



Moeder en Kind Centrum

Kinder-jeugdafdeling

De medewerkers van het Moeder-Kind Centrum heten u en uw kind hartelijk welkom op de kinder-jeugdafdeling A1. Uw kind is ziek en juist nu hij/zij uw zorg het meest nodig heeft, moet u die uit handen geven. Wij begrijpen dat dit moeilijk voor u kan zijn. De ziekenhuissituatie is misschien nieuw voor u. Twijfel niet om vragen te stellen of problemen te bespreken. Iedereen op de afdeling wil graag dat uw kind zich zo prettig mogelijk voelt.

Algemene informatie

Op onze afdeling worden kinderen en jongeren verpleegd van 0 tot 18 jaar. De afdeling bestaat uit een couveuse-unit en een kinder-jeugdunit. Ons telefoonnummer is (0475) 38 24 50.

De kinder-/neonatologie-verpleegkundige, kinderarts en/of andere artsen zijn bij de zorg van uw kind betrokken. Eén van de artsen komt dagelijks op de afdeling en maakt iedere dag nieuwe afspraken over de behandeling van uw kind.

Indien nodig wordt bijvoorbeeld een maatschappelijk werker, psycholoog, fysiotherapeut of logopediste ingeschakeld.

De afdeling heeft nog andere medewerkers, zoals teamleider, medisch pedagogisch zorgverleners, secretaresses, gastvrouwen, huishoudelijk personeel en stagiaires.

Gezinsgerichte zorg

De medewerkers benaderen u en uw kind vanuit de gedachte van gezinsgerichte zorg. Dit wil zeggen dat u en uw kind in onze zorg centraal staan. Wij beschouwen jullie als partner in de zorg. Wij zetten onze professionele deskundigheid in. Samen vormen we een team om u en uw kind de best mogelijke zorg te geven.

Indien mogelijk kunt u zoveel mogelijk voor uw kind blijven zorgen.

Wij ondersteunen u waar u aangeeft dat u dat nodig heeft.

Het kan zijn dat wij, vanuit onze professionele deskundigheid, een gedeelte van de zorg moeten overnemen. Dit gebeurt altijd in overleg en samenwerking met u.

Opname

Wat neemt uw kind mee naar het ziekenhuis?

- Gewone kleding, nachtkleding, ondergoed, pantoffels, eventueel vestje/ochtendjas.
- Toiletartikelen.
- (eventueel) Eigen flesje of drinkbeker.
- Speelgoed waarmee uw kind graag speelt, favoriete knuffel, speen.
- Wanneer u blijft overnachten heeft u voor uzelf ook nachtkleding en toiletartikelen nodig.
- Handdoeken zijn op de afdeling te verkrijgen.
- Om de tijd door te komen kunt u een boek, tijdschrift of uw eigen laptop meenemen.

Uw kind wordt opgenomen op de kinderafdeling. Een verpleegkundige wijst u de kamer, stelt vragen over uw kind en laat de afdeling zien. Dit neemt enige tijd in beslag.

Bij een spoedopname is het niet altijd mogelijk om uw kind volledig voor te bereiden. Om de opname door uw kind goed te kunnen verwerken, is het belangrijk eerlijke informatie te geven.

Er zijn verschillende kinderboeken over een ziekenhuisopname verkrijgbaar. U kunt hiervoor onder andere terecht in de bibliotheek. Ook op internet vindt u informatie om uw kind voor te bereiden op een opname. Bijvoorbeeld op de website www.kindenziekenhuis.nl

Verzorging

Als ouder/verzorger mag u uw kind zelf verzorgen en voeden. In overleg met de verpleegkundige kan dit eventueel ook door een andere persoon gebeuren (bijv. de vaste oppas of een opa/oma).

Laat uw kind nooit alleen op de commode liggen.

Doe de beddekken van het bed omhoog als u de kamer verlaat.

De stopcontacten op de afdeling zijn kind-veilig.

Rooming-in

Wij geven één ouder/verzorger de mogelijkheid te blijven slapen. In overleg met de verpleegkundige kan een andere persoon (vanaf 18 jaar) blijven slapen. Er is een slaapbank op de kamer zodat u naast uw kind kunt slapen.

De slaapbank moet tussen 7.30-19.00 uur worden ingeklapt. Op de kamer is een douche en toilet.

