

Jaarverslag 2023

Een samenvatting



Geboortezorg **Boxmeer**

Inhoud

| | |
|---|---|
| Doel VSV | 3 |
| Speerpunten | 3 |
| Kansrijke Start / Preventie..... | 3 |
| Samenwerking met sociaal domein ten aanzien van vroegsignalering; | 4 |
| Babyconnect | 4 |
| Ouderadviesraad (OAR)..... | 5 |
| Werkgroepen..... | 5 |
| Acute zorg..... | 5 |
| Dossier / Babyconnect..... | 5 |
| Basiszorgpad..... | 5 |
| Borstvoeding | 6 |
| Voorlichting | 6 |
| Geïntegreerd Prenataal Huisbezoek (GPH) | 6 |
| Protocollen | 6 |
| Kwaliteit..... | 6 |
| Clientervaringen | 6 |
| Klachten en calamiteiten..... | 7 |
| Perinatale audits..... | 7 |
| LVR/PRN-cijfers..... | 7 |
| Ketenbijeenkomsten | 7 |
| Bestuurswisselingen | 8 |
| Toetreders | 8 |
| Regionaal, landelijk..... | 8 |
| Consortium Oost | 8 |
| Federatie en CPZ..... | 8 |
| Vooruitblik 2024 | 8 |
| Bijlage 1: Resultaten PREM 2023 VSV Geboortezorg Boxmeer | 9 |

Doel VSV

Samen zorgen voor morgen

Geboortezorg Boxmeer biedt **hoogwaardige en veilige geboortezorg** ten behoeve van optimale gezondheid van moeder en kind. Daarnaast is het voor ons belangrijk, dat een cliënt en haar naasten met tevredenheid terugkijken op de begeleiding voor, tijdens en na de zwangerschap door de zorgverleners van het Geboortezorg Boxmeer. Wij zetten **moeder en kind in de hoofdrol**, vanaf de preconceptie tot en met de overdracht aan de jeugdgezondheidszorg.

Om dit te bereiken hanteren we de volgende **uitgangspunten**

1. *Elkaar kennen, respecteren, vertrouwen en feedback geven*
2. *De cliënt ervaart de zorg als 1 geheel*
3. *De cliënt ontvangt gezinsgerichte zorg op maat*
4. *Onze zorg is gericht op preventie*
5. *De samenwerking overstijgt grenzen*
6. *Wij geven gezamenlijke en uniforme voorlichting*

Zie voor de werkwijze van ons VSV

- de Samenwerkingsovereenkomst Geboortezorg Boxmeer – juni 2021,
- het VSV-reglement Geboortezorg Boxmeer – augustus 2022 en
- het Jaarplan 2023.

Speerpunten voor 2023 waren:

1. Kansrijke Start / preventie;
2. Brede ketensamenwerking;
3. Babyconnect – gezamenlijk digitaal dossier.

Deze hebben allen veel aandacht gehad in 2023.

Kansrijke Start / Preventie

De VSV-manager van VSV Geboortezorg Boxmeer is ook in 2023 projectleider Kansrijke Start voor de gemeente Land van Cuijk gebleven, waardoor de lijnen in Land van Cuijk kort zijn en de informatie uit de eerste hand komt. In de gemeenten in Limburg Noord ligt dit wat lastiger, omdat de lijnen hiermee niet zo kort zijn én omdat deze gemeenten (nog) niet zo bewust zijn van de rol van het VSV binnen Kansrijke Start, maar ook hier worden stappen gezet.

Het Projectplan Kansrijke Start van de gemeente **Land van Cuijk** heeft binnen het VSV in 2023 verder vorm gekregen:

De verloskundig zorgverleners van het VSV (ook in Limburg Noord) zijn inmiddels nagenoeg allemaal geschoold en bezig de **GIZ** (Gezamenlijk Inschatten Zorgbehoeften) in hun dagelijkse werk te integreren. De training wordt gefinancierd door de gemeente Land van Cuijk. Voor de benodigde extra tijd aan cliënten (eigen maken methodiek, intensievere gesprekken en anderen erbij halen / doorverwijzen) heeft de gemeente Land van Cuijk voor de jaren 2023 tot en met 2026 in totaal €294.000 beschikbaar gesteld. Binnen het VSV zijn afspraken gemaakt hoe dit geld onderling te verdelen.

