

# PATIËNTEN INFORMATIE

Afdeling

## Neonatologie



**MAASSTAD  
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



# Inhoud

Algemene informatie van de afdeling.....	4
Indeling van de afdeling Neonatologie (G-4) .....	4
Organisatie van de afdeling.....	4
Het team .....	6
Patiëntgericht verplegen.....	6
Visite en gesprekken met de arts .....	6
Disciplines op de afdeling .....	7
Recht op informatie, toestemming en inzagerecht .....	7
Bezoektijden.....	7
Aangifte van de geboorte van uw baby .....	8
Bezoekerspas Neonatologie.....	9
Klachtenfunctionaris .....	10
Uitleg begrippen en ziektebeelden.....	11
Couveuse en warmtebed .....	11
Monitor en saturatiemeter .....	11
Optiflow/CPAP/beademing .....	12
Neusbril .....	12
Infuus.....	12
Fototherapie.....	12
Onderzoeken .....	13
Neonatale Screening.....	13
Keuzemogelijkheden.....	13
Meer informatie .....	13
Verzorging en voeding.....	14

Voorschriften met betrekking tot toegang van de couveuse en/of babykamer.....	14
Nidcap® ontwikkelingsgerichte zorg/Ouderparticipatie.....	14
Voeding.....	15
Borstvoeding.....	15
Flesvoeding.....	15
Sondevoeding.....	16
Voedingstijden.....	16
Eigen kleding.....	16
Dagboek.....	16
“Speelgoed”/Fopspeen.....	16
Overplaatsing vanuit een ander ziekenhuis.....	17
Ontslag.....	17
Overig.....	18
Ouderkamers/borstvoedingskamers.....	18
Droomplek.....	18
Roken.....	19
Mobiele telefoon.....	19
Eten en drinken.....	19
Foto's en videobeelden.....	19
Agressie.....	19
Parkeergarage.....	20
Telefoonnummers van het ziekenhuis en de afdeling.....	20
Website.....	20
Adressen en telefoonnummers van verenigingen.....	21
Literatuur.....	22

Uw kind is opgenomen op de afdeling Neonatologie. Verschillende medische redenen kunnen hiervoor de oorzaak zijn. Misschien was u al enigszins voorbereid, maar het kan ook zijn dat dit totaal onverwachts is gebeurd. Afdeling Neonatologie is een onderdeel van de kindergeneeskunde.

Om de contacten tussen u, uw kind en de afdeling zo goed mogelijk te laten verlopen, geven wij u door middel van deze brochure informatie over de gang van zaken op de afdeling.

Indien u nog vragen heeft naar aanleiding van deze informatie dan kunt u terecht bij de verpleegkundigen.

Wij hopen op een prettige samenwerking met u gedurende de periode dat uw kind wordt verpleegd.






## Algemene informatie van de afdeling

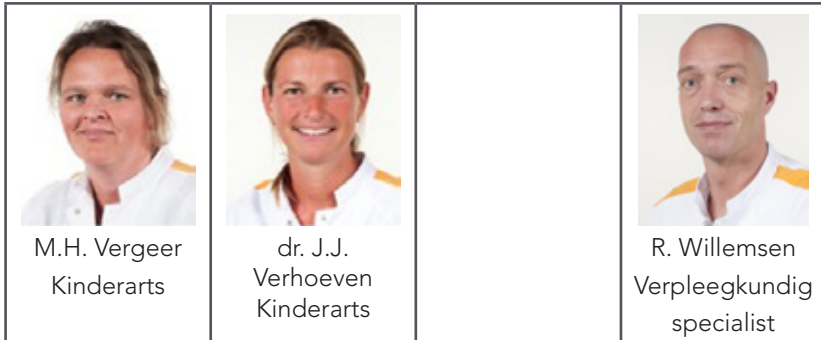
### *Indeling van de afdeling Neonatologie (G-4)*

Uw kind is opgenomen op de afdeling Neonatologie, hier zijn 2 couveusekamers en 1 babykamer. Hier worden pasgeboren baby's verpleegd die thuis of in het ziekenhuis geboren zijn.