Een ziekenhuis biedt 24 uur per dag zorg, waardoor het 's nachts soms onrustig kan zijn. Hiervoor vragen wij uw begrip.

Het ziekenhuis is niet aansprakelijk voor zoekgeraakte spullen.

Ontbijt

Het ontbijt is voor degene die blijft slapen gratis.

Voor de rest van de maaltijden dient u zelf te zorgen. Servies en bestek zijn aanwezig bij de koffiecorner.

U kunt u eten van thuis meenemen of terecht in het restaurant de Pelikaan.

Voor de ouders is er koffie en thee gratis te verkrijgen bij de koffiecorner. Op de gang staat een koelkast waar u levensmiddelen (van naam en datum voorzien) kunt bewaren.

Hier staat ook een magnetron.

Ouderkamer

Op de afdeling is een ouderkamer waar u als ouder kunt eten, koffie drinken of even rustig kunt zitten. U kunt hier gebruik maken van de koffie/theeautomaat en de magnetron.

Speelkamer/pedagogisch team

De speelkamer is op werkdagen open van ongeveer 7.45 tot 16.15 uur. Hierbuiten kan eventueel de speelkamer in overleg met de verpleegkundige worden geopend.

Uw kind is welkom in de speelkamer, ook in bed, met de rolstoel of met infuus. Wanneer uw kind niet naar de speelkamer kan of mag (bijvoorbeeld isolatieverpleging), kan een medewerker van het pedagogisch team naar uw kind komen. Zij kunnen speelgoed brengen, zodat uw kind op de kamer kan spelen. U kunt altijd speelgoed, knutselmateriaal, een spelletje of boek lenen bij de speelkamer.

Het pedagogisch team, wat bestaat uit medisch pedagogisch zorgverleners, is aanwezig op de afdeling van maandag tot en met vrijdag. Zij zijn ervoor om onder andere te zorgen dat uw kind afleiding krijgt. Ook kunnen zij indien uw kind een onderzoek of ingreep moet ondergaan, u en uw kind voorbereiden en begeleiden hierbij. Daarnaast kunt u voor pedagogische adviezen terecht bij het team.

Maatschappelijk werk of geestelijke ondersteuning

Mocht u behoefte hebben aan een persoonlijk gesprek over uw situatie of geestelijke ondersteuning, dan kunt u de verpleegkundige vragen contact te leggen met een maatschappelijk werkende of de geestelijke verzorging.

Bezoektijden

Ouders zijn te allen tijde welkom en kunnen de hele dag bij hun kind zijn. De bezoektijd voor andere bezoekers is van 8.00 tot 20.00 uur. Het bezoek dient u als ouder zelf binnen te laten!

Wel moet iedereen rekening houden met de dan geldende maatregelen.

Houd er in het belang van u eigen kind rekening mee dat uw kind voldoende rust krijgt. Let hierbij op rustmomenten en hoeveelheid bezoek. Dit om het genezingsproces van uw kind te bevorderen.

Kinderen die zijn opgenomen op de afdeling hebben vaak een verminderde weerstand, daarom is het niet toegestaan om op bezoek te komen als je ziek bent. Denk hierbij aan verkoudheid, waterpokken, koortslip, koorts of een mogelijk besmettelijke ziekte.

Uw kind mag van de afdeling af in overleg met de behandelende arts of verpleegkundige en onder begeleiding van een ouder/verzorger. U dient binnen het ziekenhuisterrein te blijven.

Uitrijkaartje

Ouders krijgen 1 keer per dag één gratis uitrijkaartje. Dit is niet van toepassing wanneer uw kind voor een dagopname komt.

Behalve een dagkaart om te parkeren, kunt u ook een weekkaart kopen of een 10 rittenkaart (is een maand geldig). Met een weekkaart mag u een hele week onbeperkt gebruik maken van het parkeerterrein. De keuze voor een weekkaart of 10 rittenkaart kunt u maken bij de betaalautomaat in de hal. Volg de aanwijzingen op de betaalautomaat.

Badge

Toegang tot de afdeling is alleen mogelijk via een badge. Deze wordt verstrekt tijdens de opname. Bij ontslag dient deze ingeleverd te worden.

Gebruik smartphones, laptop en tablets

Het gebruik hiervan is op de kinderafdeling toegestaan, maar bewaar een afstand van 1 meter tot (medische) apparatuur om storingen aan de apparaten te voorkomen.