Ook door de GGD Hart voor Brabant wordt de GIZ toegepast, waardoor er meer eenduidigheid komt in de manier van werken en de communicatie naar de cliënt binnen Land van Cuijk en het VSV. Lastig hierbij is, dat de GGD Limburg Noord (nog) niet de GIZ toepast, al staan ze er zeker niet negatief tegenover en dat de gemeenten Gennep, Bergen en Venray de extra tijd die de GIZ kost (nog) niet financiert.

De contacten met de gemeenten in **Noord Limburg** zijn verder aangetrokken. Doordat Kansrijke Start hier al eerder ingezet is, en men daarbij niet altijd aan het VSV / de geboortezorg heeft gedacht, lopen er al verschillende interventies, waarbij het soms moeizaam blijkt om in de praktijk een 'voet tussen de deur' te krijgen. Maar de aanhouder wint: in 2023 zijn we bijvoorbeeld ook in de gemeenten Bergen en Gennep aangesloten bij het ZAT-team.

Het Prenataal Huisbezoek (PHB) door de GGD is nader onder de aandacht gekomen bij geboortezorgprofessionals: bij zorgen over een client kan een jeugdverpleegkundige van de GGD op huisbezoek om de situatie verder in kaart te brengen en zo nodig zelf ondersteuning te geven en/of elders op te starten. Dit kan de geboortezorgprofessional ontzorgen, zeker bij sociale problematiek.

Het VSV was in 2023 nog steeds een belangrijke partner in de Kansrijke Start werkgroepen:

- *Professionalisering*, die de implementatie van de GIZ uitwerkt, implementeert, evalueert en bijstelt.
- *ZAT/Blikveld360*, die een zo efficiënt en effectief mogelijke samenwerkings- en doorverwijzingsstructuur nastreeft.
- *Voorlichting*. Deze werkgroep werkt uit of/hoe voorlichting op VO/MBO-scholen en aan kwetsbare gezinnen kan plaatsvinden om gezonde zwangerschappen te stimuleren en onbedoelde zwangerschappen en te voorkomen.

Verloskundigenpraktijken Cuijk-Mill en Boxmeer hebben in 2023 voorbereidingen getroffen om in 2024 te starten met Centering Pregnancy: zwangerschapsbegeleiding in groepsverband.

Er wordt nagedacht over hoe de mensen om wie het gaat beter te betrekken; vanuit de VSV-Ouderadviesraad worden klankbordgroepen uitgewerkt: ervaringsdeskundige ouders over een bepaald thema onder leiding van de onafhankelijk voorzitter, denken mee over het VSV-beleid ten aanzien van dat thema.

Samenwerking met sociaal domein ten aanzien van vroegsignalering;

De routekaart en een sociale kaart, die in 2022 vanuit Kansrijke Start geïntroduceerd zijn, zijn nog volop in ontwikkeling en zijn nu nog een 'papieren' versie, die 3x per jaar geactualiseerd en rondgestuurd wordt.

Vanuit Pharos is de Zorgpadentool ontwikkeld: een digitale sociale kaart per gemeente. In de gemeenten Bergen, Gennep en Venray is deze vanaf november 2023 gevuld. De gemeente Land van Cuijk wil eerst de ervaringen bij andere gemeenten afwachten.

De POP-poli, in nauwe samenwerking met de GGZ, loopt inmiddels goed; professionals en cliënten weten de POP-poli te vinden.

De programma's NuNietZwanger (NNZ) en Stevig Ouderschap (LVC) / Voorzorg (NL) door de GGD zijn geëvalueerd en zullen doorgang vinden.

In 2023 zijn de contacten met het sociaal domein (GGD, CJG, gemeenten, SOCIOM, GGZ, Veilig Thuis) verder verstevigd door o.a. de doorontwikkeling van het ZAT-team Land van Cuijk en de aansluiting met de ZAT-teams Gennep en Bergen. In Venray waren we al aangesloten en werkt het ZATteam al jaren goed: kwetsbare zwangeren zijn vroeg in beeld en ondersteuning wordt vroegtijdig ingezet.

Babyconnect

Het landelijk programma Babyconnect moet in de toekomst voorzien in het veilig digitaal uitwisselen van gegevens tussen zorgverleners enerzijds en zorgverlener en cliënt anderzijds. Het VSV-bestuur heeft – met raadpleging van de achterban – in het voorjaar van 2021 besloten om mee te doen aan

de subsidieronde, omdat goede gegevensuitwisseling de kwaliteit van zorg vergroot. In 2021 is hiervoor subsidie aangevraagd en toegekend: met – inmiddels- 6 andere VSV's (Nijmegen, Arnhem, Ede, Tiel, Doetinchem en Deventer) is een samenwerkingsovereenkomst gesloten door de meeste professionals en organisaties binnen Geboortezorg Boxmeer.

