

# Opname psychosomatische klachten



**azdelta**

Uw ziekenhuis.

Beste ouder

Op de raadpleging bij de kinderarts werd er u voorgesteld uw zoon of dochter te laten opnemen op de dienst kinderziekten om een betere inschatting te kunnen maken van de oorzaken van zijn/haar klachten en welke hulp er aangewezen zou zijn.

De kinderarts besprak al met u dat het zinvol zou zijn om te kiezen voor een opname. Deze opnames zijn bedoeld om kinderen te helpen met een vermoeden van een mogelijke SOLK-problematiek, waarbij SOLK staat voor “Somatisch Onvoldoende Verklaarde Klachten”. Het gaat om een samenwerking tussen de diensten kinderpsychiatrie en kinderziekten.

Met deze folder wensen wij u meer informatie te bezorgen over deze opname.

Achteraan de folder vindt u ook uitleg gericht aan uw kind over dit project.

Het team kinderpsychiatrie en kinderziekten

## Wat is een SOLK-problematiek?

Ieder van ons heeft soms te maken met lichamelijke klachten als hoofdpijn of buikpijn waarvan we niet precies weten van waar ze komen. Soms blijkt dat ze het gevolg zijn van een medisch probleem bv. een virus of bacterie en met de juiste behandeling verholpen kunnen worden. Soms kunnen we ook pijn hebben door spanningen, vermoeidheid of stress. De ene persoon krijgt eerder spierpijn, de andere eerder maaglast of hoofdpijn. Meestal gaan deze klachten dan weer voorbij wanneer we ons weer rustiger voelen. Dit is niet altijd zo. Soms blijven ze aanslepen en verstoren ons dagelijks functioneren. Ook kinderen kunnen daar last van hebben.

Pijn door een lichamenlijk probleem en pijn door psychologische of sociale oorzaak kunnen ook samen voorkomen, waarbij ze elkaar als het ware versterken. Het is dan ook belangrijk om steeds op zoek te gaan naar de verschillende mogelijke oorzaken van pijn om zo de slaagkansen van de behandeling te vergroten.

SOLK staat voor ‘somatisch onvoldoende verklaarde lichamelijke klachten’. Dit gaat vaak over pijnklachten, bijvoorbeeld hoofdpijn, buikpijn, vermoeidheid, flauwvallen of duizeligheid... Het woord ‘onvoldoende’ is hierbij belangrijk; men ervaart veel meer klachten of problemen dan men op basis van de louter lichamelijke oorzaak zou verwachten. Dit betekent dat – ook als er een duidelijke medische oorsprong bekend is van de pijn – er toch sprake kan zijn van SOLK.

## Opname op dienst kinderziekten

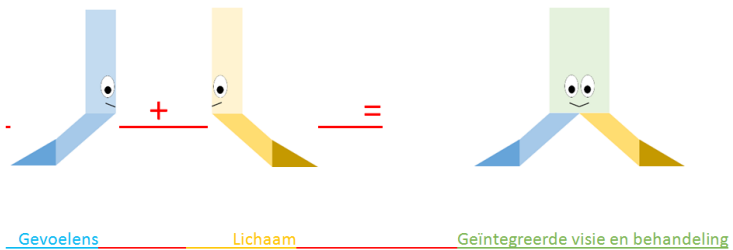
Tijdens deze opname verblijft uw kind gedurende een week op de dienst kinderziekten. Vanuit een multidisciplinaire benadering wordt er diagnostisch verder uitgezocht waardoor de klachten van uw kind ontstaan en blijven verder bestaan.

Ons multidisciplinair team bestaat uit de kinderarts, een

kinderpsychiater, een kinderpsycholoog, verpleegkundigen, pedagogisch medewerkers. Zo nodig zal er ook een kinesist, sociaal medewerker en diëtiste worden ingeschakeld tijdens de opname.

Doel van deze opname is om zowel op lichamelijk vlak als op vlak van emotioneel welbevinden een beeld te krijgen van het functioneren van uw kind.

Het gaat om een geïntegreerde aanpak waarbij dienst kindergeneeskunde en kinderpsychiatrie hun bevindingen samenbrengen tot een gezamenlijk advies.



## Rol van de verschillende disciplines

### Kinderartsen en assistenten

De kinderarts voert samen met de assistenten de nodige medische onderzoeken uit.

