

NIVEAUS VAN SAMENWERKING BINNEN EEN VERLOSKUNDIG SAMENWERKINGS VERBAND (versie 2 december 2013)

Zorgverleners binnen de geboortezorgketen staan voor de opgave om de samenwerking in de keten te verbeteren en de zorg af te stemmen. Daartoe dienen zij een duurzame samenwerkingsrelatie aan te gaan en hun organisatie daarop in te richten. De VSV's lijken hiervoor in de basis geschikte gremia. Impulsen daarvoor komen van de politiek, verzekeraars en de koepels van professionals maar er zijn ook succesvolle in initiatieven en goed practises vanuit het veld

Om de samenwerking in de keten te verbeteren is verandering nodig: in het zorgsysteem, maar ook bij de professionals zelf. Informatie over waar u staat binnen uw VSV geeft het VSV handvatten regie te gaan voeren over haar eigen proces. Onderstaand overzicht gaat uit van 9 belangrijke aspecten voor samenwerking in de keten. Voor ieder onderdeel zijn verschillende niveaus van samenwerking mogelijk. Het is waarschijnlijk dat een VSV niet op alle onderdelen op hetzelfde niveau functioneert. Door uw VSV te screenen op deze aspecten kunt u zich een beeld vormen van de huidige samenwerking binnen het VSV en bekijken op welke aspecten u de samenwerking verder kan verbeteren.

	Beperkt geïntegreerd Volledig geïntegreerd			
	Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Niveau 4
Visie	Iedere discipline/organisatie heeft zijn eigen visie.	Iedere discipline/organisatie heeft zijn eigen visie en daarnaast wordt gewerkt aan een gezamenlijke VSV visie.	Het VSV heeft een gezamenlijke visie maar iedere discipline draagt deze afzonderlijk uit.	Het VSV heeft één gezamenlijke visie en deze wordt gezamenlijk en eenduidig uitgedragen.
Dossiers en gegevensuitwisseling	Er worden aparte dossiers gebruikt door de verschillende disciplines, bij verwijzing <u>soms</u> een hard copy van de gegevens.	Er worden aparte dossiers gebruikt door de verschillende disciplines, bij verwijzing <u>altijd</u> een hard copy van de gegevens.	Bij verwijzing en reguliere overdracht naar JGZ worden patiëntgegevens digitaal en veilig verstuurd.	Digitale gegevensuitwisseling en overdracht van gegevens tussen alle ketenpartners vindt plaats via PWD.
Samenstelling en bestuur	Alleen verloskundigen en gynaecologen zijn vertegenwoordigd in het VSV en het VSV bestuur.	Verloskundigen en gynaecologen zijn vertegenwoordigd in het VSV, ad-hoc worden andere disciplines uitgenodigd. Het bestuur bestaat uit verloskundigen en gynaecologen.	Alle ketenpartners* maken onderdeel uit van het VSV. Het bestuur bestaat uit minimaal verloskundigen en gynaecologen. * verloskundigen (eerstelijns- en klinisch), gynaecologen, O&G verpleegkundigen, kraamzorg	Alle ketenpartners maken onderdeel uit van het VSV en in het bestuur zijn alle ketenpartners vertegenwoordigd.
Werkafspraken en protocollen	Er wordt alleen gebruik gemaakt van monodisciplinaire richtlijnen en protocollen. Er zijn geen gezamenlijke protocollen.	Professionals stellen elkaar actief op de hoogte van elkaars (monodisciplinair opgestelde) richtlijnen en protocollen.	Er wordt gebruik gemaakt van multidisciplinaire protocollen indien beschikbaar maar het VSV stelt zelf geen multidisciplinaire protocollen op.	Er zijn multidisciplinaire, gezamenlijk opgestelde protocollen en het gebruik ervan wordt gezamenlijk en op transparante wijze geëvalueerd.
Nascholing	Iedere discipline/organisatie organiseert zijn eigen nascholing om te kunnen voldoen aan kwaliteitseisen.	Gezamenlijke nascholing wordt georganiseerd en aangeboden aan alle disciplines, maar niet verplicht gesteld.	Gezamenlijke nascholing wordt georganiseerd en aangeboden voor alle disciplines, een aantal is verplicht voor iedereen.	Nascholing m.b.t. spoedeisende handelingen wordt verplicht regelmatig gezamenlijk gevolgd als vast onderdeel van een gemeenschappelijk beleid.

