

Eindevaluatie vragen 'Klein maar Fijn' project

Kwetsbare (anderstalige) zwangeren

VSV Amsterdam Oost - centrum

1. Beschrijf de samenwerking in het multidisciplinaire projectteam en eventuele wijzigingen in de samenstelling van de projectleden ten opzichte van de aanvraag

De projectgroep bestaat uit:

- xxx, arts assistent in opleiding (gepromoveerd op het onderwerp kwetsbare zwangeren)
- xxx, klinisch verloskundige
- xxx, O&G verpleegkundige
- xxx, 1^e lijns verloskundige
- xxx, 1^e lijns verloskundige

Ondanks meerdere pogingen is het niet gelukt de kraamzorg in de projectgroep aangehaakt te krijgen. Wel is er tussentijds met de kraamzorg koers besproken om hen bij het project te betrekken.

Minimaal één keer per maand is de projectgroep bijeengekomen. Hiervan zijn notulen en actielijsten gemaakt. Deze zijn ook verstuurd naar xxx (voorzitter van VSV) en xxx (projectleider integrale geboortezorg VSV Amsterdam Oost) om hen op de hoogte te houden van de voortgang van het project.

De voortgang van het project is steeds besproken in het VSV, juist in ontwikkeling van de producten is vaker gecheckt met de achterban of dit voor hen meerwaarde oplevert.

2. Wat was het beoogde doel van het project?

Doel: "Het optimaliseren van de voorlichting over geboortezorg aan anderstalige zwangeren om zo de uitkomsten en beleving van de geboortezorg binnen de VSV-regio positief te beïnvloeden."

3. Wat is er in het project gedaan?

De opbouw van het project is in vijf fasen. Soms hebben de fasen door elkaar gelopen, voornamelijk de laatste drie. Dit omdat er verschillende producten zijn ontwikkeld en er een aantal al eerder klaar waren en al geïmplementeerd en geëvalueerd konden worden.

Vorbereidingsfase

De voorbereidingsfase is al ingezet voor de start van het project (november 2015) door het zoeken van een projectleider. Else Vooijs heeft het project geleid en heeft werkgroep leden aangeschreven. Ook is het projectplan besproken en een eerste brainstorm geweest voor het vormgeven van het project.

Analyse fase

In januari 2016 is snel van start gegaan van het analyseren van de huidige zorg voor anderstalige kwetsbare zwangeren in het VSV en in het land. De analyse binnen het VSV is gedaan door het afnemen van een nulmeting (zie hoofdstuk 5.1) en het benaderen van het OKC, kraambureaus, verloskunde

praktijken. Ook zijn initiatieven in het land gebeld, het internet afgezocht en is er een afspraak gemaakt met de VETC'ers uit Amsterdam.

De wens van de projectgroep was om een concreet product te realiseren voor het VSV. Om uit te zoeken wat hierin mogelijk is, is er na aanleiding van de nulmeting, contact geweest met verschillende bedrijven en instanties. Er is contact geweest met de tolkentelefoon voor mogelijke samenwerking en prijsafspraken. Helaas kwamen uit dit contact geen nieuwe afspraken voort. Ook is gekeken wat de mogelijkheden waren voor het maken van filmmateriaal, dit bleek te duur en te veel tijd te kosten voor dit (klein maar fijn) project. Er is contact geweest met de vormgevers van de belkaart die de KNOV heeft uitgegeven, helaas bleek het initiatief voor het maken van deze kaarten (mijn zorg veilig) te stoppen in 2016.

Ontwerpfase

Uit de grondige analyse is er door de projectgroep koersbepaald in het ontwikkelen van producten en het faciliteren hiervan aan het VSV. De volgende producten zijn uit het project gekomen:

- Schematisch overzicht van alle informatie en voorlichting in andere talen
- Nieuw ontwikkelde belkaarten voor zwangerschap, bevalling en kraambed in vier talen (Nederland, Engels, Turks en Arabisch)
- Aankopen en verspreiding van de Taalmap, hardcopy en digitaal

Realisatiefase

De realisatiefase is gestart in maart met het maken van het schema, contact leggen met vormgeefsters en de ontwerpster van de taalmap.

