twente (MST) worden baby's om diverse redenen opgenomen, bijvoorbeeld als ze:

- te vroeg geboren zijn;
- een te laag gewicht hebben in relatie tot de zwangerschapsduur;
- een infectie hebben;
- zuurstoftekort hadden rond de bevalling;
- aangeboren afwijkingen hebben;
- ademhalingsondersteuning nodig hebben;
- een lage bloedsuiker hebben.

Op de afdeling Neonatologie liggen zowel baby's die veel extra zorg nodig hebben als ook minder zieke baby's. We doen er alles aan om jullie als gezin bij elkaar te laten zijn, zodat jullie sneller gewend raken aan elkaar.

De opname van je baby is vaak een ingrijpende gebeurtenis. De opname komt meestal onverwacht, terwijl de bevalling op zich al een indrukwekkende gebeurtenis is!

Bij aankomst op de afdeling schrik je wellicht van alle apparatuur en geluiden. De verpleegkundige en de artsen geven je alle informatie die je nodig hebt, zodat je snel vertrouwd raakt met de omgeving.

De Neonatologie in MST heeft een centrumfunctie voor de regio Twente, omdat er zorg geboden wordt op high care / post intensive care niveau. Dat betekent dat baby's vanuit een intensive care voor pasgeborenen (NICU) mogelijk eerst worden overgeplaatst naar MST in Enschede. Als de baby daarna geen intensieve zorg meer nodig heeft, volgt eventueel overplaatsing naar een ander ziekenhuis in de regio. Natuurlijk niet als je zelf in de regio Enschede woont, dan blijft je baby op de Neonatologie tot hij mee naar huis kan.

We begrijpen heel goed dat één van je eerste vragen is hoelang de opname van je baby gaat duren. Dit is erg afhankelijk van de opnamereden en de conditie van je baby. In de eerste dagen zullen de artsen en verpleegkundigen je over de verwachte opnameduur informeren.



Het Vrouw Kind Centrum (VKC)

\* Waar in de folder 'ouders' staat, kan ook 'verzorgers / voogd' gelezen worden. Bij de 'hij / hem'-vorm kan ook 'zij / haar' gelezen worden en andersom. Waar 'je / jij' staat, kan ook heel vaak 'jullie' gelezen worden en andersom.

## EERSTE INFORMATIE NA OPNAME

De eerste dagen komt er enorm veel op jullie af als ouders. Hieronder staat de informatie die direct na opname belangrijk of handig is. De rest van de informatie (vanaf blz. 4) kan prima na een paar dagen gelezen worden.

### Hygiëne

Op onze afdeling verzorgen we kleine en kwetsbare patiëntjes. Een goede hygiëne is erg belangrijk voor hun welzijn. Daarom gelden de volgende regels ten aanzien van hygiëne voor jullie als ouders, maar ook voor bezoek. We vragen jullie om zelf het bezoek instructie te geven:

- horloge, armbanden en ringen afdoen;
- handen én onderarmen desinfecteren met handendesinfectans (dit is het meest effectief). Alleen bij zichtbaar vuil wassen met zeep volgens de instructies op de afdeling;
- ook na het verschonen van je baby je handen desinfecteren;
- bij vertrek nogmaals je handen en onderarmen desinfecteren met handendesinfectans.
- jassen en tassen in de tussenruimte achterlaten, gebruik hiervoor de kluisjes (het ziekenhuis is niet aansprakelijk voor diefstal). Er gaat een 2 euromuntstuk borg in de kluisjes. Deze krijg je na elk gebruik retour.

De kinderen op onze afdeling zijn erg vatbaar voor infecties. Wanneer je als ouder verkouden of koortsig bent, diarree of huiduitslag hebt (denk ook aan een koortslip!), overleg dan met de verpleegkundige. Bezoek dat ziek is, kan beter niet op de afdeling komen omdat dit gevaarlijk kan zijn voor de baby's.

### Bezoek

Ten aanzien van bezoek gelden de volgende regels:

Opnamedag: Als je kindje is geïnstalleerd (als alle handelingen/onderzoeken en gesprekken zijn afgerond) en jullie als ouders zijn geweest, mogen opa's/oma's en broertjes/zusjes komen voor maximaal 1 uur. Vraag de verpleegkundige wanneer dit mogelijk is.

