



Notulen

Datum: 20-02-2023

Aanwezig: Annelies Omon, Secretaris
Marlène Geul
Ilona Mastwijk
Johan de Kat, voorzitter
Kelly van Winkel

Online: Babette Prick
Hanny Busch
Karin Sterrenburg
Mariët Bostelaar
Paul den Butter (KA; Ikazia)
Martin Baartmans (KA; MSZ)

Afwezig: Hester van den Hummel

1. Opening

Johan heet iedereen welkom, met name Paul den Butter als KA uit het Ikazia.
Martin Baartmans zal later aansluiten.
Tevens welkom aan Marlène, het is haar laatste OT vergadering.

2. Vaststellen notulen

Er zijn geen wijzigingen voor de notulen.

1. Deadline begin april, blijft staan
2. KA zijn aanwezig, blijft staan. Annelies nodigt KA uit indien dit wenselijk is voor de Agenda.
3. Mariët, gaat dit oppakken in VMS, vervanger in VMS is geregeld alleen die persoon gaat met zwangerschapsverlof. Tot die tijd blijft Mariët betrokken, na verlof wordt vervanging actief.
Actie blijft staan tot mei.
4. Wordt later toegelicht bij punt 8 van deze agenda. Kan van de actielijst af.
5. Zorgverlenersportaal is voor uitwisseling van gegevens. Is niet hetzelfde als babyconnect. Kan separaat naast elkaar bestaan.
Ilona gaat inventariseren of er gebruik van gemaakt zal worden.
Kan van de lijst af
6. Kan van de lijst af.

3. Bespreking DG 1^e lijn; AROM 1^e lijn

Vandaag vind er een uitleg over de manier van prikken plaats aan de 1^e lijns verloskundigen. Als het goed is heeft 2^e lijn protocollen ontvangen.
Protocol is via het bestuur gekomen (Hans Versendaal) Babette heeft het protocol wel een keer gezien.
In het Ikazia is het protocol niet bij Karin gekomen. Karin gaat navraag doen bij Meike Bangma
Voorstel is om alle protocollen niet via het bestuur te spelen maar bij het OT in te brengen. Indien er een financiële consequentie is dan wordt het bestuur betrokken.



Vraag is; Waar haken de KA aan? I.v.m. afwezigheid van Hester, welke in de protocollencommissie zit, kan er geen duidelijk beeld worden gegeven hoe precies de stand van zaken is.

Als zijstap bij dit agendapunt; Johan neemt als voorzitter de rol om zijn zorgen te uiten over de afvaardiging van de 1^e lijn. Gaat dit terugkoppelen aan SEVZ.

SEVZ heeft vorige week vergaderd, bestuur SEVZ heeft aangegeven dat 2 verloskundigen als afvaardiging genoeg is.

Paul geeft aan ook het protocol niet inhoudelijk te kennen.

Martin sluit aan bij de vergadering.

AROM 1^e lijn, voorstel is gedaan, zou terug gaan naar de protocollencommissie. Hester zou hier een terugkoppeling over geven. Kan vandaag niet afgerond worden. Komt volgende keer terug op de agenda.

4. Opvolging R4U uit SEVZ vergadering

In het SEVZ is de R4U besproken, er is geen consent voor het gebruik van de R4U. Zij willen niet aan de vragenlijst vastzitten.

Gevoel dat het gepushed wordt, door stevige start en OT. Argumenten uit het OT zijn niet duidelijk genoeg. Vinden het lastig omdat het VSV breed gedragen moet worden. Stelt een gedeelte van de vragenlijst voor.

Karin geeft aan dat stevige start er wel echt mee wil beginnen het is van belang dat de R4U gedragen gaat worden.

De automatiseringssystemen pakken R4U niet op. Het is dus tijdrovend.

Ondervanging van de kwetsbare zwangere vind nog plaatst.

Echter schijnt de ondervanging van de kwetsbare nog niet sluitend te zijn. Er worden nog kwetsbare zwangeren gemist.

2^e lijn geeft aan dat het toch wel een wens is om aan te sluiten bij stevige start.

Hierdoor ontstaat er een uniforme manier van uitvragen. Ook in de 2^e lijn vind de vragenlijst nog op papier plaats en is niet gekoppeld aan de systemen in de ziekenhuizen

Karin stelt voor om Meike Bangma te vragen om meer toelichting te geven over de inhoud en daarmee de vraag om dat toe te lichten in het SEVZ.

