

1. PARTIËLE DAGHOSPITALISATIE

1.1. Doelgroep

De partiële daghospitalisatie is opgestart vanuit de filosofie dat een **vroegtijdige behandeling** en sociale integratie van kinderen met een neurologische of neuromotorische aandoening noodzakelijk is en richt zich tot de volgende doelgroepen:

- aangeboren en verworven hersenaandoeningen
- schedeltrauma's - hersenletsels t.g.v. zuurstoftekort
- ontwikkelingsstoornissen – Autisme Spectrum Stoornis
- stofwisselingsziektes
- neuromusculaire aandoening - complexe orthopedische problemen
- ernstige leerstoornissen

DE MOGELIJKE ZORGPROGRAMMA'S ZIJN :

Een **intensief revalidatieprogramma**, medische oppuntstelling en/of diagnose alsook verpleegkundige zorgen.

Het revalidatieprogramma wordt driemaandelijks geëvalueerd. Aan de hand van deze evaluatie wordt het programma bijgestuurd en/of beslist of patiënt nog langer behoefte heeft aan intensief revalidatieprogramma.

Een **multi- en monodisciplinaire oppuntstelling** in het kader van :

- Ontwikkelingsstoornis
- Autisme
- Cerebral palsy

Aan de hand van deze resultaten wordt een therapieprogramma - behandelingsschema opgesteld.

Op 1 augustus 2005 werd de revalidatieovereenkomst **Autisme referentie centrum (RCA)** afgesloten tussen RIZIV en AZ-VUB – Ziekenhuis Inkendaal.

Dit centrum heeft tot doel patiënten met autismspectrumstoornis te diagnosticeren, functionele evaluatie op te stellen en aangepaste zorg te coördineren.

Het RCA heeft een informerende en adviserende rol binnen het netwerk van zorgvoorzieningen.

Op 19 december 2005 werd de revalidatieovereenkomst **Cerebral Palsy (CP) referentiecentrum** tussen RIZIV en universitaire CP- referentiecentra (ULB,AZ-VUB en ZH Inkendaal, ULg Luik).

Dit centrum heeft tot doel een diagnose te stellen. Daarnaast evaluaties, adviezen en opvolging van de behandeling van personen met hersenverlamming te verzekeren.

Het CP-referentiecentrum heeft een informerende, adviserende en zorgcoördinerende rol binnen het netwerk van de zorgvoorzieningen.

1.2. Aanmeldingsprocedure

Via de sociale dienst en/of het medisch secretariaat wordt er contact gelegd met de verantwoordelijke geneesheer.

Er volgt een **consultatie, een testing en een familiegesprek**. Eenmaal tot de opname beslist wordt het **multidisciplinaire behandelingsplan** opgesteld.

1.3. Opnamecriteria

Om opgenomen te worden in de partiële daghospitalisatie dient de patiënt deel uit te maken van het **medisch beleidsplan** en nood te hebben aan

- een intensieve revalidatie
- medische begeleiding
- verpleegkundige verzorging

Er dient echter wel opgemerkt te worden dat er rekening wordt gehouden met de woonplaats en dit in verband met de duur van het transport.

1.4. Ontslagcriteria

Patiënten worden regelmatig geëvalueerd, dit zowel naar hun medische toestand als naar hun revalidatietoestand.

Ontslag wordt overwogen op het moment dat de patiënt gestabiliseerd is.

Patiënten worden ontslagen naar:

- structuren van het onderwijs (gewoon of bijzonder onderwijs);
- structuren van het Vlaams Fonds gaande van dagcentra naar Medisch Pedagogische Instituten.
- Onze eigen ziekenhuisstructuur.

Patiënten kunnen na een **intensieve behandeling** in het ziekenhuis overgaan naar een behandeling binnen de **partiële daghospitalisatie**, met als hoofddoel **revalidatie**.

Anderzijds kunnen patiënten vanuit de partiële daghospitalisatie in het ziekenhuis worden opgenomen wanneer de medische toestand verslechtert en zij een meer **intensieve, medische en verpleegkundige begeleiding vereisen**.

Na ontslag uit de partiële daghospitalisatie kunnen de patiënten verder polyklinisch opgevolgd en begeleid worden.

De begeleiding houdt o.a. in:

- adviezen voor eventuele woningaanpassing
- adviezen naar spel en eetbegeleiding
- een samenwerking met school of instelling waar patiënt naar verwezen wordt
- samenwerking met mantelzorg.

1.5. Transport

Er bestaan drie mogelijkheden van transport:

- Het transport wordt **door de ouder of familie** verzekerd.
- Het transport wordt **gedeeltelijk verzekerd door de familie en gedeeltelijk door een vervoermaatschappij**.
- Het transport wordt enkel en **uitsluitend georganiseerd door de vervoermaatschappij**. Er wordt gestreefd naar een optimalisatie van het transport.

