

Nieuwsbrief VSV

Inhoud

Voorwoord	1
Update Federatie van VSV's	1
Nieuwe protocollen	2
Perinatale audit	2
Uitkomst perinatale audit	3
Greenteam	4
Werkgroepen	4
TIM-meldingen	5

VSV Voorwoord

Beste Leden van het VSV,

Hierbij weer een nieuwsbrief met wetenswaardigheden over de verschillende activiteiten binnen het VSV.

Copy voor deze brief is van harte welkom: zowel updates vanuit de werkgroepen als nieuws uit de individuele organisaties. Misschien zijn er onderwerpen die je graag terug wilt zien in deze nieuwsbrief?

Copy en onderwerpen voor deze nieuwsbrief graag aanleveren/sturen naar Ursula van Os (u.vanos@adrz.nl)

veel leesplezier!

VSV Update vanuit de Federatie van VSV's: Subsidietraject ZonMW

Afgelopen 22 maart was er een algemene ledenvergadering.

Daar is ook uitgebreid gesproken over het subsidietraject van ZonMW.

Om het basiskader integrale geboortezorg goed uit te kunnen voeren komt er een subsidiebedrag beschikbaar in 2 tranches om de VSV's te versterken.

Dat gaat in eerste instantie via een subsidie, de bedoeling is dat het daarna op structurele wijze bekostigd zal worden (vanaf 2027).

Er staan 4 vragen centraal in dit subsidietraject:

1. Wat is de huidige situatie?
2. Waar wil het VSV naartoe?
3. Hoe wil het VSV dat bereiken?
4. Hoe wordt dat geëvalueerd?

Eind april wordt de subsidie aanvraag opengesteld en er komen voorlichtingsrondes en regiocoördinatoren om te ondersteunen.

Eind november wordt er een beslissing verwacht.

Wordt vervolgd!

NB:

- Als je geïnteresseerd bent in jaarplan 2024: www.federatievsv.nl/media/Jaarplan_Federatie_2024.pdf
- Voor het basiskader: www.kennisnetgeboortezorg.nl/wp-content/uploads/2023/05/VSV-basiskader.pdf

VSV Nieuwe protocollen

Nieuwe protocollen:

Terug te vinden op de website VSV Zeeland zijn de protocollen:

- Sectio in de anamnese;
- Parallele acties;
- Meconiumhoudend vruchtwater

Te verwachte protocollen:

- ROAZ;

De te verwachte protocollen worden binnenkort op de website gezet.

De protocollen zijn op alfabetische volgorde op de website geplaatst. Ook zijn we bezig met het aanpassen van de tekst 'VSV Adrz' naar 'VSV Zeeland' in de bestaande protocollen. Ook het logo wordt hierin meegenomen.



VSV Perinatale audit

Perinatale audit

Datum: donderdag 16-05-2024
Tijd: van 15:45 uur tot 18:00 uur
Plaats: **Ontmoetingskerk Goes (tegenover het Adrz)**
Kornetstraat 4, 4462 MV Goes

De officiële uitnodiging volgt nog.

Programma voor deze bijeenkomst (onder voorbehoud):

15:45-16:00 uur	Inloop met koffie en thee
16:00-16:15 uur	Bespreking regels van de audit
16:15-16:30 uur	Bespreking verbeterpunten vorige audit
16:30-17:15 uur	Bespreking casus 1
17:15-18:00 uur	Bespreking casus 2

Aanmelden is mogelijk tot 09-05-2024 via: m.j.dekok@adrz.nl



VGV Uitkomst Perinatale audit Adrz 07-12-2023

Casus 1

Stopmoment 1

Consensus: U3 controle huisarts + zwangerschap uitvragen

Verbeterpunten

- HCG controleren bij vrouwen in de vruchtbare leeftijd met buikpijn op de HAP/huisarts → huisartsen bespreken dit in overleg

Stopmoment 2

Consensus: patiënt die voor tweede keer belt met toename buikpijn, beoordelen (eventueel met videoconsult)

Verbeterpunten:

- Geen

Stopmoment 3

Consensus: MMT inschakelen, pasgeborenen direct naar Neonatologie afdeling.

Verbeterpunten:

MMT had per auto moeten komen. Er is wel overleg geweest, maar i.v.m. de weersomstandigheden was een helikopter vlucht niet mogelijk.

Extra verbeterpunt na afloop casus:

- Pasgeborenen (tot 48 uur) vanuit huis direct naar de Neonatologie afdeling in plaats van SEH.

