



# Hospitalisatie neonatale zorg

informatie voor patiënten

|   |    |
|---|----|
| INLEIDING                                 | 3  |
| DE AFDELING HOSPITALISATIE NEONATALE ZORG | 4  |
| EEN HEEL TEAM STAAT KLAAR                 | 6  |
| GEÏNFORMEERDE TOESTEMMING                 | 8  |
| SAMEN ZORGEN VOOR UW BABY                 | 10 |
| BEZOEK                                    | 19 |
| MAALTIJDEN                                | 20 |
| OUDERLOUNGE                               | 21 |
| HOE LANG MOET MIJN BABY BLIJVEN?          | 21 |
| GOED OM WETEN                             | 22 |
| BELANGRIJKE INFORMATIE                    | 27 |
| PRAKTISCHE GEGEVENS                       | 28 |

Uw baby werd zopas op onze afdeling opgenomen. U kreeg wellicht al veel informatie, maar nieuwe vragen kunnen altijd opduiken.

Aarzel niet om ze te stellen aan de artsen en verpleegkundigen. Met deze brochure willen we u wegwijs maken op onze afdeling. Zo weet u meer over de organisatie, de werking en de rol die u daarin kunt spelen.

Wij hopen dat u zich na het lezen van deze brochure wat meer thuis voelt. Van harte welkom op onze afdeling.

Het medisch en verpleegkundig team van de afdeling hospitalisatie neonatale zorg.



## DE AFDELING HOSPITALISATIE NEONATALE ZORG

De afdeling hospitalisatie neonatale zorg (N\*) bevindt zich in het gebouw vrouw, kind en erfelijkheid op campus Gasthuisberg. U bereikt ons vanuit de ontvangsthuis, via de rode straat, poort 4, stijlpunt 2, verdieping 3.

De afdeling hospitalisatie neonatale zorg is een kleine afdeling, dichtbij de afdeling hospitalisatie neonatale intensieve zorg (NIZ), het bevallingskwartier en hospitalisatie vrouw A (de materniteit). Dit



bevordert de goede samenwerking tussen de verschillende afdelingen. Elke baby heeft een eigen kamer waardoor we de focus kunnen leggen op familiegerichte zorg. Als ouder krijgt u de kans om uw baby te koesteren en te verzorgen, beter te leren kennen en het groeiproces van dichtbij op te volgen.

De afdeling neonatale zorgen heeft twee soorten kamers:

❁ **Rooming-in kamers:** de mama is niet meer opgenomen als patiënt in het ziekenhuis, maar de baby heeft nog nood aan verdere opvolging en verzorging. Op deze kamers heeft een van beide ouders de mogelijkheid om bij de baby te blijven slapen. Voel u hiertoe niet verplicht. Blijft u slapen, dan verwachten we dat u helpt met de zorg.

❁ **Moeder-kindkamers:** in deze kamers zijn zowel mama als baby patiënt. Dat is meestal zo tijdens de eerste dagen van de kraamperiode. Op deze kamer is het mogelijk dat ook de partner van de mama blijft overnachten.

Zodra uw medische toestand en die van de baby het toelaat, kunt u dus samen in dezelfde kamer verzorgd worden, elk door een gespecialiseerd team. De vroedvrouw van de materniteit neemt de zorg voor de mama op zich zolang u patiënt bent in dit ziekenhuis. De pediatriesch verpleegkundige of de vroedvrouw van neonatale zorg helpt u met de zorg voor uw baby.

Om deze zorg mogelijk te maken, kan het zijn dat u tijdens uw verblijf verhuist naar een andere kamer.

## EEN HEEL TEAM STAAT KLAAR

Op de dienst werken heel wat mensen met verschillende functies.

### DE ARTSEN

U ziet meerdere artsen-specialisten in opleiding, gewoonlijk 'assistenten' genoemd. Dit zijn artsen die al enkele jaren een opleiding tot kinderarts volgen. De arts onderzoekt dagelijks de baby's en past de voeding en therapie aan. Daarna wordt dit besproken met de supervisor die samen met de assistent dagelijks een ronde doet. De supervisor is neonatoloog, een kinderarts gespecialiseerd in de zorg voor de pasgeborene.

