



# Kwaliteit & Veiligheid

## Integrale geboortezorg Qocon

Dit beleidsplan beschrijft de tactische en operationele uitwerking van de gewenste kwaliteit en veiligheid voor de integrale geboortezorg van Qocon. Het beleidsplan staat stil bij de afgesproken kwaliteitsprincipes en beschrijft de kwaliteitsprogramma's voor het jaar 2019. Om de gewenste kwaliteit en veiligheid te kunnen meten zijn prestatie-indicatoren en activiteiten benoemd. De realisatie van de indicatoren komt tot uitdrukking in de kwartaalrapportage van Qocon.

## Colofon

Versie: 2.0  
Datum: 12 februari 2019  
Auteur: S.J.J.H. van Mechelen  
Namens: Commissie Kwaliteit en Veiligheid  
Organisatie: Qocon

Contactadres: Coöperatie Qocon u.a.  
Postbus 135  
4600 AC Bergen op Zoom

# Kwaliteit & Veiligheid

## Integrale geboortezorg Qocon

### Inhoud

|    |                                           |    |
|----|-------------------------------------------|----|
| 1. | Inleiding.....                            | 3  |
| 2. | Visie Integrale Geboortezorg .....        | 4  |
| 3. | Principes Kwaliteit en Veiligheid.....    | 5  |
|    | De patiënt staat centraal .....           | 5  |
|    | Professioneel handelen .....              | 5  |
|    | Continu verbeteren.....                   | 6  |
| 4. | Kwaliteitssysteem Qocon .....             | 7  |
| 5. | Uitwerking programma 2019.....            | 8  |
|    | Interne organisatie.....                  | 8  |
|    | Medewerkers.....                          | 8  |
|    | Beleid:.....                              | 8  |
|    | Middelen.....                             | 8  |
|    | Processen.....                            | 8  |
|    | Clënten .....                             | 9  |
| 6. | Prestatie Indicatoren .....               | 10 |
|    | Doelstelling 2019.....                    | 11 |
| 7. | Samenvatting kwaliteitssysteem Qocon..... | 12 |
|    | Bijlage 1: VSV-ladder (CPZ) .....         | 13 |

## 1. Inleiding

Uitgangspunt voor Qocon is dat uitkomsten voor moeder en kind optimaal moeten zijn. Om kwaliteit van zorg te kunnen bevorderen, monitoren en borgen zullen kwaliteitsuitkomsten dus centraal moeten staan. Deze uitkomsten bevatten zowel ‘technische’ uitkomsten als structuur, proces en gezondheid maar ook interpersoonlijke aspecten. Deze hebben te maken met de mate van cliëntgerichte zorg en verwijst naar informatie die aansluit bij de behoeften van de cliënt. Een kwaliteitssysteem ondersteunt Qocon om deze kwaliteitsuitkomsten centraal te kunnen laten staan.

Dit document beschrijft het kwaliteitssysteem, zoals Qocon dit wil gaan vormgeven. Dit kwaliteitssysteem zal de principes van een lerende organisatie volgen en is gebaseerd op (onderdelen van) het INK-model. Daarnaast zijn de HKZ-normen en de zorgstandaard Integrale Geboorte Zorg belangrijke brondocumenten. Tevens heeft Qocon de intentie om aan te sluiten bij de uitgangspunten van Qmentum, zoals deze binnen Bravis is vormgegeven.

Dit beleidsplan beschrijft de tactische en operationele uitwerking van de gewenste kwaliteit en veiligheid voor de integrale geboortezorg van Qocon. Het beleidsplan staat in hoofdstuk 2 stil bij de opgestelde visie op integrale geboortezorg. In hoofdstuk 3 worden de kwaliteitsprincipes van Qocon besproken en beschrijft hoofdstuk 4 het kwaliteitssysteem. De uitwerking van het kwaliteitssysteem vindt plaats in hoofdstuk 5. Hoofdstuk 6 beschrijft de prestatie-indicatoren en de doelstellingen voor 2019. Tenslotte wordt in hoofdstuk 7 een samenvatting van het kwaliteitssysteem en de impact op de organisatie van Qocon beschreven.

## 2. Visie Integrale Geboortezorg

Voor Qocon is een strategisch beleidsplan 2018 – 2019 opgesteld (projectplan integrale geboortezorg, 12 oktober 2015). In dit beleidsplan is de visie op integrale geboortezorg als volgt omschreven.

