



COMMUNICATIE TUSSEN 1E EN 2E LIJN

VSV Assen - ACTion - Judith de Vos





Disclosure:

Relevante belangenverstrengeling: geen belangen
Als spreker krijg ik geen vergoeding



SUBSTANDAARDFACTOR

Situatie 2013

Terugkerend Verbeterpunt:

**Optimaliseren van de overdracht tussen
de 1e en 2e lijn**



DOELSTELLING

De cliënt,
1^e lijns verloskundige,
2^e lijns verloskundige,
gynaecoloog
weet op elk moment,
tijdens zwangerschap, partus en kraambed,
welke zorgverlener zorgverantwoordelijke
is voor de cliënt.



DOELGROEPEN

De cliënt,
1^e lijns verloskundige,
2^e lijns verloskundige,
gynaecoloog

WETEN-DENKEN-DOEN

Weten: Verantwoordelijkheid?!
Denken: Is desbetreffende discipline op de
hoogte
Doen: Communiceren



BEÏNVLOEDENDE FACTOREN

Cliënt:

- Niet betrokken
- + Toename tevredenheid

1e lijns verloskundige:

- Niet op kleine schaal mogelijk
- + Voordelen voor zorgverlener

2e lijns verloskundige:

- Tijdsgebrek, gebrek aan kennis, houding
- + Verandering ontstaan vanuit werkvloer

Gynaecoloog:

- Verandering niet ontstaan vanuit werkvloer
- + Verandering is eenvoudig en heeft voordelen voor zorgverlener



ACTIEPLAN

Onze valkuil.....

gezamenlijk patiëntendossier!?!?

Terug naar de doelstelling:

De client, 1e lijns verloskundige, 2e lijns verloskundige, gynaecoloog weet op elk moment tijdens zwangerschap, partus en kraambed welke zorgverlener zorgverantwoordelijke is voor de cliënt

Motiverend: terugkerend verbeterpunt én voordelen voor zorgverlener

Informerend: VSV én werkoverleg klinisch verloskundigen

Organiserend: werkafspraken

Wel/niet vanuit werkvloer

Houding/gebrek aan kennis

Grote schaal implementeren

WERKAFSPRAAK VSV ASSEN: COMMUNICATIE BIJ OVERDRACHT TUSSEN GYNAECOLOOG, TWEDELIJNS VERLOSKUNDIGE EN EERSTELIJNS VERLOSKUNDIGE

AANLEIDING	Terugkerend verbeterpunt vanuit de audit.
DOEL	Altijd duidelijk wie verantwoordelijk is voor de cliënt. Dit voor zowel de zorgverlener als de cliënt.
SPOEDCONSULTEN	Verloskundige 1e lijn belt direct met de dienstdoende gynaecoloog, afspraak wordt dezelfde dag nog gepland. Gegevens van eerste lijn worden gefaxt (in de toekomst dmv zorgdomein) of meegegeven aan cliënt. Dezelfde dag wordt de verloskundige telefonisch op de hoogte gebracht door de 2 ^{de} lijn, dan wel door gynaecoloog of 2 ^{de} lijns verloskundige
NIET SPOED, WEL < 1 WEEK	Verloskundige 1e lijn faxt (in de toekomst verwijst via zorgdomein) een duidelijke zorg vraag (consult of overdracht van zorg) met de zwangerschapskaart naar de polikliniek gynaecologie. Deze verwijzing wordt dezelfde dag beoordeeld door de gynaecoloog, door de poli afgehandeld en de cliënt wordt opgeroepen. Indien het consult bij de gynaecoloog leidt tot overname van zorg dan direct telefonische terug rapportage naar de 1 ^{ste} lijn. Indien het bij een consult blijft dan terugrapportage via een brief binnen 1 week met duidelijk de bevindingen en eventuele echo uitslagen en het beleid.

<p>CONSULT > 1 WEEK</p>	<p>Verloskundige 1e lijn faxt (in de toekomst verwijst via zorgdomein) consult aanvraag naar de polikliniek. Cliënte wordt door de polikliniek opgeroepen. Gynaecoloog communiceert bevindingen naar de verloskundige via een brief, maximaal 1 week na het consult, wanneer de cliënt retour 1ste lijn gaat. Indien overname van zorg dan een telefonische overdracht</p>
<p>OVERDRACHT DURANTE PARTU</p>	<p>Eerste lijns verloskundige belt met de dienstdoende gynaecoloog via de poli gynaecologie of via de portier en draagt over met behulp van SBAR. De gynaecoloog zorgt voor volledige overdracht aan de tweedelijns verloskundige. De schriftelijke overdracht van de eerstelijns verloskundige wordt op de verloskamer overhandigd. (in de toekomst via zorgdomein)</p>
<p>OVERDRACHT POST PARTUM</p>	<p>De verlosafdeling zorgt voor een adequate, actuele en complete overdracht van de kraamvrouw naar de eerstelijns verloskundige, dit moet gebeuren vlak voordat mevrouw met ontslag gaat. Dit geldt voor overdag, in de avonden en in de nacht. De overdracht moet geschieden door de zorgverlener die met haar zorg belast is, zodat de meest actuele en zinvolle informatie overgedragen kan worden. Normaliter is dit de verpleegkundige. Zo nodig kan de klinisch verloskundige aanvullingen geven, daar waar nodig is.</p> <p>Wat betreft ontslagen zwangeren vanaf de kinderafdeling, hiervoor gelden dezelfde afspraken.</p>
	<p>(Ellen Huizenga, Judith de Vos-Halma (Mei 2015))</p>



SUCCEsverhaal?

Ja!

1) Terugkerend verbeterpunt

2) Belangrijk leerproces:

Belang van ACTION format

Communicatie achterban

Gevolgen:

ACTION altijd op agenda VSV

ACTION altijd op agenda Audit

Uitbreiden ACTION werkgroep

Overzicht stand van zaken



**Bedankt voor jullie
aandacht!**