Wanneer de arts-assistent niet aanwezig is op de afdeling, is hij altijd telefonisch bereikbaar. De assistenten werken in een beurtroelsysteem met avond- en nachtdienst. Daarom is het niet altijd dezelfde assistent als degene die overdag voor uw kindje zorgt. Naast de arts-assistent kan de supervisor ook onmiddellijk opgeroepen worden bij een acuut probleem.

Zo nodig kan ook aan andere specialisten van het ziekenhuis advies worden gevraagd (vb. aan de kinderchirurg, kindercardioloog, kinderneuroloog enzovoort).



## DE VERPLEEGKUNDIGEN

Op deze dienst werken een 15-tal verpleegkundigen/vroedvrouwen. Hoewel het vaak niet eenvoudig is, streven we ernaar uw baby meerdere dagen na elkaar door dezelfde verpleegkundige te laten verzorgen zodat zij u en uw kindje goed leert kennen. U bent steeds welkom bij de verpleegwacht. Houd er wel rekening mee dat we hier ook onze noodzakelijke overdrachten houden met artsen en collega-verpleegkundigen.

Er is ook een verantwoordelijke verpleegkundige aanwezig (meestal de adjunct-hoofdverpleegkundige) die mee de organisatie van de afdeling behartigt.



## ANDERE MEDEWERKERS

Enkele andere medewerkers zijn niet permanent op de dienst aanwezig.

De opname van uw kindje is zeer ingrijpend voor u en uw gezin. Daarom kunt u bij de **social werker** terecht, zowel voor een vertrouwelijk gesprek als met vragen van administratieve of praktische aard.

Er is een [kinesitherapeut](#) beschikbaar die zich gespecialiseerd heeft in ontwikkelingsbegeleiding. Zij behandelt kinderen op vraag van de arts en volgt de ontwikkeling op van zeer jonge of langdurig zieke kinderen. U kunt bij haar terecht met vragen over de ontwikkeling van uw kindje.

U kunt ook een beroep doen op de [kinderpsychiater of kinderpsycholoog](#). Bij hen kunt u terecht met de gevoelens en de angsten die deze moeilijke periode bij u als ouder teweegbrengen. U krijgt ook de mogelijkheid om stil te staan bij het typische gedrag en de beleevingswereld van uw kindje en hoe u daar als ouder op in kunt spelen.

Daarnaast is er een [pastor](#) met de dienst verbonden. Het kan soms zinvol zijn om tijdens bepaalde momenten – zowel goede als minder goede – uw kindje te omringen met een klein ‘ritueel gebaar’.

Onderzoeken zoals een echografie, radiografie, echocardiologisch onderzoek, EEG, oogonderzoek, wiegendoodrisico-evaluatie enzovoort, worden zoveel mogelijk in de kamer uitgevoerd. U krijgt tijdig uitleg over de redenen van deze technische onderzoeken.

## GEÏNFORMEERDE TOESTEMMING

Uw kind werd opgenomen op de dienst neonatale zorg. Deze opname was noodzakelijk omdat uw baby te vroeg geboren is of omwille van een aandoening die een verdere opvolging en behandeling vraagt.



Op een neonatale zorgafdeling worden de vitale lichaamsfuncties zoals het bewustzijn, de ademhaling, de circulatie en de werking van de belangrijkste organen voortdurend bewaakt.

Om bepaalde noodzakelijke medicijnen veilig en efficiënt toe te dienen, wordt er soms een katheter aangebracht in een bloedvat. Voeding kan voor een deel via een maagsonde worden toegediend zolang de baby onvoldoende zelf drinkt.