### *Organisatie van de afdeling*

De afdeling staat onder supervisie van een kinderarts/neonatoloog. De dagelijkse medische gang van zaken staat onder verantwoording van de zaalartsen en de verpleegkundig specialist. U kunt dan te maken krijgen met artsen die bezig zijn met hun specialisatie tot kinderarts of een verpleegkundig specialist. Dit is een beroepsprofessional die medisch geschoold is binnen het specialisme van de neonatologie en binnen dit specialisme bepaalde taken van de medisch specialist kan overnemen. Zijn werkzaamheden op de afdeling staan gelijk aan de werkzaamheden van de zaalarts.

 <p>dr. M.G.A. Baartmans Kinderarts/ Neonatoloog</p>	 <p>J.C.A. de Klerk Kinderarts/ Neonatoloog</p>	 <p>H.G. Stas Kinderarts/ Neonatoloog</p>	
 <p>D.D.L. Bezemer Kinderarts</p>	 <p>J.M. Boes Kinderarts</p>	 <p>dr. A.E. Brandsma Kinderarts</p>	 <p>dr. R. del Canho Kinderarts</p>
<p>F.L.G.R. Gerzon Kinderarts</p>	 <p>dr. M. Groeneweg Kinderarts</p>	 <p>F.J. Smit Kinderarts</p>	 <p>dr. X.W. van den Tweel Kinderarts</p>



### *Het team*

De dagelijkse verpleegkundige leiding staat onder verantwoording van de teamleider, Marie-Louise van de Hoef, en de dagcoördinatoren. Verder werken er gespecialiseerde Nidcap® verpleegkundigen, lactatiekundigen en kinder- en neonatologieverpleegkundigen, (leerling-) verpleegkundigen en stagiaires in wisselende diensten.

### *Patiëntgericht verplegen*

U krijgt te maken met veel verschillende verpleegkundigen. Er wordt gestreefd naar een goede continuïteit in de zorg van uw kind. Daarom is tijdens iedere dienst één verpleegkundige verantwoordelijk voor de directe zorg van uw kind. Deze verpleegkundige coördineert de zorg voor uw kind en begeleidt en steunt u waar nodig. Tevens informeert de verpleegkundige u telefonisch of wanneer u bij uw kind bent.

### *Visite en gesprekken met de arts*

De artsenvisite vindt iedere ochtend tussen 09.00 – 11.00 uur plaats. Tijdens deze visite wordt de algemene zorg van uw kind samen met de verpleegkundige doorgesproken. Er worden afspraken gemaakt voor de komende dag. Veranderingen worden u verteld door de verpleegkundige die deze dag voor uw kind zorgt. Uitslagen van onderzoeken en bloed worden u door een arts verteld.

Indien nodig wordt er in overleg met u wekelijks een gesprek met u en de arts gepland. Deze gesprekken vinden altijd in de middag plaats.

### *Disciplines op de afdeling*

Op de afdeling wordt samengewerkt met andere disciplines, zoals de afdelingssecretaresse, medewerker patiënten service, kinderfysiotherapeut, logopediste, pedagogisch hulpverlener, psycholoog, diëtiste, geestelijke verzorging en maatschappelijk werk. Wanneer één van de andere disciplines wordt ingeschakeld, gebeurt dat in overleg met u als ouders/verzorgers.

### *Recht op informatie, toestemming en inzage*

Te allen tijde heeft u recht op informatie over uw kind, diens ziekte, behandeling of onderzoek. Het kan voorkomen dat de arts niet altijd direct tijd heeft om u alles te vertellen over uw kind. Informatie wordt alleen aan ouders/verzorgers verstrekt. Er wordt géén informatie gegeven over andere kinderen.

U kunt altijd met vragen over de behandeling of verzorging van uw kind terecht bij de arts of de verantwoordelijke verpleegkundige.

Zonder uw toestemming kan de arts uw kind niet behandelen. Het gegeven dat uw kind op de afdeling ligt geeft uw toestemming al min of meer aan. Bij onderzoek of behandeling mag de arts die toestemming veronderstellen, bijvoorbeeld als er direct iets moet gebeuren. Wanneer u een behandeling niet wilt toestaan, dient u dit kenbaar te maken aan de arts.

Het dossier van uw kind is altijd voor u ter inzage, na overleg met de verpleegkundige en de arts.

### *Bezoektijden*

Ouders/verzorgers zijn altijd welkom. Wij vragen u wel om tussen de voedingstijden uw kind in bed te laten liggen.

- Ook bezoek is altijd welkom. Het aantal bezoekers is maximaal 2 personen tegelijk waarvan één de ouder/verzorger van het kind moet zijn.

