

Beoordelaars: expertisegroep

Eerste publicatiedatum: 23 juli 2010

Doel: algemene werkafspraken om continuïteit van de zorgverlening te waarborgen in normale, spoed- en noodsituaties.

Opgesteld door: expertisegroep Geboortecentrum Sophia (GCS) en afdeling Verloskunde

Bestemd voor: kraamverzorgenden, verloskundigen, gynaecologen, GCS en afdeling Verloskunde

Inhoud

Algemene uitgangspunten

- In het GCS vinden verplaatste poliklinische- en thuisbevallingen plaats;
- de verloskundigen hanteren de richtlijnen van de Verloskundige Indicatielijst (VIL);
- Alleen cliënten die geen medische behandeling nodig hebben (beoordeling gynaecoloog), kunnen in het GCS worden opgenomen.

Specifieke afspraken

Consultatie gynaecoloog:

- In extreme noodgevallen tijdens de bevalling of kraambed kan de gynaecoloog ingeroepen worden voor een consult in het GCS. Dit gebeurt op verzoek van de verloskundige of, in geval van calamiteit, direct door kraamverzorgende.

Consult door gynaecoloog voor de volgende indicaties; verdenking cystitis, slaapmedicatie, hypertensie, wondinfecties, mastitis en koorts boven de 38.5c. De verloskundige beoordeeld ter plekke in het GCS of de cliënt direct gezien moet worden;

- De verloskundige kan de gynaecoloog om consult vragen voor de gestelde indicaties en deze wordt dan op de afdeling verloskunde verricht. Daarnaast is afgesproken dat bij verdenking Covid-19 de verloskundige voor de covid sneltest terecht kan bij de afdeling verloskunde, waarbij deze door de verpleegkundige op het geboortecentrum wordt afgenomen en door de dienstdoende arts-assistent wordt aangevraagd na het aanmaken van een patiëntnummer.

Begeleiden van de bevalling in GCS bij afwezigheid van de verloskundige (GCS 303):

- Wanneer de verloskundige niet op tijd aanwezig is, laat iemand een gynaecoloog van het Erasmus MC bellen voor assistentie in GCS.

Noodzakelijke durante partu overplaatsing (GCS 208):

- Indien een cliënt durante partu overgeplaatst moet worden, dient dit zo spoedig mogelijk te gebeuren. Wanneer er toch een wachttijd ontstaat, informeert de verloskundige elk kwartier bij de dienstdoende gynaecoloog over de voortgang van de overplaatsing.
- Cliënt wordt onder verantwoordelijkheid en onder begeleiding van de verloskundige naar de afdeling verloskunde gebracht.
- Kraamverzorgende is verantwoordelijk voor: 1) vervoer van de cliënt, 2) meegeven van het zorgdossier en, voor zover mogelijk, ingevuld partusverslag. (Bij een spoedoverdracht worden deze gegevens zo snel mogelijk na de overdracht verstrekt).

- Het GCS draagt er zorg voor dat de afdeling verloskunde de beschikking krijgt over gegevens NAW, verzekering en het BSN. De cliënten hebben zich in het GCS al gelegitimeerd.

Bij plaatsgebrek Erasmus MC voor durante overplaatsing (GCS 208):

- Zie stroomschema pagina 3.

Na durante partu overplaatsing vanuit GCS naar Erasmus MC (GCS 207):

- Overdracht terug naar GCS kan op elk gewenst tijdstip plaatsvinden mits in overleg.

Pijnbestrijding:

- Cliënten die pijnbestrijding nodig hebben in de vorm van pethidine of epidurale anesthesie, worden overgeplaatst naar de tweede lijn;
- In het Geboortecentrum is pijnbestrijding door middel van lachgas mogelijk.

Meconiumhoudend vruchtwater (GCS 306):

1. Constatie tijdens de ontsluitingsfase: verloskundige overlegt met de dienstdoende gynaecoloog voor verzoek tot overplaatsing naar de 2^e lijn;
2. Constatie tijdens de uitdrijvingsfase: dienstdoende gynaecoloog en kinderarts worden direct door de verloskundige geïnformeerd; gezamenlijk wordt besloten of overplaatsing naar de tweede lijn nog haalbaar is.
3. Wanneer er geen tijd is om over te dragen aan de tweede lijn, wordt de baby in het GCS geboren.
 - Na de partus wordt de conditie van de pasgeborene door de kinderarts beoordeeld;
 - De kinderarts beoordeelt of er sprake is van dreiging vitale functies;
 - Als overplaatsing naar de tweede lijn niet nodig is, dan zal de kraamverzorgende gedurende minimaal zes uur de pasgeborene observeren, temperaturen en de ademhaling en pols tellen op het Geboortecentrum.

Nacontrole verloskundige bij tweedelijs cliënten:

- vanaf het moment van overplaatsing door afdeling Verloskunde naar het Geboortecentrum, vallen deze cliënten onder de verantwoordelijkheid van de verloskundigen.

Algemene uitgangspunten t.a.v. verantwoordelijkheden verloskundigen

- Alle verloskundigen hebben zich geconformeerd aan de werkafspraken tussen het GCS en de verloskundigen, middels een toelatingsovereenkomst;
- De verloskundige is verantwoordelijk voor het kraambed. Bij afwijkingen/problemen wordt de verloskundige door de kraamverzorgende ingeschakeld, conform de thuissituatie;
- De verloskundige is eindverantwoordelijk voor de gezamenlijke overdracht (kraamzorg en verloskunde) naar JGZ; Kraamvrouwen met medicatie, ongeacht welke medicatie, zijn zelf verantwoordelijk voor het innemen ervan. De verloskundigen zorgen ervoor dat de informatie over het gebruik van de medicatie bekend is bij de kraamverzorgenden;
- De PKU - hielprik wordt door de verloskundige gedaan;
- Anti-D wordt, indien van toepassing, door de verloskundige toegediend;
- De verloskundige is eindverantwoordelijk voor risicovolle en voorbehouden handelingen, waartoe zij opdracht geeft, die uitgevoerd worden door kraamverzorgenden in GCS. Voor deze handelingen dienen de kraamverzorgenden bevoegd en bekwaam te zijn.

Flowchart overdracht Geboortecentrum Sophia naar Erasmus MC.