*De geboortezorg wordt in onze regio aangeboden vanuit een naadloos op elkaar afgestemd geboortezorgnetwerk dat werkt vanuit één gezamenlijk opgesteld geboortezorgprogramma en vanuit één geboortezorgdossier, waarbij we gezamenlijk verantwoordelijk zijn voor de uitkomsten van de geboortezorg.*

*De zorg wordt rondom het gezin georganiseerd en is erop gericht de best mogelijke condities te creëren om de start voor een gezond leven mogelijk te maken en het behoud van de gezondheid van de zwangere, barende en kraamvrouw te waarborgen. We realiseren ons daarbij dat de zwangerschap en de eerste levensjaren van het allergrootste belang zijn voor de ontwikkeling van het kind. Hierbij wordt met respect omgegaan met de keuzevrijheid van de ouders’.*

De strategische koers voor 2019 is het verder verbeteren en implementeren van de kwaliteit van het geboortezorg programma en optimalisering van het geboortezorgdossier. Hierbij is de continuïteit van een gezonde en stabiele bedrijfsvoering van wezenlijk belang.

Deze koers is uitgewerkt in vier strategische thema’s, namelijk:

- Kwaliteit van zorg;
- Monitoring;
- ICT;
- Financiën;
- Governance

Het doel hiervan is om als Qocon uiteindelijk te voldoen aan niveau 4 van de CPZ-ladder (zij bijlage 1).

In dit beleidsplan wordt het kwaliteitssysteem van Qocon nader uitgewerkt.

### 3. Principes Kwaliteit en Veiligheid

Om de visie van Qocon verder invulling te geven en de kwaliteit en veiligheid van de integrale geboortezorg te kunnen realiseren zijn door Qocon drie principes voor kwaliteit gedefinieerd. Deze principes ‘de patiënt staat centraal, professioneel handelen en continu verbeteren’ vormen de basis voor het kwaliteitssysteem van Qocon. In deze principes zijn de uitgangspunten, zoals beschreven bij het projectplan Integrale geboortezorg (12 oktober 2015) verwerkt.

#### De patiënt staat centraal

Iedere patiënt is uniek en samen met alle betrokkenen wordt de zorg vormgegeven en specifiek gemaakt. Hierbij worden de volgende uitgangspunten gehanteerd:

- Bij de invulling van integrale geboortezorg is de vraag van de cliënt leidend en wordt na overleg met de ouders transparant omgegaan met andere keuzes die de professional kan maken op basis van medisch-inhoudelijke gronden.
- Alle partijen werken vanuit het integrale geboortedossier of met een koppeling naar dit geboortedossier
- Het geboortezorgnetwerk Qocon bestaat uit alle betrokken partijen en er wordt nauw samengewerkt met de JGZ.

#### Professioneel handelen

De basis voor kwaliteit ligt bij alle mensen die dagelijks de zorg leveren of ondersteunen. De zorg wordt beleefd op de plaats waar de patiënt de zorgverlener ontmoet. De medewerkers leveren een essentiële bijdrage aan goede zorg en zij zetten zich maximaal in om goede zorg te realiseren. Hierbij worden de volgende uitgangspunten gehanteerd:

- Ambitie is om voor moeder en kind vanuit één team zorgverleners integrale geboortezorg te leveren, ieder vanuit zijn eigen deskundigheid en verantwoordelijkheid waarbij moeder en kind in principe niet gescheiden worden.
- We verlenen integrale geboortezorg in een omgeving waar de verloskundige zorg, kraamzorg en neonatale zorg 24 uur per dag en 7 dagen per week (24/7) beschikbaar is en wordt afgestemd op de individuele behoefte van moeder en kind, zowel in medische als psychosociale zin en zowel in acute als niet-acute situaties.
- Kwalitatief goede zorg en bereikbaarheid zijn leidend, keuzevrijheid van de cliënt t.a.v. de locatie (thuis of in het ziekenhuis bevallen) is er mits aan veiligheidsnormen wordt voldaan.
- Acute verloskundige zorg start binnen 15 minuten na het stellen van de indicatie. De locatie voor acute zorg moet voor alle vrouwen bereikbaar zijn binnen de gestelde normen, ook bij een thuisbevalling.
- Bij de 1<sup>e</sup> lijnsverloskundige wat kan, bij de gynaecoloog wat moet; dit vanuit een integrale intake in de eerste lijn gericht op gezamenlijke risicoselectie.
- Er wordt gewerkt met een gezamenlijk scholingsprogramma.