Soms vereist de toestand van het kind op een neonatale zorgafdeling bijkomende monitoring van lichaamsfuncties of specifieke onderzoeken en behandelingen. Dit kunnen een bloedtransfusie, een heelkundige procedure, een endoscopische of angiografische interventie, bijzondere radiologische onderzoeken, of andere diagnostische of therapeutische procedures zijn. Elk van deze procedures heeft een bepaald risico dat uiteraard mee wordt bepaald door de algemene toestand van de baby. Voor deze procedures worden uitgevoerd, zult u uitvoerig worden ingelicht door de behandelende arts over het doel, de noodzaak en de risico's van de interventie en over de eventuele alternatieven.

In zeldzame gevallen zal de ernst en de hoogdringendheid van de ziekte-toestand van uw baby niet toelaten om uitgebreid te overleggen voor de procedure wordt aangevat en zal in het algemeen belang van uw kind in alle eer en geweten door de arts worden gehandeld zonder voorafgaandelijke instemming. Uiteraard zal nadien alle noodzakelijke informatie worden verschaft over de procedure en de indicatie.

## SAMEN ZORGEN VOOR UW BABY

Als ouder bent u de belangrijkste persoon voor uw baby. Het is op onze afdeling dan ook mogelijk om altijd aanwezig te zijn.

De verzorging is een uniek moment om het gedrag en de taal van uw baby te leren kennen. Het observeren van uw baby zal u helpen om te leren op welke manier hij reageert op zijn omgeving en op u als ouders.

We proberen de zorg zo goed mogelijk af te stemmen op de noden en het ritme van uw baby. Daarbij willen we u graag betrekken, helpen en begeleiden.



Ook als uw baby nog heel klein is of ziek is, geniet uw kindje van uw aanwezigheid, uw aanrakingen en uw voor hem bekende stemgeluid.

Enkele tips als zachte vorm van fysiek contact:

- ✓ Leg uw handen op het hoofd of de buik van uw baby.
- ✓ Wieg uw baby zacht.
- ✓ Overleg met de arts of verpleegkundige of u uw baby op schoot kunt nemen. Rond het voedingsmoment is hiervoor de ideale periode om zo het slaap-waakritme te respecteren.
- ✓ Wenst u een knusser contact, pas dan de 'kangoeroe-methode' toe (in overleg).

Stap voor stap zullen we u de zorgen aanleren. Zo kunt u de temperatuur meten, een luier vervangen, voeding geven, aan- en uitkleden, een badje geven.

Niets kan de liefdevolle zorg van de ouders vervangen, maar het is ook belangrijk om zelf voldoende rust te nemen en alles op uw tempo en dat van de baby te doen.

Als voorbereiding op de thuiskomst tonen we tijdens een demonstratiebad hoe u uw baby kunt wassen en wijzen we op enkele aandachtspunten bij de verzorging. Daarna is het uw beurt om onder begeleiding uw baby voor het eerst te wassen.



## DE 'KANGOEROEMETHODE'

Bij de kangoeroemethode ligt de baby naakt op zijn buik op de blote borst van de moeder of de vader gedurende minimum één uur. De baby draagt alleen een luier en u draagt het best kleding die vooraan gemakkelijk open kan. Zorg voor een goede persoonlijke hygiëne.



Uw kindje heeft tijd nodig om zich aan te passen. Schrik dus niet wanneer hij wat onregelmatig ademt. Het kangoeroeën kan discreet gebeuren op de kamer. Hebt u vragen, stel ze gerust aan de verpleegkundige die uw baby verzorgt.

Lees op pagina 15 de tips over veilige zorg.

## KAN MIJN BABY BORSTVOEDING KRIJGEN?

Moedermelk is de beste voeding voor elke baby, ook als het kind te vroeg geboren is. Omdat sommige baby's nog niet voldoende aan de borst kunnen drinken, kan de moedermelk afgekolfd worden. Hiervoor krijgt u een [afzonderlijke brochure](#) van de verpleegkundige. Indien u vragen hebt over het afkolven of de borstvoeding, kunt u ze altijd stellen aan de verpleegkundige die voor uw kindje zorgt. U kunt ook borstvoedingsconsulenten en lactatiekundigen raadplegen.