Op de afdeling is een draadloze internetverbinding. Hiervoor is geen wachtwoord nodig.

Het maken van foto- en filmopnames voor publicatie en algemene media mag alleen met toestemming van de afdeling communicatie en betrokkenen plaatsvinden. Het maken van foto- en filmopnames voor privégebruik en voor plaatsing op social media accounts is toegestaan, mits hierdoor de zorg niet gehinderd wordt en alle afgebeelde personen hiervoor toestemming hebben gegeven. Respecteer hierbij eenieders privacy.

Het opnemen van een gesprek met uw arts om thuis nog eens af te luisteren, is toegestaan. U mag deze opnames niet delen via de (social) media in verband met de privacy van onze medewerkers.

Wanneer u het gesprek met uw arts wilt opnemen, vragen wij u van tevoren dit kenbaar te maken aan uw arts

Respecteer hierbij altijd de de privacy van andere patienten, artsen en andere medewerkers.

Algeheel rookverbod

In het gehele ziekenhuis en op het ziekenhuisterrein geldt een rookverbod.

Isolatie

Indien uw kind geïsoleerd verpleegd wordt, betekent dit dat uw kind op een éénpersoonskamer of op een kamer met kinderen met dezelfde aandoening wordt verpleegd en deze kamer niet mag verlaten.

Waarom isolatie

Uw kind heeft een besmettelijke ziekte of wordt ervan verdacht, waardoor er besmettingsgevaar is voor anderen. Een infectie kan van de ene op de andere persoon overgaan.

Het kan ook zijn dat uw kind verminderde weerstand of brandwonden heeft. Uw kind moet dan worden beschermd tegen infecties en wordt geïsoleerd verpleegd.

Er zijn verschillende vormen van isolatie. De verpleegkundige informeert u welke isolatievorm voor uw kind van toepassing is. U ziet dit ook op de kaart die op de kamerdeur hangt. Specifieke regels voor de verschillende vormen van isolatie worden u aan de hand van pictogrammen duidelijk gemaakt.

Het is van groot belang om verspreiding van infecties te voorkomen. Dit kan door een aantal regels in acht te nemen. We zetten deze regels voor u op een rij. Hoe nauwkeuriger de regels worden nageleefd, hoe kleiner het risico voor andere kinderen op besmetting. Blijf dus alert, want het gaat om de gezondheid van uw kind en anderen.

Wij zullen u in het naleven van de isolatieregels zo goed mogelijk begeleiden. Dit kan betekenen dat wij u erop aanspreken als de regels onvoldoende worden nageleefd.

Algemene regels bij de vormen van isolatie

- Ouders/verzorgers mogen 24 uur per dag bij hun kind aanwezig zijn.
- Overige kinderen tijdens de bezoeken in overleg.
- Bezoekers mogen zelf niet ziek zijn.
- Het bezoek dient op de kamer te blijven en bij vertrek de afdeling zo spoedig mogelijk te verlaten. Wil het bezoek ook andere patiënten opzoeken dan dient dit te gebeuren vóór het bezoek aan de kinderafdeling of eventueel te worden verschoven naar een andere dag.
- Indien er sprake is van strikte isolatie mogen er nooit twee deuren tegelijk open staan.
- De handen moeten bij betreden en het verlaten van de kamer worden gedesinfecteerd met handenalkohol.
- Afhankelijk van de vorm van isolatie neemt de verpleegkundige voorzorgsmaatregelen bij het betreden van de kamer/verzorging van uw kind. Zoals het dragen van een schort, handschoenen, mondkapje en/of spatbril.
- Etenswaars, flessen en dergelijke mogen niet meer terug in de koelkast, wanneer ze op de kamer zijn geweest.
- Koffie en thee kunt u vóór het betreden van de kamer meenemen. De automaat staat in de ouderkamer en bij de koffi corner op de gang.
- Afwasbaar speelgoed uit de speelkamer mag de kamer in of speelgoed van thuis. Speelgoed moet gedesinfecteerd worden, voordat het van de kamer af mag.
- Specifieke regels voor de verschillende vormen van isolatie worden u aan de hand van pictogrammen op de deur van de patiëntenkamer duidelijk gemaakt.

