Kinderrevalidatie

Samen een stap(je) verder

Afdeling Revalidatie & Therapie

DIJKLANDER ZIEKENHUIS

Kinderrevalidatie

Uw kind is via de huisarts of een specialist doorverwezen voor kinderrevalidatie en waarschijnlijk heeft u binnenkort een eerste afspraak met de kinderrevalidatiearts of heeft u die net gehad. In deze folder leggen we u graag uit wat kinderrevalidatie precies is en wat er de komende tijd kan gebeuren..

Kinderen ervaren een ziekte of aangeboren aandoening anders dan volwassenen. Een kind kan bijvoorbeeld moeite hebben met alledaagse vaardigheden zoals lopen, eten, contact maken met anderen en leren op school.
Kinderrevalidatie biedt praktische oplossingen en helpt kinderen op een manier die bij hen past. Zo hangt de behandeling onder meer af van de leeftijd en ontwikkelingsfase van het kind.

Wat is kinderrevalidatie?

De bedoeling van kinderrevalidatie is dat die problemen in kaart worden gebracht, zo veel mogelijk verminderd worden en, als er sprake is van een blijvende beperking, kind en ouders/omgeving daar zo goed mogelijk mee leren om te gaan/ functioneren.

Kind en ouders centraal

De kinderrevalidatie helpt ouders bij de opvoeding en verzorging van hun kind. Een goede communicatie tussen ouders en behandelteam is essentieel: de problemen die de kinderen en ouders aangeven zijn richtinggevend voor de behandeling.
De behandelaars en de ouders zoeken samen naar bevordering van ontwikkeling en zelfstandig functioneren, eventueel met hulpmiddelen en/of aanpassingen.

Wat is revalidatiegeneeskunde?

Revalidatiegeneeskunde is een medisch specialisme dat zich richt op de gevolgen van een ziekte of aandoening binnen het dagelijks functioneren van uw kind. Zo kunnen er problemen ontstaan in het bewegen, spelen of praten. Daarnaast is er ook aandacht voor de gevolgen hiervan met betrekking tot de ontwikkeling van het kind.

Ook als er een ontwikkelingsachterstand lijkt te zijn, maar er nog geen duidelijke oorzaak is, kan uw kind verwezen worden naar de kinderrevalidatiearts voor onderzoek.

Wat doet de kinderrevalidatiearts?

Als uw kind bij de kinderrevalidatiearts komt, wordt besproken waarmee uw kind de grootste problemen heeft en hoe die problemen hem of haar praktisch in de dagelijkse activiteiten belemmeren, zowel thuis als op school. Ook wordt uw kind lichamelijk onderzocht.

Vervolgens bepaalt de arts, mede op basis van de problemen van uw kind, wat de ontwikkelingsrisico's kunnen zijn. Hierbij wordt ook naar het toekomstperspectief gekeken.

Het eerste consult bij de kinderrevalidatiearts

De revalidatiearts maakt samen met u een plan voor de aanpak van de besproken problemen. Hiervoor zijn er verschillende mogelijkheden:

- Verrichten van aanvullend medisch onderzoek.
- Behandeling door een kindertherapeut bij u in de buurt.
- Doorverwijzing naar gespecialiseerde behandelaars of instanties buiten het ziekenhuis.
- Poliklinische revalidatiebehandeling om de ontwikkeling van uw kind in kaart te brengen volgens het protocol Kinder Observatie Programma..
- Poliklinische revalidatie in het Dijklander Ziekenhuis - onderzoek en behandeling door één of meerdere therapeuten uit het behandelteam van het Dijklander Ziekenhuis. Kijkt u voor meer informatie over deze behandelvorm op de volgende pagina..
- Afspraak op een combinatiespreekuur met de orthopedisch schoenmaker of de orthopedisch instrumentmaker.

De kinderrevalidatie in het Dijklander Ziekenhuis streeft naar een nauwe samenwerking met andere betrokken zorgaanbieders zoals eerstelijns kindertherapeuten, revalidatiecentra, academische ziekenhuizen en andere kind-gerelateerde instellingen!