## Continu verbeteren

Continuïteit van de zorg voor moeder en kind staat centraal. Daarbij blijven we de zorg continu verbeteren, steeds kan de zorg een stapje beter. Hierbij hanteren we de volgende uitgangspunten:

- De rol van zwangerschaps-/ zorgcoördinatie wordt ingevuld en deze wordt per zorgpad vastgelegd.
- Coördinatie van zorg kan in heel veel gevallen door de zwangere zelf worden ingevuld, alleen waar dit nodig is wordt deze rol ingevuld door één van de zorgverleners.
- De geboortezorg in onze regio is doelmatig en doeltreffend als alle zorgverleners voldoen aan de meest actuele professionele zorgstandaarden.
- We werken volgens gezamenlijk vastgestelde zorgpaden, procedures en protocollen. We stellen deze (eventueel) periodiek bij n.a.v. (cliënt)ervaringen.
- Inrichten en borgen van een adequate klachten-/claimbehandeling en behandeling van calamiteiten.

De hierboven benoemde principes zijn voor 2019 vertaald in een programma Kwaliteit en Veiligheid.

## 4. Kwaliteitssysteem Qocon

De principes *‘patiënt centraal, professioneel handelen en continu verbeteren’* vormen de basis voor het intern kwaliteitssysteem van Qocon. Rekening houdende met de organisatiegebieden<sup>1</sup> en resultaatgebieden<sup>2</sup> uit het INK-model, zal het kwaliteitssysteem opgebouwd worden conform de volgende bouwstenen:

- a) Interne organisatie
- b) Medewerkers;
- c) Beleid;
- d) Middelen
- e) Processen;
- f) Cliënten / patiënten;

Het doel is om door middel van de PDCA cyclus het kwaliteitssysteem van Qocon periodiek te verbeteren. De commissie Kwaliteit en Veiligheid is verantwoordelijk voor het opzetten en onderhouden van de PDCA cyclus en het kwaliteitssysteem.

In 2018 is het kwaliteitssysteem opgezet en in 2019 is de doelstelling om hierin verbeteringen te realiseren. Op basis van een SWOT op de organisatie onderdelen van het INK-model zijn doelstellingen per onderdeel gedefinieerd. Deze doelstellingen passen binnen de strategische thema's uit het Jaarplan 2019. Op basis hiervan is een programma 'Kwaliteit en Veiligheid 2019' opgesteld. In onderstaand schema zijn per bouwsteen (a t/m f) voor 2019 kwaliteitsdoelstellingen beschreven.



<sup>1</sup> Leiderschap, Medewerkers, Middelen, Beleid & Strategie, Processen

<sup>2</sup> Cliënten, Medewerkers, Financieel, Maatschappij



## 5. Uitwerking programma 2019

Om de doelstelling van het programma Kwaliteit en Veiligheid te kunnen realiseren, worden in 2019 de volgende activiteiten uitgevoerd.

### Interne organisatie

- Door ontwikkelen coöperatie (inrichting, taken en bevoegdheden);
- Implementeren verbeteringen Governancecode;
- Controle Governancecode.

### Medewerkers

- Opstellen en uitvoeren van een scholingsprogramma 2019;
- Aantoonbaar maken bevoegdheid en bekwaamheid Leden Qocon;
- Opstellen overzicht bij- en nascholingen en bijhouden scholingen per lid Qocon<sup>3</sup>;
- Uitvoeren van een tevredenheidsonderzoek aangaande Qocon (over administratieve organisatie en kwaliteitssysteem).

### Beleid:

- Opstellen jaarplan 2019 Qocon
- Opstellen jaarkalenders (activiteiten) bestuur, commissies en werkgroepen;
- Actualiseren beleidsplannen en opstellen eventueel aanvullend beleid;
- Opstellen en jaarlijks evalueren van een organogram en bevoegdhedenregeling;
- Opstellen van een (maatschappelijk) jaarverslag, de jaarrekening en (financiële) begroting;
- Opstellen kwaliteitsrapportage voor leden (kwaliteitsindicatoren);
- Opstellen integrale kwartaalrapportage.

### Middelen

- Opstellen financieel verdienmodel 2020;
- Opstellen overzicht relevante documenten, richtlijnen, afspraken, communicatielijnen etc.;
- Implementeren intranet voor Qocon;
- Implementeren Echomodule in Hix;
- Verbeteren en implementeren integraal cliëntdossier (Babyconnect).

### Processen

- Opstellen en actualiseren zorgpaden en protocollen;
- Opstellen auditplan 2019 conform de uitgangspunten van Qmentum;
- Controleren (audit) zorgpaden en protocollen Qocon;
- Opstellen en implementeren substitutievoorstellen;
- Opstellen en actualiseren administratieve en financiële processen;
- Opstellen controleplanning interne bedrijfsvoering 2019;
- Controleren administratieve en financiële processen.