1.6. Financieel

Voor een verblijf en het gebruik van de diensten aangeboden in de partiële daghospitalisatie wordt er een forfaitair bedrag aangerekend.

Daarnaast is er nog het remgeld voor kinéprestaties. (afhankelijk van de duur van de dagelijkse behandeling)

1.7. Ombudsdienst

Bij geschillen kan u de ombudsfunctionaris contacteren.

Dit kan telefonisch op het nummer **02-531 54 01**

1.8. Familiewerking

De familie wordt zeer nauw betrokken bij het multidisciplinair programma.

Er worden **ouder-kind** groepen georganiseerd waarin de ouders duidelijk betrokken worden binnen het revalidatieprogramma, met als doelstelling een bilaterale uitwisseling van ervaringen naar de revalidatie toe.

Meeloopdagen waar een ouder individueel een dagprogramma van zijn of haar kind kan volgen.

1 x per jaar worden **opleidingen georganiseerd** voor ouders en familie;

- vb.
- hef- en tiltechnieken
 - aangepast speelgoed
 - vakantiemogelijkheden
 - sociale wetgeving
 - hulpmiddelen
 - de computer als communicatiemiddel enz.
 - tandverzorging

Om de ouders de kans te geven ervaringen uit te wisselen worden er door de psychologen **praatcafe's** georganiseerd.

Een familie is meer dan ouders alleen, daarom **grootouderdagen** en **brussendagen** voor de broers en de zussen.

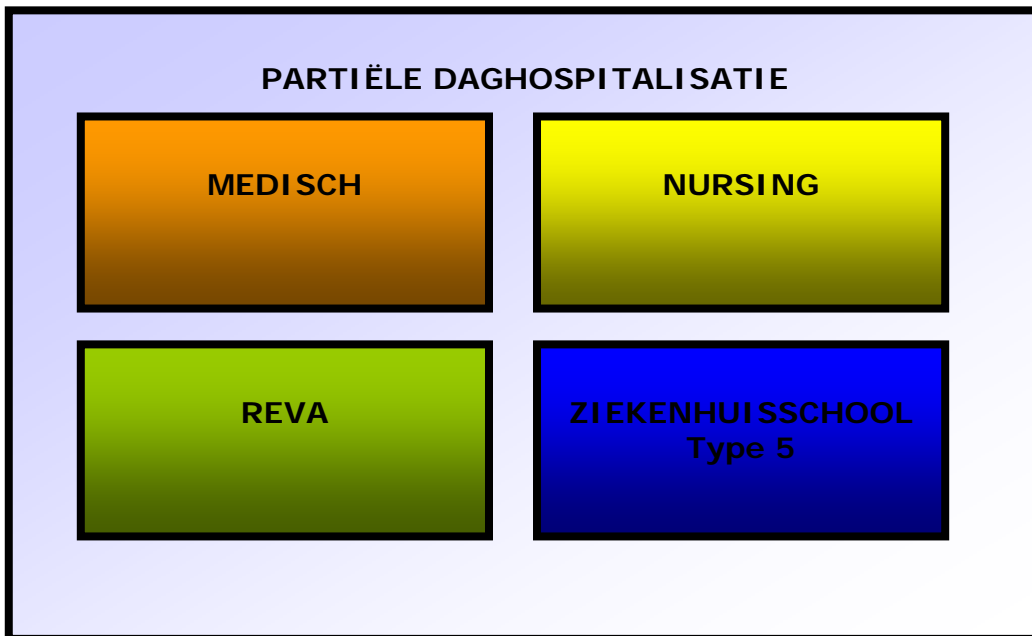
Via een algemene oudercontact wordt per doelgroep aan de ouders de **specifieke werking** van de groep uitgelegd.

Tijdens de individuele oudercontacten kunnen de ouders samen met het team de **evolutie van hun kind** bespreken.

Na elke teamvergadering worden de ouders uitgenodigd, door de sociale dienst, voor een **gesprek bij de verantwoordelijke arts**. Hier wordt de evolutie en het therapieprogramma, met eventuele wijzigingen, besproken evenals de medische toestand van het kind.

2. ORGANISATIE

De organisatie van de partiële daghospitalisatie is gebaseerd op het **integratiemodel**, dit wil zeggen dat de revalidatie de ganse dag door loopt en niet enkel uitgevoerd wordt door de therapeuten maar eveneens door het school-, verplegend en verzorgend personeel. Zij vormen het multidisciplinair team.



Een dergelijk integratiemodel laat toe de patiënten een revalidatieprogramma aan te bieden van 9.00 uur 's morgens tot 16.00 uur in de namiddag.

Dit integratiemodel vraagt om een duidelijke **teamwerking** met regelmatig overleg.

