



Informatie jaarverslag 2023

Focusgroep Acute Verloskunde

LPZ geboortezorg en tijdelijke Zorgcoördinatievoorziening

Een tijdelijke zorgcoördinatievoorziening geboortezorg (ZCV), een aanvullend project op het capaciteitsplan geboortezorg A-A, is tijdens de zomermaanden opgericht. In theorie zou inzicht in *stops* en *bedcapaciteit* van het LPZ voldoende moeten zijn om snel een bevalplek te vinden. Het LPZ is echter nog niet altijd en in alle situaties actueel. De 1^e lijns verloskundigen konden vanaf 15 juni aanvullend aan het LPZ de zorgcoördinatievoorziening geboortezorg bellen; een 24-7 bemande telefoonlijn vanuit de meldkamer A-A om ondersteuning te geven bij het vinden van een beschikbare bevalplek in het ziekenhuis. De pilot is na 4 maanden afgerond. De deelnemende zorgorganisaties hebben veel geleerd van de pilot. We weten meer van de randvoorwaarden voor het inrichten van een zorgcoördinatiecentrum in termen van protocollering, bemensing, telefonie, bekostiging en inzicht in capaciteit. Zorgcoördinatie in de geboortezorg bleek bovendien effectief in het vinden van een bevalplek, maar bleek minder succesvol in kader doelmatigheid (gebruik vs. kosten). De 4 deelnemende ziekenhuizen zijn mede door de pilot versneld gekoppeld aan het LPZ en tonen hun beschikbare capaciteit. De verloskundigen kunnen hiermee zelf sneller een plek te vinden. De pilot heeft ook inzicht gegeven hoe en waar het LPZ beter kan.

High-lights op de website plaatsen focusgroep acute verloskunde

1. Voor het **ROAZ-beeld en plan geboortezorg** is de focusgroep drie keer bijeengewees. In alle subregio's wordt richting 2030 een aanzienlijke groei in het aantal bevallingen verwacht. Al zijn de percentages mogelijk lager, de conclusie is dat bij ongewijzigd beleid een soortgelijke toename in zorggebruik en zorgaanbod wordt verwacht. Met alle organisaties in de subregio's zijn gesprekken gevoerd om de mogelijkheden voor de korte en langere termijn op te halen. De oplossingsrichtingen liggen bijv. op het vlak van preventie en substitutie, personeel en opleiding, optimale inzet van (keten)processen (in-, door- en uitstroom). In de regio's waarin de geboortezorg waar de geboortezorg in de prioritaire opgaven is genoemd zijn oplossingsrichtingen opgenomen in het subregionale ROAZ-plan.

Capaciteit

2. Het **Landelijk Platform Zorgcoördinatie (LPZ) Geboortezorg** is ingericht en vanaf juni in gebruik genomen. Hiermee is de specifieke bedcapaciteit inzichtelijk. Vooralsnog wordt er gewerkt met stops. Dit proces maakt voor de eerste lijn verloskundigen inzichtelijk of er bevalcapaciteit beschikbaar is.

3. Een aangepast **zorgcontinuïteitsplan geboortezorg** met een escalatiematrix is opgesteld en in lijn gebracht met het algemene regionale zorgcontinuïteitsplan. De (coördinatie van

en verantwoordelijkheid voor) escalatiestappen lopen van groen t/m zwart; van lokaal, naar subregionaal, naar regionaal naar landelijk. Binnen groen kan een capaciteitsprobleem lokaal worden opgelost, oranje met de subregio, waarbij noodzakelijke maatregelen worden ingezet zoals wekelijks/ dagelijks overleg met de subregio. Vanaf escalatiestap rood, wanneer meerdere subregio's een zorgcontinuïteit probleem ervaren, kan het Crisis ROAZ bijeen worden geroepen, hierbij ondersteunt het ROAZ-bureau in de organisatie. Bij zwart wordt er bovenregionaal of landelijk geëscaleerd.

Kwaliteit/capaciteit

4. De Triagewijzer geboortezorg is een door wetenschappelijke onderzoek gevalideerde werkwijze voor triage. Doel is om eenduidigheid in prioriteit te ontwikkelen voor de 1^e en 2e lijns ingangsklachten. In de ziekenhuissystemen (behalve Nexus) is deze triagewijzer al ingebouwd. Ook in 1^e lijn praktijken is dit inmiddels gebeurd. De implementatie kan vanuit de onderzoeksgroep worden geboden en bij het KNOV zijn diverse ondersteunende documenten beschikbaar. Op verschillende plekken in het land worden de IZA transformatiegelden aangevraagd om deze implementatie te begeleiden. In de ROAZ-regio wordt de triagewijzer al gebruikt bij het Rode Kruis Ziekenhuis (1^e en 2^e lijn), het OLVG (2^e lijn) en het ZMC (2^e lijn).