Even voorstellen.... het kinderrevalidatieteam

Afhankelijk van wat er precies aan de hand is, kan uw kind te maken krijgen met:

- De kinderrevalidatiearts is de eindverantwoordelijke voor de revalidatiebehandeling. De arts geeft leiding aan het behandelteam en coördineert het revalidatieproces.
- een kinderfysiotherapeut: is gespecialiseerd in de ontwikkeling van het bewegen van uw kind en leert uw kind zo goed mogelijk te bewegen.
- een kinderergotherapeut onderzoekt en behandelt de fijne motoriek, de spelontwikkeling en zelfredzaamheid in dagelijkse activiteiten. Indien nodig heeft de ergotherapeut contact met school en/of kan hij/zij hulpmiddelen aanvragen.
- een logopedist: houdt zich bezig met de ontwikkeling van de communicatie, taal en spraak en met het eten en drinken.
- een maatschappelijk werker: bespreekt met u de actuele situatie van uw kind, thuis en op school, en uw zorgen en vragen hierover. Ook bespreekt de maatschappelijk werker of u daar hulp bij wenst, bijvoorbeeld op pedagogisch gebied.
- een psycholoog/orthopedagoog: houdt zich bezig met de ontwikkeling en opvoeding van kinderen. Hij/zij doet onderzoek naar de verstandelijke en emotionele ontwikkeling van uw kind en kan u daarnaast adviseren over zijn/haar ontwikkeling, opvoeding en schoolkeuze. Indien nodig kan de psycholoog individuele begeleiding geven aan uw kind.
- Ook kan er een diëtist, een orthopedisch instrumentmaker, een orthopedisch schoenmaker, een leerkracht of een ambulant begeleider bij de behandeling betrokken worden.

De betrokken behandelaars werken nauw met elkaar samen.

Kindermap

Tijdens de behandeling kan gebruik gemaakt worden van de kindermap. Hierin leggen we voor uw kind uit wie betrokken wordt. En helpen uw kind en u als ouders de hulpvraag te inventariseren. Zou u de map mee kunnen nemen naar elke afspraak tijdens de behandeling?

Mogelijke revalidatiebehandelingen

Afhankelijk van de conclusies van de kinderrevalidatiearts zijn er de volgende mogelijkheden voor behandeling:

1. Het Kinder Observatie Programma

In het Kinder Observatie Programma wordt uw kind zes weken lang 1-2 keer in de week onderzocht en geobserveerd door verschillende behandelaars, zoals hiervoor genoemd. Onder leiding van de revalidatiearts bespreken zij uiteindelijk met elkaar wat de beste behandeling is. Dat kan zijn:

- Poliklinische Revalidatie Behandeling (zie hierna);
- doorverwijzing naar andere behandelaars of instanties buiten het ziekenhuis;
- geen behandeling, waarna uw kind óf onder controle van de revalidatiearts blijft óf wordt terugverwezen naar de huisarts.

2. Poliklinische Revalidatie Behandeling

Als wordt besloten dat uw kind geholpen kan worden via Poliklinische Revalidatie Behandeling, worden er afspraken gemaakt met de verschillende behandelaars, zodat de behandeling kan beginnen. Ongeveer één keer in de drie maanden hebben de betrokken behandelaars een teambespreking om met elkaar te bespreken hoe het met uw kind gaat. Hier wordt u twee keer per jaar als ouders bij uitgenodigd.

Deze behandeling bestaat uit therapie in blokken van ongeveer 12 weken. Zo nodig wordt uw kind hierna naar de 1e lijn verwezen.

Lopende behandelingen

Als uw kind al ergens anders in behandeling is, bijvoorbeeld bij een fysiotherapeut of logopedist, moet die behandeling tijdens de observatieperiode worden stopgezet. Dat heeft te maken met vergoeding van de kosten door de zorgverzekering.

Informatieverstrekking

De brieven, inclusief verslagen van de behandelbesprekingen, worden standaard gestuurd aan de ouders en betrokken artsen. Als het kind jonger is dan 12 jaar krijgt ook de jeugdarts van de GGD een kopie.

Kosten
De kosten van revalidatiebehandeling worden vergoed door de zorgverzekeraar vanuit het basispakket.