#### Na 24 uur:

- ouders, broertjes en zusjes zijn de hele dag welkom. Zijn broertjes of zusjes recentelijk in contact geweest met een kinderziekte (zoals 5<sup>e</sup> of 6<sup>e</sup> ziekte, waterpokken, krentenbaard, enz.), overleg dan eerst met de verpleegkundige;
- broertjes en zusjes kunnen niet blijven slapen;
- overig bezoek: Er zijn 2x per dag 2 bezoekers welkom voor maximaal 1 uur. Er moet altijd één van de ouders aanwezig zijn. Het wisselen van bezoek heeft niet de voorkeur, omdat dit vaak veel onrust geeft. Wij raden meestal aan om het bezoek te laten kijken vóór de verzorging, zodat je tijdens de verzorging en voeding alle aandacht en tijd voor je baby hebt;
- voor alle bezoekers gelden de hygiënemaatregelen (zie hierboven). De ouders zijn verantwoordelijk voor de instructie aan het bezoek;
- op werkdagen is er gratis kinderopvang in de hal van het Vrouw Kind Centrum, route H04;
- kinderen tot 13 jaar die geen broertje of zusje zijn, mogen niet op de afdeling komen;
- jij en je bezoek komen voor JULLIE baby. In verband met de privacy mag er niet bij de andere baby's gekeken worden (indien de baby op een meerpersoonskamer ligt). Wij verwachten dat je zelf je bezoek hierover informeert;
- voor naaste familie zijn de eerste 24 uur na de geboorte de bezoekenregels wat soepeler. Dit gaat in overleg met de verpleegkundige. Na de eerste dag geldt de bezoekenregeling voor 'overig bezoek';
- voeding en verzorging gebeuren alleen door jullie als ouders, niet door bezoek. Omdat dit belangrijke momenten zijn om te wennen aan elkaar en je baby te leren kennen. Als het de wens is om een extra verzorger in te schakelen, kan dit altijd overlegd worden;
- overleg met de verpleegkundige of jullie baby bij iemand anders op de arm mag. Bij de jonge en kleine baby's raden we dit af. Aanraking is ook een prikkel voor de baby en voor de baby is het fijn om zoveel mogelijk zijn vertrouwde personen te horen, zien, voelen en ruiken. In ieder geval geldt voor baby's in de couveuse dat ze alleen door ouders, broertjes en zusjes aangeraakt mogen worden;
- het is niet toegestaan dat ouders bij elkaar op de patiëntenkamers komen vanwege hygiëne, privacy en prikkels;
- bezoek mag geen jassen én geen tassen meenemen.

Wij adviseren je om na de bevalling rustperiodes, zonder extra bezoek, in te lassen. Rust kan een voorspoedig herstel na de bevalling bevorderen. Wij adviseren daarom gebruik te maken van de rustperiode van 12.00 – 15.00 uur.

## Rooming-in

Er zijn verschillende mogelijkheden om zowel dag als nacht bij je kind te verblijven. We noemen dit rooming-in. De verpleegkundige kan je hier meer over vertellen, hiervoor kun je ook de folder Rooming-in Vrouw Kind Centrum (VKC) nalezen.

## Jassen

Jassen mogen in principe niet mee de afdeling op, uitgezonderd bij inroomen. Om het overzichtelijk te maken hebben we de volgende regels met betrekking tot jassen op de afdeling:

- als je als ouder niet inroomt, dan mogen de jassen op de haken naast de kluisjes of in een kluisje gestopt worden;
- bij inroomen mag de jas op de kamer, draag de jas op de gang dan over de arm;
- jas op de kamer ophangen aan de haakjes;
- bezoek laat jassen en tassen altijd in een kluisje in de sluis.

## Valpreventie

Op onze afdeling hebben we een aantal afspraken gemaakt over de veiligheid van de baby's. Let er op dat je je baby nooit alleen op het aankleedkussen laat liggen. De deurtjes van de couveuse zijn altijd gesloten, tenzij je met je baby bezig bent. Dat geldt ook voor de zijkanten van de open tafels.

Ook vragen we aan jullie (specifiek aan ouders die inroomen) om de vloer vrij te houden van tassen en andere spullen, om te voorkomen dat men valt (en ook vanuit oogpunt van de hygiëne). Tot slot hebben we de afspraak dat kinderen buiten de afdeling (bijvoorbeeld bij overplaatsing of voor een onderzoek) niet op de arm worden meegenomen, maar altijd in een wieg of couveuse vervoerd worden.

