Doel
De kwaliteit van de zorg borgen en verbeteren.

Doelgroep
Medisch en verpleegkundig personeel.

Algemene aandachtspunten
- Overtuig je van de juiste patiënt door naam en geboortedatum te controleren.
- Net als in de luchtvaart is het belangrijk om "near accidents" na te bespreken om te bekijken of er verbeterpunten zijn. Op deze manier wordt de kwaliteit van de zorg geborgd en verbeterd.
- In de volgende gevallen is er een indicatie voor evaluatie:
  - Spoed sectio code rood
  - Na parallelle actie vanuit de 1e lijn
  - Bij slechte neonatale uitkomst Apgar score <7 na 5 minuten en/of PH < 7.10
  - Bij een fluxus van meer dan 1500 cc
  - En bij elke andere indicatie waarbij 1 van de leden van het verloskundig team (1e of 2e lijns) een evaluatie nodig vind.

Werkwijze

Functie	Activiteit	Document/ systeem
Gynaecoloog/ verloskundige	**1. Evaluatie acute casus** • Bespreekt de casus in ieder geval binnen 3 maanden na het incident. • Bespreking vindt plaats naar aanleiding van een perinatale audit of (indien deze al vol is) geclusterd in een aparte bespreking. • 2e lijn verloskundige die betrokken is geweest bij de casus is de eerst verantwoordelijke voor planning, geanonimiseerde samenvatting en de uitnodiging naar de betrokken hulpverleners. • Gefocust wordt tijdens de bespreking vooral op verbeterpunten in de organisatie en kwaliteit van de zorg. • Noteert deze verbeterpunten in het doorlopend verloskundig verbeterplan waarin ook de verbeterpunten punten uit perinatale audit, complicatie besprekingen en calamiteit besprekingen opgeslagen worden. • Controleert dit verbeterplan 1 maal per maand of de verbeteracties voldoende ingevoerd zijn. Zo ja dan worden ze van het verbeterplan afgehaald.	

Verantwoordelijke
Gynaecoloog en/of verloskundige.