

5 jaar audit in de regio Noord- Holland



2010-2014

Overzicht van 5 jaar audit



- In 2010 begonnen met de eerste audits
- Thema 2010 t/m 2012: a terme sterfte zowel antepartum, intrapartum als neonatale sterfte
- Thema 2013 t/m 2015: a terme intrapartum sterfte en neonatale sterfte + casus van a terme kinderen die ernstig asfytisch geboren werden (“koelingscriteria”)

Waarom Audit



“Gestructureerde *kritische analyse van de* kwaliteit van de perinatale zorgverlening inclusief de gebruikte procedures voor diagnose en behandeling, het gebruik van voorzieningen en de resulterende uitkomst en kwaliteit van leven van vrouwen en hun kinderen.”

Perinatale sterfte in de audit regio Noord-Holland 2010-2014 absoluut*


Jaar	Totale sterfte*	A terme sterfte* (%)	Aterme en cong. Afwijkend* (%)
2010	249	73 (29,3%)	12 (16,4%)
2011	262	64 (24,4%)	11 (17,1%)
2012	276	56 (20,3%)	15 (26,8%)
2013	242	54 (22,3%)	15 (27,8%)
2014	260	49 (18,8%)	6 (12,2%)

*opgegeven door ziekenhuizen

A terme en niet congenitaal afwijkend: moment van sterfte



	2010 N=61	2011 N=53	2012 N=41	2013 N=39	2014 N=43
Ante partum	37 (60,7%)	32 (60,4%)	30 (73,1%)	24 (61,5%)	19 (44,2%)
Intra partum	6 (9,8%)	5 (9,4%)	2 (4,9%)	5 (12,8%)	9 (20,9%)
neonataal	15 (24,6%)	16 (30,2%)	9 (22,0%)	8 (20,5%)	15 (34,9%)
onbekend	3 (4,9%)	0	0	2 (5,1%)	0

