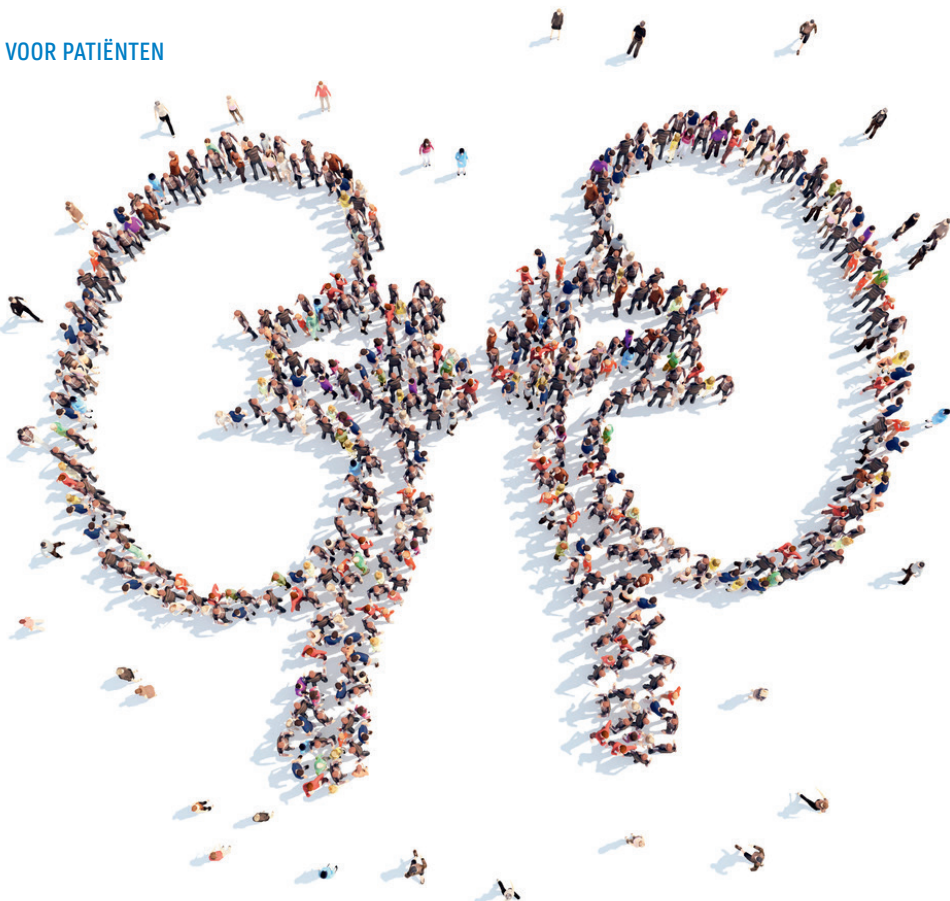


INFO VOOR PATIËNTEN



# TRANSITIE

IN DE KINDERNEFROLOGIE





# INHOUD

<b>01</b>	Wat is een transitie?	4
<b>02</b>	Zorg bij kinderen en volwassenen: wat verschilt er?	5
<b>03</b>	Start van de transitie	5
<b>04</b>	Verloop van de transitie	6
<b>05</b>	Wat verwachten we van jou?	8
<b>06</b>	Tot slot	9

# 01 WAT IS TRANSITIE?

In de gezondheidszorg gebruiken we de term 'transitie' om het proces van de voorbereiding op de overgang van de kinder- naar de volwassenzorg aan te duiden. Transitie is een geleidelijk proces dat de tijd geeft om je klaar te maken voor de overstap naar de volwassenafdeling. Zo bereiden we je samen voor op de transfer: het moment van de overgang van de kinderafdeling naar de volwassenzorg.

Het is de bedoeling dat je tijdens de transitie steeds zelfstandiger en onafhankelijker wordt van je ouders en zelf zaken kan regelen en beslissen. We geven je ouders ook meer uitleg over jouw overgang naar de volwassenzorg. Ze zullen wel geleidelijk een minder actieve rol gaan spelen.

De transitie is gespreid over een langere periode. In deze brochure krijg je meer uitleg over het verloop van de 'transitiezorg'.

## 02 ZORG BIJ KINDEREN EN VOLWASSENEN: VERSCHIL

Wanneer je overgaat van de kinderafdeling naar de volwassenzorg veranderen een aantal zaken. Hieronder vind je enkele voorbeelden. De nefroverpleegkundige bespreekt de verandering met jou tijdens de voorbereidingsfase.

Kinderafdeling	Volwassenafdeling
Focus op het gezin: gezinsgericht	Focus op het individu
Informeel en ontspannen sfeer	Formele en directe sfeer
Generalistisch	Gespecialiseerd
Sociaal georiënteerd	Georiënteerd op de ziekte
Aandacht voor de ontwikkeling, school en sociaal functioneren	Focus op de behandeling, complicaties en therapietrouw

## 03 START VAN DE TRANSITIE

Een exact tijdstip voor de start van de transitiezorg bestaat niet. De overgang is afhankelijk van jouw leeftijd en rijpheid en gebeurt in samenspraak met je zorgverleners. Jij geeft zelf aan op welk tempo de transitie gebeurt. Misschien voel je je helemaal nog niet klaar om de overstap te zetten naar de volwassenzorg. Het is belangrijk dat je weet dat je hierover ook kan praten met je zorgverleners.

## 04 VERLOOP VAN DE TRANSITIE

---

### 12 – 14 jaar

In deze periode krijg je stap voor stap meer uitleg over de oorzaak, de symptomen en de gevolgen van je ziekte. We bespreken welke behandelingen je al kreeg en wat je verder nog kan verwachten. We proberen ook al jouw vragen over je chronische nieraandoening te beantwoorden. Aarzel dus zeker niet om ze te stellen.

