wit-gele kruis
VLAANDEREN

Verpleegkundige respijtzorg voor chronisch zieke kinderen thuis – perspectief Wit-Gele Kruis

Inhoud

1. Context
2. Probleemstelling
3. Conclusie

1. Context

- Chronisch zieke kinderen → focus op transitionele zorg zonder specifieke volgorde (UZ – perifere ZH – revalidatiecentra – thuiszorg)
- Belang van betrokkenheid thuiszorg bij opstart zorgproces, vanuit ‘thuis als ideale omgeving voor het kind/gezin’
- Nood aan een integraal zorgtraject thuis

2. Probleemstelling

- Chronisch zieke kinderen met (zware) zorgnoden:
  - vaak onnodig opgenomen in ZH of revalidatiecentra
  - te vaak onnodig van huis (gemis & doorbreken van gezinsdynamiek)
  - ouders moeten te vaak zelf zware, pijnlijke en complexe zorgen opnemen thuis

2. Probleemstelling

- Kinderen zijn geen mini-volwassenen:
  1. Nood aan voldoende (zijn reeds aanwezig) pediatrisch thuisverpleegkundigen met kennis van zaken (ev. kans tot oefenen in ZH)
  2. Nood aan een vertrouwensrelatie tussen verpleegkundige en gezin (vraagt continuïteit in (het) zorg(team))

2. Probleemstelling

- Kinderen zijn geen mini-volwassenen:

3. Nood aan een goede intake zodat de zorg in de meest ideale en comfortabele situatie kan worden uitgevoerd
4. Nood aan goede communicatie transmuraal met handige communicatiekanaal (duidelijkheid naar ouders, vlotte manier informatie uitwisselen tussen zorgverleners !beperkte communicatie kind!, casemanager)

2. Probleemstelling

- Kinderen zijn geen mini-volwassenen:

5. Zorg kunnen tijdsintensief zijn, cf. weerstand kind, ruimte geven waardoor rondeplanning onder druk komt
6. Hogere kans op arbeidsongevallen

2. Probleemstelling

- Kinderen zijn geen mini-volwassenen:

7. Financiering:
   - in de thuisvp kan men bij kinderen <6 jaar enkel nomenclatuur-prestaties aanrekenen, terwijl forfaitzorg meer aan de orde is
   - in de gezinszorg moet min. 1 ouder aanwezig zijn en steeds een blok van 4 uur zorg

3. Conclusie

- Thuisverpleegkundige zorg aan chronisch zieke kinderen maakt het mogelijk:
  - kind zo min mogelijk te scheiden van ouders/gezin
  - de verblijfsduur in ZH en revalidatiecentra te verkorten en/of te vermijden
  - verpleegkundige zorg aan te bieden in kinderopvang, school, … wat zorgt voor vertrouwen en continuïteit

3. Conclusie

- Thuisverpleegkundige zorg aan chronisch zieke kinderen maakt het mogelijk:
  - samen te werken met de welzijnssector om comfortzorg over te nemen van de ouders
  - reeds de zorg te starten vanaf 0 jaar, waarbij het vroedkundig team de ouders pre- en postnataal opvolgt en de zorg naadloos kan worden doorgegeven aan het verpleegkundig team

Met dank voor uw aandacht

wit-gele kruis
VLAANDEREN