### Pedagogisch medewerkers

Op onze dienst is er een speelkamer en werken er pedagogisch medewerkers. Zij observeren tijdens opname mee uw kind om een beter zicht te krijgen op de klachten en hoe het in het algemeen met uw kind gaat. Ze overleggen hun observaties met

de rest van het team. Zij kunnen ook een aanbod doen om te spelen of de vrije tijd tijdens opname zinvol te besteden. Soms ondersteunen ze bij het aanleren van bepaald gedrag aan uw kind tijdens opname.

## Kinderpsycholoog

De eerste dag van de opnamemaakt u kennis met de kinderpsycholoog. Zij plant een gesprek in met u als ouders. In de loop van de week ziet ze uw kind een paar keer individueel waarbij er een belevingsonderzoek wordt gedaan.

Een belevingsonderzoek is een psychodiagnostisch onderzoek aan de hand van tekeningen, verhaal, spel, gesprek en vragenlijsten om een zicht te krijgen op het emotioneel functioneren van uw kind. Als u daarmee akkoord gaat, wordt er ook informatie ingewonnen bij school/kinderopvang en eventueel andere betrokken hulpverlening die al vertrouwd is met uw gezin.

Deze bevindingen worden overlegd met de kinderpsychiater. Van daaruit worden er hypothesen gesteld in verband met psychologische factoren die mogelijk kunnen meespelen in het ontstaan en blijven verder bestaan van de klachten van uw kind.

Deze hypothesen worden besproken met de disciplines die tijdens de opname betrokken geweest zijn.

De kinderpsycholoog is aanwezig bij een feedbackgesprek met u als ouders, op vrijdag tijdens de opname. Ook een arts/assistent en de kinderpsychiater wonen dit gesprek bij.

Als er verwezen wordt naar hulpverlening buiten het ziekenhuis kan de psycholoog met uw toestemming de nodige informatie vanuit het belevingsonderzoek bezorgen aan de hulpverlening die u verder opvolgt op langere termijn.

## Kinderpsychiater

De kinderpsychiater neemt samen met de kinderarts een coördinerende rol op. De resultaten van de medische en psychologische onderzoeken worden geïntegreerd tot een advies en behandelplan. Op indicatie kan er een individueel psychiatrische raadpleging plaatsvinden, bijvoorbeeld bij het vermoeden van een onderliggende ontwikkelingsstoornis.

## Verloop van de opname

De opname loopt van maandag tot vrijdag. De eerste dag komt het team 's ochtends langs om kennis te maken met u en uw kind.

In de loop van de week worden de medische onderzoeken, psychologische onderzoeken en eventuele contacten met andere disciplines gepland. U zult tijdig vernemen wanneer u als ouder verwacht wordt aanwezig te zijn in het ziekenhuis.

Op woensdag en donderdag zijn er overlegmomenten en er kunnen nog bijkomende contacten (bijvoorbeeld met de kinderpsychiater) gepland worden.

Op vrijdag op de middag plannen wij een oudergesprek waarbij de kinderarts, kinderpsychiater en kinderpsycholoog u feedback geven over de conclusies vanuit de onderzoeken tijdens de opname. Er wordt een advies geformuleerd voor verdere hulpverlening voor uw kind/uw gezin. Afhankelijk van de leeftijd van uw kind kan dit ook met hem of haar besproken worden.

Uw kind kan vrijdagnamiddag weer naar huis.

## Kostprijs

Voor informatie betreffende de kostprijs van dit project kunt u contact nemen met de dienst facturatie van ons ziekenhuis via het mailadres [factuur@azdelta.be](mailto:factuur@azdelta.be) of u kunt bellen naar 051 23 76 66

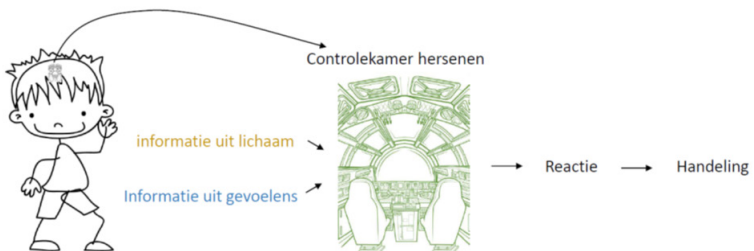
Wij adviseren u informatie in te winnen bij uw hospitalisatieverzekering over een eventuele tegemoetkoming.