Borstvoeding en flesjes drinken is voor een te vroeg geboren baby nog moeilijk en het kan een tijdje duren vooraleer dit vlot gaat. U spreekt daarom het best af met de verpleegkundige wanneer het een goed moment is om uw kindje zelf te voeden.



Na verloop van tijd zal uw kindje sterk genoeg zijn om in een bed te liggen, om zijn temperatuur stabiel te houden en vlot aan de borst of zijn flesjes te drinken.

## WAT ALS IK NIET AANWEZIG KAN ZIJN BIJ MIJN BABY?

Wanneer het niet haalbaar is om bij uw baby te verblijven, kunt u telefonisch contact opnemen met de verpleegkundige op de afdeling. De afdeling is te bereiken op tel. 016 34 34 20.

Telefoneren is dag en nacht mogelijk. Alleen tussen 7 en 9 uur 's ochtends belt u beter niet omdat op dat moment de kinderen verzorgd worden. Via de telefoon wordt uitsluitend aan de ouders informatie verstrekt. Familieleden die toch telefoneren, worden naar u doorverwezen.

Geen paniek als de telefoon niet onmiddellijk wordt opgenomen.

## DE OPVOLGING VAN MIJN BABY

De verpleegkundige die uw baby verzorgt, is altijd bereid om uw vragen in de mate van het mogelijke te beantwoorden. Vragen over de medische toestand van uw kindje kunt u het best stellen aan de verantwoordelijke arts.

Dagelijks bij de zaalronde kunt u vragen stellen en de toestand van uw kindje bespreken.

Indien nodig wordt u uitgenodigd voor een gesprek met een van de supervisors. Tijdens dit gesprek wordt de ontwikkeling van uw kindje in zijn geheel besproken. Daarbij wordt ook naar de toekomst gekeken. Als voorbereiding op dit gesprek, is het zinvol uw vragen vooraf te noteren. Natuurlijk kan zo'n gesprek ook op uw initiatief tot stand komen.

## EEN VEILIGE OMGEVING VOOR UW BABY

Om een veilige omgeving te creëren, houden we rekening met verschillende aspecten. Vallen voorkomen, juiste patiënten-identificatie en goede hygiëne stellen we voorop.

Lees hieronder de tips en help ons om samen veilige zorg te verlenen:

- ❁ De afdeling hospitalisatie neonatale zorg is een **gesloten afdeling**. De baby en de moeder hebben nog extra zorg nodig en zijn erg kwetsbaar. De partner is wel steeds welkom.
- ❁ U krijgt een **QR-code** waarmee u 24 uur op 24 uur toegang hebt tot de afdeling. Geef deze code **niet** door aan bezoekers. (Lees ook meer informatie over bezoek op pagina 19)
- ❁ Deze QR-code werkt het best digitaal. Neem een foto en bewaar ze op uw smartphone. Zorg ervoor dat u de code altijd op zak hebt als u de eenheid verlaat.
- ❁ Doe het **witte aanwezigheidslichtje** in de kamer aan wanneer u aankomt en uit wanneer u vertrekt.
- ❁ **Licht de verpleegkundige in wanneer u uw kindje alleen laat** op de kamer. Zorg dat uw kindje met de monitoring is verbonden zodat we toezicht op afstand kunnen garanderen.

## VALLEN VOORKOMEN

We houden de afdeling overzichtelijk en ordelijk door alles op de juiste plaats te bewaren.

De vloer moet droog zijn om uitglijden te voorkomen. Natte vloeren tijdens het schoonmaken worden aangegeven met een geel bordje.

Merkt u obstakels op of is de vloer nat? Meld dit aan een verpleegkundige.