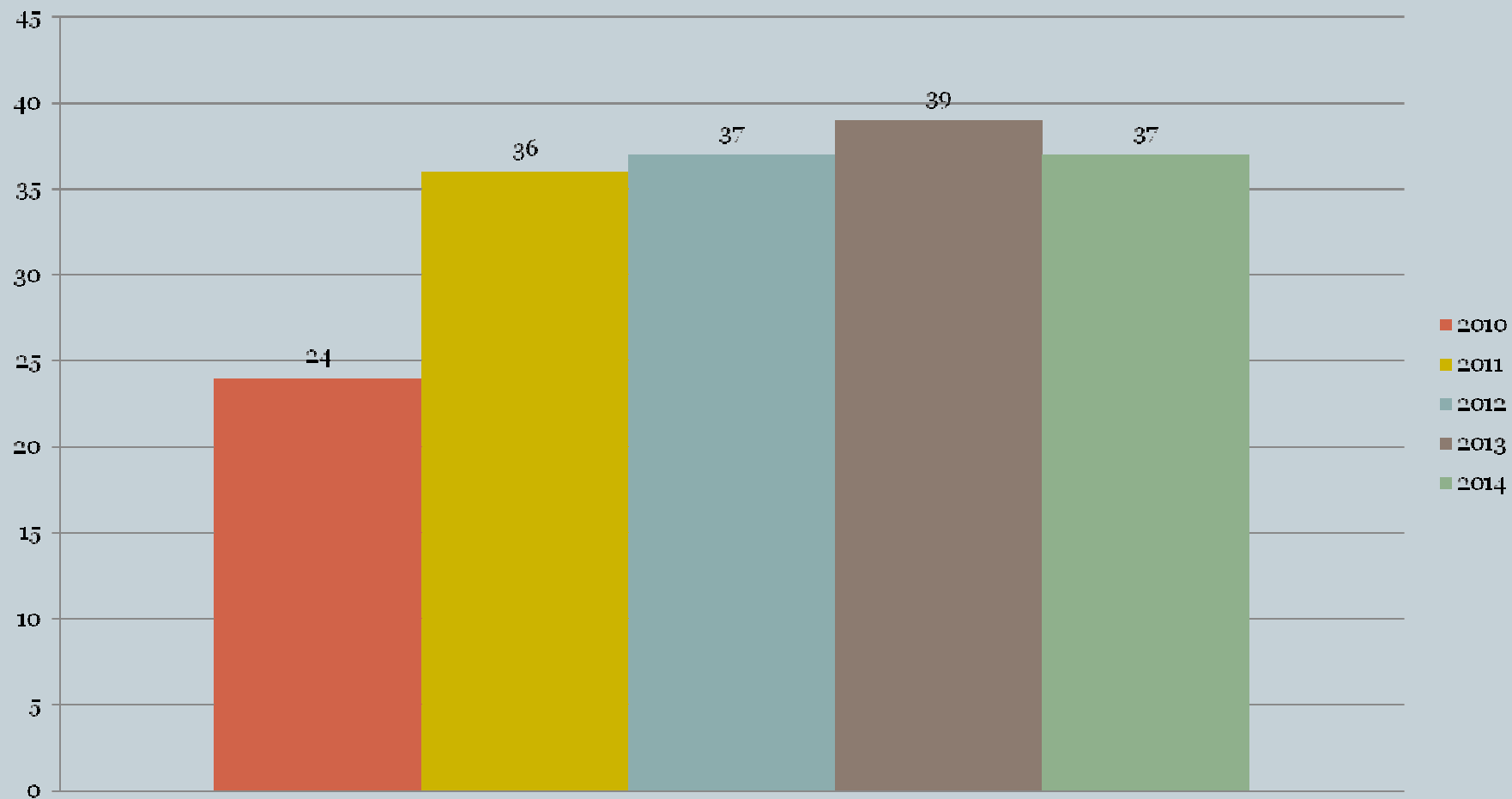
 Auditen volgens thema

A terme en congenitaal afwijkend: moment van sterfte

	2010 N=12	2011 N=11	2012 N=15	2013 N=15	2015 N=6
Ante partum	2 (16,7%)	3 (27,3%)	3 (20%)	3 (20%)	2 (33,3%)
Intra partum		1 (9,1%)		0	0
neonataal	10 (83,3%)	7 (63,6%)	12 (80%)	12 (80%)	4 (67,7%)