# Informatie voor kinderen

Hallo

Jij ging op raadpleging bij de kinderdokter of kinderpsychiater, of was eerder in het ziekenhuis opgenomen omdat je je niet lekker voelde, je pijn had, of een andere klacht die je ongerust maakte. De dokters konden niet meteen een oorzaak vinden, maar jij blijft wel met je klacht zitten.

Soms kunnen we meteen een oorzaak vinden als je pijn hebt, bijvoorbeeld wanneer de blindedarm ontstoken is. Soms lukt dat echter niet meteen. Dit komt omdat pijn niet altijd veroorzaakt wordt door een verwonding of een ziektekiem. Pijn ontstaat namelijk op een specifieke plaats in onze hersenen, in een controlekamer. In deze controlekamer komt alle informatie toe uit ons lichaam. Dit kan informatie zijn over een ontsteking in onze blindedarm, maar ook informatie over hoe we ons voelen. De controlekamer gaat dan een reactie van ons lichaam uitlokken om het probleem op te lossen.



Dit klinkt misschien wat ingewikkeld, vandaar dat we dit willen uitleggen aan de hand van het voorbeeld van een blindedarmontsteking.

Wanneer de blindedarm ontstoken is, heeft de controlekamer het vrij makkelijk. We gaan namelijk koorts krijgen en buikpijn.



Dan gaan we naar de dokter, die schrijft medicatie voor of er wordt beslist de blindedarm weg te nemen. Zo kan de controlekamer het probleem vrij snel en makkelijk oplossen.

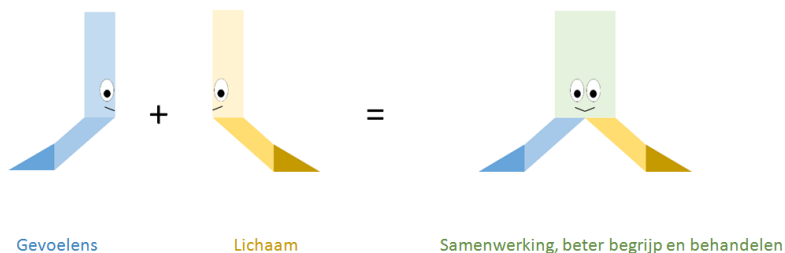
Ontsteking blindedarm → Controlekamer → Buikpijn → Medicatie, operatie

Onze controlekamer heeft het echter veel moeilijker in het geval van gevoelens of stress, in het bijzonder negatieve gevoelens. Daardoor weet die niet altijd goed hoe te reageren bij bijvoorbeeld stress. Daarom reageert elke mens verschillend op spanning. Het ene kind gaat huilen, het andere kind wordt kwaad. En sommige kinderen kunnen buikpijn krijgen.

Willen we in dit geval de buikpijn goed behandelen, moeten we dus zowel het lichaam als de gevoelens onderzoeken en behandelen. Anders kunnen de klachten blijven bestaan.



Om dit grondig te kunnen doen is het nodig dat je even in het ziekenhuis opgenomen wordt.



Je zal van maandag tot vrijdag in het ziekenhuis blijven. Tijdens deze week komen verschillende mensen van het ziekenhuis op jouw kamer langs. Op maandag komen ze zich

voorstellen aan jou.

De kinderarts doet tijdens je verblijf een paar onderzoeken, terwijl de kinderpsychiater met jou kan komen praten of spelen. Er komt ook een psycholoog langs. Ze praat met je ouders en zit enkele keren samen met jou alleen waarbij je een paar tekeningen maakt, verhalen verzint, wat praat en misschien ook iets schrijft of vraagjes invult. Op deze manier willen we jou, je gevoelens en je klachten beter leren kennen.

Op vrijdag praten de mensen van het team met je ouders en geven ze advies over hoe jij best verder geholpen kan worden met je pijn. Als je dat wil kan je bij het gesprek aanwezig zijn.

Als je tijdens je verblijf vragen hebt kun je in de eerste plaats terecht bij de spelbegeleiding, de verpleegkundigen, maar ook bij de kinderarts, kinderpsychiater of psycholoog als die bij jou zijn.

# Notities

A series of 20 horizontal dotted lines for taking notes.

# Contactgegevens van het team

Indien u vragen hebt of iemand van het team wenst te spreken kunt u ons contacteren via onderstaand telefoonnummer of mailadres.

## **Kinderpsychologen**

Leen Van Herck

**t** 051 23 38 59

Maike Verbeke

**t** 051 23 68 66

**e** [lambda@azdelta.be](mailto:lambda@azdelta.be)