

## SMILEY KINDERAFDELING

Bron: website Vereniging Kind en Ziekenhuis ([www.kindenziekenhuis.nl](http://www.kindenziekenhuis.nl))

Een kinderafdeling komt in aanmerking voor een Smiley als zij voldoet aan de volgende eisen:

- **Ouders kunnen de hele dag bij het kind blijven (open bezoek)**  
Onder open bezoek bij een klinische opname verstaat de vereniging Kind en Ziekenhuis dat ouders, als zij dat willen, van 8.00 tot 22.00 uur de hele tijd bij hun kind op de afdeling kunnen blijven. Er is pas sprake van open bezoek als de ouders zelf kunnen bepalen wanneer zij wel of niet bij hun kind zijn.
- **Ouders kunnen bij het kind overnachten bij een opname op een meerpersoonskamer (rooming-in op zaal)**  
Rooming-in betekent dat een van de ouders in de kamer van het kind kan blijven slapen. Rooming-in op zaal betekent de mogelijkheid tot blijven slapen als het kind op een kamer met meerdere kinderen ligt. Dit geldt zowel bij een spoedopname als bij een geplande opname.
- **Ouders kunnen bij het kind overnachten bij een opname op een eenpersoonskamer of in een isolatiebox (rooming-in in box)**  
Rooming-in betekent dat een van de ouders in de kamer van het kind kan blijven slapen. Rooming-in in box betekent de mogelijkheid tot blijven slapen als het kind als het kind op een eenpersoonskamer of in een isolatiebox verblijft. Dit geldt zowel bij een spoedopname als bij een geplande opname.
- **Ouders kunnen aanwezig zijn bij krijgen van de narcose bij een geplande operatie (inleiding narcose gepland)**  
Het criterium inleiding narcose betekent de mogelijkheid voor een van de ouders om, zonder daarvoor eerst om toestemming te vragen, aanwezig te zijn bij het krijgen van de narcose op de voorbereidingskamer of op de operatiekamer. Dit geldt als het gaat om een operatie waarvoor tevoren een datum is afgesproken. Het criterium heeft geen betrekking op het toedienen van premedicatie.
- **Ouders kunnen aanwezig zijn bij het inleiden van de narcose bij een spoedoperatie (inleiding narcose spoed)**  
Het criterium inleiding narcose betreft de mogelijkheid voor een van de ouders om, zonder speciale toestemming, aanwezig te zijn bij het krijgen van de narcose op de voorbereidingskamer of op de operatiekamer. Dit geldt als het om een spoedoperatie gaat. Het criterium heeft geen betrekking op het toedienen van premedicatie.
- **Ouders kunnen aanwezig zijn bij het wakker worden uit de narcose (ontwaken uit narcose)**  
Het criterium ontwaken uit narcose is de mogelijkheid voor een van de ouders om, zonder speciale toestemming, bij het kind te zijn direct nadat het de operatiekamer heeft verlaten en nog op een verkoeverkamer (uitslaapkamer) ligt. Ook als kinderen niet naar een uitslaapkamer gaan, maar meteen van de operatiekamer naar hun ouders op de afdeling worden gebracht, is dit goed.
- **Ouders en kind worden vóór de opnamedag gezien door een anesthesioloog (anesthesiespreekuur)**  
Onder het criterium anesthesiespreekuur verstaat de vereniging Kind en Ziekenhuis dat elk kind (met een ouder) wordt uitgenodigd enige tijd vóór de opname de anesthesioloog te bezoeken. Dit kan tijdens een spreekuur op afspraak of een inloopspreekuur zijn. Het bezoek aan de anesthesioloog heeft een drie doelen. Allereerst gaat het erom dat het kind door de anesthesioloog wordt onderzocht. Daarnaast biedt het spreekuur de ouders de mogelijkheid informatie te krijgen, en zo nodig vragen te stellen, over zaken als: de vorm van anesthesie die zal worden toegepast, het nuchter zijn en de pijnbestrijding na de ingreep. Een derde aspect is dat de anesthesioloog tijdens het spreekuur de mogelijkheid heeft de ouders om toestemming voor de anesthesie te vragen, dit volgens de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO).

- **Ouders ontvangen schriftelijke informatie over de Wet op de geneeskundige behandelovereenkomst (WGBO) (info rechten kind-ouders)**

In de algemene brochure die standaard aan ouders/kinderen wordt meegegeven, moet het recht op informatie en het toestemmingsvereiste bij minderjarigen volgens de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO) worden vermeld en toegelicht. In de informatiebrochure voor ouders staat waarover kind en/of ouders informatie moeten krijgen. Daarnaast moet het toestemmingsvereiste toegelicht worden en staan de (hoofd)regels die gelden voor de drie verschillende leeftijdscategorieën minderjarigen vermeld. Voor de categorie 12 – 16 jaar kunnen de twee belangrijkste uitzonderingsgronden kort worden uitgelegd.

