|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Notulen** | | |
| **Van** | | |
| W. (Mirja) Timmers-Wennink | | |
| **Overleg** | | |
| MST samenwerking geboortezorg professionals | | |
| **Datum en tijd** | | |
| 29 oktober 2020 | | |
| **Aanwezig** | | |
| online meeting  Marloes Pots, Jelle Baalman, Arjanne Kroese, Nienke Bijen, Barbara Vos, Ilona Verboom, Barbara Steverink, Tamara Beumer, Jenny Asma, Daniela Conqiue, Martine Slotman | | |
|  | | |
|  | | |
| **Datum** | **Ons kenmerk** | **Pagina** |
| 3 november 2020 |  | 1 van 1 |
|  | | |

**Opening en mededeling.**

Deze vergadering is een online meeting.

**Actielijst vorige vergadering**

-Zorgdomein/Zorgmail: de contact koppeling is in het MST moeilijk tot stand te brengen, voorstel is te wachten op het nieuwe EPD. Marieke informeert de 1e lijn zodra er nieuws is.

-Europese kaart: Mirja heeft een link gestuurd deze is niet te openen voor de 1e lijn. Het protocol wordt in PDF nogmaals toegestuurd.

-Cordring: hiermee is op de VK in het MST gestart.

-Factuur Zorgmail: Marieke heeft van Marloes Pots een factuur ontvangen. Zij vraagt de 1e lijn deze factuur naar Marieke te sturen zodat deze naar de controller in het MST gestuurd gaat worden. **Actie 🡪 1e lijn verloskundigen.**

-Mosos: dit is met de arts assistenten opgepakt. Echter bij drukke diensten levert het soms nog problemen op maar dan koppelen de verpleegkundigen terug.

**Inhoudelijke punten verschillende disciplines**

**Gynaecologen**

-*Buzz project* (vliezen breken 1e lijn) : Jelle vraagt de 1e lijn naar de bevindingen. Er zijn echter nog niet veel cliënten geïncludeerd.  
Een struikelblok blijkt dat de 1e lijn geen inzage heeft in de inleidingsagenda. De routing blijft om vooraf de afdeling hierover te bellen. Pilots landelijk blijken ook nog geen goed beeld te geven van hoeveel inleidingen gemiddeld niet doorgaan i.v.m. thuis vliezen breken.

Bij vragen of problemen is Jelle altijd bereikbaar.

-*Protocol FGR*: n.a.v. minder vaak insturen van patiënten naar het MST komt naar voren dat op echoverslagen vaak percentielen niet vermeldt worden door de echoscopist. Tevens moeten echoverslagen door de poli secretaresse meegestuurd worden ter vergelijking. Jelle brengt dit onder de aandacht bij de poli. **Actie🡪 Jelle**

**Klinisch verloskundigen**

*-Badbevalling*: er zijn 2 nieuwe baden voor een bad bevalling. Deze baden zijn kleiner en daardoor sneller te vullen. De baden zijn niet opgepompt en liggen in de Coronakamer. (hok met skippyballen)

Betaling gaat per pin of automatische incasso. De instructie hiervoor ligt in het bureau van de arts assistenten. Marieke stuurt de instructie tevens mee met de notulen **Actie 🡪 Marieke**

-*Verslaglegging 1e lijn*: de papieren zwangerschapskaart is vaak niet juist ingevuld. Graag hierop vermelden de anamnese, de voorgeschiedenis, biometrie en placenta locatie.

De digitale kaart is wel juist ingevuld. Voorstel is een uitdraai van de digitale kaart aan patiënt mee te geven bij 36 weken en een overzicht biometrie. Deze informatie kan niet via Zorgmail gestuurd worden omdat MST een andere applicatie beheert. Wat wel mogelijk is de gegevens in PDF via veilige mail te sturen naar het secretariaat.

Voor de toekomst zal voor het nieuwe EPD HIX in het communicatie platvorm de 1e lijn ook meegenomen worden.

-*Pijnstilling durante partu van 1e lijn patiënten* : bestaan er afspraken over meekomen met patiënten? In principe gaat de 1e lijn verloskundige mee met de patiënt waar zij een zorgrelatie mee zijn aangegaan. Bij uitzondering is het een keer gebeurd dat dit niet zo is gegaan.

-*Safety two*: overdracht acute overdracht met adviezen voor 1e en 2e lijn.