## Telefoonnummer van de afdeling

Als ouders mogen jullie te allen tijde bellen naar de afdeling om te informeren hoe het met jullie baby is. Bij belangrijke wijzigingen of veranderingen in de situatie van je kind worden ouders altijd gebeld door de verpleegkundige of arts. Telefoon Neonatologie: (053) 487 23 76.

## Telefoonbeleid

Wij werken met veel apparatuur en kwetsbare kinderen. Mobiele telefonie kan mogelijk storen op de apparatuur. Tevens hebben de baby's naast een medische behandeling ook vooral behoefte aan rust. Voor de baby's is het fijn dat de zorg en aandacht voor hen boven alles staat. Probeer zo min mogelijk de rust van je baby te verstoren door te telefoneren en zet je telefoon op stil of houdt in ieder geval het volume van het gesprek en je ringtone gedempt. Deze afspraak geldt ook voor iPad, tablet of laptop.

## Bloemeninstructie

Op de Neonatologie mogen er geen bloemen op de patiëntenkamers staan.

## Parkeerbeleid

De parkeergarage is eigendom van de Gemeente Enschede. De gemeente bepaalt de tarieven voor het parkeren. MST biedt kortingsregelingen aan. Informatie hierover is te verkrijgen bij de centrale receptie van MST of via de website [www.mst.nl](http://www.mst.nl).

## Geboorteaangifte

Denk eraan dat je zelf aangifte van geboorte moet doen, binnen drie werkdagen en in de plaats waar het kind geboren is. Het is in geval je getrouwd bent of een geregistreerd partnerschap hebt, mogelijk om digitaal (via internet) geboorteaangifte te doen. Je hoeft dan niet meer naar het stadskantoor toe, maar kunt via je telefoon of elektronische device geboorteaangifte doen. Hiervoor ga je naar [www.enschede.nl](http://www.enschede.nl) en zoek je op geboorteaangifte.

Mochten jullie niet getrouwd zijn, geen registratie hebben vastgelegd of om andere redenen geen digitale geboorteaangifte kunnen doen, dan moet er binnen drie werkdagen iemand die bij de bevalling is geweest (meestal de partner) je kind aangeven bij de gemeente. Binnen de gemeente Enschede moet je hiervoor een afspraak maken. Deze afspraak moet je online maken via [www.enschede.nl](http://www.enschede.nl) of telefonisch: (053) 481 81 81.

Wat neem je mee naar deze afspraak:

- een geldig legitimatiebewijs;
- ben je gehuwd of geregistreerd partner, dan een trouwboekje / partnerschapsboekje;
- ben je niet getrouwd of geregistreerd partner, dan een eventueel bewijs van erkenning van het kind;
- eventueel een bedkaartje van je kind van het ziekenhuis.

## Geboortekaartjes

Mochten jullie een geboortekaartje willen overhandigen, dan gelden hier regels voor in verband met de wet AVG (Algemene Verordening Gegevensbescherming). Bij het overhandigen van het geboortekaartje moeten jullie als ouders wel of geen toestemming geven voor het ophangen van het geboortekaartje op één van de magneetborden op de gang. Het geboortekaartje hangt dan in een publieke ruimte en is zichtbaar voor mensen die op de afdeling komen. Geven jullie toestemming, dan zet één van de ouders een paraaf op de achterkant van het kaartje. Het geboortekaartje blijft maximaal zes maanden (gerekend vanaf de geboortedatum) op het magneetbord hangen. Geven jullie geen toestemming, dan blijft het geboortekaartje bij jullie kindje tot aan ontslag en nadien in de teampost.

## Babykijk op de afdeling Neonatologie

*Je baby in beeld*

Door de Babykijk kunnen ouders door middel van een webcam via internet hun baby op de Neonatologie zien en volgen. Dit kan via hun computer thuis, een tablet of smartphone, en ook vanaf de Moeder Kind Afdeling. Voor elk bedje is een aparte camera beschikbaar, kamers 1, 2 en 3 hebben geen camera.

De camera is zo ingesteld dat je alleen de couveuse of het wiegje van je eigen kind kunt zien. Het comfort van de baby staat altijd voorop en dat betekent dat je niet altijd je baby kunt zien als je inlogt (bijvoorbeeld omdat er voor het beperken van licht een doek over de couveuse ligt). De camera staat uit, wanneer de verpleging met de verzorging bezig is.

