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](mailto:g.knoops@ggddrenthe.nl)
* l.lutke@ggddrenthe.nl
* lidwien.martens@ggd.groningen.nl

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Amenorroe | Tijd  (min) | Professional | Actie | Beleid | Informatie |
| Preconceptie  Zorg |  | Zwangere zelf bij 1e lijn  Huisarts | Preconceptieconsult in 1e lijn  GLI vanuit het zorginstituut Nederland  Nu niet zwanger (kansrijke start) | Indien nodig specialistisch consult  Programma gericht op gedragsverandering gezonde leefstijl. BMI 25-30 met cardiovasculaire aandoeningen en DM 2 of  BMI ≥ 30 (vanaf 18 jaar) | ZwangerWijzer voorafgaand aan consult invullen  www.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 opsturen  Folder zwanger  Welkomstmail/brief – www.vsvshe.nl  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  Echoscopist/  verloskundige/  gynaecoloog  Counselor  Kraamzorg | Intake  Attentie risicofactoren:   * tensie * anemie * obesitas (GLI-Goede start) * schildklier * (G)DM   mijnkansrijkestart.nl  Termijnecho  Indien gewenst eerste trimester SEO/GUO  Counseling prenatale screening/diagnostiek  Inschrijving 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 ZwangerHap  Vitamine D/Foliumzuur  Leefstijl ( alcohol, roken, drugs?)  Rookvrij zwanger  Informatie kraamzorg  Toestemming 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 | Controle  OGTT op indicatie  Op 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 gynaecoloog  Kraamzorg | Controle  OGTT op indicatie  Contact kraambureau naar cliënt: intake  Integraal 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 kraamzorgdossier  Relevante websites:  veiligheid.nl, stivoro.nl, [shakenbabysyndroom.nl](http://www.shakenbabysyndroom.nl) |
| 28 tot 30 weken |  | Verloskundige of gynaecoloog  Kinderarts  Kraamzorg/  Verloskundige/ gynaecoloog | Controle  Op indicatie consult kinderarts/kinderartsenbespreking  Organiseren 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 gynaecoloog  Kraamzorg  Kraambureau/  Verloskundige/  Jeugdzorg | Controle  Intake kraamzorg  Integraal huisbezoek  (op indicatie) | Bespreek:   * geboorteplan   Anti-D op indicatie  MRSA screening  GBS 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 liggingsecho  Uitwendige versie op indicatie  GBS diagnostiek op indicatie (AD 35-37 weken) |  |
| 41-42 weken |  | Verloskundige of gynaecoloog | Controle | Wens electieve inleiding vaststellen  Bij multigravida mogelijkheid van AROM 1e 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 * weeën activiteit * foetale ligging en –indaling * foetale harttonen en kleur vruchtwater * evt. vaginaal onderzoek   Op indicatie Vitamine D of HbIg  Aanwezig tot minimaal 2 uur na de geboorte van de placenta | Geboorteplan doornemen en bespreken  1e uur huid-op-huid contact  Vitamine K |
| Kraamperiode | Minimum:  24 uur  Basis:  49 uur  Maximaal:  80 uur | Verloskundige  Kraamzorg | Controle en verzorging kraamvrouw en pasgeborene  Zorgafspraken met 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  Saturatiemeting pasgeborene  Afsluiting:   * Tensie meting * Hemoglobine (op indicatie) * PREM (Patiënt Reported Experience Measure)   Overdracht:   * Huisarts * JGZ | Belinstructie – kraambed  kraamperiode Anticonceptie  Geboorteaangifte  Babyzietgeel.nl  Vitamine K en D |
| 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 hemoglobinse (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 |
| Cliënttevredenheidsonderzoek  VSV SHE (PREM) |  | 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

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