### Tips bij het kangoeroeën

- ✓ Let op met sondes, infuusleidingen, kabels van monitors en snoeren.
- ✓ Als uw baby stabiel is en geen infuusleidingen heeft, kunt u hem zelf uit het bedje nemen. Anders doet de verpleegkundige dit voor u.
- ✓ Zet de rem van het bed en zetels met wielen op wanneer u de baby op schoot neemt.
- ✓ Zorg voor een comfortabele houding voor u en uw baby tijdens het kangoeroeën. Vraag gerust een kussen of voetensteun aan een verpleegkundige. U kunt ook gebruik maken van een kangoeroedoek om de baby te fixeren op uw lichaam.
- ✓ Vraag tips of hulp aan een verpleegkundige wanneer u zich onzeker voelt. Wij helpen u graag verder.
- ✓ Vraag tijdig hulp aan een verpleegkundige om uw baby na het kangoeroeën terug in de couveuse of het bedje te leggen.
- ✓ Sluit steeds de deurtjes van de couveuse of de wand van het bedje.



## Adviezen bij het verzorgen van uw baby

- ✗ Laat uw baby nooit alleen achter op het verzorgingskussen of in het badje.
- ✗ Houd uw baby vast volgens de veilige handgreep tijdens het baden. Dit leert u tijdens een demonstratiebadje.
- ✗ Laat de baby niet in uw eigen bed slapen.
- ✗ Loop niet op kousen of blote voeten rond in de kamer of op de afdeling, zeker niet als u uw baby in de arm neemt.
- ✗ Doe de verplaatsingen van uw baby buiten de kamer steeds met het babybedje.

## ARMBANDJE VOOR IDENTIFICATIE

Elk kindje dat opgenomen wordt in UZ Leuven, krijgt een armbandje met daarop de persoonlijke gegevens. Het armbandje is verplicht en wordt gebruikt voor onder andere identificatie bij transport en toediening medicatie.

Het armbandje kan met velcro losgemaakt worden voor het babybadje, maar moet nadien terug aan de pols of de enkel bevestigd worden.



## HYGIENE

Omdat de patiëntjes op onze afdeling erg klein en kwetsbaar zijn, is goede hygiëne belangrijk om overdracht van kiemen te voorkomen. Daarom vragen we u en de bezoekers om volgende richtlijnen strikt op te volgen:

- Was en ontsmet uw handen grondig bij aankomst op de afdeling. Volg hiervoor de instructies aan de wasbak.
- Ontsmet uw handen altijd voordat u uw baby aanraakt.
- Was uw handen na het verluieren van uw baby.  
Draag handschoenen bij het verluieren van uw baby.
- Draag bij een (beginnende) verkoudheid een mond – neus masker. U vindt dit masker aan de ingang van de kamer.
- Laat uw baby tijdens de bezoeken momenten in het bedje of de couveuse liggen. Op deze momenten mogen enkel de ouders de baby aanraken.
- Houd de kamer netjes. Zorg ervoor dat de doorgang in de kamer vrij blijft.
- Bedlinnen is aanwezig op de eenheid. Berg het bedlinnen overdag op in de schuiven onder de slaapbank.
- Breng handdoeken en toiletgerief voor uzelf mee.

Meer info over veilige zorg leest u op de website: [www.uzleuven.be/veiligezorg](http://www.uzleuven.be/veiligezorg)

## BEZOEK

Om uw rust en die van uw baby te garanderen, is het belangrijk om extra bezoek te beperken. Stel korte momenten voor binnen de vastgestelde bezoeken. Tijdens de verzorgingsmomenten vragen we het bezoek om buiten te wachten.

### Moeder-kindkamers

Bezoekuur: tussen 16 en 19 uur

*(dezelfde bezoeken als op de materniteit, hospitalisatie vrouw A)*

### Rooming-inkamers

Bezoekuur: tussen 12 en 20 uur

*(dezelfde bezoeken als op de afdeling hospitalisatie neonatale intensieve zorg)*

### Uw baby heeft extra zorg nodig en is nog klein en kwetsbaar:

- Alleen kort bezoek is toegelaten.
- Laat uw baby niet van schoot tot schoot gaan.
- Bezoek is alleen toegelaten indien een ouder aanwezig is.
- Er mogen maximaal vier personen tegelijk in de kamer zijn, ouders niet meegeteld.
- Zieke personen mogen niet op bezoek komen.
- Wanneer er iemand in uw omgeving windpokken heeft en u zelf of een van uw andere kinderen nog geen windpokken had, dan kunt u het best eerst telefonisch overleggen met de afdeling voor u op bezoek komt.

