

# Patiënteninformatie

**Kindergeneeskunde**

**Kinderen/jongeren met  
een eetstoornis (opname)**

Je gaat naar het ziekenhuis voor een opname in verband met een eetstoornis. De kinderarts heeft bepaald dat dit voor jou op dit moment noodzakelijk is. In principe worden kinderen en jongeren met deze ziekte alleen opgenomen indien er sprake is van een ernstige bedreigde voedingstoestand en/of een overbelaste thuissituatie. Het doel van de ziekenhuisopname is herstel van jouw lichamelijke voedingstoestand door middel van refeeding (hervoeden). Daarnaast wordt direct gestart met psychologische begeleiding of gaan we door met de begeleiding die je nu al krijgt. Waarschijnlijk heb je veel onrust in je hoofd; een intense vrees voor gewichtstoename of om dik te worden, of aanhoudend gedrag dat gewichtstoename verhindert.

Na deze opname bij ons in het ziekenhuis, start er een vervolgtraject en/of word je verder begeleid bij de polikliniek in het ziekenhuis. Soms vindt er verdere behandeling plaats in een gespecialiseerde kliniek voor kinderen/jongeren met een eetstoornis.

Deze informatiefolder is bedoeld voor jou, als jongere met een eetstoornis en voor je ouders. Het is belangrijk dat je ouder(s)/verzorger(s) op de hoogte zijn van hoe het op de afdeling in zijn werk gaat. Jouw ouder(s)/verzorger(s) worden namelijk ook in het hele plan van aanpak betrokken.

Om de opname zo goed mogelijk te laten verlopen hebben we regels opgesteld. Deze zijn bedoeld om je te **helpen** zo goed mogelijk met je eetstoornis om te kunnen gaan. Ook willen we bereiken dat jouw conditie verbetert, zowel de lichamelijke conditie als ook de geestelijke.

### **Klinische opname**

We spreken van een klinische opname. Dat betekent dat je in het ziekenhuis wordt opgenomen op de kind/ jongeren afdeling. We streven naar een opnameduur van 2-3 weken voor de refeeding (hervoeding). Soms iets korter, soms iets langer, afhankelijk hoe of het met jou gaat. Na de klinische opname volgt een "**ziekenhuis thuis traject**". De kinderarts bepaalt wanneer we bij deze fase zijn aangekomen. Je gaat dan steeds langer en vaker naar huis waar de regels van hier worden overgenomen door jou en de begeleiding wordt overgenomen door je vader en/of moeder.

Gaat ook dit goed, dan word je **poliklinisch** begeleid totdat je de eetstoornis zelf aan kan (met hulp van je omgeving) of er een overname mogelijk is door een gespecialiseerde kliniek. Tijdens de poliklinische begeleiding word je wekelijks gewogen met daarnaast een regelmatig bezoek aan de kinderarts en/ of orthopedagoog. Op onze kinder-/jongerenafdeling hebben we plaats voor 2 jongeren uit de groep kinderen/jongeren met een eetstoornis.

### **Opnamecriteria**

Wanneer worden jongeren met een eetstoornis opgenomen?

- ernstige ondervoeding;
- totaal arrest (stop) groei en maturatie (rijping);
- acute voedsel- of vochtweigering;
- somatische (lichamelijke) complicaties als ernstige bradycardie (te lage hartslag) hypotensie (te lage bloeddruk), uitputting, ernstige dehydratie (uitdroging), flauw vallen, afwijkende bloedwaarden;
- ernstige psychische klachten, depressiviteit, angst en paniek.

### **Wie zorgen er voor jou?**

- Kinderarts;
- Orthopedagoog of je eigen specialistisch team/kinderpsychiater waarmee je al bekend bent vanuit de eetkliniek of je eigen omgeving;
- Diëtist;
- Verpleegkundigen;
- Medisch pedagogisch zorgverlener (MPZ) ;
- Fysiotherapeut;
- Zorgassistente en secretaresse.

### **Dag van opname**

De kinderarts heeft jou aangemeld op de afdeling. Daar zijn ze op de hoogte van jouw komst. Er volgt eerst een opnamegesprek.

