**Enquête over de barrières van het geven van enterale voeding op de intensive care kinderen**

Barrières zijn belemmeringen die het geven van adequate enterale voeding bemoeilijken. Onderstaand vindt u een lijst van 24 items die zijn geïdentificeerd als mogelijke barrière in het geven van enterale voeding in kritiek zieke kinderen. **Lees elke item zorgvuldig.** Overweeg of u denkt dat een item een barrière is in uw intensive care afdeling en geef de ERNST van de hinder aan voor het geven van enterale voeding in uw intensive care afdeling op een schaal van 0-6. Hierin betekend **0 totaal geen** hinder (dus geen barrière op uw afdeling) en **6 extreem veel** hinder (het geven van voeding is in zeer ernstige mate belemmerd). Zou u voor elke item aan willen geven in hoeverre de mogelijke barrière gemiddeld een rol speelt op uw intensive care afdeling.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | **Totaal geen** |  **Een klein beetje** |  **Een beetje** | **gemiddeld** |  **Boven gemiddeld** |  **Veel** |  **Extreem veel** |
| **Het geven van enterale voeding aan de patiënt** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Vertraging in het voorschrijven of starten van voeding door de arts
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Wachten op controle van de X-thorax door de arts om de locatie van de sonde te bevestigen
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Frequente dislocatie van de voedingssonde, met noodzaak tot opnieuw inbrengen van sonde tot gevolg
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Vertraging door het laat starten van pro kinetica bij patiënten die enterale voeding niet tolereren (o.a. hoge maagretenties)
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Vertraging door problemen bij het plaatsten van een voedingssonde in het duodenum bij patiënten die enterale voeding niet tolereren (o.a. hoge maagretenties)
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. In post-reanimatie hemodynamisch stabiele patiënten hebben andere aspecten van de patiëntenzorg steeds voorrang op voeding
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Voedingsbeleid wordt niet standaard besproken tijdens de visite
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Ernstige vochtbeperking (vooral bij postoperatieve patiënten na hartchirurgie)
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Conservatief voedingsprotocol
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Problemen bij het geven van verdikte voeding door sonde obstructies of pomp afgifte problemen
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **Diëtetiek Ondersteuning****Als er geen diëtetiek ondersteuning beschikbaar is kunt u verder gaan met vraag 15** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Wachten op beoordeling en advies van de diëtist
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Diëtist niet standard aanwezig bij klinische visite gedurende weekdagen.
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Geen of te weinig aanwezigheid van diëtisten in de avond, weekend- en vakantiedagen.
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Te weinig tijd beschikbaar voor onderwijs en training in het optimaliseren van voeding bij patiënten
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  | **Totaal geen** |  **Een klein beetje** |  **Een beetje** | **gemiddeld** |  **Boven gemiddeld** |  **Veel** |  **Extreem veel** |
| **Middelen** |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Vertraging bij het maken of verkrijgen van niet standaard voeding
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Niet genoeg voedingspompen op de afdeling
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **Houding en gedrag van professionals**  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. Overige specialisten (geen intensivisten; o.a. chirurgen en MDL artsen) die verzoeken om enterale voeding te onthouden.
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Verpleekundige die niet juist het voedingsprotocol volgen
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Enterale voeding gestopt vanwege diarree
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Angst voor complicaties bij agressieve enteraal voeden
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Enterale voeding gestopt vanwege procedures op de afdeling, zoals fysiotherapie, herpositioneren van patiënt en geven van medicatie
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Enterale voeding gestaakt voorafgaand aan procedures of operaties
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Gebrek aan bekendheid omtrent de huidige intensive care voedingsrichtlijnen
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Algemene veronderstelling in het team dat adequate voeding geen invloed heeft op uitkomstmaten van patiënt
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. Onvoldoende kennis en ondersteuning van specialisten rondom moeders die borstvoeding geven
 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |

**Deel B. Vragen over de participant die de enquête invult.**

**Beantwoord de vragen door het juiste hokje aan te kruisen.**

1. Wat is uw primair beroep?
* Diëtist ☐
* Verpleegkundige ☐
* Arts ☐
1. Hoeveel jaar werkervaring heeft u op intensive care kinderen?
* 0 - 5 jaar ☐
* 6 – 10 jaar ☐
* 11 – 15 jaar ☐
* Meer dan 15 jaar ☐
1. In welk land is uw intensive care kinderen afdeling gevestigd? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Welke type intensive care is het meest van toepassing :

Algemene intensive care kinderen ☐

Gemend cardiologie en algemene intensive care ☐

Cardiologie intensive care ☐

Gemend intensive care kinderen en neonatologie ☐

**Zijn er volgens u andere factoren om rekening mee te houden die niet op deze lijst staan?**