---

<sup>3</sup> Ieder individueel lid is zelf verantwoordelijk voor het voldoen aan het beleid Bevoegd & Bekwaam.

## Cliënten

- Uitvoeren cliënttevredenheidsonderzoek (inclusief NPS);
- Onderzoeken en implementeren vormen van cliëntenparticipatie (cliëntenraad, spiegelbijeenkomsten etc.);
- Ontwikkelen en onderhouden van voorlichting(materiaal) voor cliënten;
- Actualiseren Klachtenbeleid en Incidentenbeleid;
- Jaarlijks wordt inzichtelijk gemaakt voor leden van Qocon dat de accommodaties (bijvoorbeeld verloskamers, echokamer, verloskundige praktijken) voldoen aan de wettelijke eisen zoals hieraan gesteld worden.

Een planning van bovenstaande activiteiten is opgenomen in de verschillende jaarkalenders voor het bestuur, de commissies en werkgroepen. Deze kalenders zijn reeds vastgesteld in het bestuur en de commissies Kwaliteit&Veiligheid, Integraal Tarief en ICT.

## 6. Prestatie Indicatoren

Om de kwaliteit en veiligheid van de integrale geboortezorg binnen Qocon te kunnen monitoren zijn prestatie indicatoren van belang. Prestatie indicatoren volgen uit de Kritische Succes Factoren van Qocon.

Kritische Succes Factoren:

- Patiënttevredenheid;
- Kwaliteit van het geboortezorgnetwerk;
- Kwaliteit van het geboortezorgprogramma;
- Kwaliteit van het geboortezorgdossier;

Op basis van een analyse van Perined cijfers over de afgelopen jaren heeft de werkgroep monitoring een aantal kwaliteitsindicatoren geselecteerd, waarop Qocon wil gaan verbeteren. Deze zijn opgenomen in een kwaliteitsrapportage die vanaf 2019 operationeel is.

Deze gewenste prestatie indicatoren zijn in onderstaande tabel weergegeven. In deze rapportage is gekozen voor aantallen. Er zullen in de rapportage ook % verdelingen worden weergegeven. De doelstellingen zijn vastgesteld door de Commissie Kwaliteit & Veiligheid.

Doelstelling 2019

| Prestatie indicator                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2018 | Doel 2019<br>Nog nader vast te stellen |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------|
| Aantal Partus                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |                                        |
| Aantal partus per amenorroeduur: <ul style="list-style-type: none"> <li>• &lt;40 weken</li> <li>• 40-41 weken</li> <li>• 41-42 weken</li> <li>• onbekend</li> </ul>                                                                                                                                                                       |      |                                        |
| Aantal interventies per amenorroeduur: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Amniotomie</li> <li>• Geplande sectio caesarea</li> <li>• Inleiden oxytocine</li> <li>• Inleiden prostaglandine</li> <li>• Overige</li> <li>• Primen ballon</li> <li>• Primen prostaglandine</li> <li>• Strippen</li> <li>• Zonder interventie</li> </ul> |      |                                        |
| Aantal baringen 1 <sup>e</sup> lijn: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Geboortecentrum</li> <li>• Thuis</li> <li>• Ziekenhuis</li> <li>• Ziekenhuis buiten Bravis</li> </ul>                                                                                                                                                       |      |                                        |
| Aantal overdrachten: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ante partum</li> <li>• Durante partum</li> <li>• Onbekend</li> <li>• Postpartum</li> <li>• Zonder periode</li> </ul>                                                                                                                                                        |      |                                        |
| Aantal episiotomieën: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1<sup>e</sup> lijnsverloskundige</li> <li>• overig</li> </ul>                                                                                                                                                                                                              |      |                                        |
| Aantal kunstverlossingen: <ul style="list-style-type: none"> <li>• sectio</li> <li>• spontaan</li> <li>• vaginaal</li> <li>• TOP</li> </ul>                                                                                                                                                                                               |      |                                        |
| Aantal sectio: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Primair</li> <li>• Secundair</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                        |
| Aantal vrouwen dat borstvoeding geeft vanuit partusverslag                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                                        |
| Aantal vrouwen dat borstvoeding geeft vanuit verslag kraambed                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |                                        |
| Aantal fluxus: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 0-500 cc</li> <li>• 500-1.000 cc</li> <li>• &gt; 1.000 cc</li> </ul>                                                                                                                                                                                                              |      |                                        |
| Aantal huisbezoeken in zwangerschap                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                        |
| Aantal Substitutievoorstellen                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |                                        |
| Oordeel Kwaliteitsaudit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |                                        |

