



VSV Preall Almere

Jaarverslag 2023

Inhoudsopgave

1. Inleiding	blz. 3
2. Het VSV Preall	blz. 4 en 5
3. Organogram van het VSV	blz. 6
4. Deelnemende partijen 2021	blz. 7
5. Leden SPO	blz. 7
6. Leden Kerngroep	blz. 8
7. Bijeenkomsten Plenair VSV in 2021	blz. 8 en 9
8. Werkgroepen die ontstaan zijn binnen Preall	blz. 9
9. Diensten 2021	blz. 10
10. Projecten 2021	blz. 10
11. Werkgroepen	blz. 10 t/m 18
12. Diensten	blz. 19 t/m 20
13. Projecten	blz. 20 t/m 21
14. Financiën VSV	blz. 22
15. Jaarplan 2023	blz. 23

1. Inleiding

Bij deze het jaarverslag 2023 van Preall. In dit jaarverslag blikken we terug op het afgelopen jaar.

Het SPO heeft in 2022 in totaal 4 keer overleg gehad, alle bijeenkomsten vonden digitaal plaats. De kerngroep heeft 8 keer overleg gehad. In de zomer hebben we te maken gehad met een personeelstekort, zowel in de 1^e als 2^e lijn en bij de kraamzorg. Gezamenlijk zijn goede afspraken gemaakt over maatregelen, aanpassingen in werkwijze en communicatie.

In 2022 hebben we wederom gesprekken gevoerd over de structuur van Preall en op welke wijze we deze aan zouden kunnen passen om als VSV slagvaardiger te worden. Ook de werkgroepen hebben het afgelopen jaar niet stil gezeten. Complimenten aan iedereen die hier een bijdrage aan heeft geleverd.

In 2023 gaan we verder met de aanpassing van de structuur van Preall, onderzoeken we de mogelijkheden m.b.t. het oprichten van een IGO en volgen we de pilot van Babyconnect binnen onze regio, met als doel het verbeteren van de gegevensuitwisseling tussen zorgaanbieders en inzage van de cliënt in haar eigen dossier. Dit alles doen we, zodat we samen de beste zorg blijven leveren voor zwangere in Almere en omstreken!

Fenneke van der Zijl

Voorzitter SPO/ VSV PREALL

2. Het VSV Preall

Historie

Op 6 maart 1991 ging het Burgerziekenhuis uit Amsterdam over in het nieuwe Flevoziekenhuis te Almere. Alle verloskundigen die in Almere werkzaam waren, waren in dienst van Eerstelijns Voorzieningen Almere (EVA). Het gegeven dat de stad dus maar 2 partijen had die gezamenlijk voor de verloskundige zorg verantwoordelijk waren maakte dat er vanaf het begin goede samenwerking was. Er werd gewerkt in de een 'verlengde arm constructie', welke alleen mogelijk was door direct contact tussen de 1^e en 2^e lijn. Voor algemeen overleg waren er maandelijkse bijeenkomsten: het eerste verloskundige samenwerkingsverband Almere was geboren!

In de daarop volgende jaren maakte de stad een flinke groei door en daarmee als vanzelfsprekend ook het aantal aanwezige verloskundigen in dienst van de EVA, welke overging in Zorggroep Almere toen ook de verpleeghuizen in deze organisatie werden opgenomen. Ook het aantal gynaecologen kon niet achterblijven en groeide mee met de stad. De jaren 2000/2001 waren woelige tijden voor verloskundig Almere, grote tekorten in de personele bezettingen van de 1^e lijns verloskundigen maakte dat de verloskundigen de 'verlengde arm structuur' afstootte en het Flevoziekenhuis zelfs voor langere tijd de zorg voor alle zwangeren en baringen in het stadsdeel Almere Buiten op zich nam. Om deze zorg te kunnen borgen kwamen voor het eerst ANIOS en verloskundigen (de latere klinisch verloskundigen) in dienst van het Flevoziekenhuis.

