

Basiszorgpad – VSV SHE (versie 1.4 november 2020)

Basiszorgpad o.b.v. de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg (ZIG), dat wil zeggen het gehele traject, vanaf de preconceptiefase tot en met de eerste zes weken na de geboorte, inclusief de samenwerking met en/of de overdracht naar kraamzorg, jeugdgezondheidszorg, huisarts en/of kinderarts.

Iedere vrouw wordt aan het begin van de zwangerschap op de hoogte gebracht van haar recht op geïnformeerde keuze, zoals vastgelegd in de WGBO. Zij heeft te allen tijde de mogelijkheid om af te zien dan wel af te wijken van het zorgaanbod zoals vastgelegd in deze standaard.

Intake c.q. eerste controle: leeftijd, (etnische) afkomst, menstruele cyclus, adviezen, interventies aangeboden tijdens preconceptieconsult, conceptiewijze, verloskundige voorgeschiedenis, medische (incl. psychiatrische) voorgeschiedenis, gebruik (zelf)medicatie, intoxicaties, vaccinatiestatus, ziekten en afwijkingen in familie, zwangerschapsbeleving, overige klachten en verschijnselen, psychosociale factoren, arbeid- en leefstijlfactoren.

Centering Pregnancy (CP) is een vorm van prenatale groepszorg waarbij in plaats van één op één controle, de prenatale zorg in een groep wordt aangeboden.

Standaard zorg iedere controle: uitvragen klachten; tensie meting; uitwendig onderzoek; controle foetale groei; gewicht; foetale harttonen; aandacht voor medische en psychosociale aspecten; vanaf AD 20 weken standaard vragen naar leven voelen.

Om de juiste zorgpaden per gemeente te kunnen vinden is de website: mijnkansrijkstart.nl effectief om te gebruiken. Nog niet elke gemeente is verwerkt. Nu niet Zwanger (GGD) contactpersonen - mailen of via de Silo-app: Johanna Kiewiet of Roelie Moorlag-Tapper:

- j.kiewiet@ggddrenthe.nl (06-11354288) of
- roelie.tapper@ggd.groningen.nl (06-25634032)

Amenorroe	Tijd (min)	Professional	Actie	Beleid	Informatie
Preconceptie Zorg		Zwangere zelf bij 1 ^e lijn	Preconceptieconsult in 1 ^e lijn Nu niet zwanger	Indien nodig specialistisch consult	ZwangerWijzer voorafgaand aan consult invullen www.strakswangerworden.nl www.nietofwelzwanger.nl
Tot 9 weken		Zwangere zelf	Aanmelding bij de 1 ^e lijn		Informatie opsturen Folder zwanger Welkomstmail/brief Bij aanmelden wijzen op foliumzuur en verwijzen naar www.pns.nl Indien twijfel behoud zwangerschap: verwijzen naar Fiom (online keuzegesprek)
9 tot 14 weken		Verloskundige of gynaecoloog	Intake Attentie risicofactoren: - tensie - anemie - obesitas - schildklier - (G)DM mijnkansrijkstart.nl	Risicoprofiel vaststellen d.m.v. - anamnese: algemeen, familie (partner), obstetrisch - anamnese andere kinderen - coördinerend zorgverlener toewijzen - individueel geboortezorgplan vaststellen - (ALPHA-NL) - PSIE, ABO-bloedgroep, hemoglobinegehalte, glucose, (vitamine D) - Bespreking Individuele Zwangere (BIZ) plaatsen en verwijzing volgens VIL of protocol	Voeding/Vitamine D/Foliumzuur Leefstijl Informatie kraamzorg Folder prentale screening/diagnostiek Toestemming voor het delen van informatie met ketenpartners conform werkgroep gegevensoverdracht en landelijke database Keuzevrijheid, dossiervorming. Huisarts informeren

		Echoscopist/ verloskundige/ gynaecoloog	Termijnecho		
		Counselor	Counseling prenatale screening/diagnostiek		
		Kraamzorg	Inschrijving kraamzorg		
14 tot 22 weken		Verloskundige of gynaecoloog	Controle OGTT op indicatie Indien gewenst SEO/GUO	Bespreek: - laboratoriumuitslagen	Check: - kraamzorg - erkenning - zwangerschapscursus - Kinkhoestvaccinatie info GGD
22 tot 28 weken		Verloskundige of gynaecoloog	Controle OGTT op indicatie	Bespreek beladvies bij: - minder leven voelen - pre-eclampsie klachten - prematuur gebroken vliezen - premature weeën	- voorlichtingsavond - plaats partus - voeding pasgeborene Belinstructie – zwangerschap Uitreiken kraamzorgdossier Relevante websites: veiligheid.nl, stivoro.nl, shakenbabysyndroom.nl
		Kraamzorg	Contact kraambureau naar cliënt: intake Integraal huisbezoek (op indicatie)		