In 2022 is de projectorganisatie ingericht met een stuurgroep en 2 werkgroepen (zorg en ICT), waaraan ook VSV-professionals deelnemen en ICT van het Maasziekenhuis nauw betrokken is. Het is een moeizaam en traag proces, mede omdat er besluiten over ICT en juridische aangelegenheden genomen moeten worden, waar de uitvoerenden nauwelijks expertise in hebben.

In 2023 hebben de eerste proefimplementaties plaatsgevonden in Arnhem en Deventer. In 2024 zal dit verder uitgerold worden.

Ouderadviesraad (OAR)

“Afgelopen jaar hebben wij gestoeid met hoe vorm te geven aan de Ouderadviesraad. We willen graag meer leden en vooral inhoudelijk over de geboortezorg praten. Om die reden gaan we in 2024 klankbordsessies organiseren en samen met het VSV een nieuwe werkwijze opzetten: kort gezegd levert het VSV de inhoudelijke agenda aan en hebben wij daar als ouders input op.

Naast het stoeien met onze rol/taak en het organiseren van de eerste klankbordsessie in 2024 met als thema 'huilbaby's', hebben we ook feedback gegeven op de folder over saturatiescreening en op de Geboortewensen.”

Werkgroepen

Acute zorg

De werkgroep heeft in 2022 een protocol ‘debriefing’ gemaakt, en de debriefing geïmplementeerd in het hele VSV. Dit is in de zomer van 2022 van start gegaan. In het najaar is het nog geëvalueerd door de werkgroep en zijn de aandachtspunten onder de loep genomen. Verder is er aandacht aan besteed tijdens het Groot VSV.

In 2023 is de werkgroep opnieuw bij elkaar komen voor evaluatie. Er is gekeken of er aanpassingen nodig waren om de debriefing nog beter te laten verlopen. Met als doel dat de debriefing in de ‘normale’ werkzaamheden wordt meegenomen, zodat de werkgroep er geen actieve rol meer in hoeft te spelen. We kregen terug dat een groot deel van de zorgverleners de debriefing ondertussen eigen heeft gemaakt.

In 2024 is wederom een evaluatie gepland, om te bekijken of het doel van 2023 behaald is en/of behouden blijft, namelijk dat de debriefing opgenomen is in de ‘standaard’ zorg.

Dossier / Babyconnect

Deze VSV-werkgroep is in de zomer van 2022 digitaal bij elkaar gekomen om iedereen te informeren over de stand van zaken wat betreft Babyconnect. Iedereen is gevraagd om de ontwikkelingen en nieuwsbrieven omtrent Babyconnect te volgen. Verder is de werkgroep op de hoogte gesteld dat de werkgroep wellicht wat actiever zal gaan worden als een soort klankbordgroep, afhankelijk van de ontwikkelingen en implementatie binnen Babyconnect.

In 2023 is deze werkgroep helaas nog niet actief hoeven zijn, omdat de ontwikkeling trager verlopen dan gehoopt.

Basiszorgpad

In 2023 heeft de werkgroep Basiszorgpad het *Basiszorgpad Geboortezorg Boxmeer* geactualiseerd: o.a. de GIZ-methodiek, de ZATteams, de PREM-vragenlijst, saturatiescreening baby en de sociale kaart hebben hierbij een plaats gekregen.

Borstvoeding

Deze werkgroep heeft in 2023 – vanwege de opleiding tot lactatiekundige door 3 kinderverpleegkundigen en 1 klinisch verloskundige van het Maasziekenhuis - stilgelegen. Vanaf begin 2024 hopen zij hun werkzaamheden weer op te pakken.

Voorlichting

Het afgelopen jaar is de werkgroep Voorlichting bezig geweest met:

- De flyer *Eerste uren thuis met je baby*;
- De flyer *Saturatiescreening*;
- Concept *Geboortewensen*; de feedback van Ouderadviesraad moet nog verwerkt worden;
- *Belinstructiekaarten* over zwangerschap, bevalling en kraambed in verschillende talen (Nederlands, Engels, Arabisch); dit wordt verder uitgebreid naar nog meer talen.
- VSV-logo toegevoegd aan folders;
- Update van VSV-website met nieuwe folders;
- De folder *Inleiding* herzien;
- Inventarisatie onder cliënten of zij folders digitaal of op papier willen ontvangen: de verhouding is 50-50, dus we blijven beide opties aanbieden;
- Het actualiseren van de *VSV-flyer*;
- Het overnemen en bijhouden van de VSV-Facebookpagina.