Door deze groei van de teams en de roerige tijden was de samenwerking verzwakt. Iedereen was vooral bezig 'het hoofd boven water te houden'. In 2004 ervoeren de verloskundige zorgverleners dat er een verbeterde samenwerking moest komen tussen de eerste- en tweedelijnsverloskundige zorg, waarna er allerlei initiatieven werden ontplooid in het project 1+2 =1, met als doel: meer samenwerking. De wil op de werkvloer was er, maar er bleken ook veel (financiële) knelpunten waardoor het beoogde resultaat uitbleef.

Het rapport "Een Goed Begin" dat in 2009 uitkwam gaf een nieuwe impuls hieraan. Dit initiatief werd opgepakt door de raad van bestuur van het Flevoziekenhuis en de Zorggroep Almere. Het eerste project van gezamenlijke samenwerking kreeg vorm in het opstarten van de intakestraat voor alle zwangeren van Almere. De vrijgevestigde praktijken van Het Geboorte Atelier en De Eerste Stap, welke zich in 2005 en 2006 in Almere vestigden sloten zich hier spoedig bij aan.

Een nieuwe structuur binnen het VSV werd in 2014 ontwikkeld en in 2015 verder uitgewerkt met ondersteuning van STBN. Hieruit ontstond de huidige structuur waarbij het samenwerkingspartners-overleg (afgekort SPO) functioneert als opdrachtgever en toezichthouder met daaronder de kerngroep welke functioneert als het bestuur van het VSV.

Het SPO komt 4-5 x per jaar bijeen, de kerngroep 7-8 x per jaar.

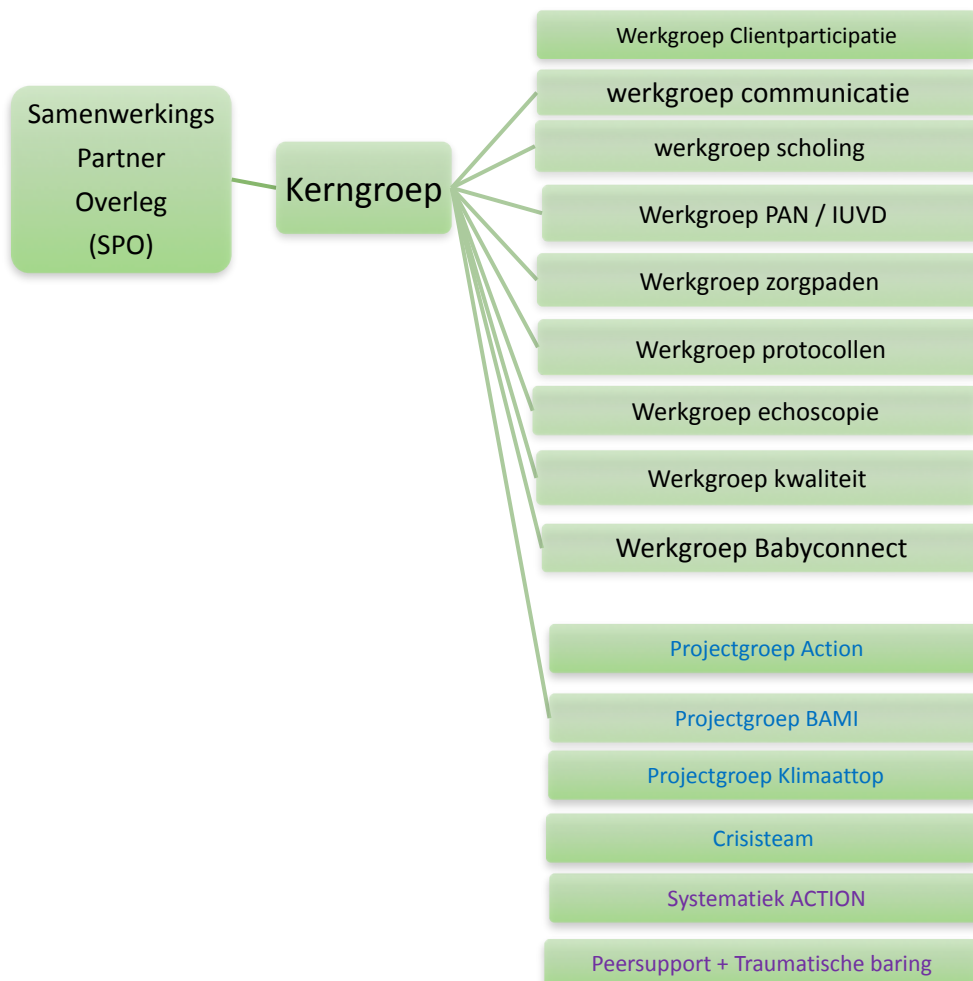
In 2015 werd de naam van het nieuwe VSV 2.0 geformaliseerd naar '**VSV Preall**'. Sindsdien sloten ook enkele nieuwe Kraamzorgpartijen aan bij ons VSV wat resulteerde in brede ondersteuning door 'eigen' kraamverzorgende tijdens de poliklinische baringen.