### **Opnamegesprek**

Op de afdeling hebben jij en je ouder(s)/verzorger(s) eerst een gesprek met een verpleegkundige en een MPZ. Je bespreekt onderwerpen die belangrijk voor jou en de afdeling zijn. Onder andere de reden van je opname en daarbij horende klachten, eventueel medicijn gebruik, allergie etc.

Zo krijgen wij een indruk van je gezondheid/ziek zijn en wensen, maar ook wat je leuk vindt en wat jou afleiding geeft. Er wordt uitleg gegeven over de afdeling en wat je verwachten kunt.

Omdat er eerst heel veel verteld moet worden en we een dossier voor jou aanmaken duurt dit gesprek wel even. In dit dossier komen onder andere: afspraken, een dagschema, metingen, etc. Verder krijg je een polsbandje met daarop je naam en geboortedatum. Dit bandje moet je om houden tot je weer naar huis gaat. Hierna laten we jou de afdeling zien, vertellen we bijkomende regels en gaan we je kamer al vast een beetje eigen maken. Je mag wat persoonlijke spulletjes meenemen zoals foto's, eigen dekbed, kussen van thuis, knuffel etc. Maak je kamer maar een beetje gezellig.

### **Wat neem je mee naar het ziekenhuis?**

- afsprakenkaart en een geldig legitimatiebewijs: paspoort, identiteitskaart, rijbewijs of vreemdelingendocument;
- eventuele medicijnen die je gebruikt (in de verpakking);
- eventuele dieetgegevens;
- naam en telefoonnummer van je contactpersoon thuis;
- toiletartikelen;
- ochtendjas;
- pantoffels of slippers;
- ondergoed en sokken;
- gemakkelijk zittende kleding of pyjama;
- tijdschriften, mobiel, een boek, muziek, of iets anders om te doen.

### **Kleding**

Het is belangrijk dat je warme, makkelijk zittende kleding draagt. Het liefst ondergoed, shirt, trui met lange mouwen, lange (jogging) broek, sokken, schoenen of pantoffels. Voor 's nachts pyjama met lange broek en shirt met lange mouwen. Ga je naar buiten, warme jas (helemaal dicht) eventueel met sjaal. Warme kleding is om ervoor te zorgen dat je het niet te koud hebt. Koud zijn kost je veel energie. We vinden het belangrijk dat deze energie wordt gebruikt voor het herstel van je lichaam.

### **Handig om te weten**

Wij zijn niet aansprakelijk voor verlies of diefstal van jouw spullen.

Wees dus alert en laat kostbare spullen niet rond slingeren. Je mag je mobiele telefoon op de afdeling gebruiken (tenzij de arts anders heeft besloten). Houd wel rekening met de omgeving en kamergenoten (privacy).

### **Indeling van de kinder-/jongerenafdeling**

Normaal gesproken worden jongeren met een eetprobleem opgenomen op kamer 1. Het kan zijn dat je hier alleen ligt of anders met een medepatiënt. Het is maximaal een 2 persoonskamer. Wanneer je met een medepatiënt op een kamer ligt, moet je daar rekening mee houden.

Onze afdeling is onderverdeeld in drie units: zalen, boxen en neonatologie. Jouw kamer ligt bij de zalen.

### **Opgenomen geweest in een buitenlands ziekenhuis? Meld het ons!**

Door een opname of behandeling in een buitenlands ziekenhuis of wanneer je woont op een varkens- of vleeskalverenboerderij kun je besmet geraakt zijn met de MRSA-bacterie. Deze wordt ook wel 'ziekenhuisbacterie' genoemd. Bij opname moet je dit melden en misschien word je dan in een box (kamer alleen) opgenomen, tot bekend is of jij die bacterie bij je draagt. Je wordt dan zo snel mogelijk getest op de bacterie. De uitslag is na 4 tot 5 werkdagen bekend.