Geïntegreerd Prenataal Huisbezoek (GPH)

In 2023 zijn op het GPH-formulier de GIZ-items (moeder – kind – omgeving) opgenomen, zodat deze ook in de overdracht meegenomen worden.

Protocollen

In 2023 heeft de VSV-werkgroep Protocollen de volgende nieuwe protocollen opgesteld:

- verminderd leven voelen;
- hyperemesis gravidarum ;
- screening aangeboren hartafwijkingen met neonatale saturatiemeting.

Vanuit de werkgroep Implementatie GIZ is de 'Werkwijze GIZ rondom de 1e 1000 dagen van een kind' opgeleverd.

Daarnaast zijn een aantal protocollen geupdate, waaronder gemelligraviditeit, begeleiding en partus (andere werkwijze bevalling bij geboorte 2e kindje).

Tevens heeft de werkgroep een nieuwe werkwijze opgestart, waardoor nu goed inzichtelijk is wat wanneer geëvalueerd moet worden.

Kwaliteit

Clientervaringen

Op 1-1-2023 in het VSV gestart met de uitvraag van de **PREM** (Patient Reported Experience Measure). De NPS+ is hiermee komen te vervallen.

We bieden deze vragenlijst aan elke kraamvrouw, die een levensvatbare baby heeft gekregen, aan. Het is een korte vragenlijst over wat belangrijk is voor de kraamvrouw (de cliënt) en zinvol voor de zorgverlener. Er worden vragen gesteld over de ervaringen met de zorg voor elk van de organisaties waarvan door de cliënt zorg is ontvangen: de verloskundigenpraktijk, het ziekenhuis en de kraamzorgorganisatie.

De algemene conclusie over 2023 is, dat er geen verontrustend lage scores zijn en dat ons VSV het meestal net iets beter doet dan het landelijke gemiddelde. Dit is ook gepresenteerd op het Groot VSV in het najaar van 2023. Zie bijlage 1 voor de resultaten over heel 2023.

Daarnaast wordt het in Consortium Geboortezorg Oost met 5 andere VSV's bekeken wat we ervan kunnen leren.

Klachten en calamiteiten

Er is geen gezamenlijke afhandeling van klachten binnen het VSV. Vanzelfsprekend worden klachten, waar meerdere disciplines bij betrokken zijn, wel gezamenlijk doorgesproken.

Perinatale audits

Er hebben in 2023 twee audits plaatsgevonden, in maart en september. De verbeterpunten waren:

audit 20 maart 2023

- Consensus binnen vakgroep kindergeneeskunde over wanneer gebeld te worden bij foetale nood.
- Checklist ontwikkelen over bellen bij bloedverlies.
- Consensus in vakgroep bereiken wanneer te starten met bijstimulatie bij meconiumhoudend vruchtwater.
- Verslaglegging na intercollegiaal overleg en door wie.

audit 28-9-2023

- Het meten van vruchtwater bij echo.

Deze verbeterpunten zijn inmiddels opgepakt.

LVR/PRN-cijfers

T.a.v. de data van het MaaszH zit er niets opvallends tussen in 2023. De scores t.o.v. landelijk lijken overal redelijk gelijk; er zitten geen uitschieters tussen.

T.a.v. de VSV-cijfers is de vraag of de aanlevering wel compleet is en dus betrouwbaar. Het aantal bevallingen ligt duidelijk onder het aantal van voorgaande jaren. Het lijkt erop dat enkele verloskundigenpraktijken (nog) niet alles hebben kunnen aanleveren i.v.m. aanlever- en verwerkingsproblemen van de 1^e lijn. Daarom hier daarover ook nog geen conclusies.

Ketenbijeenkomsten

Op 5 juni was er een Groot VSV – voor verloskundigen eerste lijn, klinisch verloskundigen, gynaecologen en kinderartsen – over Autonomie in de geboortezorg – verloskundige zorg buiten de richtlijnen. Spreker (vrouwencoach en voormalig verloskundige) Carlijn Siteur en gynaecoloog Yvette Timmersmans namen de professionals mee in dit actuele onderwerp en er werden samenwerkingsafspraken binnen het VSV gemaakt.