## AANVULLENDE INFORMATIE

Na de eerste hectische uren tot dagen vinden jullie het vast prettig om wat meer te lezen over de afdeling. Wat kan en mag je als ouder doen? Hoe verloopt de opname verder?

In dit tweede deel van deze folder maken we jullie wat meer wegwijs op de afdeling. Daarnaast krijg je ook veel mondelinge informatie van de verpleegkundige.

## Gezinsgerichte zorg in het Vrouw Kind Centrum

Het kind is onlosmakelijk verbonden met het gezin. Gezinsgerichte zorg is zorg waarbij het gezin centraal staat. De zorg gaat uit van samenwerking tussen patiënten, familie en zorgprofessionals. Gezinsgerichte zorg is een uitgangspunt, een visie, die aangeboden wordt aan een gezin, maar geen verplichting is. De keuze ligt bij de ouders. We proberen zoveel mogelijk de wensen van ouders in acht te nemen. Het is dus belangrijk dat jullie vragen en ideeën delen met de verpleegkundige. De zorgprofessionals leveren de hoogst mogelijke kwaliteit van zorg, met respect voor de gezichtspunten en de keuzes van de patiënt en zijn gezin. Op onze afdeling betekent dat specifiek dat jullie als ouders een belangrijke rol spelen in de verzorging en omgang met jullie baby. Op de website van MST kun je meer lezen over Gezinsgerichte zorg, hier bespreken we die onderwerpen die voor jullie het meest van belang zijn.

## Een eigen plekje

Elke baby heeft een eigen plekje. Van deze plek voor je kind mag je een echt eigen plekje maken, door bijvoorbeeld een knuffeltje mee te nemen, eigen verzorgingsproducten van thuis, een eigen dekentje en kleertjes, een muziekdoosje, enzovoort. We vinden het belangrijk dat jullie baby, maar ook jij als ouder je thuis voelt op onze afdeling.

## Eerst verantwoordelijke verpleegkundige en planbord (Neonatologie)

Op het planbord vooraan op de afdeling kun je zien wie de eerst verantwoordelijke verpleegkundigen (EVV) zijn voor je baby en ook wie er elke dienst voor je baby zorgt. De eerst verantwoordelijke verpleegkundige zorgt zo veel mogelijk voor jullie baby en heeft een coördinerende rol in de zorg voor jullie baby. In een ziekenhuis gaat de zorg dag en nacht door. Om die reden krijg je ook met andere verpleegkundigen en artsen te maken. Op het aanwezigheidsbord van de artsen kun je zien welke arts en arts-assistent op dat moment verantwoordelijk zijn voor je baby. Je mag verwachten dat iedereen die voor je baby zorgt precies op de hoogte is van de situatie van je kind. Wekelijks wordt er een evaluatie gepland met de verpleegkundige. Ook vindt er wekelijks een gesprek plaats met de arts.

## Inzage dossier

Binnen het VKC werken we met een elektronisch patiëntendossier. Je hebt recht van inzage in het verpleegkundig dossier van je kind. Dit mag samen met de verpleegkundige, in verband met de privacy van de andere patiëntgegevens in het systeem.



## Pluis – niet pluis

Op de tweede dag van het verblijf op de Neonatologie wordt door de verpleegkundige een pluis-niet pluis formulier ingevuld. Dit is een standaard onderdeel van de digitale statusvoering binnen de Kindergeneeskunde en het dient om gestructureerd informatie te verzamelen en te observeren. Het is een middel dat ook gebruikt wordt voor signalen van kindermishandeling, echter ook zonder verdenking hierop, wordt dit formulier ingevuld.

## Ouderparticipatie

Voor jou en je baby is het fijn om veel contact te hebben met elkaar. Voor je baby ben jij de enige constante factor in een spannende omgeving met veel vreemde handen en geluiden.

Door je baby aan te raken kun je op een eenvoudige manier contact maken. Vanaf het begin zullen we jullie ondersteunen om een deel van de zorg zelf te doen. Denk hierbij aan luiers verwisselen, temperaturen, wassen, het mondje verzorgen. Misschien is het in het begin spannend, maar je zult al gauw merken dat je meer en meer vertrouwd raakt met de zorg voor je baby. Geef je wensen en verwachtingen over wat je graag zelf wilt doen in de verzorging aan bij de verpleegkundige. In overleg is er veel mogelijk.