## SMILEY DAGBEHANDELING

Een ziekenhuis komt in aanmerking voor een Smiley voor dagbehandeling als het voldoet aan de volgende eisen:

- **Ouders kunnen de hele tijd bij hun kind blijven (open bezoek)**  
Onder open bezoek verstaat de vereniging Kind en Ziekenhuis bij dagbehandeling dat ouders, als zij dat wensen, bij hun kind op de afdeling kunnen blijven tijdens de hele periode dat het kind in het ziekenhuis ligt. Er is pas sprake van open bezoek als de ouders zelf kunnen bepalen wanneer zij wel of niet bij hun kind zijn.
- **Ouders kunnen aanwezig zijn bij krijgen van de narcose (inleiding narcose gepland)**  
Het criterium inleiding narcose betekent de mogelijkheid voor een van de ouders om, zonder daarvoor eerst om toestemming te vragen, aanwezig te zijn bij het krijgen van de narcose op de voorbereidingskamer of op de operatiekamer. Het criterium heeft geen betrekking op het toedienen van premedicatie.
- **Ouders kunnen aanwezig zijn bij het wakker worden uit de narcose (ontwaken uit narcose)**  
Het criterium ontwaken uit narcose is de mogelijkheid voor een van de ouders om, zonder speciale toestemming, bij het kind te zijn direct nadat het de operatiekamer heeft verlaten en nog op een verkoeverkamer (uitslaapkamer) ligt. Ook als kinderen niet naar een uitslaapkamer gaan, maar meteen van de operatiekamer naar hun ouders op de afdeling worden gebracht, is dit goed.
- **Kinderen worden verpleegd door kinderverpleegkundigen (kinderverpleegkundigen)**  
Het criterium verpleegd door kinderverpleegkundigen geeft aan of de kinderen wel of niet worden verpleegd door kinderverpleegkundigen.
- **Er is een kinderafdeling in het ziekenhuis (kinderafdeling)**  
Kind en Ziekenhuis adviseert ouders hun kinderen niet in dagbehandeling te laten opereren in een ziekenhuislocatie zonder kinderafdeling. Dit voor het geval het kind toch 's nachts in het ziekenhuis moet blijven als zich onverwacht lichamelijke problemen voordoen. In ziekenhuizen zonder kinderafdeling bestaat de kans dat het kind dan naar een afdeling voor volwassen patiënten moet verhuizen of dat het met een ambulance naar een ander ziekenhuis moet worden gebracht waar wel een kinderafdeling is. Bovendien is in het ziekenhuis zonder kinderafdeling rond het tijdstip van de operatie niet altijd een kinderarts aanwezig, die bij ernstige complicaties hulp kan bieden.
- **Ouders en kind worden vóór de opnamedag gezien door een anesthesioloog (anesthesiespreekuur)**  
Onder het criterium anesthesiespreekuur verstaat de vereniging Kind en Ziekenhuis dat elk kind (met een ouder) wordt uitgenodigd enige tijd vóór de opname de anesthesioloog te bezoeken. Dit kan tijdens een spreekuur op afspraak of een inloopspreekuur zijn. Het bezoek aan de anesthesioloog heeft een drie doelen. Allereerst gaat het erom dat het kind door de anesthesioloog wordt onderzocht. Daarnaast biedt het spreekuur de ouders de mogelijkheid informatie te krijgen, en zo nodig vragen te stellen, over zaken als: de vorm van anesthesie die zal worden toegepast, het nuchter zijn en de pijnbestrijding na de ingreep. Een derde aspect is dat de anesthesioloog tijdens het spreekuur de mogelijkheid heeft de ouders om toestemming voor de anesthesie te vragen, dit volgens de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO).
- **Ouders ontvangen schriftelijke informatie over de Wet op de geneeskundige behandelovereenkomst (WGBO) (info rechten kind-ouders)**  
In de algemene brochure die standaard aan ouders/kinderen wordt meegegeven, moet het recht op informatie en het toestemmingsvereiste bij minderjarigen volgens de Wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO) worden vermeld en toegelicht. In de informatiebrochure voor ouders staat waarover kind en/of ouders informatie moeten krijgen. Daarnaast moet het toestemmingsvereiste toegelicht worden en staan de (hoofd)regels die gelden voor de drie verschillende leeftijdscategorieën minderjarigen vermeld. Voor de categorie 12 – 16 jaar kunnen de twee belangrijkste uitzonderingsgronden kort worden uitgelegd.

