

**Afdelings-
brochure**

INFORMATIEBROCHURE
Kinderafdeling Asse



Inhoud

1.	Welkom op de kinderafdeling.....	3
2.	Een opname.....	4
3.	Wat brengt u mee van thuis?	5
4.	Rooming-in.....	6
5.	Veiligheid.....	7
6.	Wie werkt er op de kinderafdeling?.....	9
7.	Een dag op de kinderafdeling.....	10
8.	Pijn.....	13
9.	Ouderparticipatie.....	16
10.	Bezoekregeling.....	18
11.	Ontspanning.....	19
12.	Parkeren.....	20
13.	Naar huis.....	20
14.	Kleur mij.....	21
15.	Artsen.....	23
16.	Contactgegevens.....	24

1. Welkom op de kinderafdeling

De dokters en verpleegkundigen van de kinderafdeling heten u en uw kind van harte welkom.

Wij zijn er ons ten volle van bewust dat een verblijf in het ziekenhuis geen pretje is. Elke patiënt hoopt dan ook om zo vlug mogelijk naar huis te kunnen gaan. Daarom wensen wij uw kind een spoedig herstel toe en zullen de verpleegkundigen erop toezien dat het verblijf van uw kind zo aangenaam mogelijk verloopt.

Mogen wij u vragen om deze informatiebrochure aandachtig door te nemen. Er staat belangrijke informatie in om de opname vlot te laten verlopen.

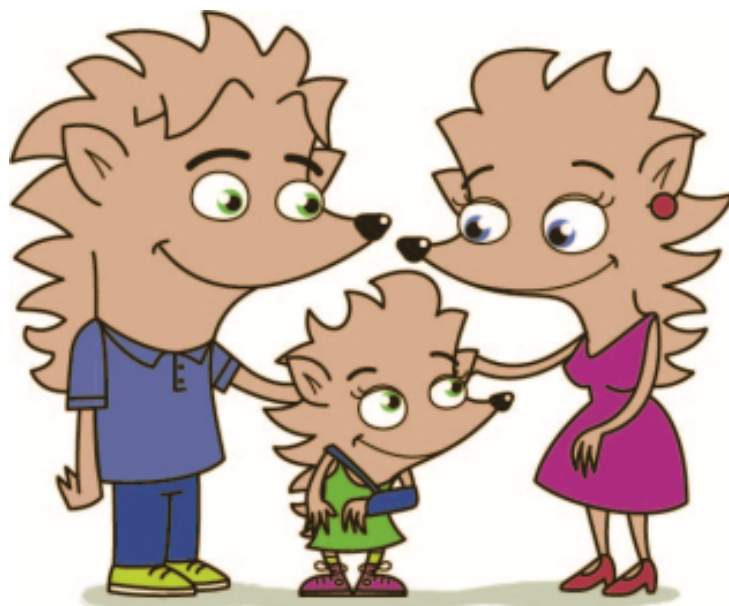
In naam van het team

- **Katrien Van der Burght**

Hoofdverpleegkundige Kindergeneeskunde campus Asse

- **Heleen Badisco**

Adjunct – hoofdverpleegkundige Kindergeneeskunde campus Asse



2. Een opname

Een opname brengt heel wat emoties met zich mee. Bij een geplande opname kan u als ouder uw kind voorbereiden door te vertellen, samen boekjes te lezen, filmpjes te bekijken...

Indien de opname onverwacht is kan u uw kind niet voorbereiden en kan de nieuwe omgeving door het kind als zeer angstig ervaren worden. Om deze angst zoveel mogelijk tegen te gaan, zijn er op de kinderafdeling een aantal kindvriendelijke initiatieven genomen:

- Als ouder mag u bij uw kind blijven tijdens onderzoeken (tenzij er een medische reden is dat dit niet mogelijk maakt)
- Er kan steeds 1 ouder/voogd/meerderjarige vertrouwenspersoon blijven slapen bij uw kind.
- Voor de ouders/voogd van het kind is er onbeperkt bezoek mogelijk.
- De namen van verpleegkundigen die aan het werk zijn kan u terugvinden aan de ingang van de kinderafdeling, zo weet uw kind wie de verpleegkundigen zijn.