In oktober 2018 werd het faillissement over het MC Zuiderzee uitgesproken. Gesprekken met de 1^e lijns verloskundigen in Lelystad en EchoNOP werden direct opgepakt en de groep werd uitgenodigd om toe te treden tot Preall. Deze stap werd door hen definitief genomen in 2019.

Binnen het VSV zijn verschillende werkgroepen opgericht of ge(her)activeert met ieder een eigen opdracht en doelstellingen. Binnen de werkgroepen zijn alle disciplines vertegenwoordigd, waaronder eerste- en tweedelijnsverloskundigen, arts-assistenten, gynaecologen, kinderartsen, verpleegkundigen en kraamzorg (onder de hoed van het KSV). De groep verloskundigen van Lelystad moeten met een kleine groep mensen hun krachten verdelen over VSV Preall en het VSV van Harderwijk, hierdoor kunnen zij niet aan alle werkgroepen actief deelnemen, maar zijn wel zoveel mogelijk betrokken.

Ook andere professionals vullen zo nodig deze werkgroepen aan met hun expertise. De Jeugdgezondheidszorg wordt indien van toepassing hier ook bij betrokken.

3. Organogram van het VSV



Peer support, traumatische baring en systematiek Action zijn diensten die vanuit het VSV worden aangeboden aan partners en cliënten.

4. Deelnemende partijen 2022

Eerste lijns verloskundigen:

- Zorggroep Almere, onderverdeeld in 3 teams: Geel, Groen en Blauw
- Praktijk "De Eerste stap"
- Praktijk "Het Geboorte Atelier"
- Praktijk `Vida`
- Praktijk `t Kleine Wonder`

Flevoziekenhuis

- Vakgroep gynaecologie
- EVR verloskunde en gynaecologie

- Klinisch verloskundigen en arts-assistenten verloskunde en gynaecologie
- EVR kindergeneeskunde

Echopraktijk

- Echocentrum Almere
- Goud Echo
- Echo NOP

Kraamzorg Verenigd in het KSV

- Babycare Kraamzorg
- De Kraamvogel
- KraamZus
- Kraamzorg De Waarden
- Kraamzorg Een mooi begin

Coöperatie Kraamzorggroep U.A

5. Leden SPO

Functie	2021	Afgevaardigde van:
Voorzitter	Fenneke van der Zijl	EVR gynaecologie & Verloskunde/ EVR kindergeneeskunde Flevoziekenhuis
secretaris/ technisch voorzitter	Miriam Nienhuis	Kraamzorg Samenwerkingsverband (KSV), De Kraamvogel
Penningmeester	Angelique Kooy-Wiegers	Zelfstandig verloskundigen, Geboorte Atelier
lid	Angela Klaasen	Zelfstandig verloskundigen, De Eerste Stap
lid	Jan Herweijer	Management Zorggroep Almere
lid	Joris Lenglet	Vakgroep gynaecologie Flevoziekenhuis
lid	Marieke Adrichem	Lelystad