Wij zijn ons ervan bewust dat geïsoleerd verplegen niet prettig is voor u en uw kind, maar alleen op deze manier is het mogelijk uw kind of andere patiëntjes te beschermen.

Patiënten-identificatie

Identificatie van patiënten is een belangrijk onderdeel van patiënt- en medicatieveiligheid. Deze controle kan plaatsvinden via het polsbandje dat uw kind bij opname heeft gekregen of door aan u of aan uw kind de naam en geboortedatum te vragen.

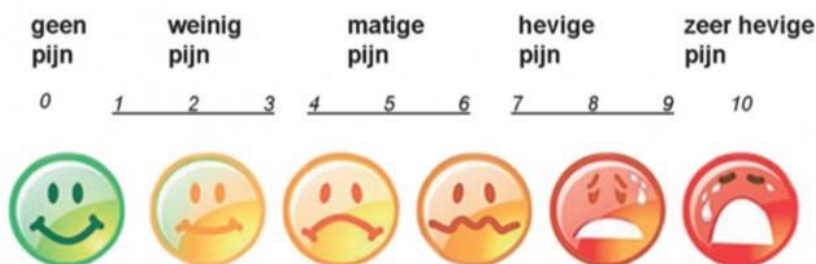
Structurele pijnmeting

Drie keer per dag (eerste 3 dagen van opname) meten wij bij alle patiënten op de kinderafdeling de mate waarin zij pijn beleven. Dit geven we aan met een cijfer. 0 betekent geen pijn en 10 is de ergste pijn die je kunt voorstellen. (Jonge) kinderen kunnen dit soms niet of moeilijk zelf aangeven.

Voor kinderen jonger dan 7 jaar hebben we daarom een speciale pijnscorelijst waarbij we naar verschillende dingen kijken: gezicht, benen, activiteit, huilen en troostbaarheid.

Aan de hand hiervan stellen we vast welke pijnscore uw kind heeft.

Bij kinderen ouder dan 7 jaar maken we gebruik van de gezichtjesschaal.



We zullen zoveel mogelijk samen met u bepalen welke pijnscore uw kind heeft. Zo nodig bespreken we de mogelijkheden om de pijn die uw kind heeft te verminderen. Dit kan zijn afleiding, pijnmedicatie, enzovoort.

Natuurlijk kunt u pijn bij uw kind altijd bespreken met de verpleegkundige of arts en hoeft u niet te wachten tot een verpleegkundige vraagt hoe het met de pijn is.

Naar huis

Op de dag van ontslag heeft de verpleegkundige nog een *ontslaggesprek* met u betreffende eventuele nazorg voor thuis.

Het kan zijn dat uw kind het de eerste dagen thuis moeilijk heeft en een extra beroep op u doet. Geduld en wat extra aandacht helpen mee het vertrouwen te herstellen.

Mocht u nog vragen of problemen hebben als uw kind weer thuis is, dan kunt u tot 24 uur na ontslag altijd de kinderafdeling bellen. Wij zullen u graag advies geven.

Hierna kunt u met vragen of bij problemen contact opnemen met de huisarts/HAP(huisartsenpost), tenzij anders is afgesproken.

Klachten en vragen

Met vragen, suggesties en klachten kunt u terecht bij de verpleegkundigen of bij de teamleider, Vera Janssen.

Heeft u klachten of problemen over de behandeling, bespreek die dan zo mogelijk met de daarvoor verantwoordelijke persoon (specialist of teamleider).

Zij zijn bereid om samen met u naar een oplossing te zoeken. U kunt hiervoor ook contact opnemen met de klachtenfunctionaris. De klachtenfunctionaris is aanwezig van maandag 8.30 uur tot en met donderdag 17.30 uur, telefoon (0475) 38 27 36. Of via de website www.lzr.nl.

Tot slot

Wij willen tot slot nog een verwachting uitspreken. We stellen het op prijs dat u er begrip voor heeft, als u bijvoorbeeld langer moet wachten dan u van ons gewend bent. Dat we respectvol met elkaar omgaan. Ook als we door een samenloop van omstandigheden prioriteiten moeten stellen voor de beste zorg voor uw kind.

In deze brochure hebben wij u geïnformeerd over het verblijf van uw kind op de kinder-jeugdafdeling A1. U kunt deze informatie zien als een aanvulling op de mondelinge informatie die u op onze afdeling krijgt bij opname van uw kind.