3. Wat brengt u mee van thuis?

- De identiteitskaart van uw kind/ISI+kaart
- Toiletgerief
- Handdoeken en washandjes
- Vochtige doekjes
- Luiierzalf
- Aangepaste kledij (pyjama, pantoffels, training, body...)
- Lievelingsknuffel, fopspeen, dekentje, speelgoed, nachtlampje... (vooral zaken waar uw kind thuis veel belang aan hecht)

Luiers voor uw kind zijn voorhanden op de kinderafdeling. Op vraag kunnen er ook vochtige doekjes voorzien worden, deze worden achteraf aangerekend.



4. Rooming-in

Er wordt aan één van de ouders de mogelijkheid geboden om ook 's nachts bij hun kind te blijven. Vooral voor jonge kinderen kan het belangrijk zijn dat u als ouder aanwezig bent om het kind door de eerste moeilijke periode heen te helpen. Je bent echter helemaal vrij in de keuze om hier wel of geen gebruik van te maken. Hiervoor heeft de kinderafdeling zetelbedden ter beschikking. Gelieve er ook rekening mee te houden dat, indien uw kind niet op een éénpersoonskamer ligt, de kans bestaat dat u met meerdere ouders op de kamer dient te overnachten.

Voor Rooming-in service vragen wij een kleine vergoeding, meer informatie hierover kan u krijgen aan het onthaal van het ziekenhuis. Het ontbijt is hierbij inbegrepen.

Indien gewenst kan u eveneens een middag- en avondmaal bestellen via de kassa (dit is tegen betaling). Informeer u hierover bij de verpleegkundige van afdeling. Op de afdeling zelf kan u zich bedienen in de wachtzaal van water en koffie.

Openingsuren cafetaria (gelijkvloers):



weekdagen: open van 08u30 tot 16u45



weekend- en feestdagen: van 11u45 tot 16u45

Ook voor de ouders kunnen de dagen in het ziekenhuis lang zijn. Het is raadzaam om u daarop te voorzien: een handwerkje, een boek... kan hierbij helpen.

Waardevolle voorwerpen en veel geld heeft u tijdens de rooming-in niet nodig. Voor de veiligheid laat u deze dan ook best thuis. Mocht u toch waardevolle spullen mee hebben, kan u aan de verpleegkundige vragen om deze te bewaren in een kluis.

5. Veiligheid

5.1 Algemene veiligheidsmaatregelen

Een veilige ziekenhuisomgeving is belangrijk voor u en uw kind. Om ongevallen te voorkomen hangt er op iedere kamer een veiligheidskaart. Mogen wij vragen om deze veiligheidskaart goed te lezen en ook toe te passen?

Graag geven wij u hier ook nog eens de algemene veiligheidsmaatregelen mee:

- De spijlenbedjes steeds volledig sluiten als u niet naast het bed staat.
- De deur van uw kamer gesloten houden om besmetting tegen te houden.
- Koffie, thee, soep en warme maaltijden zijn heet. Opgelet voor brandwonden!
- De vloer vrij houden van speelgoed om valincidenten te vermijden.
- Geen waardevolle voorwerpen op de kamer bewaren.
- Uw kind niet alleen op het verzorgingskussen achterlaten.
- Uw kind in zijn eigen bedje te slapen leggen.
- Pantoffeltjes of sokjes met antislip dragen om vallen te voorkomen.
- Verwittig de verpleegkundige wanneer u uw kind even alleen laat.
- Laat uw kind niet alleen spelen in de speelkamer en wachtzaal.

5.2 Isolatiemaatregelen

Vaak worden kinderen die opgenomen zijn verzorgd in isolatie. Er zijn twee redenen om kinderen in isolatie te verzorgen:

- Uw kind kan besmettelijk zijn en er zijn maatregelen nodig om te voorkomen dat er andere kinderen besmet raken.
- Uw kind heeft extra bescherming nodig om te voorkomen dat hij/zij besmet raakt.

Als er isolatiemaatregelen van toepassing zijn, zal er een isolatiekaart aan de deur hangen. Op deze kaart staat vermeld welke maatregelen bezoekers dienen te nemen vooraleer ze de kamer mogen binnengaan.

- Indien er isolatiemaatregelen van toepassing zijn, kan uw kind de kamer enkel verlaten om op onderzoek te gaan.
- Ook kinderen met koorts mogen de kamer/afdeling enkel verlaten om op onderzoek te gaan.



Indien u **vragen** hebt omtrent isolatiemaatregelen kan u steeds terecht bij de (hoofd)verpleegkundige en/of de arts-(assistent).