- Beperkt wisselen en uitzonderingen zijn alleen mogelijk in overleg met de verpleging.
- Broertjes en zusjes zijn welkom op de afdeling, mits zij de waterpokken hebben gehad. Andere kinderen onder de 12 jaar worden niet toegelaten.
- Wij vragen u te allen tijde te melden aan de verpleging als u, of een gezinslid, ziek bent of in contact is geweest met zieke mensen. Zodat wij met u de juiste voorzorgsmaatregelen kunnen treffen.

### *Aangifte van de geboorte van uw baby*

Aangifte van uw baby bij de burgerlijke stand moet binnen drie werkdagen na de bevalling gebeuren in de gemeente waar de baby geboren is. Dit moet worden gedaan door de wettige vader, de moeder, diegene die de baby erkend heeft of diegene die bij de bevalling aanwezig is geweest is. Bijvoorbeeld een vriendin of (schoon)moeder.

In het Maasstad Ziekenhuis kunt u op maandagochtend of donderdagochtend aangifte van geboorte doen. De verpleegkundige of afdelingssecrtaresse kan een afspraak voor u maken. Wilt u liever naar een van de deelgemeenten dan moet u zelf online een afspraak maken.

De volgende documenten moeten worden getoond:

- Identiteitsbewijs moeder en van diegene die aangifte doet
- Trouwboekje (indien van toepassing)
- Bewijs van erkenning (indien van toepassing)
- Aangiftekaartje ziekenhuis

Na de aangifte wordt de baby automatisch overgeschreven naar de gemeente waar u woont en krijgt het consultatiebureau bij u in de wijk of gemeente bericht. Het consultatiebureau zorgt voor de inentingen, geeft adviezen en beantwoordt vragen die u heeft op het gebied van voeding, gezondheid en verzorging van uw baby. Ieder consultatiebureau heeft een inloopspreekuur waar u zonder afspraak met uw vragen terecht kunt.



Het consultatiebureau is niet verplicht maar wel aan te raden.

U dient zelf zo snel mogelijk, maar in ieder geval binnen een maand, uw baby aan te melden bij uw ziektekostenverzekering.

### *Bezoekerspas Neonatologie*

Voor de veiligheid van uw baby is de afdeling Neonatologie van het Maastad Ziekenhuis permanent afgesloten en te openen met een pas. Als bezoeker van de afdeling Neonatologie kan er een bezoekerspas door u aangevraagd worden. Met deze pas heeft u 24/7 toegang om bij uw baby te zijn.



### *Borg*

Aan de bezoekerspas zijn in principe geen kosten verbonden, u betaalt alleen een borg van € 15,- per pas die u weer terug krijgt via uw bankrekening na het inleveren van de uitgegeven bezoekerspas. Bij aanvraag/uitgifte van de bezoekerspas wordt u gevraagd een borgformulier in te vullen en te betalen.

Indien uw baby met ontslag gaat en de pas niet wordt ingeleverd krijgt u de borg niet terug. Bij verlies en/of defect (door eigen toedoen) van de bezoekerspas moet u dit direct melden bij de verpleegkundige. De uitgereikte pas wordt dan geblokkeerd en u kunt dan een nieuwe pas aanvragen waar u opnieuw borg voor moet betalen.

Als uw baby met ontslag gaat dient u de pas weer in te leveren bij de Neonatologie verpleegkundige. Bij het inleveren van de bezoekerspas wordt de borg teruggestort op het borgformulier aangegeven rekeningnummer.

### *Hoe werkt de pas?*

De bezoekerspas (zie foto) houdt u tegen de daarvoor bestemde paslezer bij de ingang van de afdeling, waarna de deuren openen. Om de afdeling te verlaten heeft u de pas niet nodig.

De bezoekerspas is bedoeld voor u als bezoeker en mag niet overgedragen worden aan derden. Bij het vermoeden van misbruik wordt de pas ingenomen en/of geblokkeerd. In het laatste geval, krijgt u de borg niet terug.

Het is niet toegestaan dat u de deur voor iemand anders opent met uw pas. Wij hebben dan geen overzicht/controlé over het betreden van onbevoegden.