- **Ouders ontvangen schriftelijke instructies over de pijnbestrijding (info pijnbestrijding)**  
Het criterium info pijnbestrijding geeft aan of ouders schriftelijk een gericht advies krijgen dat zij hun kind op vaste tijden thuis na de operatie bepaalde pijnstillende medicijnen toedienen.
- **Ouders ontvangen schriftelijke informatie over het nuchter zijn van hun kind (info nuchter zijn)**  
Het criterium info nuchter zijn geeft aan of ouders schriftelijk informatie krijgen met betrekking tot het nuchter blijven van hun kind.

## SMILEY KRAAMAFDELING

Een kraamafdeling komt in aanmerking voor een Smiley als zij voldoet aan de volgende eisen:

- **De baby blijft dag en nacht bij de moeder op de kamer (rooming-in baby)**  
Onder rooming-in baby verstaat de vereniging Kind en Ziekenhuis dat de baby dag en nacht bij de moeder op de kamer blijft.
- **De vader kan altijd bij moeder en kind overnachten (rooming-in vader)**  
Onder rooming-in vader wordt verstaan dat de vader/partner op de kamer van moeder en kind kan slapen tijdens de periode dat moeder en kind op de kraamafdeling liggen. Niet bedoeld wordt hier dat de vader/partner bij ernstige situaties rondom moeder of kind in het ziekenhuis kan overnachten op de kamer waar de moeder en de baby verblijven. Dit beschouwt de vereniging Kind en Ziekenhuis als vanzelfsprekend.
- **De vader kan de hele dag op bezoek komen (open bezoek vader)**  
Onder open bezoek vader verstaat de vereniging Kind en Ziekenhuis dat de vader/partner op elk tijdstip tussen 8.00 en 22.00 uur moeder en kind kan bezoeken, zonder dat daar eerst toestemming voor hoeft te worden gevraagd.
- **Tenminste 25 procent van het totaal aantal patiëntenkamers bestaat uit kraamsuites en/of eenbedskamers (aantal kamers).**  
Het criterium aantal kamers heeft betrekking op het aantal kamers die er van de verschillende types op de kraamafdeling aanwezig zijn. Het ziekenhuis scoort hierop positief als minstens 25 procent van het totaal aantal patiëntenkamers uit kraamsuites en/of eenbedskamers bestaat.
- **De kraamafdeling en de couveusekamer liggen dicht bij elkaar (baby in de couveuse)**  
Het criterium baby in de couveuse heeft betrekking op de plaats waar baby's die in een couveuse worden verpleegd, verblijven. De ligging van de couveuseafdeling ten opzichte van de kraamafdeling is van belang voor de contactmogelijkheden tussen moeder en kind. Als de couveuseafdeling dicht bij de kraamafdeling ligt (naast elkaar of in elkaars verlengde), scoort het ziekenhuis positief.
- **Baby's die onder de lamp moeten, verblijven op de kraamafdeling (baby onder de lamp).**  
Het criterium baby onder de lamp betreft de plaats waar baby's, die na de geboorte een gele kleur krijgen, worden behandeld met fototherapie (onder de lamp). De ligging van de fototherapie ten opzichte van de kraamafdeling is van belang voor de contactmogelijkheden tussen moeder en kind.
- **Epidurale pijnstilling is altijd (7x 24 uur) mogelijk (epidurale pijnstilling)**  
Het criterium epidurale pijnstilling geeft aan of epidurale pijnstilling zeven dagen per week en 24 uur per dag beschikbaar is.
- **Aan de kraamafdeling is een lactatiekundige verbonden die de kraamvrouwen begeleidt bij de borstvoeding (begeleiding door lactatiekundige)**  
Het criterium begeleiding door lactatiekundige geeft aan of er een lactatiekundige aan de afdeling is verbonden, bij wie de moeder terecht kan voor advies en begeleiding als er problemen zijn met de borstvoeding.
- **De afdeling heeft het certificaat Zorg voor borstvoeding behaald (certificaat borstvoeding)**  
Het criterium WHO/UNICEF certificaat Zorg voor borstvoeding geeft aan of (de kraamafdeling van) het ziekenhuis beschikt over het certificaat Zorg voor Borstvoeding. Het certificaat Zorg voor Borstvoeding wordt in Nederland, namens de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) en UNICEF, toegekend door de Stichting Zorg voor Borstvoeding.