## Ontwikkelingsgerichte zorg

Binnen het Vrouw Kind Centrum volgen we de uitgangspunten van de ontwikkelingsgerichte zorg. Ontwikkelingsgerichte zorg is afgeleid van de NIDCAP (Newborn Individualized Developmental Care and Assessment Program). Hierbij wordt de zorg zo veel mogelijk aangepast aan het ontwikkelingsniveau van het individuele (te vroeg geboren) kind. Observatie en het betrekken van de ouders in de zorg voor hun kind spelen een belangrijke rol. De belangrijkste doelen van ontwikkelingsgerichte zorg zijn het verminderen van stress bij het kind, de ontwikkeling stimuleren en de band tussen kind en ouders bevorderen.

## Natuurlijke omgeving als uitgangspunt

Te vroeg geboren kinderen hadden eigenlijk nog een tijd in de baarmoeder moeten blijven, een warme en comfortabele omgeving, met gedempt licht en geluid, waarin het kind zich in een gebogen houding vrij kan bewegen, begrensd door de zachte baarmoederwand. Deze natuurlijke omgeving vormt daarom het uitgangspunt bij ontwikkelingsgerichte zorg.

## Ontwikkelingsgerichte zorg in de praktijk

Ontwikkelingsgerichte zorg wordt op de volgende manieren in de praktijk gebracht:

- verminderen van omgevingsprikkels, zoals te veel licht en geluid. De couveuses zijn daarom afgedekt met doeken. Zet liever ook geen spullen bovenop de couveuse;
- gebruiken van hulpmiddelen die de houding ondersteunen, zodat de baby zich geborgen voelt;
- voorbereiden van baby's op zorg- en medische handelingen, zodat de baby ze beter kan verdragen en verwerken. Denk ook aan het inlassen van pauzes als de baby tijdens zorg- of medische handelingen stresssignalen vertoont;
- nadruk leggen op wat de baby zelf kan doen om zich te troosten, steun te vinden en te herstellen. Denk hierbij bijvoorbeeld aan zuigen op een fopspeen;
- afstemmen van het voeden op wat de baby prettig vindt;
- zo veel mogelijk betrekken van ouders bij de zorg voor hun kind. Zo leren zij de signalen die hun baby geeft goed herkennen. Ouders zijn dan ook 24 uur per dag welkom;
- bieden van mogelijkheden om te buidelen;
- zoveel mogelijk afstemmen van het tijdstip van (medische) handelingen op het individuele kind.

Zowel het medisch team als ouders en bezoek leveren een bijdrage aan een zo comfortabel mogelijke omgeving van de baby. Denk hierbij bijvoorbeeld aan zachtjes praten, de stoelen optillen in plaats van schuiven, niet met klikkende hakken over de afdeling lopen, het licht beperken en te verzorgen in een langzaam, voor het kind goed te volgen tempo.

## Dagboekje

De afdeling biedt jullie en je baby een dagboekje aan als je baby langere tijd in het ziekenhuis zal moeten verblijven, waarin je ervaringen van de ziekenhuisopname kunt beschrijven. Ook de verpleegkundigen zullen proberen regelmatig een stukje te schrijven over jullie baby. Een waardevolle herinnering voor later!

## Informatievoorziening

Aan het begin van de opname ontvangen jullie een mapje met hierin informatie over onder andere de afdeling in het algemeen, buidelen en lichaamstaal bij baby's. Gedurende de opname wordt dit mapje samen met jullie gevuld met informatie die relevant is voor de situatie van jullie baby. Tevens zijn er op beide afdelingen inblikexemplaren van diverse boeken beschikbaar en folders van Care4Neo. Wij vinden het belangrijk dat jullie goed geïnformeerd zijn. Op de website [www.mst.nl](http://www.mst.nl) vind je ook alle patiëntenfolders en deze kan je ook naar je eigen emailadres sturen. Vraag ook gerust om meer informatie!

## Voedings- en verzorgingstijden

Vanuit de ontwikkelingsgerichte zorg worden de verzorgingstijden zoveel mogelijk afgestemd op de vraag van de baby. Omdat de meeste baby's nog klein zijn, moeten ze wel op gezette tijden voeding krijgen. In principe hanteren we de onderstaande voedingstijden. Indien de persoonlijke situatie daarom vraagt, passen wij deze in overleg aan. Daar waar mogelijk wordt er gevoed op verzoek. Samen met jullie kijken we welke behoefte jullie baby heeft.



