

Naam werkgroep	POP poli
Opdracht opgesteld door:	NGR bestuur (Gea van Dongen-Teunissen)
Kartrekker:	Rasha Nijenhuis
Leden werkgroep:	<p>Dr. W.C. Pleyte (psychiater)</p> <p>M.C. Viegen (psychiatrisch verpleegkundige)</p> <p>Rasha Nijenhuis (MMW)</p> <p>Kees Hollander (gynaecoloog)</p> <p>Claudia Barbian (kinderarts)</p> <p>N. v Es – Raadgever (CB - jeugdverpleegkundige)</p> <p>M. Hordijk (huisarts)</p> <p>Marianne van Westreenen (eerstelijns verloskundige)</p>
<p>Toelichting</p> <p><i>Beschrijf waarom deze werkgroep nodig is binnen het NGR. Denk daarbij bijv aan het de kaders uit de zorgstandaard.</i></p>	<p>Indien blijkt dat er sprake is van een “zwangere met aandacht” vindt een consult bij de POP poli plaats. Met de aanstaande ouder(s) en/of eventuele begeleider wordt besproken, dat overleg met andere hulpverleners van het netwerk zal plaatsvinden om zo het optimale zorgpad voor hen en hun ongebooren kindje vast te stellen</p>
<p>Opdracht</p> <p><i>Doelstelling; geef in de doelstelling een algemene omschrijving van wat er bereikt moet worden.</i></p> <p><i>Resultaat; geef helder en eenduidig aan wat de producten van de werkgroep zijn. Eventuele tussenresultaten kunnen ook worden beschreven. Een projectresultaat is 'tastbaar'.</i></p> <p><i>Uitgangspunten; Geef hier aan wat de uitgangspunten van de werkgroep zijn.</i></p>	<p>Doel: bespreken van zwangeren met extra aandacht in het multidisciplinair geboortezorg team waarbij de zorg in kaart gebracht wordt en zo nodig extra ondersteuning ingezet en aangeboden kan worden aan de zwangere (en partner).</p> <p>Resultaten:</p> <ul style="list-style-type: none"> - In kaart brengen van de zorgvraag, huidige netwerk en betrokken zorgverleners - Opsporing en monitoring van risicofactoren - Zo nodig intensivering en/of afstemming van psychosociale begeleiding - Zorgen voor bevallen op een veilige en aangename plek. Wanneer thuis een onveilige, onrustige of onhygiënische situatie bestaat, kan een ziekenhuis (tijdelijk) uitkomst bieden - Overige zorgverleners op de hoogte brengen zoals kraamzorgbureau en JGZ. <p>Randvoorwaarden: De zwangeren dient toestemming te geven om besproken te mogen op de POP poli. Er bestaat een indicatielijst welke zwangeren in aanmerking komen voor de POP poli. Tijdens de POP poli zijn de volgende zorgverleners aanwezig: gynaecoloog, verloskundige, kinderarts, MMW, psychiater, psychiatrisch verpleegkundige en bij voorkeur tevens de huisarts.</p> <p>Uitgangspunten:</p> <p>De eerste donderdag van de maand vinden de POP besprekingen plaats.</p> <p>In een standaard format wordt beschreven op welke manier de cliënten uit de 1e en 2e lijn aangemeld kunnen worden.</p>

<p>Planning <i>Geef aan hoe de PDCA/PDSA cyclus voor de werkgroep verloopt. Geef daarbij concrete maanden of momenten in het kalender jaar.</i></p>	<p>1x per jaar evalueert de werkgroep hoe het MDO loopt.</p> <p>Wat gaat goed? Wat kan beter? Zijn de betrokken zorgverleners tevreden over de gang van zaken? Hoe ervaart de cliënt de besprekingen en de terugkoppeling hiervan? Wat zijn verbeterpunten?</p>
<p>Relatie tot andere projecten</p>	<p>Over het algemeen wordt de zwangere vanuit het multidisciplinair overleg aangemeld. Dit zijn deelprojecten die voortkomen uit de zwangere en het (ongeboren) kind centraal.</p>
<p>Financiële consequenties/ Personele inzet</p>	<p>De POP besprekingen worden zonder vergoeding voor de zorgverleners uitgevoerd. Personele bezetting bestaat uit: een gynaecoloog, verloskundige, kinderarts, MMW, psychiater, psychiatrisch verpleegkundige en bij voorkeur tevens de huisarts.</p>
<p>Risico-inventarisatie <i>Geef de voornaamste risico's die buiten de deelopdracht liggen en niet of beperkt beheersbaar zijn.</i></p>	<p>Wanneer cliënten geen toestemming geven voor bespreking op de POP poli krijgen zij minder intensieve zorg aangeboden en zijn niet alle zorgverleners op de hoogte van de problematiek.</p> <p>Vrouwen met lage gezondheidsvaardigheden (t.g.v. culturele achtergrond, inkomen, beroep, taalbeheersing, patroon van gezinsvorming, arbeidsparticipatie en/of aanwezigheid van een verstandelijke beperking) worden niet altijd bereikt en besproken tijdens een POP bespreking.</p>
<p>Besluitvorming</p>	<p>De werkgroep POP poli dient 1x per jaar de kwaliteit en tevredenheid te evalueren. Wat zijn verbeterpunten?</p> <p>Bekijk of er voldoende patiëntenvoorlichting voorhanden is.</p> <p>Bedenk hoe we vanuit het netwerk de zwangeren met lage gezondheidsvaardigheden beter kunnen bereiken.</p>
<p>Vastgesteld besluit + datum</p>	