



Inleiding

In het kader van het beteugelen van het capaciteitsprobleem in de geboortezorg in onze regio is er een wens om toe te werken naar een Eerstelijns Geboortecentrum. Aangezien dat niet op korte termijn gerealiseerd kan worden, zijn de afspraken in dit protocol een eerste stap in de richting van een Eerstelijns Geboortecentrum. De regie over de poliklinische verloskamers (InZwang suites) komt in handen van de eerstelijns.

Uit een eerdere inventarisatie komt naar voren dat 10% van de verzoeken vanuit de eerstelijns door het Groene Hart Ziekenhuis wordt geweigerd. Een deel daarvan betreft poliklinische bevallingen, een deel ervan betreft overdrachten naar de tweedelijns.

De verwachting is primair dat door de regie over de InZwang Suites in handen van de eerstelijns te leggen dat het percentage weigeringen deels verminderd kan worden. Omdat men niet meer afhankelijk is van de capaciteit van het ziekenhuis. Meer zwangeren kunnen zodoende bevallen op de plek van hun voorkeur: het Groene Hart Ziekenhuis. Verder is bewezen dat de uiteindelijke opzet van een geboortecentrum kan leiden tot een reductie van 30% van overdrachten naar de 2^e lijn.

Door de regie voor de InZwang Suites niet meer bij de tweede lijn te laten, is de gedachte dat deze twee kamers tevens efficiënter kunnen worden gebruikt en dat het aantal poliklinische partus kan gaan toenemen. Indien dat blijkt zou in de toekomst ook de kraamzorg efficiënter ingezet kunnen worden.

Gemaakte afspraken

De werkgroep capaciteit heeft besloten dat:

- Er twee vaste bevalkamers zullen worden toegewezen aan de eerstelijns; verder te noemen "InZwang Suites".
- Als er een verzoek is tot een poliklinische partus wordt de coördinerend verpleegkundige (5400) van het Vrouw-Kind Centrum gebeld met de vraag of één van de InZwang Suites beschikbaar is voor een poliklinische partus.
- De coördinerend verpleegkundige kijkt alléén maar naar de beschikbaarheid van een InZwang Suite: is deze beschikbaar ja of nee?
- Zijn er twee InZwang suites beschikbaar is de verloskundige van buiten JOOP (kring eerstelijnsverloskundigen) welkom in één van deze suites. Indien er één beschikbaar is, dan blijft deze beschikbaar voor verloskundigen van JOOP. Wanneer het rustig is bij de 2^e lijn kan er wel een 2^e lijns kamer worden toegewezen aan de verloskundigen buiten JOOP.
- Wanneer er geen InZwang suite meer beschikbaar is, is er geen plek voor de verloskundige van buiten JOOP in het GHZ. Een vrije 2^e lijns kamer blijft dan beschikbaar voor verloskundigen van JOOP.
- Voor verloskundige van buiten JOOP gelden verder dezelfde afspraken voor poliklinische baringen als voor verloskundigen van JOOP, zoals genoemd in deze werkafpraak.
- De verloskundige, noch de verpleegkundige geeft nadere toelichting over casuïstiek en/of capaciteit op de afdeling.

- De verloskundige kan indien gewenst vragen naar de capaciteit in de tweede lijn als dat haar keuze om wel of niet naar de InZwang Suites te komen zou kunnen beïnvloeden.
- De verloskundige geeft aan dat zij komt voor een poliklinische partus indien een InZwang Suite beschikbaar is, deze kamer is dan aan deze verloskundige vergeven.
- Vol is vol, het ziekenhuis (lees: de coördinerend verpleegkundige) kan in overleg besluiten of er een derde kamer beschikbaar gesteld kan worden.

Aanvullende afspraken:

- Indien er een verzoek tot overdracht naar de tweedelij is, heeft de eerstelij in deze constructie GEEN garantie dat er plek is in de tweedelij ten tijde van de overdracht.
- Als er geen plek is in de tweedelij voor overdracht, is de eerstelijns verloskundige zelf verantwoordelijk voor het regelen van een plek in een ander ziekenhuis en de transfer daarnaartoe.
- Ten overvloede: ongepaste uitingen van teleurstelling bij weigering wordt niet getolereerd. Dit komt de samenwerking en het vertrouwen tussen eerste- en tweedelij niet ten goede.
- Bij spoedindicaties voor overdracht zal het Groene Hart Ziekenhuis te allen tijde een uiterste inspanning leveren om de spoedoverdracht in het ziekenhuis te accommoderen.

Spoedindicaties zijn:

- Cortonen pathologie
 - Niet vorderende uitdrijving
 - Fluxus
 - Retentio placenta
 - Reanimatie neonaat
- In principe betekent een overdracht naar de tweedelij dat de patiënt fysiek verplaatst wordt van een InZwang Suite naar een tweedelijns bevalkamer en dat daarmee de InZwang Suite weer beschikbaar komt. In sommige gevallen kan hier weloverwogen van worden afgeweken (bijv. bij spoedindicaties).
 - De schoonmaak van de InZwang Suites is overdag de verantwoordelijkheid van de facilitaire dienst van het Groene Hart Ziekenhuis. In de nacht zullen de verpleegkundigen van het Vrouw-Kind-Centrum, indien de capaciteit dit toelaat, de bevalkamer gereed maken voor de volgende partus. Als de verpleegkundige-capaciteit door drukte dit niet toelaat kan het zijn dat de kamer leeg is maar nog vies op het moment dat er een nieuwe verloskundige met haar cliënt gebruik wil maken van de kamer. De betreffende verloskundige kan er dan voor kiezen om zelf voor de komst van haar cliënt de kamer schoon te maken. Er zal hiervoor een instructievel op de kamer aanwezig zijn. Er kan ook besloten worden in dit geval uit te wijken naar een ander ziekenhuis. Voor het zelf schoonmaken van de kamer door een verloskundig bestaat geen financiële vergoeding.
 - Hetzelfde geldt voor het bijvullen van kasten en partuskarren; primair zullen de verpleegkundigen van het Vrouw-Kind-Centrum hiervoor zorgdragen. Het tijdig aanvullen van de inventaris kan bij drukte blijven liggen; de eerstelijns verloskundige die gebruik wil maken van de kamer kan er dan voor kiezen deze taak op zich te nemen. Ook hiervoor zal een instructievel aanwezig zijn.

Tijdens het BVK van 17-06-2025 is er een positief besluit genomen over deze afspraken.

- Nieuw beleid zal ingaan vanaf 1 juli 2025.
- Op 30 september 2025 en 25 november 2025 zal er evaluatie plaatsvinden.
- De eerstelijns verloskundigen blijven weigeringen in het GHZ registeren.
- Het aantal poliklinische baring dat plaats vindt in het GHZ wordt door het ziekenhuis geregistreerd.
- De eerstelijns verloskundigen zorgen voor goede voorlichting richting hun cliënten zodat deze zijn voorbereid op eventuele overplaatsing bij overdracht naar de tweedelijns.