Casus 2

Stopmoment 1

Consensus: protocol echo volgen

Verbeterpunten:

Echoprotocol niet gevolgd

Bij AFI > 24 consult gynaecologie + OGTT herhalen

Indien normaal dan GUO (dus bij discrepantie groei en polyhydramnion)

Stopmoment 2

Consensus: bij polyhydramnion niet thuis de vliezen breken

Verbeterpunten:

- Geen duidelijke verbeterpunten (beide opties zijn goed)

Stopmoment 3

Consensus: CTG direct aansluiten – niet gelukt omdat patiënt niet goed in het systeem stond

Verbeterpunten:

- BSN nummer vragen bij verwijzing van eerste lijn naar tweede lijn zodat patiënt direct goed in het systeem staat
- Spoed CTG maken als patiënt niet goed in systeem staat

→ Wordt besproken in implementatie in eerste kwartaal



VSV Greenteam

Duurzaamheid is een thema wat ziekenhuis breed wordt gedragen. Binnen Adrz heeft iedere afdeling zijn eigen greenteam o.a. alle verpleegafdelingen, ICT, keuken, huisvesting enz.

Adrz is verplicht jaarlijks een duurzaamheidsverslag af te geven.

Ook het MKC is gestart met een greenteam. De deelnemers zijn; Maarten Hofland, Tineke de Dreu, Jeannet de Bat en Rogine Dingemanse.

We zijn ondertussen gestart met het onderzoeken of er middelen kunnen worden aangepast of verminderd kunnen worden. Dit gaat in overleg met inkoop, CSA enz.

Nieuw gemaakt afspraken lees je in de nieuwsbrieven.

We vragen jullie kritisch te zijn op het verbruik van middelen, zowel wegwerpproducten als wasgoed. Het streven is naar het verminderen van:

- Wasgoed;
- Celstofmatjes;
- Gebruik handschoenen;
- Voor verloskundigen en gynaecologen: Het is alleen nog nodig om steriele handschoenen te gebruiken bij het hechten. Alle andere handelingen zoals VT, partus kan met blauwe wegwerp handschoenen worden gedaan;
- Lichten uit waar het kan;
- De wegwerpbekers zijn verdwenen bij de koffieautomaten. Voor patiënten en bezoekers is er een soort statiegeldsysteem. Voor personeel zijn er nu afwasbare mokken. Dit is vanuit Adrz geregeld.

Nieuwe ideeën zijn altijd welkom....

VSV Werkgroepen

Update vanuit de werkgroep ICT-Babyconnect laat nog op zich wachten

Na een voortvarende start met een implementatieplan voor VSV Zeeland ligt het project deels weer even stil. De technische kant blijkt onvoldoende klaar te zijn voor implementatie bij de pilotorganisaties in Rotterdam, dus wij schuiven dan ook op in de planning.

Die tijd gaan we benutten om een VSV protocol op te stellen voor datagebruik en wat we van elkaar verwachten op dat vlak als samenwerkende partners.

En uiteraard blijven we deelnemen aan de verschillende overleggen en werkgroepen in het programma: werkgroep techniek/ zorg/ privacy, de stuurgroep en het projectleiders overleg.

Zo dragen wij een steentje bij aan de ontwikkeling binnen de totale regio en blijven we goed geïnformeerd voor ons eigen traject.

Wat betreft datagebruik:

Er wordt voor de 1^e lijnspraktijken van harte aanbevolen om aan de slag te gaan met de KWINZO toolkit via KNOV, voor zover nog niet gedaan:

www.knov.nl/actueel/nieuws/nieuwsbericht/webinar-informatiebeveiliging-en-nen7510-norm-terugkijken

VGV TIM meldingen

Een korte samenvatting van het aantal meldingen in 2024:

- Zwangerschap met instabiel ligging
Onzekerheid bij de zwangere i.v.m. verschillende adviezen en dit gaf ook onrust bij de 1^e lijn.
De onzekere periode was moeilijk te voorkomen, aangezien het kind steeds draaide.
Alle partijen zijn naar tevredenheid nogmaals gehoord.
Laagdrempelig mag altijd contact opgenomen worden met 2^e lijn.
Er wordt gekeken of er een soort informatiebrief gemaakt kan worden, die in vergelijkbare situaties meegegeven kan worden.
- TSI-antistoffen niet bekend
Tijdens de zwangerschap is door de huisarts lab bepaald i.v.m. schildklierfunctie. Hierbij zijn de TSI-antistoffen niet meegenomen. Deze gegevens komen niet automatisch terecht bij de 1^e lijn, maar moeten opgevraagd worden. Advies is om dit te controleren en te noteren in het dossier.
- Zorg na sectio niet als voldoende ervaren
Dit is opgepakt als klacht en besproken met betrokkenen.
- Trombo's niet bepaald bij Trombocytopenie
Bij twijfel laagdrempelig gebruik maken van cliënten overleg tussen 1^e en 2^e lijn.
- Datalek betreffende lab uitslagen
Dit wordt doorgestuurd als melding naar Accureon.

De TIM-presentatie is als bijlage bij deze nieuwsbrief bijgevoegd.

