Basiszorgpad – VSV SHE (versie 1.9 september 2023)

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.

Naast de intake/prenataal huisbezoek van de kraamzorg, is het mogelijk om JGZ te benaderen voor een huisbezoek in de zwangerschap.

Om de juiste zorgpaden per gemeente te kunnen vinden is de website: [mijnkansrijkestart.nl](http://www.mijnkansrijkestart.nl) effectief om te gebruiken. Nu niet Zwanger (GGD) contactpersonen - mailen of via de Silo-app: Gea Knoops of Linda Lutke (GGD Drenthe) of Lidwien Martens (GGD Groningen)

* g.knoops@ggddrenthe.nl
* l.lutke@ggddrenthe.nl
* lidwien.martens@ggd.groningen.nl

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Amenorroe | Tijd (min) | Professional | Actie | Beleid | Informatie |
| PreconceptieZorg |  | Zwangere zelf bij 1e lijnHuisarts  | Preconceptieconsult in 1e lijnGLI vanuit het zorginstituut NederlandNu niet zwanger (kansrijke start) | Indien nodig specialistisch consultProgramma gericht op gedragsverandering gezonde leefstijl. BMI 25-30 met cardiovasculaire aandoeningen en DM 2 ofBMI ≥ 30 (vanaf 18 jaar) | ZwangerWijzer voorafgaand aan consult invullenwww.strakszwangerworden.nl[www.nietofwelzwanger.nl](http://www.nietofwelzwanger.nl)https://www.loketgezondleven.nl/gezondheidsthema/overgewicht/gecombineerde-leefstijlinterventie/erkende-gli-basisverzekering/tabel-gli-aanbieders |
| Rond 9 weken |  | Zwangere zelf | Aanmelding bij de 1e lijn  | Counseling prenatale screening indien gewenst  | Informatie opsturenFolder zwangerWelkomstmail/brief – www.vsvshe.nl Bij aanmelden wijzen op foliumzuur en verwijzen naar www.pns.nlIndien twijfel behoud zwangerschap: verwijzen naar Fiom (online keuzegesprek) |
| 9 tot 14 weken |  | Verloskundige of gynaecoloogEchoscopist/verloskundige/gynaecoloogCounselorKraamzorg | IntakeAttentie risicofactoren:* tensie
* anemie
* obesitas (GLI-Goede start)
* schildklier
* (G)DM

mijnkansrijkestart.nlTermijnechoIndien gewenst eerste trimester SEO/GUOCounseling prenatale screening/diagnostiekInschrijving kraamzorg | 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: app van het voedingscentrum ZwangerHapVitamine D/FoliumzuurLeefstijl ( alcohol, roken, drugs?)Rookvrij zwangerInformatie kraamzorgToestemming voor het delen van informatie met ketenpartners conform werkgroep gegevensoverdracht en landelijke database. Informatie over wijzigen / intrekken toestemming gegevensuitwisseling. Keuzevrijheid, dossiervorming.Huisarts informeren |
| 14 tot 22 weken |  | Verloskundige of gynaecoloog | ControleOGTT op indicatieOp indicatie extra Hb controle rond AD 20 weken.Indien gewenst tweede trimester SEO/GUO | Bespreek:* laboratoriumuitslagen
* GIZ methodiek
* Eventueel prenataal huisbezoek JGZ
 | Check:* kraamzorg
* erkenning
* zwangerschapscursus
* evalutie rookvrij, alcohol, drugs

Kinkhoestvaccinatie info GGD |
| 22 tot 28 weken |  | Verloskundige of gynaecoloogKraamzorg | ControleOGTT op indicatieContact kraambureau naar cliënt: intakeIntegraal huisbezoek (op indicatie) | Bespreek beladvies bij:* minder leven voelen
* pre-eclampsie klachten
* prematuur gebroken vliezen
* premature weeën
 | * voorlichtingsavond
* plaats partus
* voeding pasgeborene
* bespreken belinstructie kaarten / filmpjes knov

Belinstructie – zwangerschap Uitreiken kraamzorgdossierRelevante websites: veiligheid.nl, stivoro.nl, [shakenbabysyndroom.nl](http://www.shakenbabysyndroom.nl) |
| 28 tot 30 weken |  | Verloskundige of gynaecoloogKinderartsKraamzorg/Verloskundige/ gynaecoloog | Controle Op indicatie consult kinderarts/kinderartsenbesprekingOrganiseren borstvoedings- en voorlichtingsavond | * Indien RhD neg 🡪 Foetaal Rh DNA+IEA
* Indien Rhc neg 🡪 IEA
* Hemoglobine
* Evt. Recept BHIg

