

## Checklist postnatale zorg

**Gebruik van dit product:** Deze checklist is op basis van de inhoud van de zorgstandaard en in samenwerking met KNOV, NVK, NVOG en BoGeboortezorg samengesteld. Deze checklist kan je VSV ondersteunen bij het beschrijven van het zorgproces postnatale zorg conform de zorgstandaard. Dit format is met zorg opgesteld door CPZ/Taskforce, mochten er desondanks onjuistheden in staan, dan horen we dat uiteraard graag. CPZ/Taskforce is niet aansprakelijk voor eventuele schade die verband houdt met het gebruik van deze informatie of van websites waarnaar wordt verwezen.

Fasen	Wat wordt gedaan?	Door welke zorgverlener?
2 uur na geboorte placenta	Partusassistentie > kraamzorg.  Beoordeling of geïndiceerde pakket kraamzorg passend is en zo nodig in overleg bijstellen.	Kraamverzorgende  Verloskundig zorgverlener
Kraamzorg	<p><u>Functie kraamverzorgende:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ondersteuning kraamvrouw en partner</li> <li>- Begeleiding kraamvrouw</li> <li>- Verzorging kraamvrouw en pasgeborene</li> <li>- Voorlichting geven</li> <li>- Observeren, signaleren en nemen van benodigde acties waaronder rapporteren over de gang van zaken in het gezin aan: <ul style="list-style-type: none"> <li>verloskundig zorgverlener</li> <li>kraamzorgorganisatie</li> <li>JGZ</li> </ul> </li> <li>- Cave: Toestemming nodig van kraamvrouw/partner</li> </ul> <p><u>Handelingen kraamzorg:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• medische zorg: controles kraamvrouw en pasgeborene uitvoeren, zorg voor noodzakelijke hygiëne;</li> <li>• medisch noodzakelijke zorg signaleren (kritische observatiepunten) en interveniëren, na overleg met de kraamvrouw en partner, na overleg en in opdracht van de verloskundig zorgverlener;</li> <li>• preventieve zorg voor kraamvrouw en partner en bevordering eigen kracht, intrinsiek vermogen ten aanzien van gezond en veilig gedrag, alsmede bevordering van hechting van het pasgeboren kind;</li> <li>• instructie: aanleren vaardigheden;</li> <li>• voorlichting: kennis vergroten van kraamvrouw en partner;</li> <li>• risicosignalering en risicomangement, voorlichting over risico's van bepaald gedrag;</li> <li>• Dossiervoering (kraamdossier), risicocommunicatie en overdracht;</li> <li>• in overleg met de kraamvrouw en haar partner ondersteuning van het gezin.</li> </ul>	Kraamverzorgende
Kraamvisites	Eerste bezoek binnen 24 uur na geboorte. Gemiddeld 4 tot 6 maal bezoek van verloskundig zorgverlener afhankelijk van verloop. <sup>1</sup> <u>Inhoud bezoek:</u>	Verloskundig zorgverlener

<sup>1</sup> Multidisciplinaire richtlijn postnatale zorg met ketenpartners komt april 2018 uit. Aanbeveling hierin: minimaal 4 huisbezoeken in de kraamperiode, waarvan de timing en frequentie wordt afgestemd op de behoefte van de kraamvrouw en in overleg met haar.

