Doel
Eenduidige VSV afspraken omtrent zwangeren die mogelijk extra zorg nodig hebben wegens:
- Psychosociale/psychiatrische problematiek (Zie protocol 8574 SSRI gebruik)
- Verslavingen/middelen misbruik (Zie protocol 8767 maternaal drugsgebruik)
- Negatieve seksuele ervaringen/huiselijk geweld
- Financiële problemen
- Tienerzwangerschap
- Laaggeletterdheid/Nederlandse taal niet (goed)machtig (Zie protocol 9954 laaggeletterdheid)

Doelgroep
Verloskundigen eerste lijn, gynaecologen, verloskundigen tweede lijn.

Algemeen
- Overtuig je van de juiste patiënt door naam en geboortedatum te controleren.

Werkwijze
- Intake afnemen met aandacht voor psychosociale/psychiatrische problematiek, verslavingen/middelen misbruik, negatieve seksuele ervaringen/huiselijk geweld, financiële problemen, tienerzwangerschap, laaggeletterdheid/Nederlandse taal niet goed machtig. Dit d.m.v. een gestandaardiseerde vragenlijst (bv vroegsignaleringslijst regio Venray), hetzij door een eigen checklist.
- Mocht er een cliënt zijn die één of meerdere special needs heeft dan wordt dit tijdens de intake verder in kaart gebracht. Met name wordt nagegaan welke hulpverleners reeds ingeschakeld zijn en wat de specifieke behoeften van de cliënt en haar naaste omgeving zijn.
- Vervolgens wordt de cliënt ingebracht in het GIB (gemeenschappelijke intake bespreking) waarbij gezamenlijk een beleid rondom de specifieke behoeften wordt gemaakt. Hierbij wordt gekeken welke instanties verder ingeschakeld moeten worden (Veilig Thuis, stichting MEE etc). Ook wordt er gekeken of er een huisbezoek nodig is en door welke instantie. Dit beleid wordt genoteerd in de dossiers van eerste en tweede lijn.
  Verder worden zo nodig reeds in een vroeg stadium de kinderarts, kraamzorg en jeugdzorg ingelicht.
- Het beleid wordt teruggekoppeld met de cliënt bij de eerstvolgende controle en zo nodig eerder.
- In principe zal zoveel mogelijk de zorg door de verloskundige eerste lijn gegeven worden, zo nodig met één of meerdere consulten in de tweedelijn.
- Mochten er tijdens de zwangerschap veranderingen optreden met aandachtspunt special needs, dan wordt zij opnieuw ingebracht in de GIB en wordt er opnieuw gezamenlijk het beleid in deze vastgesteld en genoteerd.

<u>Drugsgebruik</u>
Zie protocol 8767 maternaal drugsgebruik.

<u>Lithiumgebruik</u>
Bij lithiumgebruik zal de cliënt bij de special needs gynaecoloog onder controle blijven.
Zie protocol 8573 maternaal psychofarmacagebruik.

<u>Ernstige instabiele psychische ziektebeelden</u>
De cliënt zal verwezen worden naar de POP-poli van het CWZ Nijmegen of VieCurie Venlo.

Verantwoordelijke
Verloskundigen eerste lijn, gynaecologen, verloskundigen tweede lijn.