Medewerkers afdeling A1 (route 1.30)
Moeder & Kind Centrum
Laurentius Ziekenhuis Roermond



Bijlage Rechten en plichten kinderen

Net als volwassenen hebben kinderen rechten in de gezondheidszorg maar deze verschillen vaak ten opzichte van volwassenen. Zij worden zoveel mogelijk betrokken bij zaken die hen aangaan. Deze folder geeft u uitleg hierover.

Patiëntenrechten van kinderen zijn vastgelegd in de Wet Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO). De wet onderscheidt drie leeftijdsgroepen: kinderen tot twaalf jaar, kinderen van twaalf tot zestien jaar en jongeren vanaf zestien jaar. Voor iedere groep gelden aparte regels. Deze folder spreekt vooral over artsen en ziekenhuizen. De patiëntenrechten gelden voor alle handelingen in de gezondheidszorg. Dus bijvoorbeeld ook op het consultatiebureau, bij de fysiotherapeut, de tandarts of de logopedist.

Wettelijk vertegenwoordigers

Kinderen onder de achttien jaar zijn minderjarig: voor de wet zijn zij niet zelfstandig. Zij staan onder gezag, meestal van hun ouders, anders van een voogd. De ouders/voogd zijn de wettelijk vertegenwoordigers van hun kind. Zij oefenen de rechten van het kind uit. Daarbij hebben zij ook plichten: zij moeten handelen in het belang van het kind en rekening houden met wat hun kind zelf wil en kan.

Ook bij ouders die uit elkaar zijn, is het gezag over het kind altijd geregeld. Dat is toegewezen aan één of beide ouders. Als beide ouders het gezag hebben, behoren zij elkaar te informeren en samen te overleggen wat het beste is voor het kind. Als zij het niet eens zijn met elkaar, moeten zij in beginsel zelf contact zoeken met de arts/medisch professional om dit kenbaar te maken.

De ouder die alleen het gezag heeft, heeft de verantwoordelijkheid de andere ouder te informeren over belangrijke gebeurtenissen van het kind. Dat geldt ook voor een ingrijpende medische behandeling. In alle gevallen kan de ouder die het gezag niet heeft, feitelijke en globale informatie krijgen over zijn kind van zorgverleners.

Voor het gemak spreekt deze folder verder over 'de ouders'. Bedoeld worden degenen die het gezag over een minderjarig kind hebben.

Kinderen tot 12 jaar

Kinderen tot twaalf jaar mogen niet zelf beslissen. Dat doen hun ouders voor hen. Tot twaalf jaar is het kind in de gezondheidszorg dus afhankelijk van de ouders en de hulpverleners. Toch begrijpen jonge kinderen vaak goed wat er met hen gebeurt. Een behandeling kan voor een kind heel ingrijpend zijn. Daarom moeten de ouders en de hulpverlener het kind daarbij zoveel mogelijk betrekken.

Het recht op informatie

Zowel het kind als de ouders hebben recht op informatie. Het kind krijgt een duidelijke uitleg, op een voor hem begrijpelijke manier. Dan weet hij wat er gaat gebeuren en kan hij beter meewerken aan een behandeling. De ouders krijgen volledige informatie. Op basis daarvan kunnen zij beslissen over de behandeling van het kind.

Ook een jeugdbeschermer (voormalig gezinsvoogd) heeft een eigenstandig recht op informatie. Het gevolg is dat hulpverleners desgevraagd en zonder toestemming van de ouders een jeugdbeschermer informatie moeten verstrekken. Dit geldt alleen als de informatieverstrekking noodzakelijk is voor de uitvoering van de onder toezichtstelling.

Toestemming voor de behandeling

De ouders moeten toestemming geven voor onderzoek en behandeling van hun kind. Zij zullen de mening van hun kind bij hun besluit betrekken. Ook de hulpverlener wil weten wat het kind zelf wil. Wanneer de hulpverlener meent dat het besluit van de ouders niet in het belang van het kind is, hoeft hij dat (in uitzonderingsgevallen) niet uit te voeren. Hij zal de ouders dan op andere gedachten proberen te brengen. In acute situaties mag de hulpverlener handelen zonder toestemming van de ouders. Dat wil zeggen dat hij direct moet ingrijpen om nadelige gevolgen voor het kind te voorkomen.

