

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Zorgpad obesitas** |  |  | **5-7-2016** |
| **week** | **Verloskundige**  | **echoscopie** | **actiepunten** | **professional** |
| 6-8 | IntakeBMI 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 |