STOP **GEACHTE BEZOEKER**
Bij het betreden van deze kamer gelden een aantal **specifieke maatregelen** ter bescherming van uzelf alsook van de patiënt. We zouden u willen vragen om bij uw **eerste bezoek** een **verpleegkundige te contacteren** voor meer informatie én om bij elk bezoek de **maatregelen** toe te passen zoals aangeduid op onderstaande **hygiënekaart** (groene kolom).
Hartelijk dank voor uw medewerking!

CONTACT (handen wassen)
Mogelijke kiemoverdracht via handen / omgeving

	BEZOEKER	GEZONDHEIDS- WERKER	GEZONDHEIDS- WERKER	PATIËNT
CONTACT		zonder contact met patiënt / omgeving	met contact met patiënt / omgeving	verlaat de kamer (bv. onderzoek)
Handhygiëne: handen ontsmetten bij betreden kamer, afdeling/afdeling bij verlaten.				
Handschoenen				
Schort				
Masker				
Beschermbril				
Deur sluiten	hygiënekaart zichtbaar	hygiënekaart zichtbaar	hygiënekaart zichtbaar	hygiënekaart zichtbaar

Steeds in combinatie met ALGEMENE VOORZORGSMAATREGELEN

STOP **GEACHTE BEZOEKER**
Bij het betreden van deze kamer gelden een aantal **specifieke maatregelen** ter bescherming van uzelf alsook van de patiënt. We zouden u willen vragen om bij uw **eerste bezoek** een **verpleegkundige te contacteren** voor meer informatie én om bij elk bezoek de **maatregelen** toe te passen zoals aangeduid op onderstaande **hygiënekaart** (groene kolom).
Hartelijk dank voor uw medewerking!

CONTACT + DRUPPEL
Mogelijke kiemoverdracht via speekseldruppels / handen / omgeving

	BEZOEKER	GEZONDHEIDS- WERKER	GEZONDHEIDS- WERKER	PATIËNT
DRUPPEL CONTACT		zonder contact met patiënt / omgeving. Dk + 1,5m afstand tot patiënt	met contact met patiënt / omgeving. Dk + 1,5m afstand tot patiënt	verlaat de kamer (bv. onderzoek)
Handhygiëne: handen ontsmetten bij betreden en verlaten van kamer				
Handschoenen				
Schort				
Masker				
Beschermbril				
Deur sluiten	hygiënekaart zichtbaar	hygiënekaart zichtbaar	hygiënekaart zichtbaar	hygiënekaart zichtbaar

Steeds in combinatie met ALGEMENE VOORZORGSMAATREGELEN

5.3 Preventie van weglopen

Ook al lijkt het onwaarschijnlijk, toch moeten we als ziekenhuis een aantal maatregelen nemen om te voorkomen dat een kind wegloopt op de kinderafdeling, of dat het mee gaat met onbevoegde personen.

- Bezoekuren worden strikt toegepast.
- De ingang staat onder camerabewaking.
- Als ouder krijgt u de code om tussen 20u en 8u de afdeling binnen te komen.
- Het kind kan de afdeling enkel verlaten na toestemming van de verpleegkundige.
- In samenspraak met de arts kan er beslist worden om uw kind een dwaaldetectiebandje aan te doen.

Mogen wij vragen om, indien er een contactverbod voor bepaalde personen is opgelegd door een rechter, dit spontaan te melden aan de verpleegkundigen.

6. Wie werkt er op de kinderafdeling?

Naast de verpleegkundigen en (kinder-)artsen, zijn er nog een aantal medewerkers verbonden aan de kinderafdeling: de diëtiste, kinesist, sociaal assistente, onderhoudspersoneel en pastoraal werker.

- De **diëtiste** geeft bij specifieke voedingsproblemen gerichte adviezen zowel voor de duur van het verblijf in het ziekenhuis als voor de thuissituatie.
- De **kinesist** geeft ademhalingsoefeningen en wordt ingeschakeld in de mobilisatie van uw kind indien nodig.

- De **sociaal assistente** kan u adviseren en helpen bij vragen en moeilijkheden rond de administratie i.v.m. ziekenhuisopname, ziekteverzekering...
- Het **onderhoudspersoneel** komt dagelijks langs, met uitzondering van zon- en feestdagen.
- Bij de **pastoraal werker** kunt u terecht voor vragen rondom de zin van leven en lijden, voor medisch-ethische problemen of gewoon voor een rustig gesprek.