### *Klachtenfunctionaris*

Het ziekenhuis vindt het belangrijk dat u tevreden bent. Uw vragen of klachten kunnen voor ons een signaal zijn om zaken te verbeteren. Bij vragen of klachten kunt u het beste de betrokken medewerker, leidinggevende of behandelend arts aanspreken. Dit kan de zaak al helder maken en een eventuele oplossing bieden. Bent u niet tevreden met het resultaat of ziet u er tegenop om de persoon rechtstreeks te benaderen, dan kunt u desgewenst de klachtenfunctionaris inschakelen. Er is een folder beschikbaar waar de klachtenprocedure in staat beschreven.

## Uitleg begrippen en ziektebeelden

Er kunnen verschillende redenen zijn waarom uw kind wordt opgenomen op de kinderafdeling. Enkele voorbeelden kunnen zijn:

- Prematuriteit (te vroeg geboren)
- Dysmaturiteit (te laag geboortegewicht)
- Sepsis (infectie)
- Ademhalingsproblemen
- Voedingsproblemen
- Gecompliceerde geboorte
- Hyperbilirubinemie (neonatale geelzucht)
- Hypoglycaemie (lage bloedsuikers)
- Kinderen met aangeboren afwijkingen

De meest voorkomende apparatuur en medische termen leggen wij u uit, zodat u dit rustig kunt doorlezen. Zo raakt u vertrouwd met de meest voorkomende begrippen die op de afdeling gebruikt worden. Niet alles is voor ieder kind van toepassing.

### *Couveuse en warmtebed*

De couveuse wordt gebruikt voor kinderen die te vroeg geboren zijn en kinderen die een laag gewicht hebben. Een warmtebed wordt gebruikt, zodat kinderen beter geobserveerd kunnen worden. Ook worden kinderen die hun temperatuur zelf nog niet goed kunnen houden in een warmtebed verpleegd.

### *Monitor en saturatiemeter*

Om kinderen goed te kunnen observeren, worden ze met behulp van een monitor bewaakt. Hiermee wordt de ademhaling en hartslag gecontroleerd. Het kind krijgt 3 plakkers op de borst geplakt, welke in verbinding staan met de monitor.

Met de saturatiemeter wordt het zuurstofgehalte in het bloed gemeten door middel van een bandje met een rood lampje om de voet of hand/pols.

### *Optiflow/CPAP/beademing*

Voor sommige kinderen is het erg moeilijk om zelf voldoende adem te halen. Om hen hier bij te helpen krijgen ze korte sprietjes of een kapje in of op hun neusje waar met behulp van een apparaat continue lucht en/of zuurstof wordt geblazen.

Uw kind kan met behulp van dit apparaat zelfstandig blijven ademen.

Wanneer een kind te moe of te zwak is om zelf te ademen, wordt het ademen overgenomen door een beademingsapparaat. Het kind krijgt een tube (buisje) via de mond of neus naar de luchtpijp. Het apparaat regelt dan de in- en uitademing. Het kind heeft dan extra zorg nodig en wordt dan meestal overgeplaatst naar een universitair medisch centrum.

### *Neusbril*

Het kan zijn dat uw kind zelf goed kan ademen, maar nog wat extra zuurstof nodig heeft. Het krijgt dan een slangetje met 2 korte sprietjes die in de neus gaan. Dit heet een neusbril. De neusbril kan ook zonder extra zuurstof gegeven worden, de extra luchtstroom stimuleert de ademhaling.

### *Infuus*

Een infuus is een dun slangetje dat door middel van een naaldje in een bloedvat (ader) wordt gebracht. Een infuus kan nodig zijn omdat:

- de voeding niet goed verdragen wordt
- vochttoediening nodig is
- er medicijnen gegeven moeten worden
- er een laag bloedsuikergehalte is

### *Fototherapie*

Na de geboorte kan een kind geel worden. Dit gebeurt door de onrijpheid van de lever en er is dan sprake van een te hoog bilirubinegehalte (bili) in het bloed. Fototherapie (blauwe lamp) kan dan nodig zijn. Het zorgt ervoor dat het bilirubine wordt omgezet in een stof die makkelijker door de lever wordt uitgescheiden.

### *Onderzoeken*

Enkele onderzoeken die kunnen voorkomen:

- Bloedonderzoek
- Röntgen: thorax (long)- en buikoverzicht foto
- ECG: hartfilmpje
- Echo: hoofd of buik
- Fundoscopie: de oogarts bekijkt het netvlies van de ogen

### *Neonatale Screening*

Afhankelijk van de geboortetijd wordt er bij het kind bloed afgenomen op de 3e of 4e dag na de geboorte. Het bloed wordt onderzocht op meerdere ziektebeelden.