	Beperkt geïntegreerd  Volledig geïntegreerd			
Geboorteplan en zorgpaden	Er wordt niet of nauwelijks gebruikt gemaakt van individuele geboorteplannen en van zorgpaden.	Iedere discipline heeft zijn eigen geboorteplan, dat opgesteld wordt met de zwangere, er zijn geen geïntegreerde zorgpaden.	Binnen het VSV wordt een gezamenlijk geboorteplan gehanteerd en er zijn gezamenlijke zorgpaden waar disciplines zich aan committeren.	Binnen het VSV wordt een gezamenlijk geboorteplan gehanteerd en er zijn gezamenlijke zorgpaden die worden geëvalueerd en nageleefd.
Afspraken over resultaten	Er zijn geen gezamenlijke afspraken over te behalen resultaten.	Iedere discipline heeft afzonderlijke doelen voor te behalen resultaten en deze worden gedeeld binnen het VSV maar er worden geen gezamenlijke doelen gesteld.	Er zijn gezamenlijke doelen en afspraken over te behalen resultaten.	Er zijn gezamenlijke doelen en afspraken over de te behalen resultaten, deze worden met elkaar geëvalueerd en er worden verbeterplannen gemaakt.
Voorlichting aan cliënten	Iedere discipline organiseert afzonderlijk voorlichting over leefstijl, bellen bij klachten, locatie van bevallen en mogelijkheden tot pijnverlichting. Algemene publieksvoorlichting (www.strakswangerworden.nl) over preconceptiezorg is afgestemd maar wordt door disciplines afzonderlijk gecommuniceerd. Hierbij wordt gebruik gemaakt van de toolkit/factsheets zwanger worden van het RIVM via toolkit.strakswangerworden.nl Indien individuele preconceptiezorgconsulten worden aangeboden wordt dit door de eerste- en tweede lijn afzonderlijk gedaan en wisselt men hierover geen gegevens uit.	Iedere discipline organiseert afzonderlijk voorlichting over leefstijl, bellen bij klachten, locatie van bevallen en mogelijkheden tot pijnverlichting maar deelt deze informatie wel met de andere disciplines. Er vindt geen afstemming plaats. Algemene, publieks-voorlichting over preconceptiezorg (www.strakswangerworden.nl) is afgestemd maar wordt door disciplines afzonderlijk gecommuniceerd. Hierbij wordt gebruik gemaakt van de toolkit/factsheets van het RIVM via toolkit.strakswangerworden.nl De bevindingen naar aanleiding van het individueel preconceptiezorgconsult door de eerste-en tweede lijn worden in overleg met de cliënt doorgegeven aan de huisarts van de cliënt. Er is geen afstemming over de inhoud en werving.	Voorlichting over leefstijl, bellen bij klachten, locatie van bevallen en mogelijkheden tot pijnverlichting zijn onderling afgestemd maar worden door iedere discipline apart gegeven en uitgedragen. Algemene publieksvoorlichting over preconceptiezorg (www.strakswangerworden.nl) is afgestemd en wordt door disciplines gezamenlijk gecommuniceerd en verspreid onder de zorgverleners. Hierbij wordt gebruik gemaakt van de toolkit/ factsheets van het RIVM via toolkit.strakswangerworden.nl De inhoud van de individuele preconceptiezorgconsulten is conform de multidisciplinair ontwikkelde preconceptie indicatielijst (PIL). De bevindingen naar aanleiding van het individueel preconceptiezorgconsult door de eerste-en tweede lijn worden in overleg met de cliënt doorgegeven aan de huisarts van de cliënt	Voorlichting over leefstijl, bellen bij klachten, locatie van bevallen en mogelijkheden tot pijnverlichting zijn onderling afgestemd, waar mogelijk en relevant gezamenlijk gegeven en namens het samenwerkingsverband uitgedragen. Algemene publieksvoorlichting over preconceptiezorg (www.strakswangerworden.nl) is afgestemd en wordt door disciplines gezamenlijk gecommuniceerd en verspreid onder de zorgverleners. Hierbij wordt gebruik gemaakt van de toolkit/ factsheets van het RIVM via toolkit.strakswangerworden.nl De individuele preconceptiezorgconsulten vinden plaats bij zorgverleners die deskundig zijn in de risicoselectie. Indien noodzakelijk wordt de cliënt doorverwezen naar een specialist. De inhoud van de individuele preconceptiezorgconsulten is

				conform de multidisciplinair ontwikkelde preconceptie indicatielijst (PIL). De bevindingen naar aanleiding van het individueel preconceptiezorgconsult worden in overleg met de cliënt door de diverse disciplines uitgewisseld.
Audits	Audit besprekingen worden bijgewoond indien de betreffende professional betrokken is bij besproken casus.	Audit besprekingen worden door alle professionals bijgewoond.	Audit besprekingen worden door alle professionals bijgewoond. Ieder implementeert de uitkomsten in het eigen werkveld.	Audit besprekingen worden door alle professionals bijgewoond. Uitkomsten en aanbevelingen worden gezamenlijk geïmplementeerd en geëvalueerd.

Voor ondersteuning bij samenwerking binnen het VSV kunt u o.a. gebruik maken van de Regionale Ondersteunings Organisaties (ROS'en) Het College Perinatale Zorg (CPZ) verzamelt instrumenten die bruikbaar kunnen zijn voor uw VSV. Op de website van het CPZ (www.kennisnetgeboortezorg.nl) worden deze instrumenten verzameld.