Het Groot VSV op 24 oktober 2023 stond in het teken van Hart voor de Geboortezorg, letterlijk en figuurlijk.

De actuele VSV-zaken werden via een mentimeter belicht, de Ouderadviesraad sprak over de invoering van klankbordgroepen in 2024 en de werkgroep LVR presenteerde de resultaten van de PREM in 2023 tot dan toe.

De tweede helft van de avond ging over het letterlijke hart: hartafwijkingen op de echo, signalen voor de geboorte en de saturatiescreening die ingevoerd gaat worden.

Bestuurswisselingen

Er heeft in 2023 alleen bij de gynaecologen een bestuurswisseling plaatsgevonden.

Toetreders

Er zijn enkele waarnemend verloskundigen als samenwerkingspartners binnen het VSV toegetreden.

Regionaal, landelijk

Consortium Oost

6 VSV's (Boxmeer, Nijmegen, Arnhem, Ede, Doetinchem, Winterswijk) vormen het Consortium Geboortezorg Oost. Hierin delen we ervaringen en is er een samenwerkingsovereenkomst gesloten t.a.v. de implementatie van Babyconnect.

Er heeft een doorstart plaatsgevonden t.a.v. de subsidiering van de consortia. Daarnaast is het consortium vanaf 2023 iets anders georganiseerd met een kerngroep en 3 werkgroepen (kwaliteit, communicatie, onderzoek).

Federatie en CPZ

Ons VSV is lid van de Federatie voor VSV's. Daarnaast worden we inhoudelijk 'gevoed' door het Collega Perinatale Zorg.

Vooruitblik 2024

- Behoud en toegankelijkheid van de geboortezorg zal centraal staan en aandacht behoeven, mede vanwege een capaciteitsprobleem bij met name kraamzorg en ziekenhuis. Ook ondersteunende digitale zorg zal daar een onderdeel van zijn.
- Kansrijke Start blijft een speerpunt: samenwerking met gemeenten, huisartsen, het sociaal domein, meer aandacht voor preconceptie en zorg aan kwetsbare zwangeren, met o.a. het toepassen van de GIZ-methodiek, de ZAT-teams, NuNietZwanger, POP-poli, Prenataal Huisbezoek JGZ.
- Landelijk zal het VSV-basiskader ingevoerd worden. Dit kader beschrijft de verantwoordelijkheden en bijbehorende taken die momenteel bij de VSV's zijn belegd en vormt de basis voor de verdere professionalisering van VSV's. Hiervoor kan subsidie aangevraagd worden.
- Babyconnect: (proef)implementatie binnen ons VSV;
- Bekeken gaat worden of de Zorgpadentool van Pharos (i.s.m. de gemeente) een goed hulpmiddel kan zijn om 'anderen erbij te halen' / te kunnen doorverwijzen naar de juiste professional;
- Start klankbordgroepen, om zo de ouderparticipatie beter in te zetten; daarmee zal ook de Werkwijze Ouderparticipatie herzien worden.
- Daadwerkelijk invoering van de saturatiescreening;
- Protocollen ter evaluatie of nieuw op te stellen: fluxus, hypertensie, hoogstaand caput a terme, langdurig gebroken vliezen, schildklier; iom kinderartsen mogelijk nieuw / ander protocol GBS profylaxe durante partu.
- De VSV-protocollen zullen vanaf 2024 via webshare (in Zenya van Pantein) toegankelijk komen voor de VSV-professionals.
- Werkgroep Voorlichting: Implementatie Geboortewensen.
- Implementatie Centering Pregnancy door vk-praktijken Cuijk-Mill en Boxmeer;

