Jaarverslag 2021
Een samenvatting

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 de werkwijze ook de Samenwerkingsovereenkomst Geboortezorg Boxmeer – juni 2021 en het VSV-reglement Geboortezorg Boxmeer – juli 2021 en het Jaarplan 2020-2021.

Corona
Voor het tweede jaar stond 2021 - ook binnen de geboortezorg - in het teken van corona. Hoewel het sterk van invloed was op ons dagelijks werk, hebben nagenoeg alle bijeenkomsten, ook een online VSV Groot in juni 2021, en werkgroepen doorgang gevonden, al dan niet online.
Ook de perinatale audit is in juli en december weer (online) opgepakt. De bezoeken aan de huisartsengroepen hebben we nog niet kunnen continueren, al is de samenwerking met de huisartsen, via Syntein, wel verstevigd en weten we elkaar beter te vinden.

Speerpunten voor 2021 waren:
- Kansrijke Start – preventie – prenatale vroegsignalering
- Babyconnect – gezamenlijk digitaal dossier
- Vereniging - ALV

Deze hebben allen veel aandacht gehad in 2021.

Kansrijke Start – Preventie
In 2021 zijn de contacten met het sociaal domein (GGD, CJG, gemeenten, SOCIOM, GGZ) verder verstevigd door o.a. de deelname aan het ZAT-team Boxmeer- Sint Anthonis.
Daarnaast is de VSV-manager per 1-5-2021 tevens projectleider Kansrijke Start geworden, waardoor de lijnen kort zijn en de informatie uit de eerste hand komt.
Het Projectplan Kansrijke Start van de toekomstige gemeente ***Land van Cuijk*** heeft ook binnen het VSV in 2021 verder vorm gekregen:
- de keuze is gemaakt om binnen het VSV te gaan werken met het vroegsignaleringsinstrument GIZ (Gezamenlijk Inschatten Zorgbehoeften) en in november 2021 is hiervoor de training gestart, die doorloopt naar begin 2022.
- het VSV is een belangrijke partner in de werkgroep Professionalisering, die de implementatie van de GIZ uitwerkt en in de werkgroep ZAT/Blikveld360, die een zo efficiënt en effectief mogelijke samenwerkings- en doorverwijzingsstructuur gaat opzetten. Ook zal het VSV vanaf 2022 zitting hebben in de werkgroep Voorlichting, die uit gaat werken of/hoe voorlichting op

VO/MBO-scholen en aan kwetsbare gezinnen kan plaatsvinden om gezonde zwangerschappen te stimuleren en onbedoelde zwangerschappen te voorkomen.
- er is/wordt hard gewerkt aan een routekaart / netwerkkaart, zodat professionals en cliënten weten bij wie ze voor wat terecht kunnen.
- de '13-weken echo' wordt per 1 september 2021 aangeboden, met als doel om in een vroeg stadium te onderzoeken of het ongeboren kind lichamelijke afwijkingen heeft.
- er wordt nagedacht over hoe de mensen om wie het gaat beter te betrekken; mogelijk krijgt de VSV-moederraad hierin een rol.

Ook de contacten met de gemeenten in ***Noord Limburg*** zijn 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. Overigens werkt het ZATteam in Venray al jaren goed: kwetsbare zwangeren zijn vroeg in beeld en ondersteuning wordt vroegtijdig ingezet.

De POP-poli, die in september 2020 gestart is, 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.

Babyconnect
Het 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 laatste subsidieronde in juni 2021, omdat goede gegevensuitwisseling de kwaliteit van zorg vergroot. In 2021 is er hard gewerkt om de subsidieaanvraag voor Babyconnect eruit te doen, samen met andere 5 VSV's: Nijmegen, Arnhem, Ede, Tiel en Deventer. In juni is daarvoor de samenwerkingsovereenkomst getekend door de meeste professionals en organisaties binnen Geboortezorg Boxmeer. En net voor kerst kwam er groen licht: de subsidieaanvraag is goedgekeurd door VWS en we kunnen starten met de inventarisatiefase. Hiervoor wordt de projectorganisatie ingericht.

Vereniging - ALV
Het al dan niet als VSV een vereniging worden heeft veel tijd en energie gekost van de VSV-bestuursleden. En uiteindelijk is in april 2021 besloten om (nog) geen vereniging te worden. Een samenwerkingsovereenkomst voldoet in de fase waar we als VSV in zitten.
Zo ook de discussie over de uren en taken van een onafhankelijk VSV-manager. Vanaf 1 juli 2021 zijn de uren teruggedraaid van 14 naar 12 uur en is de VSV-manager weer in dienst van het Maasziekenhuis, waarbij de 1e lijns verloskundigen en de kraamzorgorganisaties volgens een verdeelsleutel meebetalen.