Omdat uw kind is opgenomen op de afdeling Neonatologie van het Maasstad Ziekenhuis, zorgen wij ervoor dat bij uw kind de hielprik wordt uitgevoerd.

### *Keuzemogelijkheden*

Op de hielprikkaart zijn er keuzemogelijkheden voor u als ouder en/of verzorger.

Wij gaan ervan uit:

- dat u als ouder/verzorger geïnformeerd wilt worden over dragerschap
- dat u als ouder/verzorger geen bezwaar heeft tegen het bewaren van bloedmonsters voor anoniem wetenschappelijk onderzoek

Wilt u **niet geïnformeerd** worden over de dragerschap van u of uw baby of heeft u **wel bezwaar** tegen het bewaren van het bloed voor wetenschappelijk onderzoek?

Vertel dat dan aan de kinderarts of de verpleegkundige die voor uw kind zorgt. Laat dit zo snel mogelijk weten, uiterlijk op de dag van de afname.

### *Meer informatie*

Wilt u meer informatie over de hielprik, lees dan de folder die u van de verloskundige/gynaecoloog heeft gekregen.

## Verzorging en voeding

### *Voorschriften met betrekking tot toegang van de couveuse en/of babykamer*

Op de couveuse- en de babykamer liggen kindjes die snel vatbaar zijn voor een infectie. Daarom is goede hygiëne noodzakelijk. U kunt uw jas ophangen op de kapstok die u kunt vinden op een aantal plaatsen op de gang. Zorg dat u geen waardevolle spullen in uw jas laat zitten.

Voordat u de couveusekamer of babykamer binnengaat, moet u al uw handsieraden afdoen zoals ringen, armbanden en horloges. Daarna moet u uw handen insmeren met handalcohol, dit hangt bij de deur. Dit laat u even drogen. Wanneer u de kamer gaat verlaten smeert u uw handen wederom met handalcohol in (dit hangt ook bij het bedje van uw kind). Bij zichtbare verontreiniging dient u uw handen te wassen.

### *Nidcap® ontwikkelingsgerichte zorg/Ouderparticipatie*

De kraamperiode verloopt anders dan u gehoopt/verwacht heeft. Uw kind is niet thuis maar in het ziekenhuis in een couveuse of wiegje. Veel ouders vragen zich af:

“Wat kunnen we zelf doen?”. U kunt veel voor uw kind betekenen door het vast te houden en er zachtjes tegen te praten, zo kunt u alvast wennen aan elkaar.

In overleg met de verpleging kunt u met uw kind “kangoeroeën” ook wel buidelen genoemd. Uw kind wordt met alleen een luier aan op uw blote borst gelegd. Dit kan zowel bij vader als bij moeder. Dit is een manier om goed contact te krijgen met uw kind. Een moment van ontspanning en genieten voor u beiden. In het belang van u en uw kind staan wij alleen toe dat ouders en/of verzorgers hun kind verzorgen.

Wanneer de omstandigheden van uw kind het toelaat, wordt u steeds meer betrokken bij de verzorging, zoals verschonen van een luier, temperatuur meten, baden en voeding geven. U voelt zich in het begin misschien wat angstig en onhandig, maar de verpleging begeleidt

en helpt u zoveel mogelijk. Wij streven ernaar dat u uw kind volledig zelfstandig kan verzorgen als hij of zij naar huis gaat.

Uw kind heeft aandacht en het contact met u nodig. Maar dit is niet het enige dat belangrijk is, ook rust heeft uw kind nodig. Rust om te kunnen ontspannen, slapen en groeien. Hier vragen wij ook uw begrip en medewerking voor. Rond voedingstijd is de beste tijd om uw kind te verzorgen, buidelen etc. Zo kan uw kind tussen de voedingstijden alle rust krijgen die zo belangrijk voor hem/haar is.

Op elke unit is een whiteboard aanwezig waarop u kunt melden op welke tijd u aanwezig zal zijn. Ook kunt u telefonisch laten weten wanneer u komt. De verpleging kan hier dan rekening mee houden.