Toestemming weigeren

De ouders kunnen een bepaalde medische behandeling weigeren. Soms komt een kind door een weigering van de ouders in gevaar. De hulpverlener mag dan niet zomaar zelf besluiten toch te behandelen. In zo'n geval kan de hulpverlener een maatregel van kinderbescherming aanvragen, waardoor de ouders tijdelijk beperkt worden in het ouderlijk gezag. Als de behandeling zeer belangrijk is en ouders weigeren op basis

van motieven die niet zijn ingegeven door het belang van het kind, mag een hulpverlener toch behandelen op basis van 'goed hulpverlenerschap', óók als het een ingrijpende behandeling betreft. Bij twijfel is raadzaam tevoren te overleggen met een andere arts. Het belang van het kind dient voorop te staan. De weigerende ouder dient zo veel mogelijk vooraf over het voornemen tot behandeling te worden geïnformeerd.

Het kind mag niet zelf een behandeling weigeren die de ouders en de hulpverlener noodzakelijk vinden. Alleen bij uitzondering zal de hulpverlener een weigering van een kind volgen. Hij kan dat doen, als hij ervan overtuigd is dat het kind voor zichzelf kan beslissen. Bijvoorbeeld wanneer een kind al langere tijd ernstig ziek is. Een kind kan dan vaak goed overzien hoe belastend een bepaalde behandeling voor hem kan zijn.

Aanwezigheid bij de behandeling

De ouders behartigen de belangen van hun kind. Zij hebben het recht om bij de behandeling van hun kind aanwezig te zijn. In veel gevallen zal dat het kind geruststellen. Zij zijn niet verplicht erbij te zijn.

Inzage in het medisch dossier

De ouders hebben recht op inzage in het medisch dossier van hun kind. Zij kunnen ook een kopie krijgen van het dossier of van een gedeelte daarvan. Inzage zal meestal samen met de hulpverlener plaatsvinden. Deze kan meteen uitleg geven. Wanneer inzage niet in het belang van het kind is, mag de hulpverlener die inzage weigeren. Ouders kunnen hierover een klacht indienen. De hulpverlener mag kinderen onder twaalf jaar niet zelf inzage verlenen. Wel kunnen de ouders het dossier aan hun kind laten lezen.

Kinderen van 12 tot 16 jaar

Kinderen in de leeftijd van twaalf tot zestien jaar weten heel goed wat zij willen. Als het gaat om een medische behandeling wordt hun mening serieus genomen. Het gaat immers om beslissingen over hun eigen lichaam. Daarom kunnen zij alleen worden behandeld, als zij daar zelf ook toestemming voor geven.

Het recht op informatie

Zowel het kind zelf als de ouders hebben recht op volledige informatie. De hulpverlener moet de informatie zo geven dat het kind het kan begrijpen.

Ook een jeugdbeschermer heeft een eigenstandig recht op informatie. Het gevolg is dat hulpverleners desgevraagd en zonder toestemming van de ouders en het kind een jeugdbeschermer informatie moeten verstrekken. Dit geldt alleen als de informatieverstrekking noodzakelijk is voor de uitvoering van de onder toezichtstelling.

Toestemming voor de behandeling

Zowel het kind als de ouders moeten toestemming geven voor een behandeling. Als één van hen die toestemming weigert, mag in beginsel de behandeling niet plaatsvinden. De hulpverlener zal altijd proberen om allen op één lijn te krijgen.

Wanneer een kind een bepaalde behandeling wil maar de ouders zijn het er niet mee eens, kan een behandeling toch doorgaan als de arts overtuigd is dat het kind de behandeling weloverwogen blijft wensen en de behandeling nodig is om ernstig nadeel te voorkomen. Soms is het mogelijk de beslissing zonder schade uit te stellen, totdat het kind zelfstandig mag beslissen en niet meer de toestemming van de ouders nodig heeft. Als het kind niet wil dat zijn ouders worden geïnformeerd, kunnen de ouders ook niet hun toestemming geven voor de behandeling. Dan moet de hulpverlener besluiten of hij zal behandelen. Hij zal hem eerst proberen te overtuigen om zijn ouders er toch bij te betrekken. Wil het kind dat echt niet, dan moet de hulpverlener inschatten hoe goed het voor zichzelf kan beslissen. Vertrouwt hij het kind daarin, dan zal hij het behandelen zonder de ouders te informeren.