6. Leden kerngroep

functie	2022	Afgevaardigde van:
voorzitter	Fenneke van der Zijl	Flevoziekenhuis
secretaris	Sandra Lascaris	Flevoziekenhuis
lid	Rosanne van Jole/ Mieke Spruijt	Zelfstandigen: Het geboorte Atelier
lid	Diny Kolkman	Klinisch verloskundige en arts-assistenten

lid	Pauline Sampiemon	Zorggroep Almere
lid	Manon Draijer	Zelfstandigen: 1 ^e Stap
lid	Clare Counsilman	EVR kindergeneeskunde
lid	Mariken Oosterbaan	EVR gynaecologie/verloskunde
lid	Marchien van Baal	Gynaecoloog
lid	Jet Bruinsma	't Kleine Wonder en Vida
lid	Imke Wolf	KSV

Twee keer per jaar sluiten vertegenwoordigers van de JGZ uit Almere en Lelystad aan bij het overleg van de kerngroep.

7. Bijeenkomsten plenair VSV in 2022

Voor alle leden organiseert de kerngroep 5-6 keer per jaar een plenaire bijeenkomst van 2 uur waarbij onderwerpen worden besproken die actueel zijn in het kader van de integrale verloskunde, en waarbij de behoefte bestaat de achterban hier actief bij te betrekken. In 2022 zijn 5 plenaire VSV bijeenkomsten geweest.

Plenair VSV Preall 2022	Behandelde onderwerpen
Januari	24-1-2022 Nieuw format verloskunde spreekuren Irreguliere antistoffen Peer support Baby Connect
Maart	9-3-2022 41 weken protocol Samen beslissen de praatpaal Terugkoppeling vanuit de Kerngroep
Mei	23-5-2022 Discussie in groepen Terugkoppeling en vooruitblik
September	8-9-2022 One Kansrijke start, evaluatie pilot en huidige ontwikkelingen Hyperemesis, casus en inzichten Communicatie rondom verwijzingen
December	21-12-2022 Glucose screening bij neonaten-nieuw protocol

De plenaire bijeenkomsten kennen een vaste agenda.

- Na opening van de bijeenkomst volgen de mededelingen door een lid van de kerngroep. Dit betreft actuele zaken.
- Vaak wordt een casus of gewijzigd protocol als aanleiding gebruikt om een bepaald thema verder te bespreken.
- De kerngroep streeft ernaar om, samen met de uitgenodigde sprekers, de presentaties zo interactief mogelijk te laten plaatsvinden. Dit met de bedoeling om een actieve bijeenkomst te hebben en input te kunnen geven aan de diverse werkgroepen.

8. Werkgroepen die ontstaan zijn binnen Preall

Werkgroep	Opgericht in:	Opgeheven/ aanpassing	Notitie
Organisatie en tarief	2014	2015/2016	Ism STBN (irt modulegelden) SPO + kerngroep. Is gestagneerd.
Intakestraat	okt-14	2019	Herstart na nieuw opgezet VSV
Communicatie	2014	-	doorlopend
Kwaliteit	2014	-	doorlopend
Echoscopie		-	doorlopend
Protocollen	2015	-	doorlopend
PAN (= perinatale audit + IUVD bespreking)	2014	-	doorlopend
Basiszorgpad/zorgpaden	2015	-	Doorlopend, in 2018 samengevoegd met WG COZO/ Mind2care
Geïntegreerd huisbezoek	2015	2018	Gestagneerd in 2018, is vervolgens opgenomen in project Kansrijke start, waarin leden van het VSV participeren.
Casemanagement/coördinerend zorgverlener (voortaan: COZO)	2016	2018	Later samengevoegd met WG basiszorgpad.
Scholing	2016	-	Doorlopend
Cliëntparticipatie	2016	-	Doorlopend, afgelopen 2 jaar geen activiteit, moet opnieuw worden opgepakt.
Geboortecentrum/ integrale geboortezorg	2018	2018	Gestagneerd in 2018, er zijn verkennende gesprekken in 2021 geweest.
Webbased dossier → Babyconnect	2018	2021	Doorlopend, naam aangepast in werkgroep Babyconnect