### *Voeding*

Wanneer uw kind met voeding mag beginnen, kan dit borstvoeding, flesvoeding of sondevoeding zijn. Hierbij willen wij als verpleging u begeleiden en ondersteunen.

### *Borstvoeding*

Indien u borstvoeding gaat geven krijgt u een informatiepakket en folders. Deze kunt u nalezen en met vragen kunt u terecht bij de lactatiekundige en/of de verpleegkundigen.

Wanneer uw kind niet genoeg aan de borst drinkt, wordt uw kind bijgevoed door middel van cupfeeding. Uitleg hierover krijgt u van de verpleegkundige en kunt u terugvinden in het informatiepakket over borstvoeding.

### *Flesvoeding*

Op de afdeling Neonatologie wordt gebruik gemaakt van diverse vormen van flesvoeding, dit is afhankelijk van welke voeding door de arts wordt voorgeschreven.

### *Sondevoeding*

Kinderen die zelf niet of niet voldoende kunnen drinken krijgen een maagsonde. Dit is een slangetje dat via de neus in de maag terecht komt en vastgeplakt wordt met een pleister op de wang. Door de sonde wordt de voeding aan uw kind gegeven.

### *Voedingstijden*

#### *Aantal Tijden*

6x 06.30, 10.00, 13.00, 16.00, 19.00 en 22.00 uur.

7x 24, 03.00, 08.00, 11.00, 14.00, 17.00 en 20.00 uur.

8x 02.00, 05.00, 08.00, 11.00, 14.00, 17.00, 20.00 en 23.00 uur.

12x vanaf 24 uur elke 2 uur.

24x vanaf 24 uur ieder uur.

### *Eigen kleding*

Wanneer de omstandigheden van uw kind het toelaten mag deze (eigen) kleding aan. Overleg dit met de verpleging. U moet de kleertjes wel eerst wassen. Katoenen kleding zit het prettigst voor uw kind.

Er is een speciale lade waar u de kleertjes voor uw kind in kunt leggen.

Eigen kleding mee nemen gebeurt op eigen risico. Het ziekenhuis kan niet aansprakelijk gesteld worden bij vermissing van eigendommen.

### *Dagboek*

Wanneer uw kind voor langere tijd op de afdeling moet blijven kunt u een dagboek of schrift meenemen. Hierin kunnen zowel de ouders/ verzorgers en de verpleging bijzonderheden in opschrijven.

### *"Speelgoed"/Fopspeen*

U kunt 1 à 2 kleine schoongewassen knuffelbeestjes meenemen om deze bij uw kind in de couveuse of bed te zetten. Of bijvoorbeeld een muziekdoosje om bij de couveuse / het bedje te hangen. Knuffels dient u wel zelf elke week te wassen. Handig is om dit wekelijks op de zelfde dag te doen.



Ook mag u een eigen dekentje meenemen voor uw kind, ook deze dient u zelf wekelijks te wassen.

Uw kind kan erg veel zuigbehoeften hebben, hiervoor kunt u een fopspeen meenemen. De verpleegkundigen zorgen ervoor dat deze dagelijks wordt uitgekookt.

## Overplaatsing vanuit een ander ziekenhuis

Er kunnen verschillende redenen zijn waarom een kind wordt overgeplaatst vanuit een ander ziekenhuis; uw kind heeft geen intensieve zorg meer nodig of de zorg kan dichterbij huis plaatsvinden.

Een overplaatsing is een hele reis voor uw kind. De mogelijkheid bestaat dat uw kind een terugslag krijgt. Dit kan zich uiten in een tragere hartslag of zuurstofdaling of eventueel een behoefte aan meer zuurstof. Dit kan een paar dagen duren. De eerste dagen zal het wennen zijn. Nieuwe mensen, nieuwe afdeling met mogelijk net weer andere regels of een andere werkwijze. Indien dit vragen oproept, kunt u te allen tijde om uitleg vragen. Indien er een probleem ontstaat, kunt u dit kenbaar maken en in overleg is er vast een oplossing voor te vinden. Hopelijk voelt u zich snel op uw gemak.

### *Ontslag*

Indien uw kind voor langere tijd was opgenomen, bieden wij u de mogelijkheid om ter voorbereiding op de thuissituatie een dag én een nacht voor uw baby te zorgen. Wanneer uw kind goed is gegroeid en zelfstandig kan drinken kan de arts besluiten dat uw kind met ontslag mag. Uw kind kan voor langere tijd, maar ook voor een korte periode in het ziekenhuis hebben gelegen. De verpleging bereidt u voor op het ontslag.

