

## Ketenprotocol

# Naadloze aansluiting in de geboortezorg

In de 1<sup>e</sup> lijn als het kan en in 2<sup>e</sup> lijn als het moet

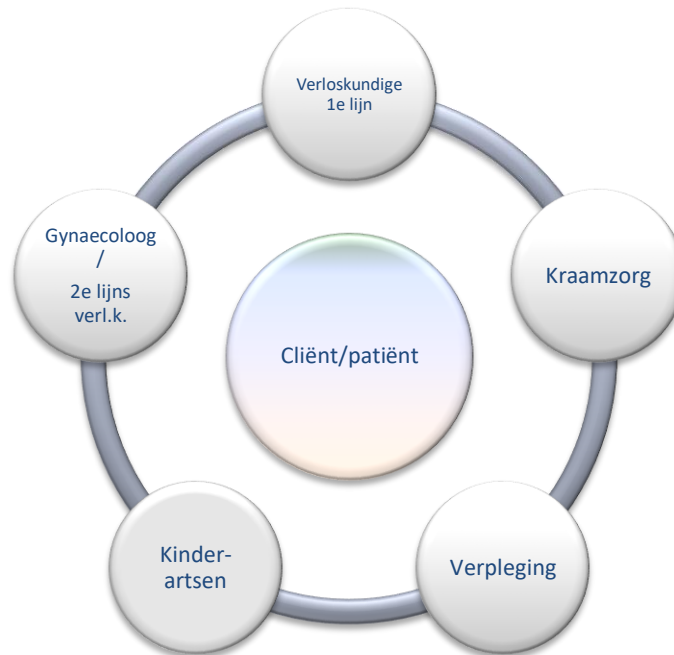
Auteurs versie 1.0 : J. van Heijningen  
J. Droogh  
L. Bregman  
Revisieversie 2.0: idem  
Revisieversie 3.0: B. van Pijkeren  
J. Droogh  
H.N. Maassen

# VSV Zoetermeer

## Inleiding

Het Verloskundig Samenwerkings Verband Zoetermeer (VSV Zoetermeer) is in 2012 formeel opgericht ter verbetering van de verloskundige zorg in Zoetermeer. Het uitgangspunt is het bieden van een samenhangend zorgtraject waarbij alle ketenpartners verantwoordelijk zijn binnen hun eigen domein.

## Stroomdiagram verloskundige keten



## Doel van dit protocol

Het doel van dit protocol is het beschrijven van de wijze waarop de verschillende disciplines binnen het VSV de afstemming van zorg zo hebben georganiseerd, dat de cliënt een eenheid van zorg ervaart.

## Uitgangspunten

- Basis voor de samenwerking is de gemeenschappelijke visie op geboortezorg
- Gezamenlijke werkafspraken en protocollen worden gerespecteerd
- Dit protocol is onlosmakelijk verbonden met het protocol "Overdragen in de keten" en het protocol "Parallele acties"

## Betrokken disciplines bij dit protocol zijn:

Kraamzorg  
Verloskundigen 1<sup>e</sup> lijn  
Verloskundigen 2<sup>e</sup> lijn  
O/(G) Verpleegkundigen (i.o.)  
Gynaecologen  
Kinderartsen

## **Inleiding**

Indien een vrouw zich aanmeldt voor de begeleiding van haar zwangerschap en bevalling bij een lid van het VSV Zoetermeer, dan valt zij vanaf dat moment eveneens onder de zorg van het VSV. De cliënt/patiënt kan rekenen op een naadloze aansluiting van zorg in geval van overdracht of consultatie binnen de geboortezorgketen. Ter ondersteuning van het zorgproces wordt in de gehele keten gewerkt met voor alle ketenpartners beschikbare protocollen, werkafspraken en zorgpaden.

