

COVID-19 Pandemie draaiboek

Algemene maatregelen

Ter inperking pandemie en bescherming van zwangeren en onze beroepsgroep.

Let op: ALTIJD verloskundige risicoselectie blijven doen.

Prenataal

- Cliënten bellen voorafgaand aan afspraak:
 - Uitleg maatregelen en hygiëne
 - Kom alleen, geen partners/kinderen of andere mensen mee
 - Triage voor COVID-19 klachten
 - Sociaal en medisch gesprek
- Controle schema
 - Intake: telefonisch
 - Kort praktijkbezoek voor medische noodzakelijke echo + evt VP.
 - Counseling: telefonisch
 - 16 weken groei en RR
 - 20 weken SEO (echocentrum of praktijk)
 - 27: RH en HB, groei en RR/PE
 - 31 groei en RR/PE/Anti D
 - 35 groei en RR/PE
 - 37 groei en RR/PE
 - 39 groei en RR/PE
 - 40 groei en RR/PE
 - 41 groei en RR/PE
- Voorlichting rondom baring via knov.nl of digitaal via praktijkmail o.i.d.
- Centering Pregnancy volgens advies Centering Healthcare annuleren, zwangeren indien noodzakelijk een controle aanbieden zoals bovenstaand schema.
- Alleen medische echo's aanbieden [[zie document medische echo op Coronapagina knov.nl](#)]
- Versiespreekuur; ook hier zwangere alleen laten komen
- Anticonceptiesprekuren minimaliseren tot het hoogstnodige zie ook het document hieromtrent. [[Zie document Plaatsen IUD's tijdens coronacrisis op Coronapagina knov.nl](#)]
- CTG in de 1^e lijn alleen bij een spoedindicatie, spreekt dit ook regionaal af.
- Stem met regio af hoe laboratoria werken

Nataal

- 1 persoon bij thuispartus (naast kraamverzorgende en verloskundige)
- Volg richtlijn ziekenhuis bij poliklinisch/verplaatste thuisbaring, medium risk of medische partus

Postnataal

- Reguliere schema loslaten; op medische of sociale indicatie visites rest via (beeld)bellen en/of raamvisites.

- Bespreek bij de start van het kraambed met de kraamzorg haar zorguren en planning bellen/visite verloskundige af. Zo voorkom je onzekerheden.
- Vraag ook naar verwachtingen van het gezin.
- Vraag lokaal de JGZ/CB wat zij afgesproken hebben m.b.t. bezoeken thuis en/of op het bureau, ook m.b.t. kinkhoestvaccinatie.
- Nacontrole ook telefonisch/via beeldbellen afspreken. Indine er een medische reden is om een afspraak te plannen kan dit.

Fasen

1. Zorg in eigen praktijken

Het implementeren van de algemene maatregelen in de praktijk.

2. Eerstelijns vangt voor elkaar op

Het waarnemen voor elkaar bij uitval en ziekte van diensten en spreekuren tegen waarneem tarief. Anticiperen mocht fase 3 noodzakelijk zijn.

- Contact VSV/ROAZ/kraamzorg
- Locatie scouten

[Zie document Draaiboek Fase 2 op Coronapagina knov.nl]

3. Centreren van zorg *[draaiboeken per fase volgen]*

- Prenataal
- Nataal
- Postnataal

PBM

- **Volg richtlijnen** *[zie document PBM op Coronapagina knov.nl]*
- **Bij regionaal tekort overweeg:**
 - **Vieze schone spreekuren of praktijken in te richten**
 - **Corona verloskundigen in te stellen**

Aandachtspunten op samenwerkingsniveau

Praktijken

- Communicatie naar cliënten goed vormgeven
- Handleiding praktijk compleet maken, klaar voor overname zorg door regio
 - Toegang praktijk
 - ICT
 - Adressen van spreekuurlocaties en specifieke toegangsbehoeften
 - Adressen van (privé) telefoonnummers van verloskundigen in de praktijk
 - Toegang tot vrumbun/orfeus/onatal
 - etc
- Hygiëne instructies uitvoeren
 - Wachtkamers opruimen, stoelen uit elkaar