Waar nodig krijg je extra begeleiding om zelfstandig met je ziekte en behandeling om te leren gaan. Vraag je kindernefroloog of nefroverpleegkundige gerust om hulp.

Vanaf 12 jaar krijg je ook een individueel transitieplan (ITP). Het is een actieplan voor zelfmanagement en zelfredzaamheid: een hulpmiddel voor je zorgverleners om te weten te komen hoe ver je al staat in je transitieproces en waar we nog verder aan moeten werken. We overlopen dit plan samen met jou.

---

### 14-16 jaar

Als je eenmaal goed weet wat je ziekte inhoudt, gaan we over naar de volgende stap. Tussen de leeftijd van 14 en 16 jaar is het de bedoeling dat je nog eens in contact komt met alle teamleden die voor jou zorgen. Zo weet je goed bij wie je terecht kan.

Ook in deze fase vullen we opnieuw een ITP in. Zo kunnen de zorgverleners zien hoe je evolueert. We verwachten dat je een steeds actievere rol opneemt. De nefroverpleegkundige begeleidt je hierbij. Ze is ook het aanspreekpunt bij al jouw vragen of problemen.

Op het einde van deze fase mag je gerust alleen je dokter aanspreken. Je ouders vergezellen je maar zullen vooral luisteren en bijspringen waar nodig.

---

## 16-18 jaar

Op het einde van deze fase ga je alleen op consultatie bij de kindernefroloog. Je stelt zelf je vragen en bespreekt belangrijk zaken. Na de consultatie maken we nog wat tijd vrij om de vragen die jij stelde met je ouders te overlopen.

In deze periode bespreken we ook met jou of je klaar bent om naar de volwassenzorg- en afdeling over te gaan. Je vult ook voor het laatst het ITP in.

Als je zelf het gevoel hebt dat de overgang te vroeg komt, bespreek dat dan met het nefrologisch team. De kindernefroloog kan je dan nog een beetje langer volgen. Eenmaal klaar voor de overstap, maken we een afspraak met de nefroloog op de volwassen afdeling.

---

## 18 – 19 jaar

In de laatste periode van je transitie is het tijd voor de 'transfer'. Transfer van zorg is een essentieel onderdeel van de transitie, het moment van de effectieve overdracht naar de volwassenzorg. Je krijgt dan alle nodige informatie zodat je perfect weet bij wie en waar je terecht kan.

De eerste consultatie bij de nefroloog op de volwassenafdeling is vaak een spannend moment. Daarom is ook de kindernefroloog bij dit gesprek aanwezig. De beide artsen wisselen dan veel informatie over jou en je chronische ziekte uit. Het is ook het moment dat je afscheid neemt van je kindernefroloog.

Vanaf nu ga je, als je dit wil, alleen naar de consultaties. Het is het de bedoeling dat je zelf afspraken maakt en contact opneemt bij vragen.

Je ouders blijven ongetwijfeld belangrijke steunfiguren. Ook zij moeten wennen aan deze nieuwe levensfase en de zorg geleidelijk loslaten. Als jij het goed vindt, kunnen zij ook nog met hun vragen terecht bij de nefroloog.

## 05 WAT VERWACHTEN WE VAN JOU?

Wanneer je de uiteindelijke overstap van de kinderafdeling naar de volwassen zorg maakt, is het de bedoeling dat je een aantal zaken weet of kan:

- ▲ Ik weet welke chronisch ziekte ik heb en ik kan uitleggen wat de ziekte inhoudt.
- ▲ Ik weet welke geneesmiddelen ik moet innemen en begrijp waarvoor ze dienen.
- ▲ Ik kan zelf beslissingen nemen over mijn behandeling.
- ▲ Ik weet hoe ik mijn afspraken moet maken.
- ▲ Ik kan zelfstandig naar het ziekenhuis komen voor een consult of afspraak.
- ▲ Ik weet wie ik bij een medisch noodgeval moet bellen.
- ▲ Ik ben in staat om te praten over mijn zorgen.
- ▲ Ik ken de voedingsadviezen die ik moet volgen en het belang van lichamelijke activiteit.
- ▲ Ik heb voldoende kennis over seksuele gezondheidskwesties.
- ▲ Ik heb gesproken over alcohol, roken en drugs.

Het is belangrijk dat je weet dat je steeds terecht kan bij de nefroverpleegkundige die jou begeleidt tijdens het transitieproces. We proberen zoveel mogelijk jouw tempo te volgen. Als je je onzeker, angstig of te weinig voorbereid voelt, is het belangrijk dat je dit aangeeft.



## 06 TOT SLOT

Een chronische nierziekte is een ruim begrip en kan variëren van bepaalde symptomen (bijvoorbeeld: hypertensie) tot ernstige klachten. Afhankelijk van je situatie, zal de transitie meer/minder impact hebben. Het is dus belangrijk dat je weet dat elke situatie anders is. Dit zal je ook bespreken met de nefroverpleegkundige.

## 07 CONTACT

---

**Kindergeneeskunde**

---

---

**Nefroverpleegkundige**

---

---

**Kindernefroloog**

---

---

**Diëtist**

---

---

**Psycholoog**

---

---

**Poli Kindergeneeskunde (afspraken)**

---





---

## Poli Kindergeneeskunde

Ingang 10, route 1002  
T +32 (0)9 332 24 30

Deze brochure werd enkel ontwikkeld voor gebruik binnen het UZ Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden vervoelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het UZ Gent.

---

Universitair Ziekenhuis Gent  
C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent  
T +32 (0)9 332 21 11 | E [info@uzgent.be](mailto:info@uzgent.be)

[www.uzgent.be](http://www.uzgent.be)

Volg ons op