7. Een dag op de kinderafdeling

Iedere ochtend komen de verpleegkundigen langs om u te helpen bij de verzorging van uw kind. Omdat u als ouder zeer belangrijk bent voor uw kind willen wij de ouders de kans geven zijn/haar kind zelf te verzorgen. De verpleegkundigen zullen u helpen bij het wassen van uw kind wanneer het een infuus heeft, aan de monitor ligt, een sonde heeft,...

Mogen wij vragen om ervoor te zorgen dat de kamer er ordelijk bij ligt tegen ten laatste 8u30. Zo kan de verpleegkundige vlot zijn/haar werk uitvoeren.

Rond 9u start de doktersronde. Iedere ochtend komt de arts langs om te kijken hoe het met uw kind gaat. Het kan zijn dat de arts op dat moment vergezeld is van een arts-assistent. Op deze momenten kan je ook vragen stellen aan de arts.

- Heeft u vragen voor de arts? Noteer ze dan reeds vooraf, zo vergeet je geen enkele vraag te stellen.
- Indien u dringende vragen hebt, kan u steeds bij de (hoofd)verpleegkundige of de arts-assistent terecht.

Eén maal per maand op dinsdag komen de cliniclowns op bezoek.

Om 14u start het bezoekuur. Vanaf dan kunnen er familieleden en/of vriendjes op bezoek komen. Indien er kinderen op bezoek komen, bespreekt u dit best vooraf met de verpleegkundige.

- De speelkamer en het spelmateriaal op de gang zijn bedoeld voor de kinderen die opgenomen zijn. Indien er kinderen op bezoek zijn vragen we om op de kamer te blijven met deze kinderen.
- Minderjarige bezoekers dienen steeds vergezeld te zijn van een meerderjarig persoon.

Om 20u is het bezoekuur voorbij. De verpleegkundige die verantwoordelijk is voor uw kind zal starten met de laatste verzorgingsronde en ervoor zorgen dat uw kind de nacht goed kan ingaan.

7.1 Eetmomenten

Eten en drinken is belangrijk voor kinderen die ziek zijn. Het is voor de verpleegkundigen belangrijk om zicht te krijgen op wat uw kind eet en drinkt tijdens de opname. Om deze reden vragen wij om zelf geen eten mee te nemen van thuis. Indien je dit toch wenst, bespreek dit eerst met de verpleegkundige. Hou er rekening mee dat de frigo op de kamer enkel geschikt is om drank in te bewaren.

▪ Flesvoeding

Flesvoedingen zijn meestal op vraag. Indien u een fles wenst te geven aan uw kind mag u dit vragen aan de verpleegkundige van de afdeling. Omwille van hygiënische redenen is het niet toegestaan om zelf flesvoeding te bereiden op de kamer.

▪ Tussendoortje

In de namiddag komen de verpleegkundige rond met een tussendoortje. Dit kan een stuk fruit, fruitpap, een koekje, een yoghurtje of een pudding zijn. Als uw kind op een ander moment zin heeft in een van deze zaken kan u dit steeds vragen aan de verpleegkundige.

▪ Andere eetmomenten

De andere eetmomenten zijn:

- Ontbijt: opdienen start rond 8u15
- Middagmaal: opdienen start rond 11u30
- Avondmaal: opdienen start rond 16u30

8. Pijn

Tijdens de opname kan het zijn dat uw kind geconfronteerd wordt met pijn. Op de kinderafdeling proberen we de pijn tot een minimum te beperken. Indien er toch pijn is proberen we deze optimaal te behandelen.

Het is niet altijd makkelijk om pijn te herkennen bij kinderen. Indien u denkt dat uw kind pijn heeft, mag u dit ten allen tijde melden aan de verpleegkundige.

Ook oudere kinderen mogen steeds aangeven aan de verpleegkundige dat ze pijn hebben.

8.1 Meten van pijn

Om te weten hoeveel pijn een kind heeft kan de verpleegkundige of arts de pijn meten. Hoe dit gebeurt, hangt af van de leeftijd en de ontwikkeling van elk kind.