28 tot 30 wkn		Verloskundige of gynaecoloog	Controle	<ul style="list-style-type: none"> - Indien RhD neg → Foetaal Rh DNA+IEA - Indien Rhc neg → IEA - Hemoglobine - Evt. Recept BHIg 	Informatie <ul style="list-style-type: none"> - VSV informatie pijnstilling - baringshoudingen - bevallingsplan VSV als onderdeel van het individueel geboorteplan
		Kinderarts	Op indicatie consult kinderarts/kinderartses nbespreking	Bespreekt beleid pasgeborene m.b.t. <ul style="list-style-type: none"> - Familie anamnese - Medicatie moeder - Eerdere kinderen 	
		Kraamzorg/ Verloskundige/ gynaecoloog	Organiseren borstvoedings- en voorlichtingsavond		
30-35 wkn		Verloskundige of gynaecoloog	Controle	Bespreek: <ul style="list-style-type: none"> - geboorteplan Anti-D op indicatie MRSA screening GBS screening op indicatie	Folder KNOV: hoe bereid je je voor? Folder: hielprik/gehoorscreening <ul style="list-style-type: none"> - bevalling bespreken als onderdeel van individueel geboorteplan - belinstructie – bevalling - vitamine K post partum Uitdelen kraamzorgdossier
		Kraamzorg Kraambureau/ Verloskundige/ Jeugdzorg	Intake kraamzorg Integraal huisbezoek (op indicatie)		
36-40 wkn		Verloskundige of gynaecoloog	Controle	Uitwendige versie op indicatie	

41-42 wkn		Verloskundige of gynaecoloog	Controle	Wens electieve inleiding vaststellen Bij multigravida mogelijkheid van AROM 1 ^e lijn bespreken Serotiniteitscontrole: planning inleiding	Folder: inleiding baring en VSV informatie serotiniteit
Partus		Verloskundige of gynaecoloog Kraamzorg	Partus Partusassistentie Eventueel vroege inzet voor coaching barende Warme overdracht op indicatie	Lichamelijk onderzoek: - tensie, pols - weeënactiviteit - foetale ligging en – indaling - foetale harttonen en kleur vruchtwater - evtueel vaginaal onderzoek Op indicatie Vitamine D of Hb1g Aanwezig tot minimaal 2 uur na de geboorte van de placenta	Geboortepan doornemen en bespreken 1 ^e uur huid-op-huid contact Vitamine K
Kraamperiode		Verloskundige		Tensie binnen 24-48 uur Aandacht voor lichamelijk herstel moeder Aandacht voor medische en psychosociale aspecten Aandacht voor voeding, groei en algehele gezondheid kind Afsluiting: - Tensie meting - Hemoglobine (op indicatie)	Belinstructie – kraambed kraamperiode Anticonceptie Geboorteaangifte Babyzietgeel.nl Vitamine K en D

	Minimu m: 24 uur Basis: 49 uur Maxima al: 80 uur	Kraamverzorg	Controle en verzorging kraamvrouw en pasgeborene Zorgafspraken met verloskundige	Overdracht: - Huisarts - JGZ	
Nacontrole		Verloskundige of gynaecoloog	Controle Bij voorkeur door degene die de bevalling heeft begeleid of door coördinerend zorgverlener	Terugblik bevalling: - psychosociale aspecten - incontinentieklachten - wondcontrole - tensie en hemoglobinese (op indicatie) - internist op indicatie - beleid volgende partus	Anticonceptie Leefstijladvies Advies Bekkenbodem Borstvoeding-werken Advies m.b.t. volgende zwangerschap en baring en vastleggen in het dossier Bij GDM jaarlijks glucose controle via huisarts
Clienttevredenheidson derzoek VSV SHE NPS+ en PCQ		Verloskundigen praktijk		Binnen een week na afsluiten van het kraambed Toestemming vastleggen in het dossier	

Afkortingen:

AROM: Artificial rupture of membranes

JGZ: Jeugdgezondheidszorg

GBS: Groep-B-Streptokokken

GDM: Gestational Diabetes Mellitus

GUO: Geavanceerd Ultrageluid Onderzoek

HBIG: Hepatitis B immunoglobuline

IEA: irregulaire erythrocytenantistoffen

MRSA: Meticilline-resistente Staphylococcus aureus

OGTT: Orale Glucose Tolerantie Test

PSIE: Prenatale Screening Infectieziekten en Erythrocytenimmunisatie

SEO: Structureel Echoscopisch Onderzoek

VIL: Verloskundige Indicatie Lijst

ZIG: Zorgstandaard Integrale Geboortezorg