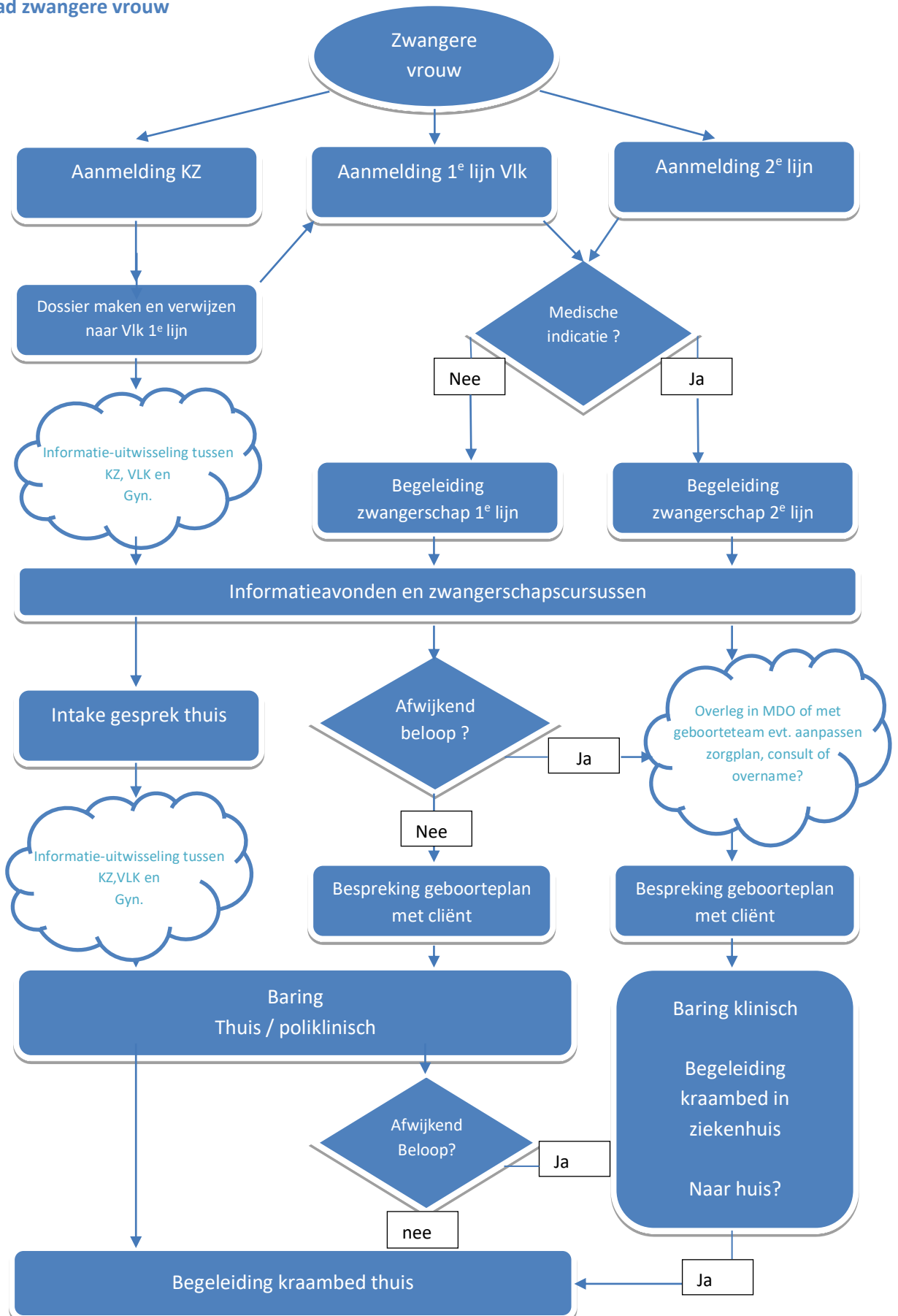
## **Definities**

Casemanager: de persoon die de coördinatie heeft over het gehele zorgproces rond zwangerschap en bevalling en het directe aanspreekpunt is voor de cliënt.