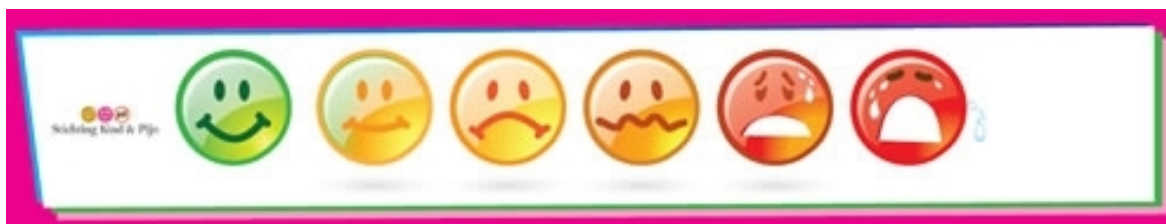
- **Kinderen jonger dan 4 jaar:**

Zij kunnen zelf moeilijk aangeven dat ze pijn hebben en waar het pijn doet. Ze laten het wel zien door bvb. te huilen, een ander gezicht te trekken, hun lichaam op te spannen, te kreunen of juist heel stil te liggen.

Bij deze kinderen maken we gebruik van de comfortscore om hun pijn te meten. De verpleegkundige observeert zes gedragskernmerken: alertheid, kalmte/agitatie, huilen, lichaamsbeweging, spierspanning en gelaatspanning.

▪ **Kinderen vanaf 4 jaar:**

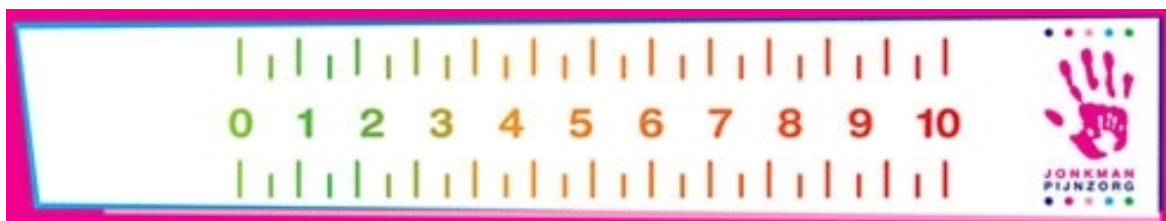
Vanaf 4 jaar kunnen kinderen zelf aangeven hoeveel pijn ze hebben. Toch is dat met hun beperkte taalontwikkeling nog erg moeilijk. Om hun pijn te meten maken we vooral gebruik van de gezichtjesschaal.



▪ **Kinderen vanaf 10 jaar:**

Hier maken we gebruik van de numerieke pijnschaal. Hoe werkt dit? De verpleegkundige zal uw kind vragen de mate van de ervaren pijn uit te drukken in een cijfer van 0 tot 10.

- 0: geen pijn
- 1-3: lichte tot matige pijn
- 4-6: matige tot hevige pijn
- 7: ernstige pijn
- 10: ergst voorspelbare pijn



8.2 Procedurele pijn

Procedurele pijn is pijn die wij als zorgverlener zelf veroorzaken bij bijvoorbeeld een bloedafname, een lumbaalpunctie... Deze pijn kunnen we op verschillende manieren bestrijden:

- Geven van informatie
- Niet-medicamenteuze middelen
 - Afleiding
 - Zingen
 - Bellen blazen
 - Aanwezigheid van een vertrouwenspersoon voor het kind
- Medicamenteuze middelen
 - Babycalmine®: Dit is suikerwater voor baby's tot 18 maanden. Hoe jonger de baby is hoe beter dit werkt.
 - Emla®: Dit is een verdovende zalf. Deze zalf heeft wel een inwerktijd van minstens 1 uur en kan dus niet gebruikt worden als er een dringende bloedafname nodig is.
 - Kalinox®: Dit is een soort lachgas. Dit kan enkel gebruikt worden als er medewerking is van het kind.

8.3 Pijnbehandeling

Voor het comfort en welbevinden van uw kind is het belangrijk dat de pijn zo vlug mogelijk kan verholpen worden.