Bestuurswisselingen
Er hebben 3 bestuurswisselingen plaatsgevonden in 2021: bij de GGD, de kraamzorg en de klinisch verloskundigen.

Werkgroepen
De ACTion2-groep heeft in mei 2021 haar leertraject afgerond. Ze had het verbeterpunt, vanuit een audit, gekozen: Reanimatietafel bij elke partus op de verloskamer. Zowel de ACTion2-methode als het verbeterpunt is in het Groot VSV van 15 juni gepresenteerd. De bedoeling is nu om de ACTion2-methodiek als een olievlek in het hele VSV te implementeren.

Acute zorg
In september 2021 is de werkgroep acute zorg gestart om uit te zoeken hoe de debriefing van partussen binnen het VSV het best uitgevoerd kan worden.

Dossier
Deze werkgroep is eind 2021 benaderd om vanuit VSV Geboortezorg Boxmeer mee te denken over Babyconnect, als een soort lokale klankbordgroep.

Borstvoeding
In juli was de voorlichtingsfilm over borstvoeding gereed, in coronatijd onontbeerlijk als er geen fysieke bijeenkomsten kunnen zijn. Deze film heeft het VSV zelf betaald; alle VSV-partners en samenwerkingspartners kunnen er gebruik van maken voor hun cliënten.

Voorlichting
De ideeën en werkzaamheden binnen de werkgroep voorlichting hebben door Corona wat stiller gelegen.
De voorlichtingsavonden konden helaas niet fysiek doorgaan. Wel zijn er films gemaakt, die via de website van het Maasziekenhuis zichtbaar zijn.
Een lid van de Moederraad is bij de werkgroep aangesloten, evenals een O-verpleegkundige om meer afdelingsgebonden onderwerpen mee op te pakken.

Geïntegreerd Prenataal Huisbezoek (GPH)
Begin 2021 is de werkwijze geëvalueerd en daarop zijn acties ondernomen.

Versiespreekuur
In januari is de werkgroep gestart om te onderzoeken of een versiespreekuur voor VSV Geboortezorg Boxmeer haalbaar is. Het resultaat dat er geen apart versiespreekuur komt, maar wel een vernieuwd protocol. Hiermee heeft de werkgroep haar opdracht afgerond.

Protocollen
Door Covid was de frequentie van vergaderingen en daarmee de effectiviteit in 2021 erg laag. Daarom is voor 2022 afgesproken om iedere 6 weken te vergaderen om ook actiever met deadlines bezig te zijn.
Nieuw in 2021 :

- Dreigende vroeggeboorte
- Koorts durante partu
- Opvangtafel bij iedere partus (1e en 2e lijn)
- Bariatrische chirurgie en zwangerschap
- Versie

Aangepast in 2021 :

- Aspirine gebruik in zwangerschap
- GBS: counselingkaart voor 1e en 2e lijn toegevoegd

Ketenbijeenkomsten
Op 15 juni is er (online) een Groot VSV geweest; de belangstelling was groot met ongeveer 80 deelnemers.
De onderdelen waren:

- (het ondertekenen van) de samenwerkingsovereenkomst
- Kansrijke Start: het vroegsignaleringsinstrument / gespreksmethodiek GIZ, het programma NuNietZwanger en de POP-poli werden eruit gelicht;

- Stand van zaken t.a.v. Babyconnect;
- de ACTion2-methodiek met verbeterpunt ‘aanwezigheid opvangtafel bij iedere bevalling’;
- een leuke quiz, met vragen rondom geboortezorg en ons VSV.

Clientervaringen
Hier is geen gezamenlijke evaluatie voor in het VSV.

Moederraad
De Moederraad heeft in 2021 een nauwere samenwerking met het VSV-bestuur gezocht. Daarop zijn zij aangesloten bij de werkgroep Voorlichting en is hen gevraagd hoe zij de debriefing voor zich zien. Daarnaast waren/zijn zij zoekende hoe ze meer een afspiegeling kunnen worden van de samenleving (en niet alleen hoogopgeleide, witte, Nederlandstalige moeders); hierin zullen zij zich in 2022 verder verdiepen, evt. met ondersteuning van Pharos.
Klachten en calamiteiten
Er is geen gezamenlijke afhandeling van klachten in het VSV .