### Toegang tot de afdeling en kamers:

- Laat uw bezoek zelf binnen na eventueel telefonisch contact. Zo weet u steeds wie er in de kamer van uw kindje komt.
- Geef de QR-code waarmee u zelf toegang hebt tot de kamer niet aan uw bezoek.

### Bezoek van jonge kinderen:

- Kinderen jonger dan 12 jaar komen beter niet op bezoek op de afdeling. Spreek liever een bezoekje thuis af.
- Broers en zussen mogen wel op bezoek komen. Bespreek vooraf met de verantwoordelijke verpleegkundige wat het beste moment is.

## MAALTIJDEN

### Voor inslapende ouder(s) wordt voorzien:

- ✓ **Ontbijt:** voor alle kamers (indien gewenst).
- ✓ **Middag- en avondmaal:** alleen wanneer de mama zelf nog patiënt is. Kies de maaltijd via het beeldscherm aan bed in de kamer. Doe dit het best voor middernacht.
- ✓ Hulp bij het afruimen van de dienbladen is welkom indien mogelijk. Plaats ze in de kar op de gang.
- ✓ Er is een kleine koelkast in elke kamer. Bewaar geen restjes op de kamer. De koelkast dient alleen om dranken en kleine snacks in

gesloten verpakking te bewaren.

- ✓ Er is een waterfonteintje en microgolfoven in de ouderlounge.

Informatie over de prijs van de maaltijden en de overnachting vindt u in de opnameverklaring bij de dienst inschrijvingen en op de website van UZ Leuven: [www.uzleuven.be/familieverblijf](http://www.uzleuven.be/familieverblijf).

## OUDERLOUNGE

De ouderlounge bevindt zich naast de afdeling achter de glazen deur. U kunt hier andere ouders ontmoeten of even in een andere omgeving vertoeven, die zich toch dicht bij de afdeling bevindt. Ook mag u gebruik maken van het terras.

## HOE LANG MOET MIJN BABY BLIJVEN?

Als uw baby ongeveer 2,4 kilo weegt en meer dan 36 weken oud is (dit zijn de weken na de laatste menstruatie, we rekenen na de geboorte gewoon door) en daarbuiten geen andere problemen meer heeft, kan uw kindje mee naar huis. Uw kindje moet ook alles zelf drinken aan de borst of aan de fles en zijn temperatuur stabiel kunnen houden in een bedje.

Vaak valt dit tijdstip ongeveer samen met de verwachte geboortedatum.

Werd uw baby na de geboorte vanuit een ander ziekenhuis overgebracht, dan zal hij mogelijk na de intensieve fase naar dat ziekenhuis teruggebracht worden.

Ook als u veraf woont en de toestand van uw kindje stabiel is, kan het naar een ziekenhuis dichterbij uw woonplaats gebracht worden. Werd u zelf voor de geboorte van uw kindje door uw verloskundige naar ons ziekenhuis verwezen, dan zal uw baby in de regel naar het verwijzende ziekenhuis overgebracht worden zodra dit mogelijk is. U wordt natuurlijk in de besluitvorming betrokken.

## GOED OM WETEN

### GEBORTEAANGIFTE

Ook al is uw baby te vroeg geboren, moet u hem binnen de vijftien dagen na de geboorte aangeven. Niet vergeten, want na die termijn wordt het een omslachtige procedure.



## MOEDERSCHAPRUST

**Loontrekkende mama's** hebben recht op vijftien weken moederschaprust: zes weken prenatale rust (waarvan één week verplicht en vijf weken facultatief) en negen weken verplichte postnatale rust. De geboorte van een meerling geeft recht op negentien weken moederschaprust: acht weken prenatale rust (waarvan ook hier één week verplicht) en elf weken postnatale rust (waarvan negen weken verplicht). Bij de aanvraag moeten zowel de werkgever als het ziekenfonds verwittigd worden dat het om de geboorte van een meerling gaat.