Als het kind de behandeling weigert, kan de behandeling niet worden toegepast. De hulpverlener moet er wel van overtuigd zijn dat het kind de gevolgen van zijn beslissing kan overzien. Hij zal naar een mogelijkheid zoeken die het kind wel accepteert.

In acute situaties waarin niet behandelen gevaarlijk is voor het kind, mag de hulpverlener wel zonder toestemming van ouders en kind behandelen.

Als een behandeling plaatsvindt waarvoor de ouders geen toestemming hebben gegeven, dan moeten zij wel betalen. Ouders hebben altijd de verplichting de kosten van verzorging en opvoeding van hun kind te dragen. Als de ouders niet mogen worden geïnformeerd, kunnen zij ook geen rekening krijgen. Het kind moet de betaling dan zelf regelen.

Aanwezigheid bij de behandeling

De ouders mogen bij de behandeling van hun kinderen in de leeftijd tussen twaalf en zestien jaar aanwezig zijn. Misschien vindt een kind dat niet prettig of voelt een hulpverlener aan dat het kind dat niet prettig zal vinden. Het kind kan vragen of de ouders weggaan of de hulpverlener kan het kind apart nemen.

Inzage in het medisch dossier

Zowel de ouders als het kind kunnen inzage krijgen in het medisch dossier. Het kind kan bezwaar maken tegen inzage door de ouders. Wanneer de hulpverlener het kind in staat acht daarover te beslissen, zal hij de ouders geen inzage verlenen. Het kind kan ook alleen om inzage in zijn dossier vragen. Ook dat zal de hulpverlener toestaan, als hij het kind verstandig genoeg vindt. Daarbij zal de leeftijd meespelen.

Jongeren vanaf 16 jaar

Vanaf zestien jaar mogen jongeren zelf beslissingen nemen over hun medische behandeling. Zij hebben dezelfde patiëntenrechten als volwassenen.

Het recht op informatie

Een jongere heeft recht op volledige informatie. De ouders krijgen die informatie niet meer. Tenzij de jongere daar uitdrukkelijk toestemming voor geeft.

Toestemming voor de behandeling

Een jongere geeft zelf toestemming voor een behandeling. Toestemming van de ouders is niet meer nodig. Dus ook als de ouders het er niet mee eens zijn, kan de jongere behandeld worden. In acute situaties mag de hulpverlener behandelen zonder dat de jongere zijn toestemming heeft gegeven. Een jongere mag een bepaalde behandeling weigeren. Zelfs als die medisch gezien noodzakelijk is en de ouders en hulpverlener die wel verstandig vinden. De hulpverlener dient de mening van de jongere te respecteren.

Aanwezigheid bij de behandeling

De ouders mogen niet meer standaard bij de behandeling van hun kind zijn. Zij kunnen dat ook niet afdwingen. Als een jongere het op prijs stelt, mogen ze er uiteraard wel bij zijn.

Inzage in het medisch dossier

Een jongere kan zelf inzage in zijn medisch dossier vragen. Hij heeft daarvoor geen toestemming van zijn ouders nodig. Hij kan ook een kopie van het dossier of een gedeelte daarvan krijgen. De ouders 10 hebben geen recht dit dossier in te zien, tenzij hun kind met inzage door zijn ouders instemt.

Financiën

Een jongere maakt zelf afspraken met een hulpverlener over een medische behandeling. Dat maakt hem ook verantwoordelijk voor de financiële gevolgen van die afspraken. Vaak is dat geen probleem omdat de zorgverzekering de kosten dekt. Afhankelijk van de polis van de ouder met wie hij tot zijn 18e is meeverzekerd kan een eigen bijdrage verschuldigd zijn of zijn niet alle behandelingen verzekerd. Dan spreekt de zorgverzekeraar in eerste instantie de jongere zelf aan. Kan die niet betalen, dan zijn de ouders verplicht de rekening te voldoen. Hun verplichting om de kosten van verzorging en opvoeding te betalen blijft namelijk bestaan totdat hun kind achttien jaar.

Laurentius Ziekenhuis
Mgr. Driessenstraat 6
(hoofdingang bereikbaar via de Oranjelaan)
6043 CV Roermond
www.lzr.nl

Patiëntencommunicatie Laurentius Ziekenhuis
34290040 - Kindergeneeskunde - maart 2023