

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zorgpad obesitas** |  |  | **5-7-2016** |
| **week** | **Verloskundige** | **echoscopie** | **actiepunten** | **professional** |
| 6-8 | Intake  BMI berekenen obv gewicht eerste controle en lengte opmeten. |  | * Leefstijladviezen geven m.b.t. voeding en beweging, evt. verwijzing diëtist * Evt. RR meten met brede band * Bespreken sportieve zwangerschapsbegeleiding bij vrouwen met overgewicht (start al bij 16 wkn zwangerschap), | ZW1 |
| 14 | Bespreken beleid zwangerschap bij obesitas |  | * Bespreking met gynaecoloog indien BMI > 40, mogelijkheden gezamenlijke zorg bespreken * Bespreken beleid: * OGTT tussen 24-28 wkn * Groei echo’s bij 30-33 wkn, of vaker op indicatie * benoemen plaats baring (> 100 kilo altijd beneden bevallen / B-D indien geïndiceerd, zie co. nr. 9) * Benoem nogmaals cursus sportieve zwangerschapsbegeleiding bij vrouwen met overgewicht WFG | ZW1 |
| 27 |  |  | * Groei echo verwijzing meegeven en afspraak Eva van Hoorn laten maken * OGTT uitslag aan zwangere vertellen (indien deze niet afwijkend was) | ZW1 |
| 30 |  | Groei echo + beoordeling |  | E1 + ZW1 |
| 33 |  | Groei echo + beoordeling | * Eventueel consult gynaecoloog  B-D partus / partusplan regelen rond 36 weken indien: * AC en/of EFW >p95 * BMI > 40 = altijd BD indicate + consult anesthetist | E1 + ZW1 |
| 36 |  |  | * Extra aandacht voor ligging, evt. liggingsecho * Vaststellen definitief partusplan (plaats) * Verplicht weegmoment praktijk (indien op dit moment > 100 kilo verplicht beneden bevallen) | ZW1 |