Annelies gaat navraag doen hoe het draagvlak is in de noordoever.

5. Lid federatie van VSV's

De federatie van VSV's is landelijke vereniging van, voor en door VSV's.

Zij hebben een visiedocument geschreven¹.

Vraag is; willen wij een lidmaatschap van de federatie?

Hanny geeft aan dat zij de lijn vooral herkent tussen de verloskundige en de 2^e lijn.

Maar dat de kraamzorg pas later in de lijn zichtbaar wordt.

Meeste aanwezigen hebben geen tijd genomen om het visiedocument te lezen.

Voorstel is nu om nog geen lidmaatschap van de federatie aan te vragen. Echter wel het dringende verzoek/verwachting om voor de volgende vergadering alsnog het visiedocument te lezen en dan nogmaals bespreken.

¹ Bijlage 1 Begeleidende brief acute zorg; bijlage 1.2 visiedocument acute geboortezorg



Federatie geeft aan dat de invulling van de werkwijze van VSV's wisselend is en daarom wil de federatie een verenging hebben om zo eenduidig te werken. Martin vraagt in hoeverre de federatie zich verhoudt tot het DVP. Johan vult aan dat het DVP zoekende is naar haar eigen rol sinds de komst van het ROAZ.

DVP richt zich met name op de 2^e/1^e lijn.

Federatie richt zich meer op de ketenzorg.

Paul: ROAZ, geeft aan dat regionaal sturing al lastig is. En vind het ambitieus om een landelijke federatie te organiseren. Dit wordt herkent in het OT. Echter toch het besluit om volgende vergadering dit nogmaals als agendapunt terug te laten komen met de volgende vragen in het achterhoofd.

- 1: Kunnen we ons vinden in het visiestuk?
- 2: Zien we meerwaarde in lidmaatschap van de federatie?
- 3: Zo ja, welk voorstel leggen we dan bij het bestuur neer.

6. Werkagenda OT/Werkgroepen

Annelies heeft de werkagenda ²een update gegeven.

Nu is makkelijk inzichtelijk welke punten er gedaan zijn en wat er nog gedaan moet worden.

Deze is ook via de website te vinden echter aanpassingen moeten dan wel eerst via Annelies gestuurd worden zodat de laatste versie geüpload kan worden. De website is geen online opslag.

Hanny geeft aan dat meerdere dingen terug te vinden zijn.

Werkgroepen vanuit de kraamzorg is up to date. Vacaturestelling is pas volledig te maken indien alle werkgroepen up to date zijn.

Vraag is dan ook of de werkgroep Website nog wel van toepassing is.

Marlène geeft aan dat er in het verleden ook wel een tabblad bereikbaarheid was. Zodat je kan zien wie en hoe je iemand vanuit een bepaalde werkgroep kan benaderen. Annelies gaat dit tabblad toevoegen. Dan is wel nodig dat alle werkgroepen up to date zijn.

Wat betreft de zorgstandaard; doe dit niet als tabblad maar taakomschrijving in de werkagenda. Annelies neemt dit mee en zal de punten uit de zorgstandaard verwerken in de werkagenda.

De werkagenda kan ook als rapportagetool naar het bestuur worden gebruikt.

Wordt standaard bij elke vergadering meegestuurd om te zien hoe de stand van zaken is.

7. Werkmodel zorg bij afsluiting Heinenoordtunnel³

I.v.m. onderhoud aan o.a. de Heinenoordtunnel zal er verwachtingsgewijs last worden ondervonden aan de omleiding die gesteld is. Er zal regelmatig werk aan de Heinenoord tunnel en in de zomer in de haringvlietbrug zijn.

² Bijlage VSV werkagenda (tab 2/3)

³ Bijlage 3: werkmodel zorg bij afsluiting Heinenoord Tunnel



Hierdoor is er geen of beperkte verbinding met de hoekse waard en Zuid Hollandse eilanden.

Het is een initiatief vanuit de 1^e lijn (uit de regio Hoeksche waard en omliggende gebieden die afhankelijk zijn van de Heinenoord tunnel). Rijkswaterstaat heeft niet toegezegd dat iedere patiënt door de noodtunnel zal kunnen. Wel zullen alle verloskundige een ontheffing krijgen.

Gedeelde mening in het OT: fijn dat de 1^e lijn wil mee denken met de zorg voor de zwangeren. Fijn dat ze een soort verlengde arm willen zijn maar de verantwoordelijkheid voor de zwangeren die onder zorg zijn van de 2^e lijn moet niet bij de 1^e lijn liggen.