Klachten?
Wanneer u niet tevreden bent over een bepaald aspect van uw behandeling vinden we het ook fijn als u dit meldt. U kunt uw ervaringen kwijt bij de medewerkers van de afdelingen.
Het kan echter zijn dat u uw ontevredenheid niet kunt of wilt bespreken met de betreffende persoon (personen) of dat u er samen niet uit komt. In dat geval kunt u contact opnemen met de klachtenfunctionaris en/of de klachtencommissie. Meer informatie kunt u vinden in de folder "Wegwijzer bij klachten". Op elke afdeling kunt u deze folder opvragen.

Tevreden of toch niet?
Verbeteringen. We werken voortdurend aan de verbetering van onze dienstverlening en vinden het daarom waardevol als u uw ervaringen, suggesties, tips of vragen met ons wilt delen. Wij adviseren u in eerste instantie contact op te nemen met de betreffende afdeling of medewerker.
Kunt u op de afdeling niet terecht dan kunt u ook uw verhaal of vragen kwijt op de Patiënten Servicepunt in ons ziekenhuis.

Vragen
Heeft u na het gesprek met de kinderrevalidatiearts nog vragen, dan kunt u naast het maken van een vervolgafspraak bij uw kinderrevalidatiearts, ook terecht bij één van de vele patiëntenverenigingen in Nederland. Bijvoorbeeld met vragen als: "Waar kan ik meer informatie krijgen" of "Kent u meer mensen met deze ziekte".
Voor inhoudelijke vragen over de revalidatiedagbehandeling kunt u zich richten tot de behandelaars.

Samen het programma succesvol doorlopen

Als er wordt besloten dat uw kind gaat starten met het kinderrevalidatieprogramma dat wordt er contact met u opgenomen door de revalidatieplanning over geschikte dagen en tijden. Om u en uw kind goed te kunnen helpen is het van belang om de behandelafspraken na te komen. Na 2 maal afwezigheid zonder afmelding zal de behandeling gestaakt worden.. Het is helaas niet altijd mogelijk om uw wensen van inplanning (volledig) te realiseren.

Nuttige links

www.dijklander.nl /afdeling/revalidatiegeneeskunde
www.revalidatienederland.nl
cerebrale parese: www.cpnederland.nl
ernstig meervoudig beperkt: www.embnederland.nl
spina bifida: www.sbhnederland.nl
spierziekte: www.spierziekten.nl
DCD: www.balansdigitaal.nl

DigiD kinderen

- Kinderen onder de 12 jaar hebben meestal geen DigiD en kunnen niet zelf inloggen. Voor deze groep kunt u als ouder een machtiging aanvragen. U kunt er ook voor kiezen om een DigiD aan te vragen voor uw kind via www.digid.nl/aanvragen en hiermee vervolgens in te loggen op Mijn Dijklander.
- Kinderen van 12 tot 16 jaar hebben soms een DigiD en kunnen dan zelf in Mijn Dijklander inloggen. Als u als ouder inzage wilt hebben in Mijn Dijklander van uw kind, dan kunt u hiervoor gemachtigd worden. U heeft dan wel officieel de toestemming van u kind nodig.
- Kinderen vanaf 16 jaar mogen zelfstandig gebruik maken van Mijn Dijklander.

Algemene gegevens van het Dijklander Ziekenhuis

Bezoekadres:
Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn

Postadres:
Postbus 600
1620 AR Hoorn
Telefoon 0229-257257
www.dijklander.nl

Gegevens van de afdeling kinderrevalidatie:

Locatie Hoorn, poli 38

Bereikbaarheid:
Eigen vervoer: parkeren kan tegen betaling in de parkeergarage.
Openbaar vervoer: het NS- en busstation bevinden zich op loopafstand van het ziekenhuis.

Revalidatieafdeling: Polikliniek 38
Openingstijden: van maandag tot en met vrijdag van 8.00 tot 17.00 uur.

Tel. medisch secretariaat: 0229-257687 voor het maken van afspraak met kinderrevalidatiearts
Fax secretariaat: 0229-257952
mail: secretariaatrevalidatieartsen-Hoorn@dijklander.nl

Tel. revalidatie planning: 0229-257674 voor vragen over de planning
mail: planningrevalidatie-Hoorn@dijklander.nl

Tel. balie revalidatie: 0229-257679 voor afmelden therapie
mail: afmeldenRevFys-Hoorn@dijklander.nl

Locatie Enkhuizen
Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn
Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend
Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam
Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl

FLD-00853-NL 18-03-2024

DIJKLANDER ZIEKENHUIS