NPS+ 2021

De NPS+ is door verloskundigen in de maanden oktober en november 2021 uitgevraagd met de andere VSV’s in Consortium Geboortezorg Oost en hiermee hebben we aan de verplichting van de Zorgstandaard voldaan. 90 cliënten hebben gereageerd, een respons van 43% (in 2020 36%).
De vraagstelling was: *Zou u de zorgverlener aanbevelen?*

	Zou u de zorgverlener aanbevelen aan anderen?			**NPS 2021**
	Ja	geen mening	nee	
	%	%	%	
verloskundigenpraktijk	97%	1%	2%	**94**
ziekenhuis	94%	5%	1%	**92**
kraamzorg	92%	1%	7%	**85**

	Zou u de zorgverlener aanbevelen aan anderen?			**NPS 2020**
	Ja	geen mening	nee	
	%	%	%	
verloskundigenpraktijk	100%	0%	0%	**100**
ziekenhuis	89%	7%	4%	**85**
kraamzorg	96%	3%	1%	**95**

	Zou u de zorgverlener aanbevelen aan anderen?			**NPS 2019**
	Ja	geen mening	nee	
	%	%	%	
verloskundigenpraktijk	94%	3%	3%	**91**
ziekenhuis	95%	5%	0%	**95**
kraamzorg	94%	5%	1%	**93**

Conclusie:
De NPS+ geeft inhoudelijk weinig handvaten ter verbetering, maar de conclusie is wel, dat we het goed doen. Over het ziekenhuis wordt positiever geoordeeld dan in 2020, over de

verloskundigenpraktijken en de kraamzorg iets minder goed. Een reden zou corona kunnen zijn, omdat er niet nauwelijks bezoek mocht komen in de kraamtijd en de verloskundige meer telefonisch contact had.

Kwaliteit

Perinatale audit

Er hebben in 2021 twee audits plaatsgevonden, in juli en december, beide online. Uit de audit van juli kwamen geen verbeterpunten. Uit die in december wel, te weten:

- Er wordt door de werkgroep IUVD een nieuwe naam gezocht voor de folder 'Met lege handen naar huis';
- Herziening protocol belinstructies bij SROM t.b.v. uniformiteit in handelen;
- Inventarisatie of er draagvlak is voor het invoeren van de 30 weken echo óf een protocol t.a.v. meten, registreren en handelen van fundusgroei in 1e lijn.

LVR/PRN-cijfers

De cijfers van 2021 zijn nog niet opgeleverd.

Regionaal, landelijk

Consortium Oost

6 VSV's (Boxmeer, Nijmegen, Arnhem, Ede, Doetinchem, Winterswijk) vormen het Consortium Oost. Ook hier is veel aandacht voor kwaliteit:

- Met de Kwaliteitsgroep Consortium is gezamenlijk de NPS+-2021 opgezet.
- Samen opgetrokken t.a.v. subsidieaanvraag Babyconnect.
- Deelname Best Practice Carrousel: Versiespreekuur.
- Ervaringen delen / van elkaar leren.

2021 was vooralsnog het laatste jaar dat de consortia gesubsidieerd werden. Op dit moment is het nog niet duidelijk of / hoe de consortia verder gaan.

Federatie en CPZ

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

Vooruitblik 2022

- Preventie / Kansrijke Start blijft een speerpunt: samenwerking met gemeenten, huisartsen, het sociaal domein, meer aandacht voor preconceptie en zorg aan kwetsbare zwangeren:
    - een goede samenwerkingsstructuur vinden tussen medisch en sociaal domein;
    - Implementatie van en training over het vroegsignaleringsinstrument GIZ;
    - Continuering POP-poli, NuNietZwanger;
    - Integratie Geïntegreerd Prenataal Huisbezoek met Prenataal Huisbezoek JGZ per 1-7-2022;
- Babyconnect: inrichting projectorganisatie en start inventarisatiefase
- Moederraad met meer diversiteit.
- Ketentraining acute verloskunde –voorjaar 2022;
- Protocollen, gepland voor 2022 : Hyperemesis, Inleiden bij verhoogde maternale leeftijd, Onbedoelde zwangerschap, Folder voor Ascal gebruik in zwangerschap, Retentieblaas, stroomschema voor 1e lijn, Cystisis (in samenwerking met huisartsen), Hypertensie en zwangerschap;
- Werkgroep Voorlichting:
    - Campagnemateriaal rondom binding moeder/vader en kind;

    - Folder ‘Naar huis met je baby en eerste uren met je baby’ wordt gemaakt, met dezelfde info voor ZH / thuis / kraamzorg, dus VSV breed.
    - Aandacht voor voorlichtingsmateriaal anderstaligen.
- VSV-bevalplan;
- Onderzoek naar vormen van groeps-/netwerkondersteuning (bijv. Centering Pregnancy);
- Implementatie debriefing;
- ACTion2-methodiek verder verspreiden over VSV.

Boxmeer, maart 2022