**Werkafspraken poliklinische partus MZH in Covid-19 fase**

**Afspraken tav poliklinische partus**

Voor de poliklinische partus vanuit de 1e lijn zijn afspraken gemaakt met het UMCG, MZH, OZG en de behorende VSV’s. Er komen dedicated 1e lijns verloskundige/kraamverzorgende teams per ziekenhuis.

Een dedicated team 1e lijns verloskundigen en kraamverzorgende komen alleen in het ziekenhuis, om de poliklinische bevallingen te begeleiden, en zijn daarnaast NIET werkzaam in de thuispraktijk. Iedere verloskundige/kraamverzorgende uit het VSV heeft één werkplek. Ziekenhuis óf thuis/praktijk. Vanuit de kraamzorg zullen dedicated kraamverzorgende worden geregeld. Indien de capaciteit van deze groep niet voldoende is dan zullen de O&G verpleegkundigen hiervoor ingezet worden.

Kiezen voor één ziekenhuis per praktijk indien lid van meerdere VSV’s ook om shoppen van patienten te voorkomen.

MZH, UMCG en OZG streven naar dezelfde regels binnen de ziekenhuizen tav poliklinische bevallingen.

-poliklinische partus van 1e lijns cliënten uit verloskundige praktijken aangesloten bij VSV Martini Geboorte Groep waarbij Martini ziekenhuis het primaire ziekenhuis is kunnen plaatsvinden in het MZH.

-poliklinische partus aangeboden door verloskundigenpraktijken waarbij Martini ziekenhuis niet het primaire ziekenhuis is moeten we in principe helaas weigeren en doorverwijzen naar het primaire ziekenhuis van de verloskundigenpraktijk.

-als er geen plek is voor een poliklinische partus door het dedicated 1e lijns verloskundigen team wordt na gegaan of patiente in een ander ziekenhuis in de provincie Groningen kan worden begeleid door het dedicated 1e lijns verloskundigen team of wordt bekeken of patiente wel naar het MZH kan komen en door de 2e lijn kan worden begeleid. De 2e lijns obstetrisch zorgverlener zal contact hebben met de 2e lijns obstetrisch zorgverlener uit een ander ziekenhuis om na te gaan of er plek is.

**Randvoorwaarden poliklinische partussen:**

Indien onderstaande randvoorwaarden niet haalbaar zijn, dan overname door 2e lijn.

-Zoveel mogelijk thuispartus aanbevelen voor laag risico zwangeren

-Alleen cliënten zonder luchtwegklachten (Hoesten, dyspnoe, keelpijn) en geen koorts kunnen poliklinische bevallen. Indien luchtwegklachten en/of koorts dan overname 2e lijn aangezien dan virusisolatie en CTG bewaking moet worden toegepast, deze afspraak is tot nadere orde. Indien een dedicated 1e lijns verloskundig team is ingewerkt kan dit mogelijk aangepast worden.

-Alleen 1e lijns zorgverleners in het ziekenhuis zonder luchtwegklachten of koorts

-Via de afgesproken ingang van het ziekenhuis naar binnen.

-badbevallingen zijn mogelijk voor barenden zonder luchtwegklachten (Hoesten, dyspnoe, keelpijn) OF Koorts

-mbt MR partus deze kunnen door het dedicated 1e lijns verloskundige team worden begeleid.

-mbt transmurale partus zorgpaden geldt tot nadere orde 2e lijns indicatie.

-Gezien de toename in werkdruk van de anesthesiologen die ook intensivisten moeten assisteren kan het zijn dat de afspraak om binnen een uur een epiduraal te regelen niet kan worden nagekomen gezien onvoorziene omstandigheden.

-Zo snel mogelijk ontslag

**Afspraken mbt partner met luchtwegklachten (Hoesten, dyspnoe, keelpijn) zonder koorts**

• Partus: partner beschouwen als geïnfecteerd , strikte isolatie partner (beschermende maatregelen) volgens protocol MZH.

**Afspraken mbt partner met luchtwegklachten (Hoesten, dyspnoe, keelpijn) met koorts**

De partner mag helaas niet aanwezig zijn bij de partus. Een andere gezonde begeleider mag wel mee. De partus mag gefilmd worden echter zonder beeldvorming van zorgverleners.