Het vormgeven van de belkaarten, inclusief alle vertalingen, heeft geduurd tot en met januari 2017.

De taalmap is voor de zomer in hardcopy verspreid in het VSV. Tijdens VSV vergadering in oktober is de map nogmaals onder de aandacht gebracht.

Evaluatiefase

Het producten van het project zullen door het VSV verder worden geëvalueerd in 2017. De groep anderstalige zwangeren die zelf geen Nederlands of Engels beheerst of zonder familielid komt die kan vertalen blijkt niet dagelijks voor te komen. Er moet enige tijd mee gewerkt zijn om iets te kunnen zeggen over werkbaarheid, successen en knelpunten van de producten. In het eindproduct voor het VSV is een kort implementatie plan geschreven voor het VSV waarin ook het stukje evaluatie wordt gewaarborgd.

4. Resultaten:

De concrete producten die uit het project zijn gekomen zijn een verslag voor het VSV met alle gewonnen kennis over het onderwerp anderstalige kwetsbare zwangeren. Een overzichtelijk tabel met alle beschikbare informatie voor zwangeren in andere talen met de werkbare links erbij. Daarnaast zijn belinstructie kaarten voor de zwangerschap, de bevalling en het kraambed ontworpen en uitgekomen in vier talen (nederlands, Engels, Arabisch en Turks). Ook heeft het VSV beschikking tot de taalmap en is deze diverse keren onder de aandacht gebracht tijdens VSV overleggen.

Alleen de taalmap kan niet uit dit project direct overgenomen worden door andere zorgverleners. Deze kan wel voor (€20,-) per map besteld worden door een email te sturen naar Nathalie Walhout (nathalie03@live.nl)

Na het project zullen evaluaties gedaan worden en zou het kunnen dat producten nog aanpast worden aan de hand van de werkbaarheid in de praktijk. Het is ook nog mogelijk dat de belkaarten op later moment in andere talen vertaald gaat worden. Dit zal ook na behoefte van de zorgverleners besloten worden.

Het stuk evaluatie en meten of anderstalige cliënten betere uitkomsten en beleving heeft na geboortezorg in het VSV is (nog) niet gedaan. Dit stuk zal buiten het project verder opgepakt moeten worden.

5. Wat zijn de belangrijkste leerpunten van het project?

De belangrijkste leerpunten uit het project zijn dat je veel met een groep kan bereiken als iedereen passie heeft voor het onderwerp en zich hiervoor wilt inzetten. De samenwerking en vooruitgang van het project liep erg voorspoedig, mede doordat iedereen meedacht, acties adequaat oppakte en flexibel was. Het korte lijntje met het VSV (voorzitter van het VSV zit in de projectgroep) werkt erg goed. Zo kon de koers goed afgestemd worden met de wensen binnen het VSV.

Aanbevelingen:

- Zorg voor eenduidige wijze van registratie van taligheid van zwangere binnen het VSV en doe dit adequaat.
- Kies als VSV een risicoscreeningsinstrument om sociale problematiek in kaart te brengen en zorgpaden voor te ontwikkelen. (zie hoofdstuk 6 in eindverslag)
- Zet het schematische overzicht met beschikbare anderstalige voorlichting op het bureaublad zodat dit laagdrempelig gebruikt kan worden in de praktijk.
- Onderzoek in de nieuwe geboortezorg organisatie of het ontwikkelen van filmmateriaal een meerwaarde zou kunnen opleveren voor laaggeletterde anderstalige zwangeren.
- Er is een training beschikbaar voor geboortezorg professionals door Pharos over laaggeletterdheid, onderzoek de meerwaarde voor het VSV om deze training InCompany te volgen.
- Budgeteer zorg voor (anderstalige) kwetsbare zwangere binnen het VSV, zeker wanneer er over integrale tarieven wordt gesproken.
- Gebruik de tolkentelefoon en/ of de taalmap bij een taalbarrière.

6. Waar zijn jullie trots op?

Wij zijn erg trots op de belkaarten in verschillende talen die ontwikkeld zijn. Dit is uniek en naar ons weten nog niet eerder ontwikkeld in Nederland.