



Voortgangsrapportage Commissies

versie 25 april 2013

| Commissies | Producten/resultaten | Stand van zaken feb 2013 |
|-------------------|--|---|
| Kwaliteit | Ontwikkeling Multidisciplinaire Zorgstandaard Geboortezorg (werkgroep Zorgstandaard) | <p>In de werkgroep Zorgstandaard is overeenstemming bereikt over de het doel, de definitie en de werkwijze van de te ontwikkelen zorgstandaard. Als eerste stap op weg naar de zorgstandaard is een schema geboortebasiszorg beschreven (zie bijlage 6). De volgende stap is dat er een knelpuntenanalyse wordt gemaakt vanuit de kant van professionals én van de patiënt. De knelpuntenanalyse vanuit professionals wordt vormgegeven door een inventarisatie te maken van alle beschikbare richtlijnen (circa 80). Hiervoor zal externe expertise worden ingehuurd, zodat de opdracht snel afgerond kan worden. Op basis van deze inventarisatie van richtlijnen kan worden bepaald waar de controverses én de witte vlekken zitten. Voor de knelpuntenanalyse vanuit de zwangeren wordt gedacht aan een raadpleging of focusgroepen. De werkgroep denkt dat het gehele traject tot eindversie zorgstandaard circa twee jaar in beslag zal nemen. De ontwikkeling wordt nauw afgestemd met het Kwaliteitsinstituut.</p> <p>Een knelpunt is de constatering dat er onder de betrokken beroepsgroepen nog geen eenduidigheid blijkt te bestaan over wat er onder integrale geboortezorg wordt verstaan. Dit zal worden opgelost door nadere uitwerking van een Kader Integrale Zorg waarin wordt beschreven wat integrale samenwerking inhoudt (onder andere: professionals zijn samen verantwoordelijk voor de te leveren zorg).</p> <p><i>Afstemming vindt plaats met de Cie Kwaliteit en Werkgroep VIL</i></p> |
| Kwaliteit | Herziening Verloskundige Indicatielijst (VIL) (werkgroep VIL) | <p>De herziene VIL is in 2012 voorgelegd aan het CPZ ter autorisatie. Deze autorisatie zal in de eerste helft van 2013 plaatsvinden. Daarnaast heeft de werkgroep VIL vier knelpunten opgepakt ter verdere uitwerking. Hierbij gaat het om: langdurig gebroken vliezen, diabetes gravidarum, groeivertraging en psychiatrie.</p> <p><i>Afstemming vindt plaats met de Cie Kwaliteit</i></p> |
| Kwaliteit | Herziening Landelijk Indicatieprotocol Kraamzorg (LIP) (werkgroep LIP) | <p>De werkgroep LIP - bestaande uit kraamzorg en verloskundigen - is bezig te inventariseren op welke aspecten het bestaande LIP modernisering behoeft.</p> <p><i>Afstemming vindt plaats met de Cie I&O</i></p> |
| Kwaliteit/ I&O | Ontwikkeling ketenindicatoren geboortezorg (werkgroep Transparantie) | - |
| I&O | Inventarisatie regionale samenwerkingsafspraken | <p>Het CPZ heeft eind 2012 alle ziekenhuizen schriftelijk gevraagd wie in hun regio de contactpersoon is voor de geboortezorg in de regio.</p> <p>De afgelopen weken heeft het bureau CPZ alle contactpersonen afgebeld om te vragen hoe het staat</p> |

