



JAARVERSLAG
VSV In Zwang

2021



Inhoud

Algemeen	3
Bestuur	3
Bijeenkomsten	3
Groei	4
Covid-19	4
Implementatie van de Zorgstandaard	4
Kwaliteit	5
Commissie kwaliteit	
Perinatale audit	
Multidisciplinair overleg	
Calamiteiten en incidenten	
Protocollen	
Scholing	6
Jaarlijks terugkerende scholingen	
Federatie van VSV's	7
Financiën	7

Algemeen

Het VSV In Zwang

- Is het samenwerkingsverband van: verloskundigenpraktijken en kraamzorgorganisaties werkzaam in de regio Gouda, vakgroep gynaecologie en Vrouw Kind Centrum van het Groene Hart Ziekenhuis.
- Heeft tot doel gezamenlijk zo goed mogelijk verloskundige zorg in de regio Gouda te leveren conform de vigerende zorgstandaard. Hiervoor vindt regelmatig overleg plaats over: voortgang van de ingestelde werkgroepen, gezamenlijke protocollen, samenwerking, onderwijs en deelname aan wetenschappelijk onderzoek.
- Functioneert als netwerkorganisatie en besluit op termijn of de juridische vorm wordt geformaliseerd.
- Gebruikt het Sociocratisch Kring Model voor besluitvorming in het VSV. Dit houdt in dat de besluiten worden genomen in de besluitvormende kring. Werkgroepen en onderliggende kringen leveren onderwerpen voor besluitvormend VSV aan in de vorm van voorleggers. De onderwerpen kunnen informierend, meningsvormend of besluitvormend zijn. De betrokken partijen zorgen dat deze zaken in de onderliggende kringen voor besproken worden, zodat er sprake is van een slagvaardig VSV.

Bestuur

Het bestuur bestond uit:

- Marieke Lagro namens vakgroep gynaecologie
- Heleen Houtsmuller namens het GHZ tot 1-2-2021
- Vivian Ketting-Hofman namens GHZ specifiek voor implementatie Zorgstandaard
- Ilse Rijkaart namens eerstelijns verloskundigen
- Karolien van Geffen namens de Kraamzorg vanaf 1-2-2021
- Marije Droogendijk namens GHZ vanaf 1-2-2021

Mary Driesen ondersteunt het VSV bij de administratie en notuleren van vergaderingen.

Bijeenkomsten

- Het bestuur In Zwang vergaderde vijf keer.
- Het Besluitvormend VSV vergaderde vijf keer. Vanwege Covid-19 gebeurde dat deels fysiek en deels via ZOOM.
- Het Informatief VSV is zes keer georganiseerd: 5x via ZOOM en de laatste vergadering op 25 oktober was een fysieke bijeenkomst in het GHZ. Begin januari was een extra informatief VSV ingelast over digitale gegevensuitwisseling (Babyconnect). De volgende onderwerpen zijn aan bod gekomen: naderende serotiniteit, diabetes gravidarum, wat kan JGZ voor VSV betekenen, counselen bevallen na eerdere sectio, veilig thuis, zwangerschap na lisexcisie, zwangerschapscholestase, hyperemesis gravidarum, baby thuiszorg, prenataal huisbezoek, POP overleg, jaarcijfers 2020.

Groei

Door de bouw van nieuwe woonwijken in de regio en de sluiting van de verloskunde afdeling in het Zuwe Hofpoort ziekenhuis in Woerden in 2018 is er toename van het aantal zwangerschappen en bevallingen in het VSV In Zwang. Vergeleken met 2016 is er een stijging van 32% in het aantal bevallingen. In 2021 was er landelijk een toename van het aantal zwangerschappen en bevallingen. Daarnaast bestond er in omliggende regio's een tekort aan personeel/bedden. Dit maakte dat het vrouw Kind Centrum van het Groene Hart Ziekenhuis meer aanbod aan bevallingen had met als gevolg dat de eerstelijns verloskundige praktijken van In Zwang niet altijd terecht konden in het GHZ. Eind 2021 is met het Regionaal Overleg Acute Zorgketen (ROAZ) een noodplan gemaakt voor VSV en de regio West.