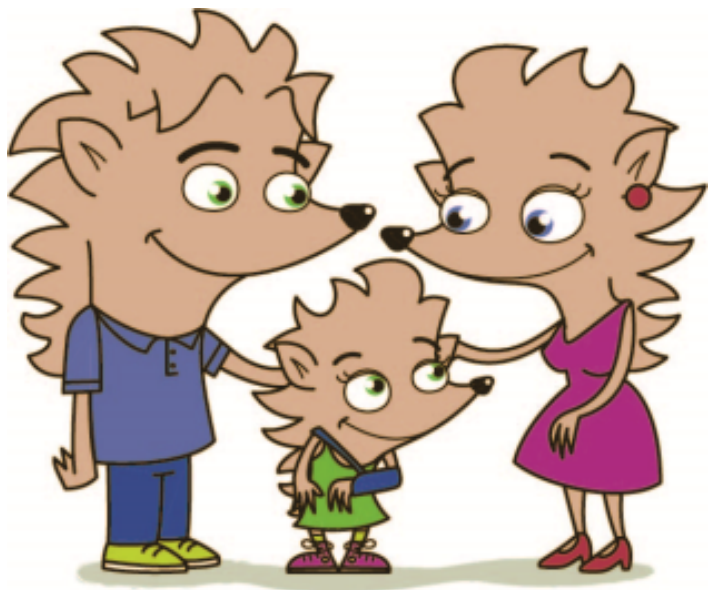
De arts zal steeds een aangepaste pijnbehandeling voorschrijven en aanpassen aan de hand van de pijnmeting.

Naast de pijnmedicatie zijn er ook enkele handelingen die u als ouder (met de verpleegkundige) kan toepassen:

- Bied uw kind veiligheid en geborgenheid in een voor hem onbekende omgeving. Dit kan door zachtjes tegen hem te praten, te strelen, te knuffelen....
- Zorg voor voldoende ontspanning en afleiding. Dit kan door middel van muziek, boekjes lezen, een spelletje spelen, knutselen, televisie kijken...
- Zorg voor voldoende comfort en rust, een nette omgeving. Verander eens de lichaamshouding, schakel storende geluiden of lichtprikkels uit...

9. Ouderparticipatie

U kent uw kind het best en ouders kunnen ons veel informatie geven over de gezondheidstoestand van hun kind. Dit is de reden waarom we u als ouders zoveel mogelijk willen betrekken in de verzorging van uw kind.



Graag geven we in deze brochure mee wat u als ouder kan doen tijdens de opname van uw kind, maar ook wat u beter niet kan doen.

9.1 Wat kan u als ouder doen tijdens de opname van uw kind?

- Uw kind wassen, eventueel met hulp van de verpleegkundige.
- Uw kind eten geven, eventueel met hulp van de verpleegkundige.
- Uw kind verluieren.
- Uw kind observeren, samen met de verpleegkundige (bv. bij koorts).
- Knutselen, kleuren, verhaaltjes vertellen,...
- ...

9.2 Wat kan u als ouder beter niet doen tijdens de opname van uw kind?

- Het infuus ontkoppelen of toelaten dat uw kind met de infuusleiding speelt.
- Infuuszak van de staander halen
- Uw kind in bad steken als het een infuus of een IV slotje heeft.
- Eten geven aan uw kind terwijl uw kind nuchter dient te blijven voor een onderzoek.
- Samen met uw kind de afdeling verlaten zonder de verpleegkundige op de hoogte te brengen.
- Opgewarmde flesvoedingen opnieuw opwarmen.
- Zelf medicatie toedienen aan uw kind zonder dat de arts of verpleegkundige hiervan op de hoogte is.
- Zuurstoftoediening aanpassen.
- De kamer verlaten als uw kind in isolatie ligt.

9.3 Tips voor de ouders

- Indien uw kind een infuus heeft:
 - De infuuspomp indien mogelijk steeds in het stopcontact steken.
 - Bij een alarm de verpleegkundige verwittigen.
 - Uw kind wassen op het verzorgingskussen
- Indien u twijfelt over iets en/of u hebt vragen een verpleegkundige aanspreken.

10. Bezoekregeling

Voor **de ouders** is er doorlopend mogelijkheid tot bezoek van **07.30 uur tot 20.00 uur**. Er kan 1 van de ouders blijven slapen. Indien u zich als ouder laat vervangen door iemand anders om bij uw kind te blijven, vragen wij om dit te melden aan de verpleegkundigen.

- Enkel meerderjarige personen kunnen in de plaats van een ouder overnachten of op uw kind passen.

Andere bezoekers (familie, kennissen, broertjes, zusjes,...) zijn welkom van **14.00 uur tot 20.00 uur**. Beperk echter het aantal bezoekers voor de rust van uw kind en voor die van de andere patiëntjes.

Wij vragen ook de broertjes of zusjes die op bezoek komen, op de kamer te houden en niet te laten rondlopen op de afdeling of gangen. Dit in het kader van infectiepreventie en de rust op de afdeling voor andere opgenomen kindjes.