### **Verblijf in het ziekenhuis**

#### **Lichamelijk herstel**

Het is belangrijk dat jouw lichamelijke en geestelijke conditie verbetert. De kinderartsen zullen dit in de gaten houden. Soms zijn hiervoor extra onderzoeken nodig zoals bloedonderzoek of een hartfilmpje. Zij berekenen wat voor jou een gezond gewicht is en controleren overige lichamelijke klachten die vaak gepaard gaan bij kinderen/jongeren met een eetstoornis en een ernstig ondergewicht. Ons uitgangspunt is dat je 0,5 tot 1 kilo per week aankomt. Alle rust-eet- en beweegafspraken zijn hier, specifiek per jongere, op gebaseerd. Twee keer per week word je gewogen; op maandag- en donderdagmorgen, voor het ontbijt, alleen in ondergoed en nadat je naar het toilet bent geweest. Afhankelijk van het gewicht maakt de arts weer afspraken met jou.

## **Voedingslijst**

De diëtiste gaat samen met jou een persoonlijke voedingslijst opstellen. Zij kijkt naar wat je dagelijks nodig hebt, naar hoe groot je energiebehoefte is. De diëtiste heeft gesprekken met jou en met de arts. Zo wordt wekelijks besproken hoe het gaat en of de dieetlijst aangepast kan worden.

## **Eetafspraken**

We hebben vaste eetmomenten. Je eet aan tafel op je kamer of in de speelkamer en de verpleegkundige, MPZ, zorgassistente of je ouder is hierbij aanwezig. Soms vragen we je ouders om bepaalde voedingsmiddelen mee te nemen. De zorgassistente krijgt de dieetlijst van de diëtiste en zorgt dat alles qua eten en drinken voor jou aanwezig is. Voor de duur van de maaltijden hebben we afspraken. Dit is om te voorkomen dat het eetmoment te lang gaat duren. Wij nemen 30 minuten voor de hoofdmaaltijden en 15 minuten voor de tussendoortjes. Bij het avondeten is het 20 minuten voor de warme maaltijd en 10 minuten voor het toetje. Wij gaan ervan uit dat je de maaltijden binnen die tijd op kunt eten:

- Ontbijt 08.00u – 08.30 uur
- Tussendoor 10.00u – 10.15 uur
- Lunch 12.00u – 12.30 uur
- Tussendoor 15.00u – 15.15 uur
- Diner 17.15u – 17.45 uur
- Tussendoor 20.00u – 20.15 uur

Voeding die niet wordt genuttigd wordt vervangen of aangevuld door Nutridrink. Bij het weigeren hiervan worden afspraken gemaakt door de kinderarts over wanneer we voeding gaan vervangen door Nutridrink of gaan aanvullen middels sondevoeding.

## **Rustmomenten**

Na elke hoofdmaaltijd ga je een uur en na ieder tussendoortje een half uur rusten op bed. Deze rustmomenten vinden wij heel belangrijk voor jouw herstel. We zullen je voor het begin van de maaltijd vragen om naar de wc te gaan, omdat het niet binnen je rusttijden mag. Tijdens je rusttijden is het de bedoeling dat je een rustige activiteit doet die zittend op bed gedaan kan worden. Dit kan je samen met de MPZ van tevoren afspreken.

## **Bewegen**

Kinderen/jongeren met een eetstoornis kunnen last hebben van bewegingsdrang. Om dit te begrenzen maken we vaste afspraken over het bewegen. Als het gewicht, de geestelijke en lichamelijke conditie het toelaten (dit zal de kinderarts bepalen), komt er een plan om het gezonde en normale bewegen op te bouwen.

## **Bezoek**

Bezoek van ouders, familie en vrienden of vriendinnen is vaak een leuke onderbreking van de dag in het ziekenhuis. Toch kan bezoek ook erg verwarrend of vermoeiend zijn voor jou en je kamergenoot. De bezoektijden en wie er op bezoek kunnen komen leggen we vast in het dagschema. Afhankelijk van jezelf, je conditie en je gewicht kunnen we per week kijken of uitbreiding van bezoek mogelijk is. In het begin zullen alleen je ouder(s)/verzorger(s) op bezoek komen.

## **Ontspanning**

Bij ieder bed is een eigen tv. Je kunt deze gratis gebruiken. Verder bespreek je met de MPZ wat je die dag aan ontspanning wilt gaan doen.

