

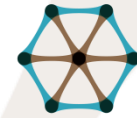
**BeterKeten**  
expertise door samenwerking

# Zorgpaden Rijnmond Noord

Multidisciplinair overleg voor de  
meest ideale verloskundige zorg

Laura Lesuis, verloskundige,  
vice-voorzitter DVP-Rijnmond,  
vertegenwoordiger stichting GeboorteKeten

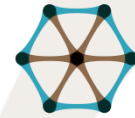
# Aanleiding



**BeterKeten**  
expertise door samenwerking

- Overleg gestart in het kader van promotieonderzoek
- Gericht op sociale zorgpaden
- Wens
  - om “medische” zorgpaden te ontwikkelen
  - Meer uniform beleid op de Noordoever
- Zorgpadenoverleg Noordoever actief

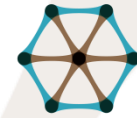
# Ambitie, doelen



**BeterKeten**  
expertise door samenwerking

- Ontwikkelen van zorgpaden die inhoudelijk invulling geven aan integrale geboortezorg binnen VSV's
- Inzichtelijk maken meest gewenste, uniforme zorg voor moeder en kind op basis van de best beschikbare kennis
- Zwangere centraal in het zorgproces

# Huidig overleg

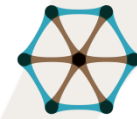


**BeterKeten**  
expertise door samenwerking

- Frequentie: iedere 6 weken
- Vertegenwoordigers van Verloskundig SamenwerkingsVerbanden (VSV's)
  - Franciscus Gasthuis
  - Franciscus Vlietland
  - Erasmus MC
  - Gynaecologen, (klinisch) verloskundigen en kraamzorg
  - Zo nodig: vertegenwoordiging IJsseland, kinderartsen, neonatologen, internisten enz.

De stichting BeterKeten heeft ten doel om vanuit patiëntenperspectief samenwerking op het gebied van patiëntenzorg, opleiding en wetenschap tussen de participerende zorginstellingen in de regio Groot-Rijnmond te stimuleren, faciliteren en kwalitatief te verbeteren.

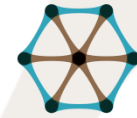
# Tot nog toe



**BeterKeten**  
expertise door samenwerking

- Ondertekende intentie tot samenwerking
- Projectplan Zorgpadontwikkeling Noordoever 2017:
  - Praktisch
  - Afspraken over ontwikkelproces
  - Format
  - Planning proces en revisie zorgpaden

# Concreet bereikt



**BeterKeten**  
expertise door samenwerking

- (nagenoeg) definitief:
  - Basiszorgpaden
  - Serotiniteit
  - Obesitas
  - Bariatrische chirurgie
  - GBS
  - CBBBI
  - Diabetes
  - Sectio i.a.
  - Schilkliaeraandoeningen
  - Meconium houdend vruchtwater
- In ontwikkeling:
  - Hypertensie
  - Foetale groei
  - BD indicaties
  - Niet vorderende uitdrijving
  - Dreigende vroeggeboorte
  - Fluxus
  - Pijnstilling
  
  - Niet vorderende ontsluiting (regionale thema bijeenkomst op12/6)

Doelstelling van de BeterKeten is om patiëntgerichte, kwalitatief hoogwaardige zorg te verlenen die maatschappelijk verantwoord is en naadloos aansluit tussen de samenwerkende zorgaanbieders.



AD* (weken)	Actie	Beleid	Informatie
A-terme periode			
Partus	MHVW en niet in partu	Partus nastreven.  CTG en ziekenhuisbevalling geïndiceerd.	NB: Bij MHVW is niet onderzocht in hoeverre het inleiden van de baring zinvol is. Bij helder vruchtwater verkleint het inleiden van de baring binnen 2-12u na het breken van de vliezen de kans op chorioamnionitis, endometritis en NICU opname.
	MHVW en in partu  <u>Ontsluitingsfase</u>  <u>Uitdrijvingsfase</u>  <u>Geboorte kind</u>  <u>Post partum</u>	- CTG en ziekenhuisbevalling geïndiceerd.  - CTG en ziekenhuisbevalling geïndiceerd.  - opvang kind door parteur - MHVW is geen indicatie voor aanwezigheid kinderarts, tenzij verdenking foetale nood (zorgpad foetale nood). - Niet uitzuigen of intuberen.  - 8u observatie (minimaal ademhaling, kleur en temp) van de neonat wegens kans op meconiumaspiratiesyndroom (MAS)	- MAS is zeer zeldzaam bij kinderen met een AS >8 na 5min. Deze kinderen zouden dan ook kort post partum met ontslag kunnen. NVOG adviseert observatie onafhankelijk van de AS, wegens grote inter-observer variabiliteit.