9. Diensten 2022

Dienst	Opgericht in:	Opgeheven/aanpassing	Notitie
Peersupport	2019	-	Doorlopend, is voor werknemers
Traumatische baring	2020	-	Doorlopend, is voor cliënten
Action methodiek	2021	-	Doorlopend

10. Projecten 2022

Project	Opgericht in:	Opgeheven/aanpassing	Notitie
Klimaattop	2021		Geen activiteiten in 2022
Action	2020	2021	Afgerond, tool wordt als dienst ingezet zodat er op een andere manier verbeterpunten worden opgepakt.
BAMI (Baring afmaken na medische indicatie)	Jan 2020	-	Best Practice Carroussel, project ging verder binnen VSV, on hold gezet in 2022.
Crisisteam	2020		Als gevolg van Covid is een crisisteam ingericht. In 2022 is het crisisteam niet in gezet.

11. Werkgroepen

Werkgroep Communicatie

Leden werkgroep:

Inge de Lange
Sarah Stiphout
A Gerben Hofman (t/m okt.21), tijdelijk F. Mensink
Jelle Schaaf
Jacqueline Smit
Karin van Loenen
Paulien van de Poll
Astrid Wals

Voorzitter (=vacant) / kwaliteitsmedewerker
Afdeling communicatie Flevoziekenhuis
Afdeling communicatie Zorggroep
Gynaecoloog (agenda lid)
1^e lijns verloskundige Zorggroep
klinisch verloskundige (= vacant)
1^e lijns verloskundige 't kleine wonder
Kraamzorg 'Een mooi begin'

Linking pin met de kerngroep: Mariken Oosterbaan, teammanager Polikliniek Gynaecologie & Obstetrie

Opdracht 2022	begroting
Stopzetten Zwapp	0
Onderzoek doen naar informatiebehoefte Zwangeren	70 uur
Eenduidige informatie delen conform het basiszorgpad 1 ^e en 2 ^e lijn	40 uur
Patient journey inzetten om verbeteradvies te kunnen geven	80 uur
Voorlichtingsavond bevallen vernieuwen/verbeteren/digitaliseren	5.000
Communicatie via filmpjes/beeldmateriaal implementeren	20.000

Doelstellingen 2022

1. Stopzetten Zwapp

De Kerngroep heeft het advies van de werkgroep Communicatie over het gebruik van ZwApp overgenomen en het contract met ZwApp beëindigd in 2022.

2. Onderzoek doen naar informatiebehoefte Zwangeren

Enquêtevragen voor cliënten zijn gemaakt en omgezet naar Analyzer.

Zouden worden uitgezet binnen alle geledingen van Preall maar dat is niet gebeurd.

3. Eenduidige informatie delen conform het basiszorgpad 1e en 2e lijn

Dit is besproken met alle zorgverlenende partijen binnen het VSV. Iedereen doet het op eigen wijze (folders/mails/website/Inforum) maar de inhoud is globaal gelijk

Allen volgen het basiszorgpad

→ 1^e lijn: folders van de KNOV, folders via de mail verzonden

Bij intake op papier

→ 2^e lijn: eigen folders en folders NVOG gedeeld via Inforum

→ kraamzorg verwijst naar informatie vanuit het ziekenhuis verkregen
algemene folders zijn op papier aanwezig en in de kraammap.

4. Patient journey inzetten om verbeteradvies te kunnen geven

Doelgroep 2e lijns zwangere, vanaf intake bij 8 weken, op basis van zorgpad

Er zijn 11 zwangeren uitgebreid geïnterviewd door afdeling verloskunde, de uitkomsten zijn gedeeld binnen het 2e lijns team

Op de vraag *beveelt u het FZ aan* krijgen we:

9 x ja, 1x neutraal door veel miscommunicatie * 1x neutraal door fouten die er bij naasten bij hun bevalling zijn gemaakt

Het gemiddelde cijfer dat men geeft is een 8,2.