- Handen wassen
- Ontsmetten van spreekkamer, denk aan bureau met alcohol. Gebruik eigen stethoscoop en ontsmet deze met alcohol na ieder gebruik [*Zie document Protocol schoonmaak spreekkamer en hygiëne op huisbezoek op de Coronapagina knov.nl*]
- Geen drinken aanbieden.
- (zie: <https://www.rivm.nl/coronavirus/covid-19/informatie-voor-professionals>)
- Social distance met collega's onderling
- Vrouwen die naar de praktijk komen en respiratoire klachten hebben kunnen het beste aan het einde van de werkdag worden ingepland.
- Oefenen met PBM
[\[https://www.nhg.org/sites/default/files/content/nhg_org/uploads/20200306_aantrekken_en_uitdoen_van_persoonlijke_beschermingsmiddelen_0.pdf\]](https://www.nhg.org/sites/default/files/content/nhg_org/uploads/20200306_aantrekken_en_uitdoen_van_persoonlijke_beschermingsmiddelen_0.pdf)
- Registreer extra uren en gederfde inkomsten als gevolg van de pandemie
- Ondersteuning regiocoördinatoren in de uitvoering van hun taken
- Zet communicatie lijnen open binnen de praktijk binnen overleggen/app/briefing-debriefing structuur naargelang wat er in jouw praktijk past.

Regio van eerstelijns verloskundigenpraktijken (kring/coöperatie/vereniging)

- Stel 24/7 twee regiocoördinatoren aan en regel back-up.
 - Maak een telefoonlijst met privé-nummers van alle beschikbare verloskundigen in de regio, ook indien niet meer praktiserend of BIG geregistreerd maar wel bereid taken te vervullen. Beschikbaar voor regio coördinator.
 - Stel rooster bij coördinatoren beschikbaar zodat bij ziekte centraal geschakeld/meegedacht kan worden
 - Meld bij coördinatoren ziekte van verloskundigen en praktijkassistentes en/of een infectie met coronavirus zodat er een overzicht is met meldingen en voor ROAZ
 - Zet een registratie op van PBM middelen om voorraden centraal te beheren en op verzoek van GHOR of ROAZ KNOV te delen.
 - Zet een registratie op zieke zwangeren voor ROAZ
 - Anticiperen en voorbereiding op de volgende fase
- Voorkom (verdenking op) besmetting van collega op collega. Ontmoet elkaar zo min mogelijk en overleg via de telefoon/beeldbellen
- **ROAZ/GGD/GHOR**
Haak aan bij ROAZ en zet volgende onderwerpen op de agenda:
 1. Beschermingsmiddelen zodat verloskundigen hun werk kunnen blijven doen. Indien beschikbaar.
 2. Ondersteuning van ketenpartners bij continuïteitsproblematiek in de praktijken.
 3. Ondersteuning van verloskundigen bij continuïteitsproblematiek ketenpartners.
 4. Capaciteit van ambulance is rechtstreeks gekoppeld aan de mogelijkheid om thuisbaringen te verrichten.

- **VSV**
- Coördinatoren verzorgen de communicatie met zowel gynaecologen, VSV bestuur, ziekenhuizen en verloskundig vertegenwoordiger van de ROAZ
- Deel draaiboek, richtlijnen (linkjes ivm updates)
- Maak afspraken over continuïteitsproblematiek en deel ketenpartners hoe je hiermee omgaat
- Bespreek de fasen en de implicaties voor de ketenpartners
- Bij een pandemie worden ziekenhuizen snel overbelast, bespreek hoe ketenpartners elkaar kunnen ontlasten. We moeten zoveel mogelijk de fysiologie blijven zien en bewaken. Als er geen medische indicatie is, dan niet naar het ziekenhuis. Vrouwen met milde symptomen met verhoging onder 38 graden kunnen thuis bevallen en goed monitoren zoals altijd. Zo houden we bedden vrij in het ziekenhuis voor vrouwen die ze echt nodig hebben.
- Ondersteuning durante partu van kraamzorg zodat verpleegkundigen meer vrijgespeeld wordt enz.
- Houd bij welke kosten er in de praktijk meer worden gemaakt, er wordt gezocht naar een oplossing deze dekkend te krijgen.