De revalidatieprogramma's dienen regelmatig bijgestuurd te worden. Dit gebeurt via teamvergaderingen en briefings.

Het revalidatieprogramma is **niet enkel patiëntgericht** maar ook **doelgroepgericht**, naar gelang de specifieke noden van een doelgroep, wordt er overleg gepleegd. In dit overleg komt het type revalidatie, uitrusting van de lokalen en de algemene filosofie aan bod.



2.1. Medisch

Op vlak van neurologie en revalidatie worden de kinderen opgevolgd door onze neuropedieters-revalidatieartsen. (Via consultaties, familiegesprekken,.....)

Dr. Moonen
Dr. Fagnart
Dr. Haan

U kan steeds contact opnemen, via het medisch secretariaat, om een consultatie te plannen

Een hele reeks onderzoeken kunnen binnen de site van "INKENDAAL" gebeuren.

- ✓ Neus-keel-orenarts
- ✓ Oftalmoloog
- ✓ Dermatoloog
- ✓ Orthopedist
- ✓ Radiologie
- ✓ Hulpmiddelen
- ✓ Tandarts
- ✓ Electro-encefalografie (E.E.G.)
- ✓ Routine labo-onderzoeken
- ✓

Voor basis-zorg en raadplegingen (vb. oor of keelpijn, kinderziektes, vaccinaties, ...) gelieve u te richten tot uw huisarts of pediater.

2.2. Nursing

2.2.1. Medicatie

Indien de patiënt medicatie neemt gelieve de hoofdverpleegkundige in te lichten, zowel over de dosis en de frequentie van inname.

Bij eventuele wijzigingen gelieve dit door te geven.

Medische voorschriften, dieetvoeding e.a. worden enkel afgeleverd op donderdag, indien donderdag een feestdag is, op vrijdag.

De samenwerking met de huisarts is belangrijk.

2.2.2. Maaltijden

De patiënt krijgt iedere middag een aangepaste maaltijd , dessert en drankje.

Indien om medische reden hiervan wordt afgeweken gelieve de hoofdverpleegkundige , alsook de **diëtiste** hiervan op de hoogte te stellen.

2.2.3. Afwezigheden

Ingeval van ziekte neemt u contact op met de behandelde geneesheer , hij of zij kan dan beslissen of uw kind mag komen.

Om ons toe te laten transport en therapie optimaal te plannen,dient u bij afwezigheid te verwittigen.

2.2.4. Praktische regeling transport :

U krijgt het uur van op- en afhalen meegedeeld. U dient er rekening mee te houden dat dit een indicatie-uur is, met een speling. Er kunnen altijd omstandigheden zijn waardoor hiervan afgeweken wordt ;

(vb. verkeersproblemen, weersomstandigheden e.a.).

De chauffeur heeft de opdracht gekregen om na 5' wachten door te rijden.

De rit wordt meestal gereden door dezelfde chauffeur, behalve ingeval van verlof of ziekte.

Indien de patiënt onverwachts niet mee komt gelieve de vervoersmaatschappij

(Taxi Hendriks) te verwittigen,op het telefoonnummer : **02/752.98.00**.

(24u op 24u permanentie via antwoordapparaat).

Bij nalatigheid wordt de rit of/en dag **aangerekend**.

2.2.5. Vakantieregeling

Wij vestigen uw aandacht erop dat tijdens de kerst-, paas- en zomervakantie de **therapeutische** sessies blijven doorgaan, u krijgt hierover een schrijven waarop u de dagen van **afwezigheid** van uw kind aankruist.

Bij afwezigheid zonder te verwittigen wordt eveneens de dag aangerekend.

Wij vinden het belangrijk dat patiënt tijdens de schoolvakanties therapie blijft volgen. Het heeft geen zin om een doorgedreven revalidatieschema te volgen en die dan enkele maanden te onderbreken.

U kan tijdens het verlof de therapie ook punctueel laten volgen (d.w.z. de patiënt komt voor de therapie en gaat daarna terug mee naar huis).

2.2.6. Openingsuren

Bij het gebruik van de vervoersmaatschappij (Taxi Hendriks) :
9u→16u en op woensdag 9u→12u.

Indien eigen transport :
8u→17u en op woensdag 8u→16u.

Wij vragen u om deze uren stipt na te leven, indien u verhinderd bent gelieve ons te verwittigen.

2.2.7. Kleding

Gelieve de kleding van de patiënten zoveel mogelijk te tekenen met hun naam. (jassen, mutsen, sjaals en slipjes) Wij zijn niet verantwoordelijk voor de verloren voorwerpen.

