

NAAR EEN NIEUW ZORGPROGRAMMA PEDIATRIE?

	<u>Basis</u>	<u>Gespecialiseerd</u>	<u>Tertiair</u>
<u>Doelgroep</u>	Dagingreep Dagbehandeling Voorlopige hospitalisatie	Idem, maar met inbegrip van kinderen die overnachten in het kader van diagnose en therapie met uitzondering van kinderen die <ul style="list-style-type: none"> - In K bedden verblijven - Neonaten in M - Neonaten in NIC of N* - Kinderen met complexe pathologie en nood aan kritieke en/of bijzondere multidisciplinaire zorgen (PICU, complexe chronische pathologie) 	Ernstig zieke kinderen die intensieve /complexe gespecialiseerde/multidisciplinaire zorgen nodig hebben Vier afdelingen: <ol style="list-style-type: none"> 1. Verpleegafdeling voor complexe of interdisciplinaire zorg 2. Pediatriche intensieve zorg 3. Multidisciplinaire raadpleging 4. Multidisciplinaire pediatriche dag hospitalisatie
<u>Aard & inhoud zorg</u>	Tijdens werkuren, ambulante karakter Toezicht en behandeling in dag hospitalisatie Ambulant eerste opvang van kinderen van pediatriche spoedgevallen	Met overnachting Ook aanbod van sub specialistische pediatriche zorgen al dan niet in samenwerking met een tertiair programma	

Organisatie

Opvang van pediatrische spoedgevallen gebeurt binnen een erkende functie spoedgevallen

Regeling voor de opname van transitie kinderen (15-18) en voor adolescenten met chronische pathologie na 18^{de} verjaardag

Aandacht voor overdracht van pediatrie naar volwassen disciplines volgens een protocol

Uitbatend ziekenhuis of associatie biedt minstens aan :

1. Gespecialiseerde spoedgevallenzorg
2. NIC
3. Centrum chronische nierinsufficiëntie
4. Gespecialiseerd zorgprogramma hematologie
5. Centrum voor menselijke erfelijkheid
6. Zorgprogramma cardiale pathologie C
7. Transplantatiecentrum
8. Med dienst brandwondencentrum
9. Kinderpsychiatrie

-> Indien 4tem 9 niet aanwezig:

Samenwerkingsovereenkomst met ander tertiairprogramma dat hier wel over beschikt

-> regeling voor gewesten die niet beschikken over één tertiair programma op een vestigingsplaats dat aan de voorwaarden voldoet via associatie

Dienst medische beeldvorming met aantoonbare expertise in pediatrische beeldvorming

24/7 aanbod van gemedicaliseerd transport van kritische zieke kinderen, met registratie van deze activiteit

Tertiaire programma's werken samen om opnamecapaciteit 24/7 op te volgen

<p><u>Infrastructuur en uitrusting</u></p>	<p>Patiëntenkamers en kamers voor verpleegkundigen zodat alle zorg kan verstrekt worden Minimale hygiënische normen Ouder of begeleider moet kind kunnen vergezellen en aanwezig blijven</p>	<p>Voldoende kamers en minstens 15 E bedden Individuele kamers voor isolatie</p>	<p>Verpleegafdeling:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 24 E bedden met uitsluiting van bedden voor polysomnografie - Voldoende kamers, waarvan een deel uitgerust met telemetrie
<p><u>Medische omkadering</u></p>	<p>Geneesheer diensthoofd die voltijds verbonden is aan het ziekenhuis, verantwoordelijk voor de organisatie, vorming en kwaliteit</p> <p>Is tevens verantwoordelijk voor de structurele afspraken voor doorverwijzing naar gespecialiseerde en tertiaire programma's binnen het netwerk pediatrie Afspraken over modaliteiten van (eventueel medische begeleide) transfers</p> <p>Naast de geneesheer diensthoofd, minimaal twee pediaters die verbinden zijn aan het ziekenhuis</p> <p>Minstens 1 pediater moet aanwezig zijn tijdens de werkuren</p> <p>Medische equipe kan aangevuld worden met andere pediaters in kader van de continuïteit van de diensten, in het kader van een samenwerkingsakkoord met een zorgprogramma</p> <p>Bijzondere aandacht voor de reanimatie van kinderen Bijzondere aandacht voor de samenwerking binnen de context van een netwerk</p>	<p>Geneesheer diensthoofd aangevuld met minstens 3 pediaters, minstens halftijds actief in het ZGP</p> <p>24/7 oproepbare wachtdienst</p>	<p>Minstens van elke sub discipline twee artsen Specialisten (nefro, gastro,...)</p> <p>Elke sub discipline 24/7 afgedekt</p> <p>Afdelingshoofden naast het diensthoofd</p> <p>Bijzondere regelen voor de medische permanentie binnen de verpleegafdeling en voor de pediatrie intensive care</p> <p>Pediatrie intensive care :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Medische leiding - Twee artsen per aangevatte schijf van 4 bedden, waarvan minstens één pediatrie houder BBTIZ

<u>Verpleegkundige omkadering</u>	Hoofdverpleegkundige	75% verpleegkundigen BBT pediatrie of neonatologie 24/7 minstens één VPK met BBT	Geregeld per afdeling
<u>Andere omkadering</u>		Dietist, kiné, logo, ergo Omkadering voor spel en educatie Psychosociale opvang	Datamanager Klinisch psycholoog Klinisch apothekers Sociale verpleegkundigen of assistenten Technische ondersteuning
<u>Kwaliteit</u>	Handboek met minimale inhoud, bijzondere aandacht voor reanimatie voor het kind Rapportering aan het College Formele samenwerkingsovereenkomst met minstens één gespecialiseerd zorgprogramma en minstens één tertiair programma, waaronder minstens het dichtsbijgelegen tertiaire programma	Idem Sub specialistische zorg: in kader van samenwerkingsafspraken en een netwerk Samenwerkingsovereenkomst met tertiair programma met afspraken over de transfers Protocol met betrekking tot de inhoud en modaliteiten van de psychosociale zorg Indien geen K dienst: samenwerking met nabijgelegen ziekenhuis dat K aanbiedt Participeert in netwerk	Onderdeel van netwerk Samenwerkingsakkoorden binnen en buiten netwerk Rapportering aan College pediatrie, College Intensieve Zorg en binnen netwerk