 Auditen volgens nieuwe thema

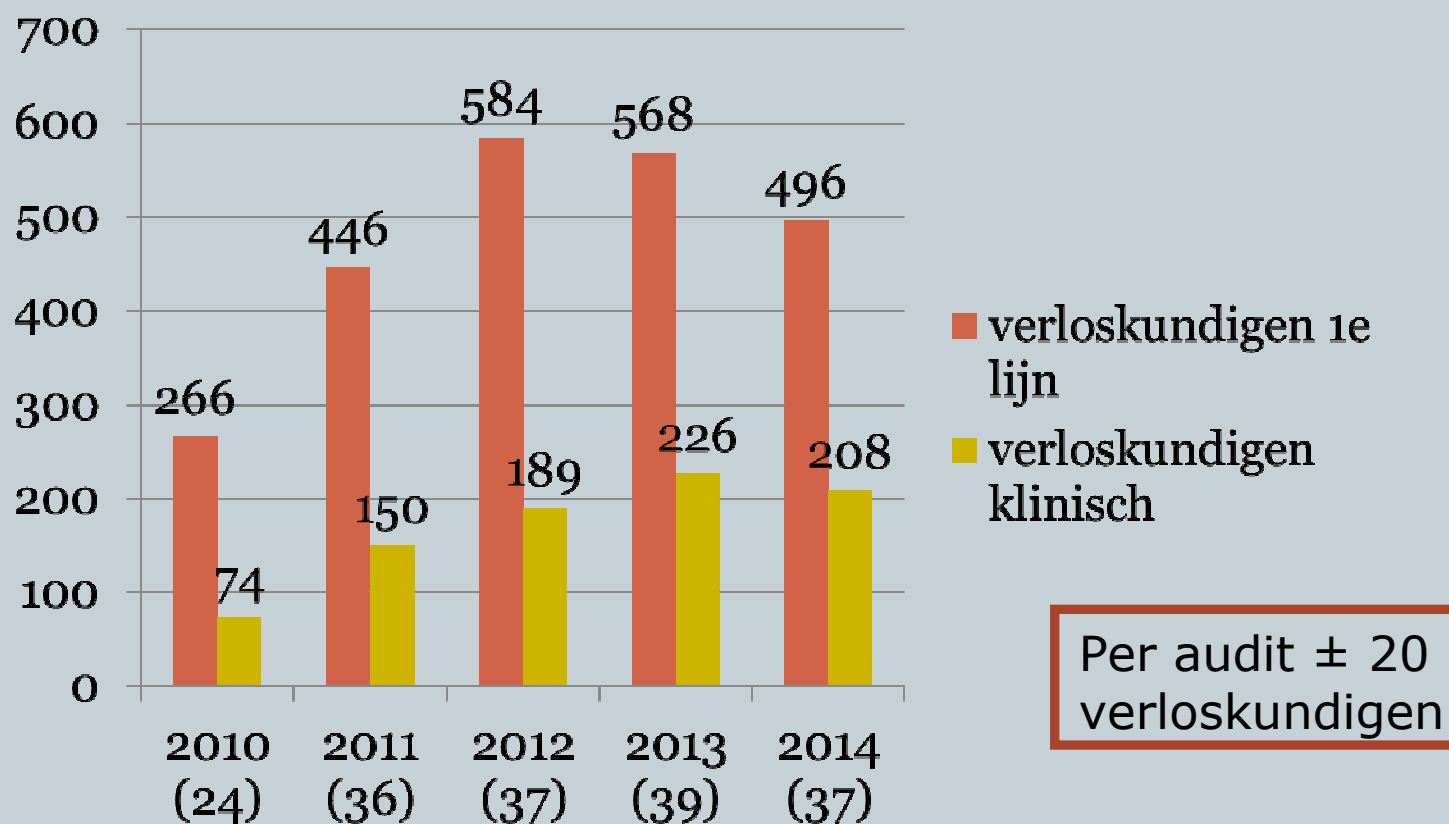
Aantal audits 2010-2014



Aanwezig bij de audit



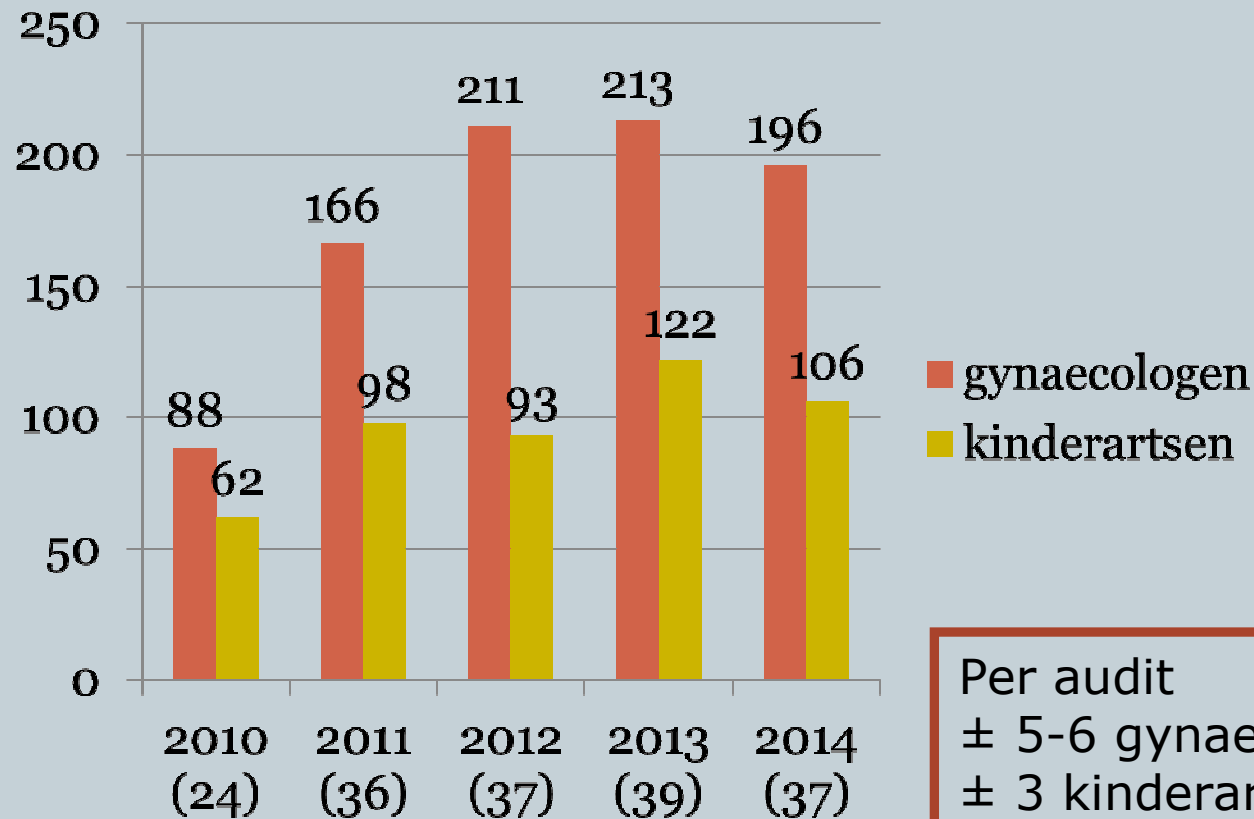
Verloskundigen



Aanwezig bij de audit



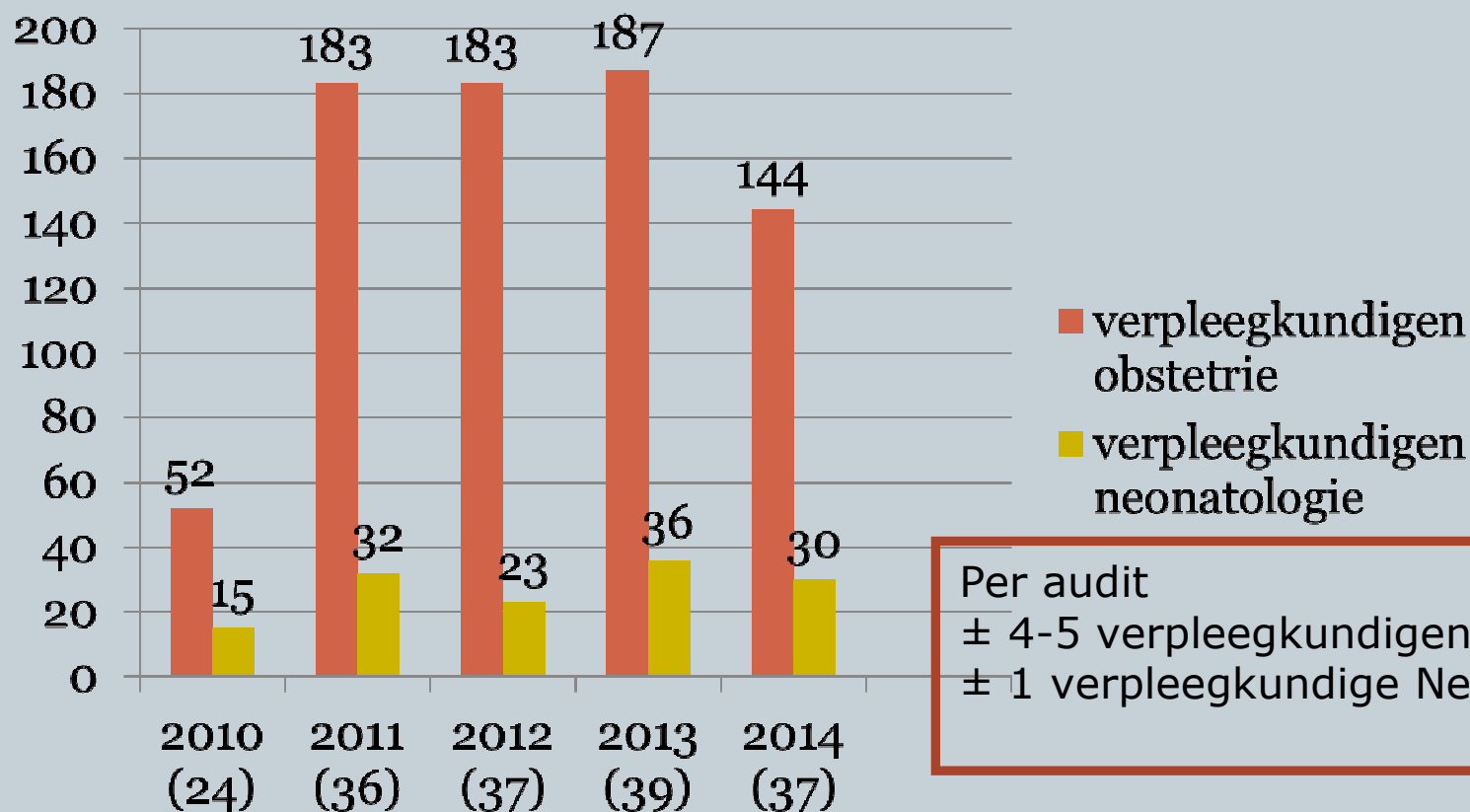
Gynaecologen en kinderartsen



Aanwezig bij de audit



Verpleegkundigen



Belang van aanwezigheid



- Iedereen is expert in haar of zijn eigen vak:
 - Identificatie van substandard zorgfactoren eigen vakgebied
 - Bevragen over andermans vakgebied, maar geen oordeel



Verbeterpunt

- VSV's inmiddels ook uitgebreid: kraamzorg
- Aanwezigheid pathologen: minder dan 1 per audit!

Wat heeft het opgeleverd?

- 4 regioprotocollen:
 - Minder leven (aangesloten bij landelijk protocol)
 - Acute prehospitala verwijzing/ vitaal bedreigde neonat
 - Hypertensie
 - Diabetes

We zijn er nog niet!!



Voorstel voor nieuw regioprotocol



Foetale bewaking

- Onduidelijkheid over adequate foetale bewaking in de regio (het meest genoemde aandachtspunt in onze regio):
 - NVOG protocol wordt nog niet in alle ziekenhuizen gebruikt en naleving verdient de aandacht
 - KNOV heeft geen protocol foetale bewaking

Samenwerking

Met inzet van:
Zorgverleners uit de hele keten
MRNN
NVOG consortium 2.0