-*Niet volledig invullen poliklinische partusboek:* er wordt niet voldoende geregistreerd door de 1e lijn. Elke zelfstandige partus dient geregistreerd te worden. Klinische verloskundigen checken partussen in Mosos en het partusboek en hieruit blijkt dat er niet voldoende geregistreerd wordt. Het is eenvoudig door 1 sticker in het boek te plakken en 1 sticker op de placenta. Gekeken wordt nu hoeveel partussen er gemist worden.

**Arts assistenten**

*Debriefen na partus*: na elke partus wordt er samen met de patiënt geëvalueerd.

**O&G verpleegkundigen:**

*-Instagram account*: op Instagram is een account aangemaakt:🡪teamverloskunde. Graag cliënten hierop attenderen dat zij kunnen kijken en vooraf sfeer proeven in het MST.

-*Rondleiding buitenlandse patiënten*: er bestaat geen mogelijkheid de virtuele rondleiding in het Engels te volgen. Margreth zoekt uit of er een mogelijkheid bestaat deze versie te ondertitelen in het Engels. **Actie 🡪 Margreth**

-*Partuswens poliklinisch bevallen*: graag patiënten 1e lijn attenderen dat vooraf een registratie in X-care plaatsvindt, dit kan bij de centrale balie van het MST. Meestal gebeurt dit al bij bloedprikken in het MST.

-*Dragen schort op VK*: graag alle nieuwe 1e lijn verloskundigen erop attenderen dat op de VK een schort gedragen wordt.

-*Uitvragen Covid*: bij het insturen van patiënten dient de 1e lijn Covid instructies te volgen bij uitvragen. Bij enigszins verdenking dient de patiënt naar de juiste Covid verloskamer gestuurd te worden.

-*Ervaring inroomen* *neonatologie:* gevraagd wordt aan de 1e lijn hoe patiënten het inroomen hebben beleefd. Vaak wordt te kennen gegeven dat er veel gezichten aan het bed zijn en moeders de aandacht missen. Vaak vallen zij tussen wal en schip. m.n. in Covid tijd waar externen liever niet ingezet worden.

**Teamhoofd**

*Internet/Intranet*: hier is nog geen antwoord op.

*HIX/EPD*: informatie wordt eenduidig volgens afspraken met elkaar in overeenstemming gebracht. We richten het nieuwe EPD zo in dat patiëntinformatie goed te delen en inzichtelijk is voor alle gebruikers. Daarnaast biedt het nieuwe EPD veel meer mogelijkheden. Het is de basis voor nieuwe digitale toepassingen in de zorg, bijvoorbeeld op het gebied van samenwerking door digitale gegevensuitwisseling met huisartsen, andere zorgpartners en op het gebied van dienstverlening aan patiënten. Niet alleen voor zorgverleners, maar juist ook voor patiënten is de relevante informatie altijd beschikbaar. Dit is essentieel om de patiënt echt centraal te kunnen stellen en invulling te geven aan de strategie en visie van MST en ZGT.

Van maart tot november 2021 wordt door een projectgroep gekeken naar de inrichting van het dossier, hierbij is de betrokkenheid van de 1e lijn ook belangrijk en zullen vervolgafspraken volgen.

Vanuit het VSV worden ook lijnen uitgezet.

Grote projecten in 2021 in het MST zijn een NIAZ audit (juni) en HIX implementatie (ZGT nov, MST dec)

*Ronald mc Donald huiskamer*: begin januari zal de Ronald mc Donald huiskamer geopend worden. Hierbij is het mogelijk voor ouders en ouders met kinderen die zijn opgenomen in het MST de mogelijkheid te bieden om zich terug te trekken uit de ziekenhuiswereld en zich te ontspannen in een daarvoor speciaal ingerichte Ronald McDonald huiskamer.

Ongeveer 70 vrijwilligers van Ronald McDonald huiskamer Enschede zullen vanaf begin januari in diensten van 3 uur klaarstaan met een kop koffie of luisterend oor voor ouders die hiervan gebruik willen maken.

De huiskamer met keuken en werkplekken is gevestigd op de 2e etage naast het Observatorium en voor alle afdelingen van Neonatologie, Kinderafd, Observatorium en Moeder en kind afd. geschikt.

*Nieuwe werkwijze observatorium*: 15 Obs verpleegkundigen volgen een E-learning, middels een verloskundige nieuwe triage door Benice Engelsen.

Vanaf januari volgt er een nieuw rooster voor het Observatorium omdat er veel toestroom in de avonduren bestaat. Tevens volgt er 1 telefoonlijn met keuzemenu voor het Obs waardoor wachttijden af zullen nemen. Ook heeft de verpleegkundige hierdoor meer overzicht.