**Bronnen**  
NVOG richtlijn meconiumhoudend vruchtwater, 2011  
KNOV Factsheet meconiumhoudend vruchtwater, 2015  
NICE richtlijn intrapartum care, 2007

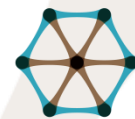
Nataal

Datum: 03-05-2018

AD* (weken)	Actie	Beleid	Informatie
16-41 <sup>1</sup>			
Partus	Beoordeling van wel/niet in partu : 1. Contracties 2. Gebroken vliezen 3. Vaginaal bloedverlies 4. Foetale controle 5. Maternale controle	VT Observatie duur/frequentie contracties Observatie bloed/vochtverlies 1 <sup>o</sup> lijn: CT luisteren 2 <sup>o</sup> lijn: CTG RR, pols, temperatuur op indicatie	<u>Niet in partu</u> indien pijnlijke contracties en geen portieveranderingen (onafhankelijk van wel/niet gebroken vliezen) <u>In partu</u> indien pijnlijke regelmatige contracties en portieveranderingen
	<b>Niet in Partu</b> -Niet in partu en gebroken vliezen -Niet in partu en geen gebroken vliezen:	Zie zorgpad gebroken vliezen <sup>xx</sup>  Expectatief of herbeoordeling Zo nodig pijnstilling bespreken	Belinstructies t.a.v. pijn/vochtverlies/bloedverlies
	<b>In partu,</b> -1 <sup>o</sup> lijn bepalen locatie baring  -Herbeoordeling a 2uur: - contracties, gebroken vliezen en bloedverlies - foetale controle  - maternale controles	1. Thuis, poliklinisch: partusassistentie inschakelen 2. Klinisch, plaatsindicatie  - VT elke 2uur - 1 <sup>o</sup> lijn intermitterende auscultatie <sup>2</sup> - 2 <sup>o</sup> lijn CTG <sup>3</sup>  - RR en pols - Temperatuur  - attentie mictie	- Partusplan, continue begeleiding, evt vervroegde partusassistentie, draagkracht/draaglast, pijnstilling zo nodig bespreken. - Goede verslaglegging verloop baring. Overweeg partogram <sup>4</sup> bij twijfel vorderende ontsluiting <sup>xx</sup>  - min 1x/partus en 1x postpartum - op indicatie en 1x postpartum
	<u>Uitdrijving</u> -Actief persen bij VO en reflectoire persdrang (max 2uur wachten op persdrang) -Beoordeling: - contracties	VT vordering beoordelen -Primi max 2uur actief persen -Multi max 1uur actief persen	- Zie zorgpad niet vorderende uitdrijving <sup>xx</sup> - Zie zorgpad sectio <sup>xx</sup>

Doelstelling van de BeterKeten is om patiëntgerichte, kwalitatief hoogwaardige zorg te verlenen die maatschappelijk verantwoord is en naadloos aansluit tussen de samenwerkende zorgaanbieders.

# Next



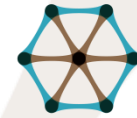
**BeterKeten**  
expertise door samenwerking

- Definitief maken zorgpaden
- Meedenken in herziening sociale zorgpaden, initiatief van gemeente
- Implementatie van de zorgpaden in betrokken ziekenhuizen, verloskunde praktijken en kraamzorginstanties
- Nieuw: themabijeenkomst, refereer en nascholingsavond: Niet vorderende Onsluiting

De stichting BeterKeten heeft ten doel om vanuit patiëntenperspectief samenwerking op het gebied van patiëntenzorg, opleiding en wetenschap tussen de participerende zorginstellingen in de regio Groot-Rijnmond te stimuleren, faciliteren en kwalitatief te verbeteren.



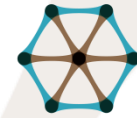
# lessen



**BeterKeten**  
expertise door samenwerking

- Planning ambitieuzer dan praktijk
- Nieuwe ontwikkelingen
- Implementatie?!
- Nieuwe zorgpaden ontwikkelen vs voorbeeld van elders als uitgangspunt
- Lange adem

# X-factor



**BeterKeten**  
expertise door samenwerking

- Unieke samenstelling van dit overleg: zoveel verschillende partijen en toch hechte groep, iedere 6 weken bijeen; kennis en kunde delen, beste zorg voor zwangeren samen formuleren.