5. Voorlichtingsavond bevallen vernieuwen/verbeteren/digitaliseren

We bieden de informatie van de voorlichtingsavonden via een ingesproken PowerPoint in het Nederlands en Engels aan. Dit wordt veelvuldig gedeeld.

6. Communicatie via filmpjes/beeldmateriaal implementeren

Om budgettaire redenen is dit project gestopt.

Doelstellingen behaald?

Deels

Er zijn vragen gesteld aan de kerngroep Preall:

- Wat is de opdracht aan de werkgroep communicatie?
- Wanneer zijn de werkzaamheden die de werkgroep uitvoert geslaagd?
- Waarom kiezen we voor het actief profileren van de naam Preall? (is extern profileren van de merknaam daadwerkelijk nodig is?)
- Hoe waarborgen we eenduidige informatie binnen het VSV in het kader van de Zorgstandaard Integrale Geboortezorg

Bovenliggende vragen sluiten aan bij de zoektocht van het SPO en de kerngroep naar de inrichting van het VSV. Dat moet eerst helder zijn alvorens verdere keuzes gemaakt kunnen worden.

Nieuwe opdracht 2023	begroting
de inhoud van de Preall website up to date houden (beheerder Zorggroep)	
Fysieke informatieavonden herstarten	
Adviseren (gevraagd en ongevraagd) over informatie/communicatie met	
Informatie opzetten voor laaggeletterden en anderstaligen	
Communicatie via filmpjes/beeldmateriaal implementeren	

Werkgroep Kwaliteit

Leden werkgroep:

Cora Rehorst	Voorzitter, Kraamzorg de Waarden
Pauline Sampiemon	1stelijns verloskundige
Mieke Spruit	1stelijns verloskundige
Inge de Lange	Kwaliteitsmedewerker Flevoziekenhuis
Heleen Betjes	Gynaecoloog
Imke Wolf	de Kraamvogel

Doelstelling 2022

De werkgroep draagt zorg voor het analyseren, borgen en evalueren van kwalitatief hoge Geboortezorg.

De focus in 2022 heeft gelegen op het beschikbaar maken van betrouwbare cijfers door analyse van de perined rapporten. Jelle Schaaf, Inge de Lange (Flevo) samen met Pauline Sampiemon en Mieke Spruijt (namens de eerste lijn), hebben diverse overleggen gehad met Perined om de problemen waar we mee te maken hadden in kaart te brengen. De cijfers uit de eigen systemen werden geplaatst tegenover dat wat uit de perined cijfers naar voren kwam. Een en ander heeft een hoop van de problemen opgehelderd en hier is duidelijk geworden dat ook andere VSV's in Nederland met deze problemen te kampen hebben. Daarnaast heeft de werkgroep Kwaliteit zich beziggehouden met het bestuderen van de geëvalueerde zorgstandaard en daaruit een top 3 aanbevelingen

geabstraheerd om als VSV mee aan de slag te gaan. Verder is er ook in 2022 door de kraamzorg geïnvesteerd in het aanleveren van materiaal om een NPS score te genereren.

Opdracht 2022	Resultaat	kosten
Meet en rapporteer de NPS en klanttevredenheid	Gerealiseerd door gebruikmaken van meetbureau triqs (NPS) en uitvraag via de reproQ vragenlijst en de uitkomsten zijn opgenomen in het kwaliteits	
TIM gecontinueerd en geanalyseerd		
Draag zorg voor kwaliteitsrapportage	Jaarlijkse presentatie van uitkomsten aan VSV leden	

Doelstelling behaald

Deels

Omdat: De werkgroep kwaliteit monitort en presenteert. Zoals bij de inleiding aangegeven zijn er niet echt nieuwe zaken ontwikkeld in de afgelopen. De focus heeft op het verbeteren van het bruikbaar maken van de perined cijfers gelegen.