Als u om medische redenen minstens zes weken (bij een meerling minstens acht weken) vóór de bevalling het werk moest stopzetten, dan hebt u recht op een extra week postnataal verlof.

**Mama's** die een **zelfstandig beroep** uitoefenen, hebben de mogelijkheid om 12 weken moederschaprust op te nemen, bij een meerling is dit 13 weken.

Er is een verplichte periode van drie weken, waarvan een week moet opgenomen worden vóór en de twee andere weken onmiddellijk na de bevalling.

De negen overige weken facultatieve moederschaprust kunnen worden opgenomen in de periode na de verplichte drie weken tot de 23e week na de bevalling.

Bij mama's die onverwacht te vroeg bevallen gaan de drie verplichte weken onmiddellijk in na de geboorte.

## VERLENGING MOEDERSCHAPRUST BIJ DE ZIEKEN- HUISOPNAME VAN EEN PASGEBOREN KINDJE

Als uw baby vanaf de dag van de geboorte langer dan zeven dagen wordt opgenomen, dan verlengt de moederschaprust met het aantal opnamedagen te tellen vanaf de achtste opnamedag. Een verlenging van het moederschapverlof sluit onmiddellijk aan op het bevallingsverlof en bedraagt maximaal 24 weken.

De aanvraag tot verlenging moet ingediend worden bij het ziekenfonds en de werkgever vóór het einde van het postnataal verlof. U kunt op de afdeling een attest van de opname vragen. Bij ontslag krijgt u een attest 'verlenging moederschaprust' mee.

Zelfstandigen hebben ook recht op een verlenging van hun moederschaprust.

Deze verlengingsperiode wordt eveneens vanaf de achtste dag opname geteld en bedraagt maximaal 24 weken en start onmiddellijk na de verplichte weken bevallingsrust.

De overige negen (of tien bij een meerling) facultatieve weken kunnen dan ook nog na de verlenging worden opgenomen, maar vóór de 23e week na de bevalling.

De verlenging wordt in periodes van weken toegestaan (vermits zelfstandigen per week een forfaitaire uitkering krijgen).

## VADERSCHAPSVERLOF

Vaders hebben bij de geboorte van hun kindje recht op tien dagen, die opgenomen moeten worden binnen de vier maanden na de geboorte.

Gedurende de eerste drie dagen wordt het loon door de werkgever betaald. Voor de overige zeven dagen kan een uitkering bij het zie-



kenfonds worden aangevraagd. Dit kan op basis van een geboorte-attest dat wordt ingediend bij de werkgever en het ziekenfonds. Voor meer info kunt u terecht bij de sociaal werker van de afdeling.

## HET NICOLASFONDS VZW

Het Nicolasfonds vzw steunt baby's met extra zorgen.

In 2003 werd Nicolas opgenomen op de afdeling hospitalisatie neonatale intensieve zorg van UZ Leuven. Zijn ouders – onder de indruk van de financiële implicaties die sommige zorgen met zich meebrengen – besloten de geboorterekening van Nicolas te schenken ten voordele van chronisch zieke kinderen.

Het Nicolasfonds vzw wil bijstand verlenen aan ouders van kinderen die langdurig op de afdeling hospitalisatie neonatale intensieve zorg verbleven en die na hun ontslag nog extra zorg nodig hebben zoals sondevoeding of zuurstoftherapie.

**Meer info:** [www.nicolasfonds.be](http://www.nicolasfonds.be).

## VVOC

VVOC is een vereniging voor ouders van couveusekinderen.

**Meer info:** [www.vvoc.be](http://www.vvoc.be) of e-mail: [info@vvoc.be](mailto:info@vvoc.be).

## WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK

Uw kindje werd opgenomen op de afdeling hospitalisatie neonatale zorg van UZ Leuven. Tot de opdrachten van een universitair ziekenhuis behoren, naast klinische zorg voor patiënten en onderwijs, ook wetenschappelijk onderzoek. Het doel van dit wetenschappelijk onderzoek is het optimaliseren van de kwaliteit van medische en verpleegkundige zorgen.