## **Afdeling verlaten**

Afhankelijk van je conditie en in overleg met de kinderarts mag je in de rolstoel (bewegingsbeperking) of lopend van de afdeling. Als dit mag, vind je het misschien leuk om naar buiten of naar het restaurant in de hal van het ziekenhuis te gaan. Er gaat altijd één van je ouders, een MPZ of verpleegkundige met je mee. Laat het de verpleegkundige of MPZ even weten als je met je ouder(s) van de afdeling gaat. We willen graag overzicht houden over wie de afdeling verlaat en of dat verantwoord is. Je moet wel binnen het ziekenhuisterrein blijven, tenzij de kinderarts een uitzondering heeft gemaakt en je hiervoor toestemming geeft.

In het bezoekersrestaurant kunnen ouder(s)/verzorger(s)/bezoekers tegen betaling een maaltijd halen. Voor de actuele openingstijden van het restaurant kijk op: [www.skbwinterswijk.nl/winkel-en-bezoekersrestaurant](http://www.skbwinterswijk.nl/winkel-en-bezoekersrestaurant)

## **Eten en drinken**

Op iedere verpleegafdeling werkt een zorgassistente. Zij heeft jouw persoonlijke voedingslijst van de diëtiste gekregen. Op basis van deze lijst vraagt zij wat je wilt eten. Soms mag jijzelf een keuze maken en is er een menukaart zodat jij kunt kiezen wat je 's avonds wilt eten.

## **Ondersteuning**

Naast verpleegkundigen en artsen kun je nog meer hulpverleners op de afdeling tegenkomen, zeker als je langer op de afdeling blijft. Hieronder lees je wat zij voor je kunnen betekenen.

### *Medisch pedagogisch zorgverlener (MPZ)*

Een ziekenhuisopname is een indrukwekkende gebeurtenis. De MPZ kan je in deze situatie begeleiden. Zij bereidt kinderen/ jongeren voor op een operatie of onderzoek of geeft jou of je ouders een steuntje in de rug. Voor iedereen ziet dat steuntje er weer anders uit. De MPZ werkt samen met verpleegkundigen, artsen en orthopedagogen en neemt deel aan de patiëntenbespreking. Voor kinderen/jongeren met een eetstoornis zal zij een belangrijke rol spelen in de bewaking van de dag structuur, het bieden van afleiding, het opstellen van dagschema's, het aanwezig zijn bij maaltijden.

### *Psycholoog, Orthopedagoog*

Als je ziek bent kan dit niet alleen lichamelijke maar ook psychische klachten veroorzaken. Het is dan handig om hier met iemand over te praten die jou kan begeleiden. Een eetstoornis "overwinnen" is zeker weten hard werken; een moeilijke klus voor jou en voor de andere familieleden binnen een gezin. Hierbij is de orthopedagoog onderdeel van het behandelteam. De orthopedagoog heeft een grote, belangrijke rol in de begeleiding en in het maken van afspraken. Je hebt daarom regelmatig gesprekken met de orthopedagoog. Soms krijg je al hulp en wordt overlegd om dit in het ziekenhuis voort te zetten.

### *Onderwijsondersteuning*

Moet je langere tijd in het ziekenhuis blijven? Dan kun je in het ziekenhuis les krijgen. Ook hiervoor geldt dat het belangrijk is dat je conditie dit al weer aan kan.



De arts bepaalt samen met de orthopedagoog wanneer dit opgestart kan worden. Wij nemen dan contact op met de leerkracht van de ziekenhuisschool, die weer jouw eigen leerkracht benadert. Soms is een patiënt na een ziekenhuisopname, voor een langere periode niet in staat naar school te gaan. Er zijn dan mogelijkheden voor onderwijs aan huis. De leerkracht van de ziekenhuisschool zal dit met jou en je ouders bespreken. Er is ook een optie om de lessen bij je eigen school online te volgen.

### *Cliniclown*

Geregeld komt de Cliniclown op de afdeling. Wij zullen je hier van te voren over inlichten. Voor de meesten is het een welkome, blijde afwisseling. Lijkt het je geen leuk plan, dan kan je dit van te voren gerust aangeven.