## 7. Samenvatting kwaliteitssysteem Qocon

| Kwaliteitsprogramma 2019    |                                                                                                   |                                                                       |                                              |                                                                                                                                                                   |                                                                                           |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| INK-organisatie onderdeel   | Governance                                                                                        | Financiën                                                             | ICT                                          | Monitoring                                                                                                                                                        | Kwaliteit van zorg                                                                        |
| <b>Strategische thema's</b> |                                                                                                   |                                                                       |                                              |                                                                                                                                                                   |                                                                                           |
| <b>Interne organisatie</b>  | Door ontwikkelen coöperatie<br>Implementeren Governancecode<br>Controle Governancecode            |                                                                       |                                              |                                                                                                                                                                   |                                                                                           |
| <b>Medewerkers</b>          |                                                                                                   |                                                                       |                                              | Scholingsprogramma 2019<br>Aantoonbaar maken bevoegd- en bekwaamheid<br>Overzicht bij- en nascholingen<br>Tevredenheidsonderzoek Qocon                            |                                                                                           |
| <b>Beleid</b>               | Jaarplan 2019<br>Jaarkalenders 2019<br><br>Actualiseren beleidsplannen<br>Actualiseren organogram | Opstellen bevoegdhedenregeling<br>Opstellen jaarrekening en begroting |                                              | Opstellen kwaliteitsrapportage<br>Opstellen integrale kwartaalrapportage                                                                                          |                                                                                           |
| <b>Middelen</b>             |                                                                                                   | Financieel verdienmodel 2020                                          | Intranet<br>Echomodule in Hix<br>Babyconnect | Opstellen overzicht documenten                                                                                                                                    |                                                                                           |
| <b>Processen</b>            |                                                                                                   |                                                                       |                                              | Opstellen en actualiseren zorgpaden en protocollen<br>Opstellen audit en controleplan 2019<br><br>Controleren zorgpaden, protocollen, adm en financiële processen | Implementeren substitutievoorstellen                                                      |
| <b>Cliënten</b>             | Klachtenbeleid en Incidenten                                                                      |                                                                       |                                              | Kwaliteit accommodaties                                                                                                                                           | Uitvoeren cliënttevredenheidsonderzoek<br>Cliëntenparticipatie<br>Voorlichtingsmaterialen |

De activiteiten uit bovenstaand schema zijn allen opgenomen in de jaarkalenders van het bestuur, commissies en werkgroepen. Op deze manier wordt de PDCA cyclus volledig doorgevoerd.

De activiteiten uit bovenstaand schema hebben allen een verschillende impact op tijd en implementatie. De volgende activiteiten hebben de grootste impact op Qocon:

- Financieel verdienmodel 2020
- Echomodule in Hix
- Integraal cliëntdossier (Babyconnect)
- Implementeren substitutievoorstellen
- Uitvoeren cliënttevredenheidsonderzoek en cliëntenparticipatie

## Bijlage 1: VSV-ladder (CPZ)

Niveaus van samenwerking binnen de integrale geboortezorg, zoals gedefinieerd door het College Perinatale Zorg (CPZ).

|                                         | Beperkt geïntegreerd                                                                                                     |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                         | Volledig geïntegreerd                                                                                                                          |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                         | Niveau 1                                                                                                                 | Niveau 2                                                                                                                                                               | Niveau 3                                                                                                                                                                                                                | Niveau 4                                                                                                                                       |
| <b>Visie</b>                            | 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.                                                       |
| <b>Dossiers en gegevensuitwisseling</b> | Er worden aparte dossiers gebruikt door de verschillende disciplines, bij verwijzing soms een hard copy van de gegevens. | Er worden aparte dossiers gebruikt door de verschillende disciplines, bij verwijzing altijd 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.                                       |
| <b>Samenstelling en bestuur</b>         | 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.<br><br>* 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.                                 |
| <b>Werkafspraken en protocollen</b>     | Er wordt alleen gebruik gemaakt van monodisciplinaire richtlijnen en protocollen. Er zijn geen gezamenlijke protocollen. | Professionals stellen elkaar actief op de hoogte van elkaars (monodisciplinaire) 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.    |
| <b>Nascholing</b>                       | 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                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Geboorteplan en zorgpaden</b> | Er wordt niet of nauwelijks gebruik 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.                                                                                                 |
| <b>Afspraken over resultaten</b> | 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.                                                                                    |
| <b>Voorlichting aan cliënten</b> | Iedere discipline organiseert afzonderlijk voorlichting over leefstijl, bellen bij klachten, locatie van bevallen en mogelijkheden tot pijnverlichting. | 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. | 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. | 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. |
| <b>Audits</b>                    | 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.                                                                                        |