Benadrukt een sterke communicatie tussen 1^e en 2^e lijn. Indien de verloskundige bij de zwangere zijn dan goed overleg met de 2^e lijn.

De volgorde van triageren is van belang.

Triagewijzer zal uitsluitel geven wat de noodzaak van de behandeling is.

Indien nodig dan 1^e lijn benaderen om zorg te verlenen.

De kraamzorg heeft hier ook mee te maken. Rijkswaterstaat heeft verloskundigenpraktijken/kraamzorg benaderd.

Voorstel: Annelies geeft contact gegevens van Ageeth in 't Veld door aan Karin en Babette. Vanuit de 2^e lijn zullen Karin en Babette contact over de inhoud hebben met Ageeth.

Het EMC heeft aangegeven het besluit van het OT te volgen.

8. Update TIM

I.v.m. het contact tussen Pieter en Ilona zoals vorige vergadering besproken, heeft Mariet navraag gedaan in het Ikazia.

TIM mag gewoon blijven bestaan, is een opdracht uit de zorgstandaard.

Steeds meer VSV hebben een decentrale TIM, voorstel om nu ook door te gaan met een TIM voor dit VSV te regelen.

Ontwikkelingen hierin zijn al ver. Het loop vast op o.a. een gastvrijheidsovereenkomst krijgen in het MSZ voor Annelies.

Vraag is naar het OT kan er vanuit het VSV bestuur wat meer druk komen dat Annelies een gastvrijheidsovereenkomst krijgt. Ilona gaat kijken wat haar rol hierin kan zijn.

Annelies zal haar een samenvatting geven van welke pogingen er al gedaan zijn.

2^e vraag: om de meldingen goed te onderzoeken is het nodig om inzage in dossiers van beide ziekenhuizen te krijgen. I.v.m. de AVG is dit lastig

Vraag is aan het Bestuur kan de TIM een mandaat krijgen om wel in alle dossiers te krijgen.

Melden via het eigen systeem (Zenya, in beide ziekenhuizen). En niet via de VSV-website. Het is niet haalbaar om iedereen die werkzaam is binnen verloskunde een account voor de website te geven.



9. Evaluatie volmeldingen 2022

Annelies heeft een evaluatie⁴ gemaakt n.a.v. de volmeldingen die gedaan zijn op de website.

Noot: tot welke verhouding deze cijfers staan tot het aantal partus is niet duidelijk omdat de cijfers van het aantal partus nog niet bekend is bij Annelies.

Marlène en Kelly gaan dit delen in het SEVZ.

Noot 2: er zijn maar 6 praktijken geweest die gemeld hebben dit is mogelijk geen realistisch cijfer. Wel benadrukken binnen het SEVZ dat het melden nog wel nut heeft.

Johan vult aan mogelijk gaan de volmeldingen bij het LPZ-dashboard gekoppeld worden. Dus belangrijk om ook wel kenbaar te maken dat dit in de toekomst niet meer via de VSV website hoeft.

10. Rondvraag

Kelly geeft aan dat zij gaat stoppen als verloskundige, en stopt dus ook met de OT. Volgende SEVZ vergaderingen zullen er 1 of 2 opvolgers gekozen gaan worden.

Johan sluit af met dank aan Marlène voor al haar werk.

Marlène ontvangt een bos bloemen en zal een uitnodiging krijgen in juni voor een gezellige borrel.

11. Sluiting vergadering

Johan sluit de vergadering.

Actielijst

Nr.	Datum	Omschrijving	Actiehouder	Deadline
1.	09-01-2023	Contact naar andere ziekenhuizen omtrent R4U in HIX update	Babette en Mariët	03-04-2023
2.	09-01-2023	KA aanwezig bij Maandagvergadering Overwegen of volgende maandagvergadering aanwezigheid van KA gewenst is.	Annelies	Elke maandag
3.	27-01-2023	Welke werkgroep dit verder gaat de uitkomsten van protocol DG 1 ^e lijn oppakken.	Mariët	15-05-2023
4.	20-02-2023	Navraag doen over het draagvlak van de R4U op de Noordoever	Annelies	10-03-2023
5.	20-02-2023	Contact brengen tussen Ageeth, Karin en Babette. Opvolging besluit werkmodel afsluiting o.a. Heine Noord Tunnel	Annelies Karin Babette	10-03-2023

⁴ Bijlage: volmeldingen