

Samenvatting interactieve groepsdiscussie

Tijdens de workshop gingen de deelnemers aan de hand van vier stellingen met elkaar in gesprek. Per stelling vind je een korte samenvatting van de discussie.

Stelling 1

Het ziekenhuis is alleen verantwoordelijk voor het fysieke leed van het kind (psychosociaal leed ligt dus buiten de verantwoordelijkheid van het ziekenhuis).

Er wordt in ziekenhuizen verschillend omgegaan met de psychosociale problematiek. Iedereen is het er wel over eens dat deze problematiek niet in het ziekenhuis thuis hoort; kinderen met dit soort klachten kunnen juist door een klinische opname gehospitaliseerd worden, en dit kan zelfs leiden tot een toename van de klachten. Sommige ziekenhuizen hanteren een meersporenbeleid, waarbij een multidisciplinair team (waarin ook maatschappelijk werk, pedagogische zorg en psycholoog zitting kunnen hebben) de situatie van het kind bespreekt. Een intake door een pedagogisch medewerker kan hier onderdeel van zijn. Niet elke kinderarts werkt graag op deze manier. Je ziet dat er omtrent de functie van pedagogisch medewerker ook van alles in beweging komt, aanpassing van functieprofielen, functiedifferentiatie, wel/niet grotere rol op de poli's.

Stelling 2

Een CliniClown heeft een signalerende functie daar waar het om psychosociale problemen bij kinderen gaat.

Over de rol van de clown: clowns kunnen het kind en het gezin, doordat zij geen onderdeel zijn van het systeem zijn, uit de situatie halen. Net als de PM'er heeft de clown geen witte jas. Aan de orde kwam dat PM'ers het doorgaans fijn vinden als clowns na het spelen hun observaties delen, maar dat niet elke PM'er zelf actief vooraf een verzoek/vraag bij de clown neer wil leggen, omdat de clown "vrij" moet zijn om afleiding en plezier te bieden. CliniClowns kunnen meer betekenen dan alleen het bieden van afleiding en plezier; wij houden rekening met wat er speelt, maar dienen ook niet té instrumenteel worden ingezet, omdat dat inderdaad ten koste gaat van de ruimte voor de clown.

Stelling 3

Op de afdeling neonatologie is een pedagogisch medewerker noodzakelijk om ouders/kind te begeleiden en te instrueren. Een pedagogisch medewerker is hiertoe beter in staat dan een kinderverpleegkundige.

We hebben gediscussieerd over de eventuele noodzaak van een PM'er op de neonatologie afdeling, waarbij de overheersende mening was dat dit meer wenselijk was dan noodzakelijk. Ook hier geldt dat een vroegtijdige signalering en aanpakken van problematiek, grotere problematiek op de lange termijn kan voorkomen.

Stelling 4

Een pedagogisch medewerker moet een (grotere) rol krijgen bij poliklinische spreekuren en behandelingen of psychosociale problemen (vroegtijdig) te kunnen herkennen en of te begeleiden.

Het is een gegeven dat ouders vaak een fysieke oorzaak van de klachten willen zien en daarom aandringen op het zien van een kinderarts, en geen genoegen nemen met een consultatiebureau of

huisarts (eerste lijnszorg). Daarnaast wordt er in zijn algemeenheid een groter beroep gedaan op de hulpverlening; er is door de individualisering in de maatschappij steeds minder vaak een goed sociaal netwerk om in de eigen omgeving praktische ondersteuning te vinden.

Door klinische opname in het geval van psychosociale problematiek, houd je het systeem in stand. Iedereen is er van overtuigd dat dit anders moet, en dat de zorg geleverd moet worden daar waar deze thuis hoort, in dit geval de eerste lijnszorg. Als zo vroeg als mogelijk psychosociale problematiek herkend wordt, kan er meteen worden geïntervenieerd, opdat een huilbaby niet de opmaat is van een heel leven lang met problematieken. Doordat de verantwoordelijkheid voor de eerste lijnszorg tegenwoordig bij de gemeente ligt, is er weinig eenduidigheid hierover. Elk bestuur, elke gemeente houdt er weer andere ideeën op na. Er bevinden zich helaas echt hiaten in de hulpverlening. Het is van groot belang dat het ziekenhuis goede ketenpartners heeft voor de juiste zorg, zoals het Centrum voor Jeugd en Gezin. Ook zie je nu initiatieven als PM'ers bij de huisarts en PM'ers op het consultatiebureau, om psychosociale problematiek in een zo vroeg mogelijk stadium te herkennen en aan te pakken.