- Jaarlijks worden de rapporten uit perined geanalyseerd: wel geanalyseerd maar dus niet gepresenteerd aan het VSV
- De gegevens m.b.t. de kwaliteitsindicatoren werden aangeleverd benodigd voor de zorgverzekeraar.
- Het timmen heeft stil gelegen. Gedeeltelijk ook omdat Cora Rehorst die een belangrijke initiator hierin is geweest uit het VSV vanuit haar werkgever geen deel meer uitmaakt van ons VSV.

Nieuwe opdracht 2023	begroting
Meet en rapporteer de NPS en klanttevredenheid Dit jaar volgens een nieuw systeem waarbij de primaire verantwoordelijkheid bij de eerste lijn ligt	
Implementatie triagewijzer voor verwijzing naar spoedpoli, mogelijk hinder/veranderende werkwijze insturen 1^e lijn.	
Voeg de werkgroep scholing en kwaliteit samen en zorg dat de aanbevelingen die door de werkgroep kwaliteit gedaan worden om de zorg te verbeteren zo nodig in een scholing belegd worden.	
Verder uitwerken van de aanbevelingen gehaald uit de zorgstandaard -professionalisering van het VSV - verdere uitwerking van het MDO - Kansrijke start.	

Werkgroep PAN

Leden werkgroep:

Marion Kempers klinisch verloskundige Flevoziekenhuis
Claire Lutterman Neonatoloog Flevoziekenhuis

Femke Kop
Annelies Jonker

Medisch specialist Flevoziekenhuis
1^e lijns verloskundige

Linking pin met de Kerngroep: Clare Counsilman

Doelstelling 2024

- Organisatie van lokale perinatale audit 3x per jaar
- Op structurele basis implementeren van ouderparticipatie
- Audit onderwerpen met gevarieerd thema zodat interessant voor zowel eerste/tweede lijn.

Opdracht 2023	Resultaat	kosten
Organisatie lokale perinatale audit 3x per jaar	3x audit	geen
Organisatie IUVD bespreking 3x per jaar	Allen georganiseerd	geen
Verbetering PDCA	Via ACTION methode enkele punten uitgewerkt.	geen
Ouderparticipatie implementeren	Uitgewerkt, tweemaal toegepast	geen

Doelstelling behaald?

Deels

Omdat:

Binnen de implementatie van de ouderparticipatie worden een aantal beperkingen gezien. Vooral duur van partus tot benaderen van patienten vanwege de audit. Nieuwe inzichten laten zien op basis van patientperspectieven dat patienten het niet als vervelend ervaren om na maanden nog eens benaderd te worden voor een casus waar we als zorgverleners wat over willen leren.

Nieuwe opdracht 2024	begroting
Organisatie lokale perinatale audit 3x per jaar	geen
Organisatie IUVD bespreking 3x per jaar	geen
Verbetering PDCA (via action methode)	geen
Ouderparticipatie onderdeel van standaard zorg	geen
Opkomst tijdens audit verhogen	geen

Werkgroep protocollen

Leden Werkgroep 2023-2024:

- Dagmar Looij- Kurtze Eerstelijns verloskundige
- Bibi Dohmen Eerstelijns verloskundige
- Amanda Verheul Eerstelijns verloskundige
- Rianne van Harten Eerstelijns verloskundige

- Habibe Ozcan Anios Flevoziekenhuis
- Jelle Schaaf Gynaecoloog
- Clare Counsilman Kinderarts
- Diny Kolkman klinisch verloskundige
- Mieke Veenema Kraamzorg

Linking pin naar kerngroep: Geen

We missen een verloskundige uit Lelystad; Dagmar koppelt daarom afgeronde protocollen terug aan de 1^{ste} lijn uit Lelystad.

Kraamzorg is alleen aanwezig op uitnodiging als er een protocol is waarbij de kraamzorg input moet leveren/ geven.

Doelstelling 2023:

Snellere doorloop van protocollen. Online mee kunnen vergaderen waardoor betere opkomst.