Zorgplan: dit is een persoonlijk plan waarin alle afspraken omtrent zwangerschap, bevalling en kraambed worden vastgelegd en waarin de formatie van het geboorteteam wordt vastgelegd.

Geboorteteam: bestaat uit de zorgverleners betrokken bij de zorg rond de cliënt zoals vermeld in het persoonlijk zorgplan. Dit team bestaat in ieder geval uit de ketenpartners van het VSV. In voorkomende gevallen kunnen andere specialisten of zorgverleners deel uit maken van het geboorteteam.

## Zorgpad zwangere vrouw



## **De cliënt en haar ongeboren kind centraal**

Alle disciplines vormen een netwerk om de cliënt om samen een zo gezond en veilig mogelijke zorg rond zwangerschap en geboorte te bieden. Zodra een zwangere cliënte zich aanmeldt bij één van de leden van VSV Zoetermeer ontstaat er een gezamenlijke verantwoordelijkheid om de zorg binnen de keten zo optimaal mogelijk te laten verlopen. De cliënt ervaart zo min mogelijk last van een overdracht naar een andere discipline. Alle overdracht van gegevens vindt plaats conform AVG-richtlijn.

## **Voorwaarden naadloze aansluiting van zorg**

Naadloze aansluiting is mogelijk doordat:

1. De leden van het VSV hebben afgesproken te handelen conform dezelfde protocollen en werkwijzen, waarbij, bij dit onderwerp, met name de protocollen “Overdragen in de keten” en “Parallele Acties bij obstetrische spoedsituaties” van groot belang zijn;
2. de leden van het VSV er naar streven om de cliënt zolang mogelijk dezelfde casemanager te laten houden, ook al vindt er (tijdelijk) overdracht plaats van 1<sup>e</sup> naar 2<sup>e</sup> lijn en terug;
3. de cliënt vanaf de intake weet welke disciplines er in ieder geval in het geboorteteam zitten.
4. er gezamenlijke informatieavonden worden gehouden waardoor de cliënt eenheid ervaart; (Borstvoedingsavond)
5. de ketenpartners 24 uur, 7 dagen in de week voor elkaar bereikbaar zijn;
6. de ketenpartners de beschikking hebben over elkaars telefoonnummers en Zorgmailadres;
7. de ketenpartners structureel overleg hebben en zaken afstemmen;
8. de gezamenlijke cliënten worden besproken tijdens multidisciplinair overleg.

## **Literatuur/bronnen**

- Advies stuurgroep zwangerschap en geboorte. *Rapport een goed Begin, veilige zorg rondom zwangerschap en geboorte*. December 2009.
- Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. *Rapport: Verloskundige samenwerkingsverbanden: acute zorg veiliger, preventie is blijven liggen*. Utrecht, juni 2014.
- Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. *Rapport: Mogelijkheden voor verbetering geboortezorg nog onvolledig benut*. Utrecht, juni 2014.
- Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. *Rapport: Verbetering nodig in de samenwerking tussen kraamzorg en JGZ voor verantwoorde geboortezorg*. Utrecht, juni 2014
- *Werkafspraken VSV*, in de toekomst te raadplegen via de website van het VSV.

# VSV Zoetermeer

**Goedgekeurd op** : **20 november 2014**

**Ingangsdatum versie 1.0** : **20 november 2014**

**Verantwoordelijk voor implementatie** : **Leden VSV Zoetermeer**

**Ingangsdatum versie 2.0** : **13 juni 2017**

**Herziening** : **Juni 2019**

**Ingangsdatum versie 3.0** : **28 januari 2020**

**Herziening** : **Januari 2023**

Alle protocollen van het VSV Zoetermeer zijn terug te vinden op het publieke deel van onze website. In het LangeLand Ziekenhuis is er via het programma iProva een link naar de ketenprotocollen van het VSV Zoetermeer.

De herzieningstermijn van VSV-protocollen is 3 jaar.