## Voedingstijden

24 voedingen per 24 uur  
→ elk uur voeding

12 voedingen per 24 uur  
→ 00.00 - 02.00 - 04.00 - 06.00 - 08.00 - 10.00 - 12.00 - 14.00 - 16.00 - 18.00 - 20.00 - 22.00 uur

8 voedingen per 24 uur  
→ 02.30 - 05.30 - 08.30 - 11.30 - 14.30 - 17.30 - 20.30 - 23.30 uur

7 voedingen per 24 uur  
→ 01.00 - 05.00 - 08.30 - 11.30 - 14.30 - 18.00 - 21.00 uur (tijden 's nachts bij benadering, afhankelijk van hoe laat de baby zich zelf meldt)

6 voedingen per 24 uur  
→ 05.30 - 09.30 - 12.30 - 16.00 - 20.00 - ± 00:00 uur

## Buidelen

Tijdens het buidelen - ook wel kangoeroeën genoemd - komt je blote baby, met alleen een luier aan, op je blote borst. In verband met warmteverlies en comfort wordt er een molton over je baby gelegd. Ook beschikt de afdeling over speciale kangoeroevesten. Vraag hiernaar bij de verpleegkundige.

Buidelen heeft een positief effect op:

- het vormen van een band tussen ouders en de baby;
- bekend raken met de vertrouwde lichaamsgeur van ouders;
- de productie van moedermelk;
- de kennismaking met de borst door te voelen, te ruiken en te proeven;
- de temperatuurhuishouding;
- de kwaliteit van slaap;
- het zuurstofgehalte in het bloed.

In principe mogen alle baby's buidelen, afhankelijk van de conditie van de baby.

Het is niet afhankelijk van de leeftijd of het gewicht. De duur van het buidelen is wel belangrijk. Wij adviseren minimaal een uur te buidelen, een maximum is er niet. Wij adviseren tijdens het buidelen niet van ouder te wisselen. Dit om onrust bij de baby te voorkomen.

Buidelen is een moment voor jou en je baby. Wij adviseren dan ook om tijdens het buidelen zo weinig mogelijk bezoek te hebben.

Bepaalde handelingen kunnen tijdens het buidelen gebeuren, bijvoorbeeld bloedprikken. Je biedt je baby dan zoveel mogelijk nabijheid en troost als mogelijk om de (vervelende) handeling te doorstaan.



### Knuffels, geurdoekjes en eigen dekentjes

Voor het meenemen van een knuffel geldt een aantal hygiëneregels:

- de knuffel moet uitwasbaar of afneembaar zijn;
- in de couveuse mogen geen knuffels met 'vulling' erin (de couveuse is warm en vochtig en daarom kunnen bacteriën er snel groeien);
- knuffels worden één keer per week thuis gewassen op 60 graden;
- ook een nieuwe knuffel moet eerst gewassen worden;
- 'harige' knuffels zijn niet toegestaan.



Een andere mogelijkheid is om gebruik te maken van geurdoekjes. Dit doekje draag je thuis of op de Moeder Kind Afdeling een poosje bij je en kan daarna bij je kind in het wiegje of de couveuse gelegd worden. Je kind zal jouw geur ruiken en herkenning en vertrouwdheid ervaren. Deze geurdoekjes worden dagelijks verschoond. Vanaf het moment dat de baby niet meer aan de monitor ligt, werken wij volgens de landelijke richtlijn Veilig Slapen en zijn er geen knuffels en doekjes meer toegestaan in het bedje.

Van huis meegebrachte dekentjes worden ook één keer per week thuis gewassen.

### Neokeurmerk

Sinds 2013 jaar werken zorgverleners en ouders samen binnen het Neokeurmerk programma.