Bijlage 1: Resultaten PREM 2023 VSV Geboortezorg Boxmeer

Dashboard perined-geboortezorg-vsv

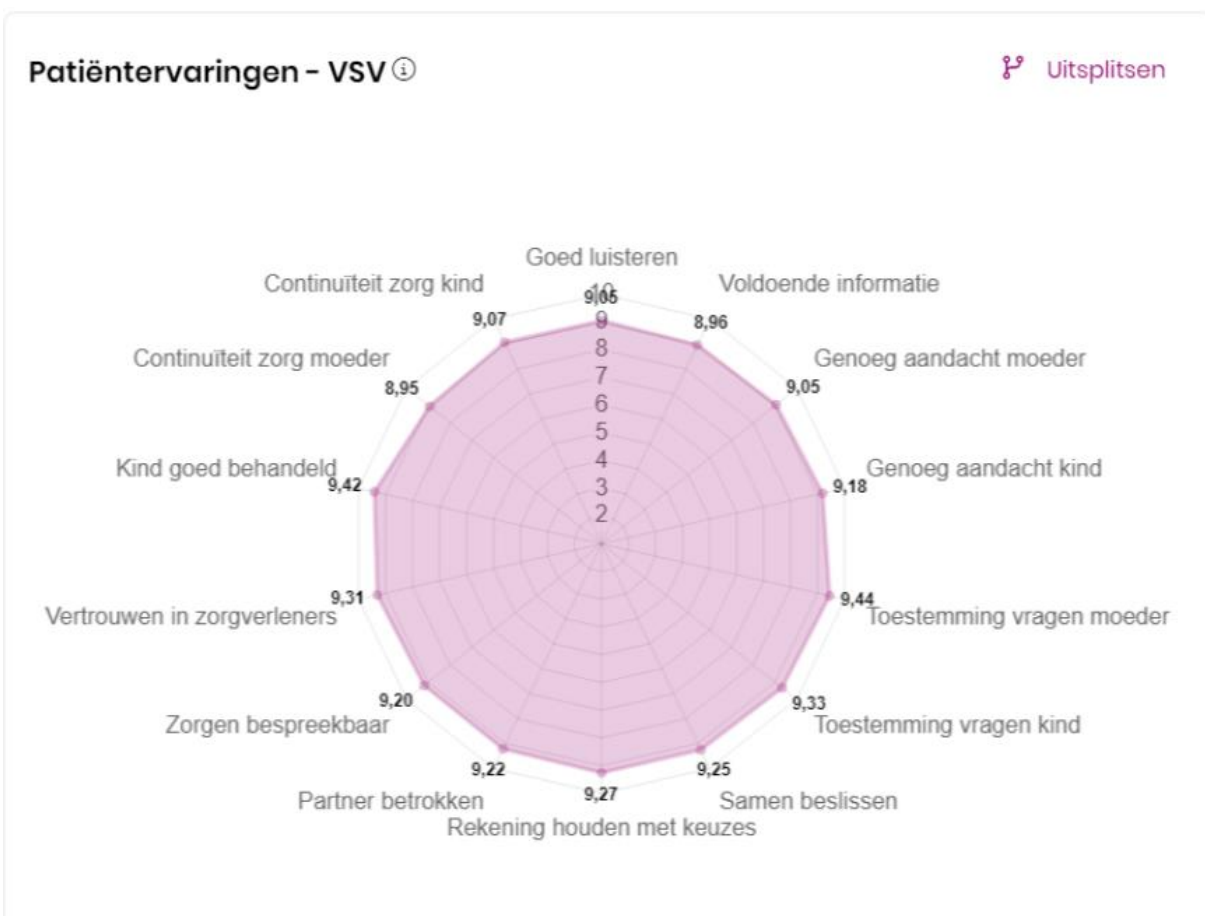
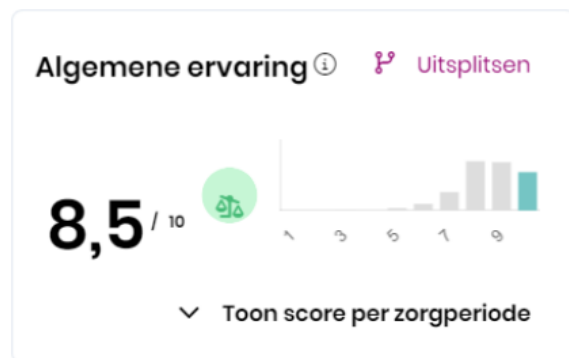
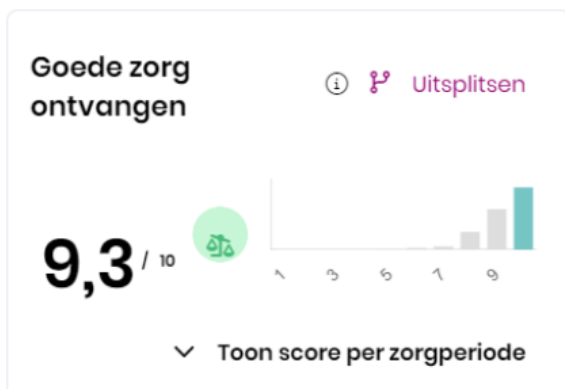
3-1-2024