11. Ontspanning

Om het verblijf van uw kind in het ziekenhuis aangenamer te maken en de verveling en heimwee naar huis te verdrijven, is er een speelkamer op de afdeling. Dit is een ruimte waarin geen onderzoeken of medische handelingen plaatsvinden, zodat het kind zich daar "veilig" kan voelen.

Voor kinderen die de kamer niet mogen verlaten, zijn er spelletjes, speelgoed en knutselmateriaal ter beschikking. Vraag hier gerust naar.



WIFI 'OLVZWLWEB'

WIFI is gratis verkrijgbaar. Om toegang te hebben tot het netwerk als bezoeker moet U zich registreren. Voor meer informatie klik [hier](#).

12. Parkeren

Parkeren kan op parking Boekfos, parking Gildenhof of parking Huyneghem.

13. Naar huis

Na overleg met de behandelende arts kan uw kind elke dag van de week ontslagen worden, ook op zondag. Het kan zijn dat uw kind nog niet volledig genezen is bij ontslag maar dat de arts van mening is dat uw kind sterk genoeg is om thuis verder uit te zieken.

Vergeet bij het verlaten van de afdeling echter niet de verantwoordelijke verpleegkundige te verwittigen, opdat de nodige administratie kan gebeuren.

Op het moment van ontslag krijgt u een medicatieschema, eventuele voorschriften en een verpleegkundige ontslagbrief mee.

Indien u nog attesten nodig heeft voor uw werk, school, kinderdagverblijf... vraag deze dan tijdig aan de kinderartsen.

Heeft u wensen, ideeën, klachten?

Heeft u ideeën die tot verbetering van de behandeling en verzorging van uw kind kunnen leiden, bespreek deze dan met de hoofdverpleegkundige van de afdeling. Ook voor eventuele klachten kan u bij haar terecht.

U kan ook steeds terecht bij de ombudsdienst voor het melden van klachten. Via de website van het OLV-ziekenhuis kan u de contactgegevens van de ombudsdienst vinden.

14. Kleur mij



De kinderartsen



**Dr. Stephanie
Verheyden**



**Dr. Rieke
Wolles**



**Dr. Samantha
Jeen**

Hoofdverpleegkundige



**Hoofdverpleegkundige
Katrien Van der Burght**



**Adjunct-hoofdverpleegkundige
Heleen Badisco**

Informatiebrochures

De **digitale versie** van deze en andere informatiebrochures van onze dienst vindt u op de website www.olvz.be. Klik hiervoor op diensten en daarna op “Kindergeneeskunde - Pediatrie”. De brochures vindt u onder het luik “Patiëntinfo”.



Mynexuzhealth

Voor informatie om uw **mynexuzhealth** te activeren klik [hier](#). Mynexuzhealth is een beveiligde webapplicatie en app voor patiënten van alle nexuz-ziekenhuizen, waarmee u toegang krijgt tot uw persoonlijk patiëntendossier.



Bedside briefing

Voor informatie over **bedside briefing** klik [hier](#). Wij willen u als ouder graag betrekken bij de informatieoverdracht van de vroegdienst naar de avonddienst en daarom gebeurt dit aan bed. Zo weet u meteen wie er op dat moment verantwoordelijk is voor de verzorging van uw kind en krijgt u de mogelijkheid om zelf een woordje mee te spreken als het over uw verzorging gaat of behandeling.

16. Contactgegevens

Campus Asse

Bloklaan 5 – 1730 Asse



Hoe kan u ons contacteren?

- Tel: 02 300 63 01

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Aarzel dan niet om uitleg te vragen aan de hoofdverpleegkundige van de afdeling, de adjunct-hoofdverpleegkundige of de dagverantwoordelijke.



Noodsituatie na ontslag uit het ziekenhuis?

- Bel uw huisarts of huisarts van wacht
- Zo nodig bel 100

www.olvz.be/olivia

Disclaimer

De informatie in deze brochure is van algemene aard en is bedoeld om u een globaal beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In iedere situatie, en dus ook de uwe, kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze brochure vervangt dus niet de informatie die u van uw behandelend arts reeds kreeg en die rekening houdt met uw specifieke toestand. Zijn er na het lezen van deze brochure nog vragen schrijf deze eventueel op en bespreek ze in ieder geval met uw behandelend arts.

Versie 15/06/2020

Goedgekeurd door Katrien Van der Burght
en Heleen Badisco