### *Afdelingssecretaresse*

Op onze afdeling werken secretarissen. Zij bedienen de telefoon en regelen afspraken voor patiënten, bijvoorbeeld voor de röntgenafdeling, laboratorium en poliklinieken.

### *Zorgassistent*

De zorgassistenten zorgen ervoor dat alles er op onze afdeling goed uitziet en schoon is. Zij verzorgen (zoals al vermeld) ook het eten en drinken op de afdeling.

### *Diëtist*

De diëtist is een belangrijke schakel in het geheel. We willen namelijk toewerken naar een voor jou veilig gewicht en/of een juiste voedingsintake. Zie verder onder kopje "voedingslijst".

### **Kinder zorg, onze zorg**

Een speciale taak van alle ziekenhuismedewerkers is het observeren en signaleren of de veiligheid en welbevinden van kinderen/jongeren, die de spoedeisende hulp of de kind/jongerenafdeling bezoeken/opgenomen zijn, gewaarborgd is.

Bij het (medisch) onderzoek volgens een wettelijk verplicht stappenplan, tijdens het invullen van het anamneseformulier, of tijdens het verblijf op de afdeling kan soms een vermoeden ontstaan dat er problemen zijn in de gezins- of opvoedingssituatie. Indien daarbij de veiligheid van het kind/de jongere mogelijk gevaar loopt zal de behandelende arts (kinderarts of andere specialist) de zorgen daarover op een open en eerlijke manier met u als ouders/opvoeders bespreken. Voor jongeren van 12 jaar en ouder geldt dat hij/ zij bij dit gesprek worden betrokken. Mocht uit dit gesprek blijken dat er inderdaad dusdanige problemen zijn waarbij de veiligheid van het kind/ de jongere niet altijd gewaarborgd is, dan zoeken we samen met de jongere/en ouder/opvoeder naar mogelijke oplossingen. Vervolgens wordt besproken welke hulp hierbij geboden kan worden.

Bij twijfel kan het nodig zijn, dat wij de situatie met deskundigen bespreken in een speciaal voor dit onderwerp opgerichte Werkgroep "Kinder Zorg". Indien de werkgroep het nodig acht, wordt nader contact gezocht met u als ouder(s), en/of andere betrokken professionals zoals bv de huisarts en/of schoolarts. Op deze manier hopen we kinderen/jongeren en ouders hulp te bieden die past bij de situatie.

### **Voorzieningen**

#### *Niet roken*

Op het hele ziekenhuisterrein mag er niet worden gerookt.

#### *Tolk*

Patiënten of ouders die geen Nederlands spreken, kunnen gebruik maken van de tolkentelefoon. Via het tolkencentrum komt de patiënt in contact met een tolk die zijn taal spreekt. De telefoon heeft een luidspreker waardoor meer mensen kunnen meeluisteren en meepraten.

## *Veiligheid*

Het SKB heeft eigen beveiligingsmedewerkers in dienst. Zij zijn te bereiken via de receptie. Je kunt zelf of via een verpleegkundige contact met hen opnemen als:

- je één van je eigendommen mist;
- je een voorwerp gevonden hebt;
- je een diefstal of vernieling wilt melden.

## *Literatuur*

Wij adviseren ouder(s) en/of verzorgers van een kind/jongere met een eetstoornis het volgende boek te lezen. Het kan verhelderend werken en veel antwoorden geven op vragen waar u of jullie gaande het traject tegenaan lopen: "Ouders als bondgenoot", help je kind met een eetstoornis volgens de Maudsley methode. Dr. James Lock en Dr. Daniël le Grange of het boek "samen de eetstoornis aanpakken" van Janet Treasure, Graine Smith en Anna Crane.

## **Samenwerking**

Tijdens en na de ziekenhuisopname is er uitgebreid sprake van samenwerking en overleg met gespecialiseerde kinderpsychiatrische klinieken:

Altrecht Eetstoornissen Rintveld

Wenshoek 4

3705 WE Zeist

030-6965477

[Rintveld@altrecht.nl](mailto:Rintveld@altrecht.nl)

GGnet Amarum, Expertisecentrum Eetstoornissen

Kijk voor de locaties en contactgegevens op: [ggnet.nl/amarum/contact](http://ggnet.nl/amarum/contact)

Karakter kind- en jeugdpsychiatrie

Bezoekadres: Koopmanslaan 31-6, 7005 BK Doetinchem

Postadres: Postbus 1099, 6501 BB Nijmegen

Tel: 024-3512222

[bedrijfsbureau.uc@karakter.com](mailto:bedrijfsbureau.uc@karakter.com)

Of je eigen gespecialiseerde kinderpsychiatrie kliniek waar je al bekend bent.