2.3. Revalidatie

FUNCTIONELE REVALIDATIE = GESTOORDE FUNCTIES WEGWERKEN

ONTWIKKELINGSTIMULATIE = ZOWEL WERKEN OP DEFECTEN ALS OP MOGELIJKHEDEN

- stimuleren en onderhouden van bepaalde mogelijkheden
- functiebeperkingen proberen weg te werken
- tegengaan van functieverlies
- al of niet ondersteund met technische hulpmiddelen : informatica - enz...

DIT REVA REVALIDATIEPROGRAMMA WORDT UITGEVOERD DOOR EEN

MULTIDISCIPLINAIR TEAM :

Ergotherapie
Kinesitherapie
Logopedie
Psychotherapie
Conductor
Orthopedagoge

Aanpassingen naar maximale zelfstandigheid via moderne technologie

Stimulatie

Cognitieve training

Hippotherapie-hydrotherapie

Mobilisatie - massage

Ademhalingskine

Actieve mobilisatie

Psycho-motoriek

Hydrotherapie - zwemmen

Sport & spel

Stimuleren van mondmotoriek

Begeleiden van slikfuncties

Auditieve stimulatie

Alternatieve communicatie

Begeleiden van patiënten naar acceptatieproblematiek

Ondersteunen van familie

Psychotherapie

Fijne motoriek

Kennis van het lichaamsschema

Ruimtelijke oriëntatie + structuratie

Oriëntatie in de tijd

Schrijfmotoriek

Sociale dienst : aanmelding - onthaal en doorverwijzingen
 Organiseren van de familiegesprekken
 verzekeringen -Vlaams-Fonds dossiers - Ziekenfonds – OCMW
 Financiële en administratieve regelingen - verhoogde kinderbijslag

2.4. Ziekenhuisschool

De officiële benaming van de ziekenhuisschool "INKENDAAL" is:

Gesubs. Vrije BuBaO School Type 5

Bij inschrijving in de ziekenhuisschool blijft het kind **in zijn vroegere school ingeschreven.**

In de school van herkomst telt de leerling nog altijd mee.
De nodige attesten hiervoor worden opgestuurd.

Samenwerking met de school van herkomst kan **altijd.**

Er is een kleuter en lagere afdeling.
Men werkt er multidisciplinair.

LEERPLICHT

De school is erkend door het "Departement Onderwijs" en moet de wetgeving van de Vlaamse Gemeenschap respecteren.

Indien het kind in de ziekenhuisschool ingeschreven wordt de wet op de leerplicht van kracht.

Een kind is leerplichtig vanaf 1 september van het kalenderjaar waarin het 6 wordt.

Bij elke afwezigheid worden de ouders verzocht voor 9 uur de PDH te verwittigen.

Dit kan telefonisch op het nummer **02-531 54 50** (schoolhoofd)

of het nummer **02-531 52 61** (hoofdverpleegkundige PDH).

3. Contactpersonen PARTIËLE DAGHOSPITALISATIE

ZIEKENHUIS INKENDAAL

Algemeen telefoonnummer

02 -53 15 111

Verantwoordelijke artsen

Dr. MOONEN

02 -53 15 300 (med. secre.)

Dr. FAGNART

Dr. HAAN

Schooldirectie

NERINCX Maurice

02 - 53 15 450

Hoofdverpleegkundige

VEKEMAN ELS (dienst 600)

02 - 53 15 261

DE MAESENEER Patrick (dienst 500)

02 - 53 15 250

Coördinatie revalidatie

DE GREEF Hilde

02 -53 15 332

Sociale dienst

JACOBS Isabel

02 -53 15 266

ZAMAN Gerda

02 -53 15 265

Psychologen

BLENDEMAN Lies

02 -53 15 237

DECOSTER Nathalie

02 -53 15 343

PERETH Audrey

02 -53 15 354

RADULOVIC Vanessa

02 -53 51 111

THILL M-Thérèse

02 -53 15 782

VANDENBRANDEN Siegfried

02 -53 15 347

INHOUD

1. Partiële daghospitalisatie	1
1.1. Doelgroep	1
1.2. Aanmeldingsprocedure	2
1.3. Opnamecriteria	2
1.4. Ontslagcriteria	3
1.5. Transport	4
1.6. Financieel	4
1.7. Ombudsdienst	4
1.8. Familiewerking	5
2. Organisatie	6
2.1. Medisch	7
2.2. Nursing	8
2.2.1. Medicatie	8
2.2.2. Maaltijden	8
2.2.3. Afwezigheden	8
2.2.4. Praktische regeling ivm transport	8
2.2.5. Vakantieregeling	8
2.2.6. Openingsuren	9
2.2.7. Kleding	9
2.3. Revalidatie	10
2.4. Ziekenhuisschool	11
3. Contactpersonen Partiële daghospitalisatie	12
4. Jaarplanning – verlof – ouder-kinddagen – vergaderingen	13