Resultaten PREM - VSV

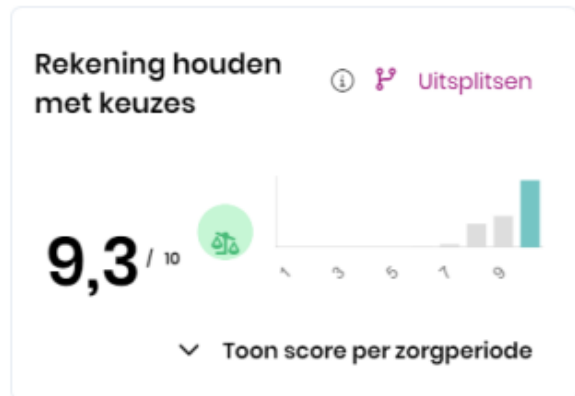
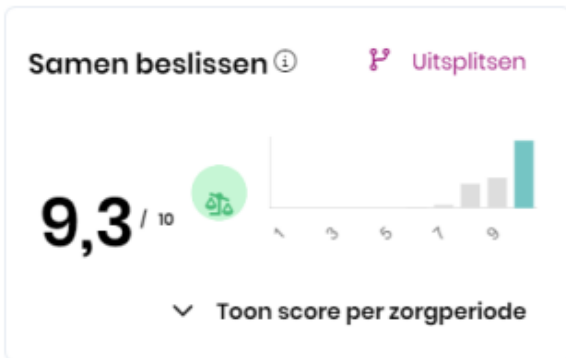
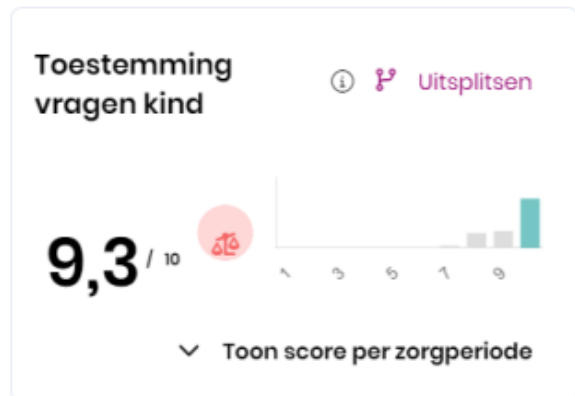
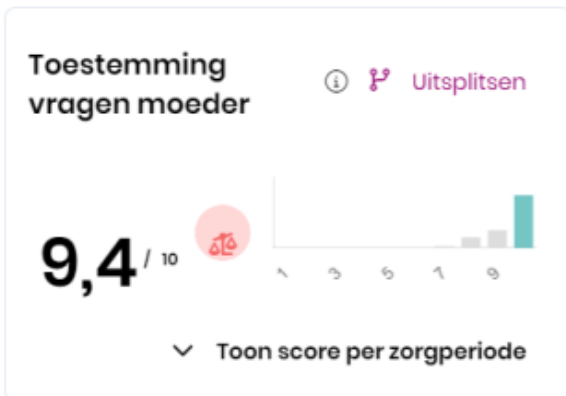
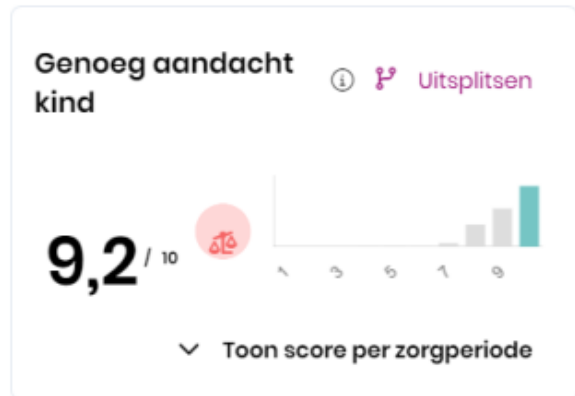
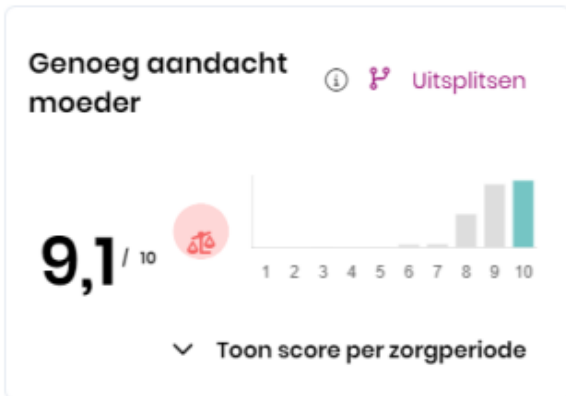
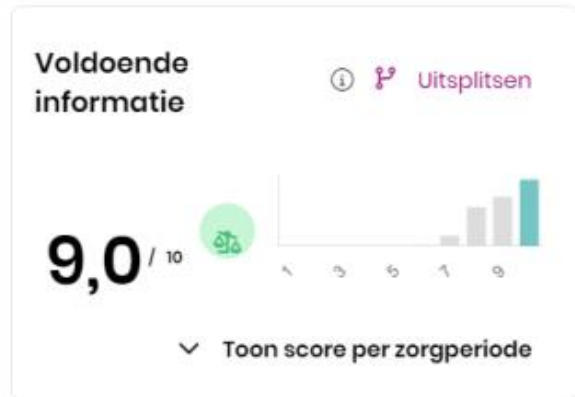
Filters