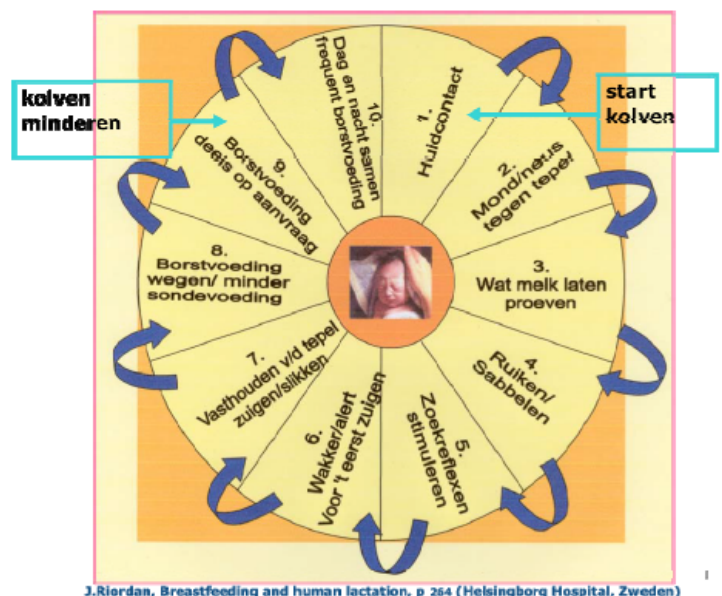
Dit is een initiatief van Care4Neo die professionals helpt de zorg te bekijken door de ogen van ouders. Het Neokeurmerk programma maakt inzichtelijk wat in ziekenhuizen goed gaat en waar wat ouders betreft nog verbeterpunten liggen. Dat doet zij door de wensen van ouders te verwoorden. Voor ouders is het immers vaak lastig om tijdens of na een opname aan te geven wat zij graag anders zouden zien omdat zij loyaal zijn aan degenen die hun kind verzorgen, maar ook omdat zij geen referentiekader hebben. Daarom heeft Care4Neo namens ouders (in samenwerking met zorgverleners) kwaliteitscriteria geformuleerd waaraan ziekenhuizen zich kunnen spiegelen. De criteria hebben onder andere betrekking op informatievoorziening, continuïteit en familiegerichte en ontwikkelingsgericht zorg, nazorg en veiligheid. Wij zijn trots op het feit dat wij dit Neokeurmerk in september 2014 behaald hebben.



### Borstvoedingsvriendelijk

Uiteraard ben je vrij te kiezen of je fles- of borstvoeding geeft. Medisch Spectrum Twente is voorstander van borstvoeding, omdat deze – zeker voor couveusekinds – vele voordelen heeft. De (eerste) moedermelk bevat namelijk belangrijke antistoffen. Met borstvoeding wordt de baby extra beschermd tegen invloeden van buitenaf. Verder helpt borstvoeding bij de hechting tussen moeder en kind. Doordat baby's tijdens het verblijf in het ziekenhuis veel meemaken, vinden zij ook (bijna) altijd troost aan de borst. Het borstvoedingscertificaat geeft aan dat wij als afdeling alles zullen doen om je te helpen de borstvoeding te laten slagen.

Voor te vroeg geboren kinderen maken we gebruik van het Stappenplan Prematuren. De verpleegkundige kan je hier uitleg over geven. Er zijn ook lactatiekundigen werkzaam binnen het Vrouw Kind Centrum, die aanvullend geschoold zijn om te begeleiden bij borstvoeding.



J.Riordan, Breastfeeding and human lactation, p 264 (Helsingborg Hospital, Zweden)



## Identificatieplicht

Ter bestrijding van zorgfraude is in de Zorgverzekeringswet de identificatieplicht opgenomen. Ziekenhuizen zijn verplicht de identiteit van de patiënt te controleren aan de hand van een wettelijk erkend identiteitsbewijs, zoals paspoort, identiteitskaart of rijbewijs. Patiënten en hun ouders hebben de plicht om zich bij een ziekenhuisbezoek te identificeren en een geldig verzekeringsbewijs te tonen. Dit betekent concreet dat je baby vóór het eerste polibezzoek in bezit moet zijn van een geldig identificatiebewijs.

## Diagnose Behandel Combinatie (DBC)

MST werkt, net als alle andere Nederlandse ziekenhuizen met Diagnose Behandeling Combinatie (DBC). Meer informatie hierover is te vinden op de algemene website [www.mst.nl](http://www.mst.nl).

## Patiëntenrechten

### Informatie en toestemming

Een patiënt (of zijn/haar ouders) in ons ziekenhuis heeft er recht op dat hulpverleners duidelijk informatie geven over:

- de ziekte of aandoening en de gevolgen daarvan;
- de mogelijke onderzoeken en behandelingen;
- de bijwerkingen en risico's van het onderzoek of de behandeling;
- eventuele andere behandelmogelijkheden.