**Liberes Libenter**

*Verplaatst thuis met SSRI:* vraagstelling vanuit de 1e lijn of bij een Medium risk bevalling een kraamverzorgster 1 op 1 continue bij de patiënt kan blijven. Dit om extra aandacht aan de patiënt te geven daar de O&G verpleegkundige vaak weggeroepen wordt en minder tijd heeft voor de patiënt. Gynaecologen vinden dat hier goed over nagedacht moet worden. Gekeken moet worden welke verbetering dit met zich mee kan brengen, en tevens het kostenplaatje voor de patiënt.

*Lezen digitale verwijzing*: Het secretariaat stuurt bij verwijzing 1e lijn soms verkeerd door.

De gynaecologen melden dat m.n. in corona tijd het plannen lastiger is omdat het secretariaat overbelast is.

De klinisch verloskundigen melden dat dat bij verwijzing van de 1e lijn naar de POP poli de verwijzing niet altijd duidelijk is, er is soms niet op te maken is of het een eenmalig advies betreft of overname.

*HELPP:* Er is een vraag of er een standaard programma bestaat voor HELPP patienten, m.n. voor patiënten waarbij het postpartum psychosociaal niet goed gaat. In Almelo blijkt een dergelijk programma voor HELPP patienten voorhanden te zijn. Jelle doet hier navraag en dit punt wordt voor de volgende vergadering wederom geagendeerd. **Actie🡪 Jelle**

*Shared care sectio:* voorstel is bij verwijzing voor de 20 weken afspraak de vervolgafspraken gelijk te plannen van patienten met een sectio in anamnese. In 2021 wordt hier volgens Jelle mee gestart.

Tevens blijkt dat er een wisselend sectio beleid vanuit de gynaecologen gegeven wordt. Jelle zal nogmaals dit bij collega’s benoemen dat er een eenduidig beleid gegeven wordt. **Actie 🡪 Jelle**

*Kraamzorg, tepelproblemen:* Martine kreeg vanuit de kraamzorg melding dat er geregeld klachten komen van tepelproblemen van patienten vanuit het MST.

Het probleem komt waarschijnlijk voort uit de verschillende adviezen die de patiënt krijgt ten tijde dat zij opgenomen zijn in het MST. Meerdere verpleegkundigen begeleiden patiënt. Wel kan er een lactatie kundige ingezet worden. De O&G verpleegkundigen willen graag dat Martine navraagt om welke casus dit gaat en waar het mis is gegaan. Martine doet navraag. **Actie 🡪 Martine**

**Vivre**

*Terugkoppeling vanuit de poli:* de 1e lijn krijgtverslaglegging van observatorium, opname en beloop te laat waardoor zij het gevoel hebben achter de feiten aan te lopen. Dit probleem is bekend bij de arts assistenten en gynaecologen. De verslaglegging door arts assistenten en het nakijken van deze documentatie door gynaecologen voor kwaliteitsbewaking vergt enige tijd.

Barbara Steveling meldt dat zij de terugkoppeling van arts assistenten wel verbeterd vindt.

*Smoelenboek arts assistenten:* de 1e lijn ziet graag een aanpassing op het smoelenboek zodat m.n. bekend is wie de assistenten zijn die momenteel werkzaam zijn. Het bestaande smoelenboek kon niet worden aangepast omdat er geen foto’s op de website voor handen waren. Mirja heeft navraag gedaan en dit is mogelijk om op te vragen bij de Badgestudio. Hiervoor zal zij toestemming vragen bij de arts assistenten voor het gebruik hiervan. Het smoelenboek wordt aangepast en naar de praktijken gestuurd. **Actie 🡪Mirja**

*NZ besprekingen:* deze zijn wekelijks via Teams te volgen.

**Actielijst**

1. Factuur zorgmail sturen naar Marieke **Actie🡪 1e lijn**
2. Betalinginstructie badbevalling meesturen notulen **Actie🡪 Marieke**
3. Engelse ondertiteling navragen voor rondleiding **Actie 🡪 Margreth**
4. Navraag doen standaard programma HELLP **Actie🡪 Jelle**
5. Echoscopist en poli benaderen over invullen van percentielen en echoverslagen meesturen **Actie🡪 Jelle**
6. Actiepunt 4 agenderen volgende vergadering **Actie🡪 Mirja**
7. Wisselend sectio beleid benoemen bij gynaecologen **Actie🡪 Jelle**
8. Casus navragen kraamzorg m.b.t. tepelproblemen **Actie 🡪 Martine**
9. Smoelenboek aanpassen **Actie 🡪 Mirja**