## Checklist postnatale zorg

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- informeren bij de ouders en kraamverzorgende naar bijzonderheden (persoonlijk en/of via kraamdossier)</li> <li>- Ervaring bevalling</li> <li>- Ervaring ouderschap</li> <li><u>Maternaal:</u></li> <li>- Anamnese: fysiek en psychisch herstel, defecatie, mictie en bloedverlies, klachten, leefstijfactoren en sociale steun.</li> <li>- Lichamelijk onderzoek: pols, temperatuur, fundushoogte en bloeddruk, inspectie perineum (op indicatie), inspectie sectiowond (op indicatie)</li> <li><u>Neonataal:</u></li> <li>- Frequentie observatie: temperatuurregulatie, mictie en defecatie, controle navelstomp, vochtbalans, voedingsgedrag, gewichtsbeloop, alertheid en gedrag, beoordeling kleur en evt. signalering van hyperbilirubinemie.</li> </ul>	
Informatie /voorlichting	<ul style="list-style-type: none"> <li>- beladvies<sup>2</sup></li> <li>- voeding pasgeborene</li> <li>- gebruik van vitamine K en D</li> <li>- contact met en gedrag van de pasgeborene</li> <li>- hygiëne</li> <li>- leefstijl en veiligheid</li> <li>- anticonceptie</li> <li>- <a href="#">aangifte gemeente</a></li> <li>- jeugdgezondheidszorg</li> <li>- verzekeringen</li> </ul>	Verloskundig zorgverlener en kraamverzorgende
Neonatale screening	<p>Hielprik:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Na toestemming van de ouders (folder is in derde trimester en bij aangifte uitgereikt aan ouders) wordt deze binnen 96 uur na geboorte gedaan.</li> <li>- Ouders geven vooraf aan of zij bezwaar hebben tegen het ontvangen van dragerschapinformatie (sikkelcelanemie) van het kind.</li> <li>- Bij afwijkende uitslag worden de ouders, huisarts, coördinerend zorgverlener door RIVM op de hoogte gebracht.</li> <li>- Bij afwijkingen wordt het kind doorverwezen naar specialistisch zorgverlener.</li> </ul> <p>Gehoorscreening:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- In eerste week na geboorte meestal in combi met hielprik.</li> <li>- Bij afwijking vindt verwijzing naar audiologisch centrum plaats.</li> </ul>	<p>Meestal medewerker JGZ Soms verloskundig zorgverlener/ kraamzorg/ in ziekenhuis</p> <p>Medisch adviseur RIVM</p> <p>Meestal medewerker JGZ Soms kraamzorg/ in ziekenhuis</p>
Overdracht	<p>Huisarts:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Op de hoogte stellen van bevalling in eerste dagen na bevalling.</li> <li>- Samenvatting bijzonderheden zwangerschap, partusverslag, bijzonderheden kraambed.</li> </ul>	Coördinerend zorgverlener

<sup>2</sup> Dit is specifiek opgenomen in de in april 2018 te verschijnen multidisciplinaire richtlijn postnatale zorg: beladvies bij bepaalde symptomen die duiden op pathologie.

## Checklist postnatale zorg

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aangeven van zaken die follow up behoeven van de huisarts (bv vervolgen bloeddruk, medicatie afbouwen, glucose controle)</li> <li>- Informatie aangaande kwetsbaarheid van een gezin.</li> <li>- Toestemming is nodig van ouders.</li> </ul> <p>Jeugdgezondheidszorg:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Krijgt automatisch bericht na aangifte bij gemeente</li> <li>- Overdracht van gegevens bevalling/kraambed</li> <li>- Toestemming is nodig van ouders.</li> </ul>	Kraamverzorgenden en coördinerend zorgverlener
Huisbezoek 1 <sup>e</sup> week	<p>Uitleg geven over:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Taken en werkwijze van jeugdgezondheidszorg</li> <li>- Specifieke zaken uit de verloskundige – en kraamzorgoverdracht</li> <li>- (borst)voeding</li> <li>- Inloopspreekuur op consultatiebureau</li> <li>- Rijksvaccinatieprogramma (Coördinatie bij RIVM, is niet verplicht)</li> <li>- Wijzen op mogelijkheden preconceptiespreekuur</li> </ul>	JGZ
Nacontrole 6 wkn post partum	<p>Punten die aan de orde komen:<sup>3</sup></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Beleving en ervaringen (incl evaluatie zorgverlening)</li> <li>- Evt. opgetreden complicaties</li> <li>- Voeding pasgeborene</li> <li>- Klachten en verschijnselen</li> <li>- Fysiek en psychisch herstel</li> <li>- Anticonceptie</li> <li>- Sociale steun</li> <li>- Arbeid- en levensijfactoren</li> <li>- Belang pre- cq interconceptioneel consult</li> </ul> <p>Op indicatie lichamelijk onderzoek:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bloeddruk (bij iedereen)</li> <li>- Involutie van de uterus</li> <li>- Perineum inspectie</li> <li>- Hb bepaling</li> </ul> <p>Voorlichting en counseling over:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Arbeid en leefstijl</li> <li>- Toekomstige zwangerschap en bevalling (incl preconceptieadvies)</li> </ul>	Coördinerend zorgverlener of degene die zwangerschap of bevalling begeleidt heeft. Keuze ligt bij kraamvrouw.

<sup>3</sup> Uitgebreidere checklist is opgenomen in de multidisciplinaire richtlijn postnatale zorg die verschijnt in april 2018.