## **Toestemming voor een behandeling door kind en/of ouders**

Volgens de WGBO (Wet Geneeskundige Behandeloovereenkomst) mag een behandeling alleen worden uitgevoerd als daar toestemming voor is gegeven door kind en/of ouders. Wie deze toestemming geeft is afhankelijk van de leeftijd van het kind.

Om toestemming te kunnen geven moet een kind of jongere en zijn/haar ouders de informatie van de behandelaar krijgen. Deze bespreekt in begrijpelijke taal:

- het doel en de aard van het onderzoek of behandeling;
- de te verwachten resultaten;
- de mogelijke risico's;
- eventueel alternatieve behandelingen.

### *Jongeren van twaalf tot en met vijftien jaar*

- zowel jijzelf als je ouders hebben recht op informatie;
- zowel jijzelf als je ouders mogen in je medisch dossier kijken;
- zowel jijzelf als je ouders moeten toestemming geven voor een onderzoek of behandeling;
- wanneer jij en je ouders van mening verschillen, geeft jouw mening meestal de doorslag. De behandelaar moet dan wel zeker weten dat je alle informatie goed hebt begrepen.

### *Jongeren vanaf zestien jaar*

Vanaf 16 jaar is de beslissing aan jou:

- alleen jij hebt recht op informatie;
- alleen jij beslist of je een behandeling wilt of niet;
- alleen jij mag je medisch dossier inzien.

Als je dat fijn vindt, mogen je ouders ook geïnformeerd worden en meebeslissen.

## **Meer over toestemming en informeren**

Naast rechten, heb je als patiënt ook plichten. Je moet de zorgverlener altijd voldoende informeren, zodat deze een goede diagnose kan stellen. Meer informatie over deze rechten en plichten voor ouders, patiënten en hulpverleners vind je op [www.kindenziekenhuis.nl](http://www.kindenziekenhuis.nl) (van Stichting Kind en Ziekenhuis) en in de folder *De rechten en plichten van de patiënt*, te bekijken via [folders.skbwinterswijk.nl](http://folders.skbwinterswijk.nl).

Voor niet ingrijpende onderzoeken en behandelingen wordt ervan uit gegaan dat toestemming wordt verleend.

### **Klachtenregeling**

We doen ons best om jouw verblijf in het ziekenhuis zo aangenaam mogelijk te laten verlopen. Toch kan het gebeuren dat je niet tevreden bent over je behandeling, de zorg of de organisatie rondom je opname. Als je een klacht hebt, is het prettig als je deze bespreekt met degene tegen wie de klacht gericht is. Dan kan hij proberen het probleem direct te verhelpen. Het is ook mogelijk om bij de klachtenfunctionaris een klacht in te dienen. Meer informatie lees je op [www.skbwinterswijk.nl/klachten](http://www.skbwinterswijk.nl/klachten).

### **Geheimhouding en recht op privacy**

Alle medewerkers van ons ziekenhuis hebben een geheimhoudingsplicht. Verder heb je recht op privacy. Uitgebreide informatie hierover kunt u vinden in de folder *De rechten en plichten van de patiënt*. Deze informatie is te vinden op [folders.skbwinterswijk.nl](http://folders.skbwinterswijk.nl) of [www.skbwinterswijk.nl](http://www.skbwinterswijk.nl).

Bezoekadres:  
Beatrixpark 1  
7101 BN Winterswijk

Postadres:  
Postbus 9005  
7100 GG Winterswijk

T 0543 54 44 44  
[info@skbwinterswijk.nl](mailto:info@skbwinterswijk.nl)  
[www.skbwinterswijk.nl](http://www.skbwinterswijk.nl)