

Best Practice Carrousel voor VSV's-IGO's

Doel Best Practice – Integraal huisbezoek door de kraamzorg

De kraamzorg doet in veel regio's al sinds jaar en dag een huisbezoek. Meestal alleen bij primi's en bij multen alleen op verzoek/indicatie. Het reguliere huisbezoek is meer gericht op de kraamperiode dan op vroegsignalering. Het integrale huisbezoek daarentegen doet beide. Het bezoek wordt in principe afgelegd bij praktisch alle zwangeren in de regio, n.a.v. een vastgestelde indicatielijst. Er is een vragenlijst ontwikkeld met domeinen die de intaker met de zwangere bespreekt. De intaker koppelt bijzonderheden na het bezoek terug aan de zorgverlener waar de zwangere onder controle is. Deze heeft op zijn/haar beurt de intaker geïnformeerd als er zaken zijn die de intaker van tevoren zou moeten weten. De intakers die de bezoeken doen krijgen een training gesprekstechnieken en het bespreekbaar maken van lastige – taboegevoelige onderwerpen. De bezoeken duren 50-60 minuten.

Ervaring - Evidence

In meerdere regio's hebben pilots gedraaid rondom het huisbezoek afgelegd door de kraamzorg. In een aantal zijn de resultaten gemonitord. De verwachte uitkomst dat bepaalde issues of problematieken eerder gesignaleerd zouden worden, komt niet heel duidelijk uit de pilots naar voren. Wel is er een duidelijke verbetering in de samenwerking en communicatie tussen de kraamzorg en de verloskundig zorgverleners en geven de zwangeren aan heel positief te zijn over deze bezoeken.

Randvoorwaarden:

Binnen het VSV-IGO zijn afspraken rondom de toestemming van cliënten over het uitwisselen van relevante informatie tussen zorgverleners. De verloskundig zorgverleners committeren zich eraan de indicaties voor de huisbezoeken door te geven aan de kraamzorg in een vroeg stadium van de zwangerschap. Dit voorkomt dat de bezoeken niet vergoed worden door de zorgverzekeraar. Er worden duidelijke afspraken gemaakt over de uitwisseling van relevante informatie onderling.

Inbreng eigen kosten

Er zijn kosten verbonden aan de gesprekstraining voor de intakers.

Stappenplan

1. Keuze project
2. Keuze begeleiding A,B,C
3. Aanstellen projectleider
4. Samenstellen werkgroep. Regelen logistiek – toestemmingsformulier - indicatielijst - vragenlijst – terugkoppelsysteem – training voor de intakers
5. Organisatie startbijeenkomst voor het VSV-IGO
6. Start best practice
7. Tussentijdse monitoring – evaluatie – bijstellen werkwijze
8. Tussentijdse presentaties op VSV-IGO bijeenkomsten
9. Afsluiten pilotfase en besluit tot wel/niet implementeren als reguliere zorg