| | | |
|---------------------|--|---|
| | | <p>met de geboortezorg in hun regio en of ze de samenwerkingsafspraken kunnen opsturen. Hier wordt wisselend op gereageerd. De ene regio heeft nog niets op papier, de andere stuurt een formele samenwerkingsovereenkomst en soms is het een powerpoint van een best practice project. Op dit moment hebben we van circa 30 regio's in de een of andere vorm een document ontvangen. We doen ons best deze score de komende twee weken nog op te schroeven.</p> <p>De stukken worden ook – uiteraard met toestemming van de afzenders – op goedgeboren.nl geplaatst mogelijk in de vorm van een kaartje van Nederland (zie verder punt B).</p> <p>Op basis van de inventarisatie wordt vervolgens bepaald waar de knelpunten liggen voor verdere regionale samenwerking en welke behoeften hieruit voortvloeien. De volgende stap is dat een of meerdere instrumenten/producten ontwikkeld worden die een oplossing bieden.</p> <p><i>Bureau CPZ in afstemming met Cie I&O</i></p> |
| I&O | Doorontwikkeling checklist Regionale samenwerkingsverbanden | <p>Medio 2012 heeft het CPZ een checklist regionale samenwerkingsverbanden opgesteld. Deze checklist was een samenvatting van het rapport Een Goed Begin met alle voor regionale samenwerkingsverbanden relevante aanbevelingen. Vanuit het veld is aangegeven dat er behoefte bestaat aan een vervolg op deze checklist. Hierbij wordt gedacht aan een zelfdiagnose-instrument. De werkgroep Checklist samenwerkingsverbanden heeft dit opgepakt.</p> <p><i>Afstemming vindt plaats met de Cie Kwaliteit</i></p> |
| I&O | Implementatie aanbevelingen PAN | <p>Geconstateerd wordt dat in het veld al op diverse plaatsen ervaring wordt opgedaan met aanbevelingen vanuit de PAN. Op basis van een inventarisatie van alle initiatieven moet echter ook duidelijk worden welke aanbevelingen nog niet worden uitgevoerd en dus een additionele inspanning vanuit het CPZ vereisen.</p> <p><i>Bureau CPZ in afstemming met Cie I&O</i></p> |
| Onderzoek | Gezamenlijk onderzoeksplan gericht op lacunes in onderzoek geboortezorg | <p>Op te leveren producten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Web-based catalogus van lopend onderzoek en (blijvend) beheer en onderzoek daarvan • Signalement van witte vlekken en knelpunten in het lopend onderzoek • Strategieën voor het oplossen van deze witte vlekken en knelpunten (prioriteitenlijst) • Plan voor internationale aansluiting <p>Om tot een inventarisatie van bestaand onderzoek inclusief de bepaling van witte vlekken te komen zal worden aangesloten bij het voorwerk dat al door de Stuurgroep Zwangerschap en Geboorte is verricht plus de samenvatting van de Signalementstudie en kennispoort verloskunde. In overleg met het RIVM werkt een subgroep van de Commissie aan een plan van aanpak hoe tot deze update te komen.</p> |
| Voorlichting en PCZ | Ontwikkeling en implementatie landelijk uniforme preconceptieboodschap gericht op gezond en veilig zwanger worden. | <p>Het RIVM heeft naar aanleiding van het Stuurgroep advies "Een Goed Begin" in samenwerking met beroepsverenigingen (KNOV, NHG en NVOG) en kennisinstellingen twee communicatiemiddelen ontwikkeld gericht op hulpverleners én (aanstaande) zwangeren. Dit betreft: de website www.strakswangerworden.nl en de toolkit "zwanger worden". Het CPZ zal de verantwoordelijkheid voor deze middelen tot 31 december 2013 overnemen teneinde veldpartijen te ondersteunen bij de uitvoering van de in de Cie Voorlichting en PCZ geformuleerde integrale visie op preconceptievoorlichting. Daarbij wordt verdere stroomlijning van de informatievoorziening beoogd door samenvoeging van de sites Zwangerstraks, Zwangernu, en Slikeerstoffoliumzuur op de site strakswangerworden.nl.</p> <p>Zwangerwijzer is wederzijds gelinkt aan strakswangerworden.nl en zal toekomstbestendig, voorzien van de uniforme boodschap, verder ontwikkeld worden. Door deze uniformering en</p> |

| | | |
|---------------------|---|---|
| | | <p>modernisering wordt het bereik van strakszwangerworden.nl verviervoudigd en dé plek op Internet voor preconceptie informatie (zie bijlage 4)</p> <p>Teneinde een vergroting van het bereik van preconceptievoorlichting te realiseren zal de Cie een plan van aanpak bestaande uit een publiekscampagne, professionals, ROC's, JGZ 16 jaar verder uitwerken qua kosten en benodigde inzet.</p> |
| Voorlichting en PCZ | Ontwikkeling Preconceptiezorg Indicatielijst (PIL) | De Cie Voorlichting en PCZ is in overleg met ZonMW ter voorbereiding op subsidieaanvraag PIL |
| Voorlichting en PCZ | Ontwikkeling en implementatie uniforme voorlichting tijdens zwangerschap. | Advies van werkgroep Voorlichting tijdens zwangerschap is in de maak. |
| ICT | Doorontwikkeling portal goedgeboren.nl | <p>Goedgeboren.nl is bedoeld als digitaal kennisportaal voor iedereen die geïnteresseerd is in de geboortezorg. Dit zijn uiteraard zorgverleners, maar ook beleidsmakers, verzekeraars, ziekenhuisbestuurders en de zwangeren of aanstaande zwangeren. Op Goedgeboren.nl plaatsen we beschikbare kennis, best practices en samenwerkingsafspraken, landelijk en regionaal, die van pas komt bij de verbetering van de samenwerking in de geboortezorg. Zo willen we bereiken dat:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. iedereen die op zoek is naar kennis deze snel kan vinden en overnemen 2. duidelijk zichtbaar is welke regio's voorop lopen en welke achterblijven 3. achterblijvers de druk ervaren om het beter te gaan doen 4. zwangeren zelf de regie nemen en kiezen voor samenwerkingsverbanden waar het goed geregeld is. <p>Goedgeboren.nl moet dus HET digitale kennisplatform van de integrale geboortezorg worden; actueel en interactief. Iedereen moet het kennen en er moet voortdurend nieuwe ontwikkelingen zijn te vinden. Naast het landelijke goedgeboren.nl komen er ook <i>regionale</i> sites die de samenwerking in de regio's inzichtelijk maken. Op dit moment hebben we contact met: Nijmegen en omgeving, Leiden, Eindhoven en Rijnmond.</p> <p>Om de vindbaarheid van de documenten te verbeteren wordt op dit moment gewerkt aan een nieuwe indeling van de portal, zodanig dat gebruikers snel de door hen gezochte informatie vinden.</p> |
| Onderwijs | Advies multidisciplinair onderwijsaanbod geboortezorg | Advies is in ontwikkeling |