Dit houdt in:

- Tijdig wordt de ontslagdatum aan u doorgegeven.
- U krijgt een ontslagboekje met informatie die u nodig heeft voor thuis.

- Indien uw kind voor langere tijd op de afdeling is geweest kan de verpleging met u overleggen om een hele dag (en eventueel een nacht) voor uw kind te komen zorgen, u en uw kindje verblijven dan in de rooming-in kamer op de afdeling.
- U krijgt een evaluatieformulier, waarop u kunt aangeven hoe u de opname ervaren heeft.
- Er wordt een ontslaggesprek gehouden.
- Bij ontslag van de afdeling moet uw kind te allen tijde vervoerd worden in een maxi-cosi.

## Overig

### *Ouderkamers/borstvoedingskamers*

Op de afdeling zijn twee ouderkamers. Deze zijn onder andere bestemd voor ouders/verzorgers. Hier kunt u zich even terugtrekken om een kopje koffie of thee te drinken. Deze kamers worden ook gebruikt als borstvoedingskamer waar moeders kunnen kolven. Privacy kan dan wenselijk zijn.

Op de gang hangt een informatiebord voor ouders met relevante informatie voor u, deze informatie wordt regelmatig vernieuwd.

### *Droomplek*

Voor ouders, broers en zussen van kinderen die zijn opgenomen in het Maasstad Ziekenhuis op de afdeling Neonatologie is er een Droomplek in het Maasstad Ziekenhuis. Deze plek is bedoeld om te ontspannen en even weg te kunnen zijn uit de ziekenhuiskamer waar het kind is opgenomen. De kleinere kinderen kunnen er spelen en tieners kunnen er relaxen of televisie kijken. Er is een keuken met een koelkast en magnetron aanwezig evenals een lekkere bank. De Droomplek is op de vierde verdieping tussen bouwdeel F/G en bouwdeel D/E. Indien u gebruik wilt maken van de droomplek, kunt u hier om vragen bij de verpleegkundige. De verpleegkundige zorgt ervoor dat de Droomplek geopend wordt voor u. Kinderen onder de veertien jaar moeten in de Droomplek worden vergezeld door een volwassene.

### *Roken*

Het Maastricht Ziekenhuis en de zorgboulevard is een rookvrije zone. Roken is niet toegestaan in het ziekenhuis en de directe omgeving ervan. Dit wordt aangeduid met borden en tegels met het logo van de 'Rookvrije Generatie'. Alle kamers en toiletruimten zijn tevens voorzien van rookmelders.

### *Mobiele telefoon*

In het ziekenhuis mag u een mobiele telefoon gebruiken. Deze mag dus aanstaan op de afdeling Neonatologie, maar in verband met de benodigde rust voor uw eigen kind en de andere kinderen op zaal verzoeken wij u wel dringend om het gebruik zoveel mogelijk te beperken. Telefoneren kunt u in een van de ouderkamers. U bent te allen tijde verantwoordelijk voor uw mobiele telefoon. Dus let u alstublieft goed op waar uw deze neerlegt, zodat het niet kan vallen.

### *Eten en drinken*

Bij uw kind mogen in verband met de veiligheid en hygiëne geen warme dranken en etenswaren genuttigd worden, koud water mag wel. Indien u toch wat wilt nuttigen, dan kunt u dit doen in een van de ouderkamers.

### *Foto's en videobeelden*

Van uw eigen kind mag u foto's en videobeelden maken. Er mogen zonder toestemming geen medewerkers van het ziekenhuis en andere kinderen of ouders/verzorgers op staan. Dit in verband met de privacy van deze mensen.

### *Agressie*

Agressie wordt in het gehele ziekenhuis niet getolereerd. Wanneer dit voorkomt schakelen wij de beveiliging in van het ziekenhuis en/of wordt aangifte gedaan bij de politie.

### *Parkeergarage*

U kunt parkeren in nabijgelegen overdekte Q-Park parkeergarage. De maximale doorrijhoogte is 1.90 m. Betaling kan met contant geld: munt en biljetten, pin en creditcards. Er bestaat ook een mogelijkheid om een weekkaart aan te schaffen, deze is voordeliger in gebruik. U kunt vanaf de dag/tijd van aanschaf 1 week onbeperkt in- en uitrijden. Wees voorzichtig met de barcode van deze kaart, indien deze beschadigt geeft dit problemen bij de scanner van de parkeergarage.