Binnen onze afdeling wordt ook gewerkt aan verschillende wetenschappelijke studies. Het is mogelijk dat u aangesproken wordt om uw baby te laten deelnemen aan een bepaalde studie. Elke studie is voorgelegd en goedgekeurd door de commissie medische ethiek en houdt in principe geen extra belasting in voor uw kind. Pasgeborenen kunnen alleen opgenomen worden in een bepaalde studie als de ouders of wettelijke voogd hiervoor schriftelijk hun toestemming geven nadat de studie met hen besproken werd. Uw eventuele deelname is volledig vrijwillig en kan ook op elk moment herroepen worden. De zorg voor uw baby zal zeker niet beïnvloed worden door uw beslissing om al of niet deel te nemen aan een voorgestelde studie. Voor uitgebreide informatie kunt u altijd terecht bij de verantwoordelijke artsen.

# BELANGRIJKE INFORMATIE

## ADMINISTRATIEVE INSCHRIJVING

Aangezien uw kindje niet meer op de kraamafdeling ligt, moet het als patiënt in geschreven worden in het ziekenhuis. U kunt hiervoor terecht op de dienst inschrijvingen in de ontvangsthal.

Breng de gegevens van uw ziekenfonds mee.

## WEBSITE

U vindt meer info op [www.uzleuven.be/nl/E342](http://www.uzleuven.be/nl/E342).

## ANDERE PUBLICATIES

- Hier ben ik
- Borstvoeding bij premature baby's
- Naar huis

## PARKEREN

Is uw baby voor een langere periode opgenomen en komt u gedurende een bepaalde periode meermaals naar het ziekenhuis, dan kunt u gebruik maken van een weekabonnement. U kunt er gedurende de geldigheidsperiode een onbeperkt aantal keren per dag mee binnen en buiten rijden.

Meer info hierover op website:  
[www.uzleuven.be/parkeertarieven](http://www.uzleuven.be/parkeertarieven)

# PRAKTISCHE GEGEVENS

## **Diensthoofd**

prof. dr. Gunnar Naulaers

## **Medische staf**

prof. dr. Veerle Cossey

prof. dr. Anne Debeer

dr. Anneleen Dereymaeker

dr. An Eerdekens

dr. Maissa Rayyan

prof. dr. Anne Smits

dr. Liesbeth Thewissen

prof. dr. Christine Vanhole

## **Hoofdverpleegkundige**

Ingrid Deroover

## **Adjunct-hoofdverpleegkundige**

Greet Janssens

## **Sociaal werker**

Inge Droesbeke

## **Kinderpsychiater**

dr. Sarah Van Ransbeek

## **Kinesitherapeut**

Sofie Vuylsteke

## Pastor

Anne Donné

## Adres

Kindergeneeskunde  
Hospitalisatie neonatale zorg

UZ Leuven campus Gasthuisberg  
Herestraat 49  
3000 Leuven

Tel. 016 34 34 20





© oktober 2019 UZ Leuven

Overname van deze tekst en illustraties is enkel mogelijk na toestemming van de dienst communicatie UZ Leuven.

Ontwerp en realisatie

Deze tekst werd opgesteld door de afdeling hospitalisatie neonatale zorg in samenwerking met de dienst communicatie.

U vindt deze brochure ook op [www.uzleuven.be/brochure/700252](http://www.uzleuven.be/brochure/700252).

Opmerkingen of suggesties bij deze brochure kunt u bezorgen via [communicatie@uzleuven.be](mailto:communicatie@uzleuven.be).

Verantwoordelijke uitgever  
UZ Leuven  
Herestraat 49  
3000 Leuven  
tel. 016 33 22 11  
[www.uzleuven.be](http://www.uzleuven.be)

 my nexuz health



Raadpleeg uw medisch dossier  
via [www.mynexuzhealth.be](http://www.mynexuzhealth.be)  
of download de app

