

Checklist Implementatie Zorgstandaard en handboeken

Preconceptioneel (zie checklist preconceptiezorg)	<ul style="list-style-type: none"> ○ Verkenning zorgvraag ○ Uitgebreide (familie) anamnese ○ Evt. gezondheid bevorderende interventies toepassen/adviseren (fz, vaccinaties, doorverwijzing stoppen met roken, alcohol, drugs, overgewicht, wijziging medicatie of werkomstandigheden etc.) ○ Indien nodig, verwijzing naar specialist ○ Gezondheidsvoorlichting
Aanmelding Zwangere	<ul style="list-style-type: none"> ○ Gestandaardiseerde informatie per mail incl. vragenlijst (zie handboek prenatale consulten v.a. blz. 16) ○ Intake voor 9 weken ○ Voorlichting over foliumzuur en vitamine D ○ Voorlichting over voeding/ verwijzen naar website voedingscentrum ○ Instructie over 1^e echo ○ Moeder voor moeders
Intake	<ul style="list-style-type: none"> ○ Afname intake ○ Folder zwanger, prenatale screening, SEO ○ Counseling PNS ○ Voorlichting leefstijl (https://rookvrijestart.rokeninfo.nl/toolkit) ○ Bereikbaarheid en werkwijze ○ Aankaarten kraamzorg ○ Erkenning ○ Vaststellen coördinerend zorgverlener. Bij GIB doorgeven. ○ Toestemmingsformulier laten tekenen uitwisselen en aanleveren van (zwangerschaps)gegevens ○ Brief AVG ○ Brief huisarts ○ Aanmelden GIB indien nodig ○ Aanmelden POP indien nodig
10-12 weken	<ul style="list-style-type: none"> ○ Termijnbepaling ○ Bloedform 1^e trim screening ○ Verwijzing NIPT of combinatietest ○ Counseling SEO/ verwijzing SEO of GUO ○ Kraamzorg regelen ○ Zwangerschapsverklaring meegeven ○ Bespreken individueel geboorteplan
14-17 weken	<ul style="list-style-type: none"> ○ Navragen kraamzorg ○ Navragen kwetsbare zwangere (evt. R4U) ○ Bespreken zwangerschapscursus ○ Zo nodig form OGTT meegeven

18-22 weken	<ul style="list-style-type: none"> ○ Bespreken voeding neonaat ○ Attenderen op groepsvoorlichting ○ Attenderen op borstvoedingscursus en folder meegeven ○ Bespreken SEO/GUO ○ Bij zorgelijke situatie huisbezoek door verloskundig zorgverlener en POP aanmelding. Zie handboek integraal huisbezoek blz. 4-6
24-26 weken	<ul style="list-style-type: none"> ○ Form Hb/mcv/gluc mee ○ Eventueel form OGTT mee ○ Eventueel bloedform Rhesus D of c mee ○ Folder kindsbeweging aankaarten, staat op www.deverloskundige.nl ○ Uitleg lichamelijke klachten hypertensieve aandoeningen. HELLP briefje meegeven.
30-33 weken	<ul style="list-style-type: none"> ○ Geboorteplan aankaarten (zie bijlage E) ○ Folders KNOV mee (1. Jouw bevalling, hoe ga je om met pijn. 2. Welke houding past het best bij jou. 3. Hoe bereid je je voor?) ○ Folder Hielprik mee ○ Attenderen op informatieavond ○ Bespreken pijnbestrijding ○ Zo nodig toediening anti-D ○ Huisbezoek door kraam tussen 28-32 weken.
34-37 weken	<ul style="list-style-type: none"> ○ Geboorteplan bespreken ○ Belinstructies t.a.v. bevalling meegeven/bespreken ○ Liggingsecho
37-41 weken	<ul style="list-style-type: none"> ○ Dreigende serotiniteit, aankaarten strippen
41-42 weken	<ul style="list-style-type: none"> ○ Folder serotiniteit, balloninleiding ○ VT t.b.v. strippen ○ Bespreken werkafpraak vliezen breken thuis indien van toepassing
Nataal	<ul style="list-style-type: none"> ○ Continue begeleiding, indien gewenst, vanaf de actieve fase van de partus. Eventueel kan gebruik gemaakt worden van VIP (vroegtijdige inzet partusassistentie). ○ Risico inschatting tav hyperbilirubinemie. Standaard na iedere partus beoordelen en noteren in baringsverslag. ○ Partusverslag naar huisarts ○ Follow-up naar IRIS centrum
Postnataal	<ul style="list-style-type: none"> ○ Bij voorkeur huisbezoek binnen 24 uur ○ Kraamvisite door verloskundige volgens KNOV standaard ○ Brief huisarts na afsluiten kraambed door coördinerend zorgverlener ○ Overdracht CJG