Bespreekt beleid pasgeborene m.b.t.* Familie anamnese
* Medicatie moeder
* Eerdere kinderen
 | Informatie* VSV informatie pijnstilling
* baringshoudingen
* bevallingsplan VSV als onderdeel van het individueel geboorteplan
 |
| 30-35 weken |  | Verloskundige of gynaecoloogKraamzorgKraambureau/Verloskundige/Jeugdzorg | ControleIntake kraamzorgIntegraal huisbezoek (op indicatie) | Bespreek:* geboorteplan

Anti-D op indicatieMRSA screeningGBS screening op indicatie | Folder KNOV: hoe bereid je je voor?Folder: hielprik/gehoorscreening* bevalling bespreken als onderdeel van individueel geboorteplan
* belinstructie – bevalling
* vitamine K post partum

Uitdelen kraamzorgdossier |
| 36-40 weken |  | Verloskundige of gynaecoloog | Controle | Rond AD 35 weken: advies liggingsechoUitwendige versie op indicatieGBS diagnostiek op indicatie (AD 35-37 weken) |  |
| 41-42 weken |  | Verloskundige of gynaecoloog | Controle | Wens electieve inleiding vaststellenBij multigravida mogelijkheid van AROM 1e lijn besprekenSerotiniteitscontrole: planning inleiding | Folder: inleiding baring en VSV informatie serotiniteit |
| Partus |  | Verloskundige of gynaecoloogKraamzorg | PartusPartusassistentieEventueel vroege inzet voor coaching barendeWarme overdracht op indicatie | Lichamelijk onderzoek: * tensie, pols
* weeën activiteit
* foetale ligging en –indaling
* foetale harttonen en kleur vruchtwater
* evt. vaginaal onderzoek

Op indicatie Vitamine D of HbIgAanwezig tot minimaal 2 uur na de geboorte van de placenta | Geboorteplan doornemen en bespreken1e uur huid-op-huid contactVitamine K  |
| Kraamperiode | Minimum:24 uurBasis: 49 uurMaximaal:80 uur | VerloskundigeKraamzorg | Controle en verzorging kraamvrouw en pasgeboreneZorgafspraken met verloskundige | Tensie binnen 24-48 uurAandacht voor lichamelijk herstel moederAandacht voor medische en psychosociale aspectenAandacht voor voeding, groei en algehele gezondheid kindSaturatiemeting pasgeboreneAfsluiting:* Tensie meting
* Hemoglobine (op indicatie)
* PREM (Patiënt Reported Experience Measure)

Overdracht: * Huisarts
* JGZ
 | Belinstructie – kraambedkraamperiode AnticonceptieGeboorteaangifteBabyzietgeel.nlVitamine K en D |
| Nacontrole |  | Verloskundige of gynaecoloog | ControleBij voorkeur door degene die de bevalling heeft begeleid of door coördinerend zorgverlener | Terugblik bevalling:* psychosociale aspecten
* incontinentieklachten
* wondcontrole
* tensie en hemoglobinse (op indicatie)
* internist op indicatie
* beleid volgende partus
 | AnticonceptieLeefstijladviesAdvies BekkenbodemBorstvoeding-werkenAdvies m.b.t. volgende zwangerschap en baring en vastleggen in het dossierBij GDM jaarlijks glucose controle via huisarts |
| CliënttevredenheidsonderzoekVSV SHE (PREM) |  | Verloskundigenpraktijk |  | 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

GIZ: Gezamenlijk inschatten zorgbehoefte

GLI: Gecombineerde leefstijlinterventie

GUO: Geavanceerd Ultrageluid Onderzoek

HBIg: Hepatitis B immunoglobuline

IEA: irregulaire erytrocystenantistoffen

MRSA: Meticilline-resistente Staphylococcus aureus

OGTT: Orale Glucose Tolerantie Test

PREM: Patiënt Reported Experience Measure.

PSIE: Prenatale Screening Infectieziekten en Erytrocytenimmunisatie

SEO: Structureel Echoscopisch Onderzoek

VIL: Verloskundige Indicatie Lijst

ZIG: Zorgstandaard Integrale Geboortezorg