periode: 2023 - Q1,2023 - Q2,2023 - Q3,2023 - Q4

Totale ervaring



Ervaring per onderwerp



Partner betrokken ⓘ

Uitsplitsen

9,2 / 10



✓ Toon score per zorgperiode

Zorgen
bespreekbaar

Uitsplitsen

9,2 / 10



✓ Toon score per zorgperiode

Vertrouwen in
zorgverleners

Uitsplitsen

9,3 / 10



✓ Toon score per zorgperiode

Kind goed
behandeld

Uitsplitsen

9,4 / 10



✓ Toon score per zorgperiode

Continuïteit zorg
moeder

Uitsplitsen

8,9 / 10



Continuïteit zorg
kind

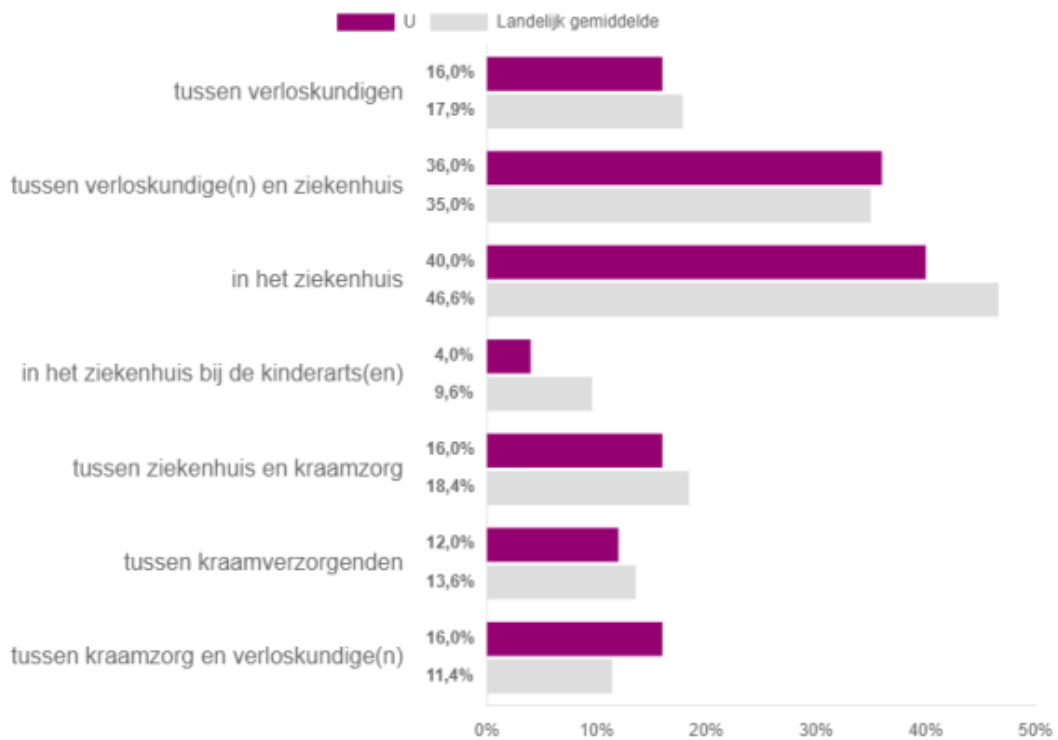
Uitsplitsen

9,1 / 10



Continuïteit zorg moeder - toelichting ⓘ

[Uitsplitsen](#)



Continuïteit zorg kind - toelichting ⓘ

[Uitsplitsen](#)