Indien u niet kunt of wilt lopen van de parkeergarage naar het ziekenhuis, kunt u gebruik maken van één van de twee pendeltreintjes die non-stop tussen de uitgangen van de parkeergarage en de entree van het ziekenhuis op en neer rijden. De wachttijd bedraagt maximaal vijf tot tien minuten.

Vindt u het vervelend om s'avonds alleen naar de parkeergarage te lopen, dan is er een mogelijkheid dat de beveiliging van het ziekenhuis met u meeloopt. U kunt dit aangeven bij de verpleging.

### *Telefoonnummers van het ziekenhuis en de afdeling*

Algemeen nummer	(010) 291 19 11
Neonatologie 1	(010) 291 33 84
Neonatologie 2	(010) 291 30 53
Babykamer	(010) 291 24 38

Zorg ervoor dat uw telefoonnummer bekend is bij de afdeling Neonatologie. Zo kunnen wij u altijd bereiken.

Let op! Het ziekenhuis belt met een onbekend nummer.

## Website

Meer informatie over onder andere aandoeningen, onderzoeken en behandelingen vindt u op [www.maasstadziekenhuis.nl](http://www.maasstadziekenhuis.nl).

Op onze kinderwebsite [www.maassenik.nl](http://www.maassenik.nl) wordt op leeftijdscategorie door middel van foto's en filmpjes uitgelegd hoe het in het Maasstad Ziekenhuis gaat.

## Adressen en telefoonnummers van verenigingen

*Vereniging van Ouders van Couveusekinderen (VOC)*

Postbus 1024, 2260 BA Leidschendam

T: (070) 386 25 35

I: [www.couveuseouders.nl](http://www.couveuseouders.nl)

*Vereniging Keizersnede Ouders*

T: (0252) 230772 ma t/m vrij 10.00 tot 21.00

Contactadres Dhr. Kagenaar

Postbus 233, 2170 AE Sassenheim

T: (076) 503 71 17

*Stichting Hellp-Syndroom*

Postbus 636, 3800 AP Amersfoort

T: (0529) 42 70 00

[www.stghellpsyndroom.nl](http://www.stghellpsyndroom.nl)

*Nederlandse Vereniging voor Ouders van Meerlingen*

Postbus 14, 1300 AA Almere

T: (036) 531 80 54

[www.nvom.nl](http://www.nvom.nl)

*Vereniging Borstvoeding Natuurlijk*

Postbus 119, 3960 BC Wijk bij Duurstede

T: (0343) 57 66 26

I: [www.borstvoedingnatuurlijk.nl](http://www.borstvoedingnatuurlijk.nl)

*Borstvoedingorganisatie La Leche League*

Postbus 212, 4300 AE Zierikzee

T: (0111) 41 31 89

I: [www.lalecheleague.nl](http://www.lalecheleague.nl)

## Literatuur

*"Ik heb een zusje, maar ik mag alleen maar naar haar kijken"*

Dick Bruna/Richard de Leeuw/Maarten Sign

Een kinderboek over couveusekinderen voor broertjes en zusjes

*"Te vroeg geboren"*

Richard de Leeuw/Lillian Dekker

Naast medische informatie over zwangerschap, geboorte, couveuseperiode en eventuele gevolgen voor het kind later, wordt verteld naar aanleiding van de belevingen van ouders/verzorgers

*"Opgroeien na de couveuse"*

Een uitgave van de Vereniging Ouders van Couveusekinderen

*"Vanuit de couveuse de wereld in"*

Zita van der Heyden

Antwoorden op de vragen van ouders/verzorgers van een couveusekind

## Notities

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،  
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه  
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis

Maasstadweg 21

3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

E: [info@maasstadziekenhuis.nl](mailto:info@maasstadziekenhuis.nl)

I: [www.maasstadziekenhuis.nl](http://www.maasstadziekenhuis.nl) / [www.maasnik.nl](http://www.maasnik.nl) (kinderwebsite)

I: [www.maasstadziekenhuis.nl/mijn](http://www.maasstadziekenhuis.nl/mijn) (patiëntenportaal)