Covid-19

In 2020 zijn in het kader van Covid-19 afspraken gemaakt binnen het VSV en aanpassingen gedaan in de wijze waarop verloskundige zorg werd geleverd. In het begin van 2021 was er sprake van een 3^e golf: behoudens beperkingen in het aantal personen dat bij een bevalling in het ziekenhuis aanwezig mocht zijn en het dragen van mondkapjes, vond de verloskundige zorg plaats zoals gebruikelijk. Vanaf de zomer van 2020 werd een kwart van het Vrouw Kind Centrum paraat gehouden wanneer opschaling van de zorg nodig was vanwege Covid-19. Na de zomer is dit deel van de afdeling ingenomen door de afdeling kort verblijf.

Implementatie van de zorgstandaard

Er is een draaiboek Implementatie Zorgstandaard dat wordt bijgehouden.

De voortgang is als volgt:

- Fase 0 is 50% gestart en 50% gereed. Bij het onderdeel "Manier van uitwisseling van informatie tussen vrouw en zorgverlener die leidt tot gezamenlijk genomen beslissing over de te leveren zorg" is het ziekenhuis nog niet mogelijk om de zwangere toegang te geven tot haar eigen dossier. Een scholing over gezamenlijke besluitvorming stond in 2020 op de agenda, maar vond door Covid-19 geen doorgang. In het Groene Hart Ziekenhuis is "Samen beslissen" een thema dat vanuit OOR Leiden wordt uitgewerkt.
- Fase 1 is 11% gestart en 89% gereed. Het onderdeel Coördinerend Zorgverlener is in de eerstelijns geregeld. In de tweedelijns is gekozen voor verschillende teams bestaande uit klinische verloskundige, Physician Assistant klinisch verloskundige, aios/anios en gynaecoloog. De bedoeling is dat een zwangere zo veel mogelijk door de leden van 1 team wordt gezien. Er is een werkgroep Ouderraad en zij zijn in november gestart met het werven van ouders.
- Fase 2 is 66% niet gestart, 20 gestart en 14% is gereed. Voor het Individueel Geboortezorgplan en Voorlichting en Counseling is een werkgroep ingesteld. De bedoeling is om informatieve filmpjes over verschillende onderwerpen te maken. Er is 1 filmpje over het In Zwang Versiespreekuur. Het overleg tussen 1^e lijns verloskundige praktijk en gynaecoloog is geïmplementeerd.

- Fase 3 is 40% niet gestart, 20% gestart en 40% gereed. De tweedelijns zorgverleners konden al digitaal kijken in het zwangerendossier van eerstelijns verloskundige praktijken die werken met Onatal. Er is een extra informatief VSV geweest over deelname aan het project Babyconnect dat gaat over digitale gegevensuitwisseling. Zie aparte paragraaf hierover.

Daarnaast is contact met gemeente Gouda over het project Kansrijke Start. Omdat verschillende praktijken met verschillende gemeentes te maken hebben, is het lastig om als VSV hier afspraken over te maken.

Kwaliteit

Commissie kwaliteit

De leden zijn: Marianne Aantjes (1^e lijnsverloskundige), Cora Rehorst (kwaliteitsmedewerker De Waarden), Conny van Buren (kwaliteitsmedewerker GHZ), Marieke Lagro (gynaecoloog).

Het doel van de commissie is om alle activiteiten die op het gebied van kwaliteit van zorg plaats vinden in het VSV samen te voegen en te monitoren. De commissie kan verbetertrajecten middels PDCA-cyclus stimuleren.

De commissie gebruikt een kwaliteitsdashboard dat door De Waarden is ontwikkeld. In dit dashboard staan de verschillende onderwerpen zoals die in de Zorgstandaard beschreven staan: Zorgverlener en samenwerking, Zwangere en (ongeboren) kind, Procesindicatoren Zorginhoudelijk. In 2021 heeft de commissie het kwaliteitsdashboard met de resultaten van 2020 bekeken: hier zijn onder andere van 500 cliënten de resultaten van de Repro-Q vragenlijst verwerkt. Het merendeel van de geleverde zorg voldoet aan de norm.

Elk jaar wordt een jaarverslag gemaakt op basis van Perined cijfers. Het jaarverslag van 2020 werd in oktober 2021 gepresenteerd op informatief VSV. In 2021 is de aanlevering van cijfers en grafieken door Perined veranderd.

Perinatale audit

Drie keer per jaar wordt een perinatale audit georganiseerd. Tijdens de audit zijn alle leden van het VSV welkom. De bevindingen uit de perinatale audits leiden tot verbeterplannen. Onder deze verbeterplannen vallen onder andere verandering van protocol en scholing. In 2021 werd driemaal een perinatale audit gedaan, een keer via Teams vanwege Covid-19 en een keer zonder externe voorzitter. Het perspectief van patienten wordt in de vorm van een gesprekverslag door medisch maatschappelijk werk voorgelezen.

