

Doel: STAP 3: bespreking onderwerpen specifieke informatie, verkrijgen van context specifieke informatie, verkrijgen van inzicht van work-as-done versus work-as-imaged

Met wie: Afvaardiging Verloskundige praktijken, maatschap gynaecologie uit VSV

Bespreek aan de hand van onderstaande voorbeeldvragen de 7 onderwerpen uit de blokken onder op deze pagina. Ga na welke VSV brede afspraken er zijn over deze onderwerpen. Indien er geen VSV afspraken zijn, ga dan na hoe het wel geregeld is. Probeer zo breed mogelijk te denken en te inventariseren. Het gaat om het in kaart brengen van het 'dagelijkse' proces rondom de fluxus post partum. Gebruik eventueel een echte casus om de zorg in kaart te brengen. Dit kan aan de hand van het CRF. Noteer waar de aandachtspunten zitten maar kan ook met een fictieve casus maar ga nog niet in op verbeteracties.

Voorbeeldvragen:

1. bij wie komt de eerste melding binnen dat er patiënt is met een fluxus post partum? Komt de melding direct bij een verloskundig zorgverlener of komt de melding binnen bij een zorgcoördinator. Wordt er rechtstreeks met de verloskamers gebeld of vindt opvang elders (op een andere afdeling) plaats? **Maak onderscheid tussen een melding uit de eerstelijns en een melding uit de tweedelijns.**
2. Op welke manier wordt een patiënt toegewezen aan een team van zorgverleners? Wordt hierbij gekeken naar kennis en ervaring van het op dat moment aanwezige team?
3. Op welke manier wordt er binnen het team gecommuniceerd? Wie verstrekt opdrachten, wie controleert of opdrachten uitgevoerd zijn, wie is verantwoordelijk voor het notuleren?
4. Hoe is het leiderschap tijdens een casus? Wie neemt de leiding? Hoe is dit zo ontstaan? Wordt dit getoetst in de dagelijkse praktijk en zo ja, hoe? Wordt leiderschap getraind tijdens bijvoorbeeld calamiteitentrainingen?
5. Hoe is overdracht naar andere disciplines buiten verloskundige professionals geregeld? Denk aan inschakelen van OK personeel, informeren van anesthesiologen, interventieradiologen, ambulance zorg.
6. Wie is verantwoordelijk voor het noteren van belangrijke tijdstippen? Is het mogelijk om op basis van een chronologie aandachtspunten te identificeren? Welke tijdstippen worden genoteerd? Hoeveel geschiedt in retrospect?
7. Wie is verantwoordelijk bij het inzetten van interventies? Wat wordt verstaan onder interventies? Zijn er afspraken over bijvoorbeeld een actief nageboortetijdperk, momenten van toedienen van medicatie (bijv oxytocine bolus, tranexaminezuur enz) Denk zo breed mogelijk.

Aanmelding-
procedure

Toewijzing patiënt
aan behandelend
team

Leiderschap
tijdens casus

Team
communicatie

Overdrachts
momenten

Tijdstippen

Interventies