In principe geven we alleen informatie aan de ouders. Wanneer je daar zelf om vraagt, willen wij wel van die regel afwijken. Als de informatie niet duidelijk is, vraag dan om nadere uitleg. De arts mag een patiënt alleen behandelen en onderzoeken als de patiënt daar toestemming voor geeft. Voor kinderen jonger dan 12 jaar is de toestemming van de ouders / wettelijke vertegenwoordigers noodzakelijk. In overleg met de arts kan je eventueel de mening van een tweede arts vragen (second opinion). Je kunt er ook voor kiezen dat je kind een behandeling of onderzoek niet ondergaat. In acute situaties mag de zorgverlener handelen zonder toestemming van de ouders. Dat wil zeggen dat de zorgverlener direct moet ingrijpen om nadelige gevolgen voor het kind te voorkomen.

## Klachten of problemen

Patiënten zijn verantwoordelijk voor eigen meegebrachte spullen. Neem geen dure spullen mee naar het ziekenhuis. Voor beschadigingen of zoek raken van spullen is het ziekenhuis niet verantwoordelijk.

Bespreek opmerkingen, klachten of problemen met de personen die daarvoor verantwoordelijk zijn, bijvoorbeeld de verpleegkundige, het teamhoofd of de specialist. Zij zijn bereid in overleg de problemen op te lossen. Acht je een gesprek met hen niet wenselijk of ben je ontevreden over de voorgestelde oplossing, dan kun je je wenden tot het Patiënten Service Centrum, per mail ([psc@mst.nl](mailto:psc@mst.nl)) of telefoon (053) 487 20 45. Ook bestaat de mogelijkheid een klachtenformulier in te vullen op onze website ([www.mst.nl](http://www.mst.nl)).

## Oudervereniging

Behalve door informatie van deskundigen, kun je je ook gesteund voelen door ervaringen van mensen die hetzelfde hebben meegemaakt. Wij maken je daarom graag attent op Care4Neo: [www.care4neo.nl](http://www.care4neo.nl)

## Boekentips

Graag geven wij de volgende boekentips:

### Voor alle ouders:

Bebiboek – Hanneke van den Brink (ook over babymassage)

Borstvoeding - Adrienne de Reede

Lichaamstaal bij baby's – Frank van Marwijk

Perfekte moeders bestaan niet – Diana Koster

### Voor ouders van te vroeg geboren kinderen (inkijkexemplaren in de ouderkamer)

Tijdschrift Vroegertje

Koester je Kleintje – Jill Bergman

Vroeg geboren – Anjo Geluk en Willem-Pieter de Boode

Reisgids naar huis – Zita Bebenroth en Laura van Mourik

## Voor meerlingouders:

Het Tweelingenboek – Anjo Geluk

Het grote Tweelingenboek – Coks Veenstra

## **Websites**

### Couveusekinderen

- [www.care4neo.nl](http://www.care4neo.nl): Care4Neo. Deze vereniging verzorgt begeleiding en opvang van ouders van couveusekinderen. Zij werken vanuit de ervaring met hun eigen couveusekind en zijn extra geschoold in het begeleiden en opvangen van andere ouders.

### Borstvoeding

- [www.nvlborstvoeding.nl](http://www.nvlborstvoeding.nl): Nederlandse Vereniging van Lactatiekundigen
- [www.ill.borstvoeding.nl](http://www.ill.borstvoeding.nl): Vereniging La Leche League;

### Tweelingen

- [www.nvom.nl](http://www.nvom.nl): de Nederlandse Vereniging Ouders van Meerlingen;
- [www.twinspiratie.nl](http://www.twinspiratie.nl): TWINspiratie, Kennis over tweelingen, gericht op tweelingouders, professionals en andere geïnteresseerden.



### Veilig slapen

- [www.veiligslapen.info](http://www.veiligslapen.info): Advies over veilig en verantwoord slapen.

### Overige links

- [www.vroeggeboorte.nl](http://www.vroeggeboorte.nl);
- [www.makeamemory.nl](http://www.makeamemory.nl);
- [www.earlybirdsfotoografie.nl](http://www.earlybirdsfotoografie.nl) (voor het maken van mooie fotoreportages).

## **Tenslotte**

Je hebt recht op juiste en volledige informatie. Pas als je voldoende inzicht hebt, kun je weloverwogen toestemming geven voor een bepaalde behandeling of een bepaald onderzoek. Als iets je niet helemaal duidelijk is, vraag dan de verpleegkundige, verpleegkundig specialist of arts om nadere uitleg.

De medewerkers van de afdeling Neonatologie wensen jullie een goed verblijf en een spoedig herstel.