Multidisciplinair overleg

Elke verloskundige praktijk heeft een vaste gynaecoloog met wie op regelmatige basis overlegd wordt over zwangere vrouwen. Tijdens dit overleg vindt ook terugkoppeling van ervaringen uit 1^e en 2^e lijn plaats.

Calamiteiten en incidenten

Het VSV heeft een regionaal beleid met betrekking tot het omgaan met calamiteiten en incidenten.

Bij ketenzorg is het belangrijk dat de hele casus wordt onderzocht, niet alleen het gedeelte waarvoor de melder verantwoordelijk was. De ketenpartners dienen bij voorkeur samen een rapportage in. Al deze partners zijn aantoonbaar actief betrokken bij het opstellen van de rapportage.

Iedere organisatie, zoals kraamzorg en Groene Hart Ziekenhuis, heeft een systeem om veilig incidenten te melden (VIM). In 2019 is een systeem ontwikkeld voor de eerstelijns verloskundige zorg in de regio. Daarnaast is het mogelijk om transmuraal een VIM te doen. In 2021 is dit tweemaal gedaan.

Protocollen

Er is een nieuwe protocollencommissie gevormd die bestaat uit Lore de Meutter (2^e lijnsverloskundige) en Marije de Vos (1^e lijnsverloskundige). Zij hebben gekeken welke protocollen herzien dienen te worden. Protocollen die herzien dienen te worden, zijn aan verschillende leden toebedeeld. In 2021 zijn protocollen 'pijnstilling durante partu' en 'slaapconsult' goedgekeurd door besluitvormend VSV. Protocollen 'SSRI', 'Schouderdystocie' en 'Indicatie GUO' zitten in de eindfase. Twee werkgroepen houden zich bezig met nieuwe protocollen 'Diabetes gravidarum' en 'Serotiniteit'.

Scholing

Scholing is van groot belang om optimale zorg te kunnen verlenen. Het samen scholen van de eerste en tweede lijn is enorm waardevol voor de samenwerking en komt ten goede aan de zorg voor de zwangere.

De werkgroep scholing bestaat uit: Heleen van Dongen (gynaecoloog), Sanderieke Verweij (1^e lijnsverloskundige), Ilse Rijkaart (1^e lijnsverloskundige), Elly van Putten (O&G verpleegkundige), Gerda Peek (secretaresse). De werkgroep organiseert tweemaal per jaar een scholing over onderwerpen waar behoefte aan is onder de leden van In Zwang. De scholingen zijn voor zowel de eerste als tweede lijn. In 2020 heeft een dergelijke scholing vanwege Covid-19 niet plaats gevonden.

Jaarlijks terugkerende scholingen

GEMOET: standaard wordt er tweemaal per jaar de GEMOET (Goudse Eerste lijns MOET training) georganiseerd. Hierin worden de eerstelijns verloskundigen getraind om op een gestructureerde wijze alle crisisvaardigheden te behandelen middels scenariotraining. De trainers bij de GEMOET zijn gynaecologen, ambulance broeder en tweedelijns verloskundigen. Bij deze training is er sprake van een leerzame, veilige omgeving; fouten maken kan en mag. Naast dat deze training zeer leerzaam is, is het ook erg waardevol voor de samenwerking onderling.

Scholing kraamzorg: kraamverzorgsters, welke in de partuspool van het Groene Hart Ziekenhuis zitten, worden ook geschoold op crisisvaardigheden. Deze scholing wordt gegeven door twee eerstelijns verloskundigen en twee klinisch verloskundigen. Deze scholing heeft in 2020 plaatsgevonden. De kraamverzorgsters vanuit de partuspool zijn verplicht jaarlijks deze training te volgen om zorg binnen het GHZ te mogen geven.

Federatie van VSV's

In Zwang is lid van Federatie van VSV's. Er zijn 60 VSV's hierbij aangesloten. Er zijn twee bijeenkomsten geweest.

Financiën

Jaarlijks wordt in het besluitvormend VSV een begroting vastgesteld. Stichting In Zwang draagt jaarlijks een bijdrage bij. Tevens biedt Stichting In Zwang per jaar maximaal 80 uur secretariële ondersteuning.