Opdrachten 2023:	Resultaat:	Kosten:
Aanpassing Protocol GBS	Nav het nieuwe regioprotocol hebben we het huidige protocol aangepast. Nu is het ook mogelijk om een GBS profylaxe in de eerste lijn af te maken als plaats indicatie. Eind 2023 is gestart met dit protocol. In 2024 gaan we bijhouden hoe de	geen
Hyperbilirubinemie	Deze is uiteindelijk on hold gezet vanwege logistieke redenen vanuit de kinderartsen.	geen
Evaluatie werkwijze nieuwe vragen bij intakestraat tbv inschatten sociale indicatie van de zwangere	De vragen worden door iedereen gesteld, bij positief beantwoorden kunnen de zwangere besproken worden bij het MDO one. Vandaaruit komen dan adviezen vanaf de werkvloer en diverse instanties. Het blijft lastig evalueren of zwangeren eerlijk antwoord geven op de vragen.	geen
Anemie	Vanuit de eerste lijn kwam het verzoek om dit protocol aan te passen. Deze is aangepast en verduidelijkt. Deze is rondgestuurd en geïmplementeerd	geen
Glucoseprotocol pasgeborene	Nav het regioprotocol vanuit de kinderartsen hebben we hier een preall breed protocol van gemaakt. Deze loopt nu.	geen
Evaluatie 41 weken beleid	Door de langdurige zieken in de werkgroep is deze blijven liggen. De werkgroep heeft ook moeite met het evalueren van protocollen. Dit is een doel van 2024.	geen

Overige Protocollen gemaakt of aangepast in 2023:

- Astma
- Urine retentie
- Cannabisgebruik
- IEA (kleine aanpassing bij indicatie ADCC test)
- Werkafpraak Zwangerenlab (met als doel uniform lab aanvragen bij de intake)
- Aanpassing cervixlengte meting naar alleen bij de TTSEO (vraag vanuit werkgroep Echoscopie)
- Werkafpraak overname van de 1^{ste} naar de 2^{de} lijn: soms vallen vrouwen tijdelijk tussen de 2 lijnen. Als de laatste afspraak is geweest in de eerste lijn en nog niet is geweest in de 2^{de} lijn. Dan lopen ze extra gevaar als er een spoedgeval is, er kan mogelijk tijdverlies kunnen zijn. Daarom hebben we een mail gemaakt met alle telefoonnummers en de belkaart van de 2^{de} lijn.

Doelstelling behaald:

Voor een groot deel wel.

We hebben dit jaar veel te maken gehad met uitval van leden. Langdurig zieken helaas. Desondanks dat hebben we behoorlijk wat protocollen veranderd en op Zenya geplaatst. De snellere doorloop hebben we kunnen behalen.

De Evaluatie is blijven liggen. Deze was van 1 van de langdurig zieken. Daarom als doelstelling 2024 meer focus op evalueren.

Doelstelling 2024:

- We willen als werkgroep meer input van de werkvloer. Welke protocollen moeten aangepast worden? Waar loopt de werkvloer tegenaan? Weten ze ons te vinden?
- We denken na over een andere manier van communicatie met de achterban. Nu er geen nieuwsbrief meer komt van Preall en het VSV een tijdje onhold heeft gestaan vinden wij het lastig om de achterban op de hoogte te houden.
- In 2024 willen we de huidige protocollen op Zenya nalopen; welke hebben een update nodig?
- We willen ons wat meer focussen op de naleving van de protocollen en de evaluatie van protocollen bijvoorbeeld GBS en amniotomie in de 1^{ste} lijn.
- De volgende protocollen staan op onze planning:
 1. Nieuwe landelijke richtlijn vroeggeboorte
 2. hyperbilirubinemie
 3. Foetale groeirestrictie
 4. AZC protocol (asielzoekers) deze is verouderd.
 5. Borstvoedingsprotocol
 6. Polar screening; saturatiemeting ter opsporing van hartafwijkingen/zieke baby's
 7. Vitamine K toediening per IM injectie. (ip start per 1-1-2025)

Werkgroep Scholing

Leden van de werkgroep:

Nienke Stam	1e lijns verloskundige ZGA
Diana Mouissie	1e lijns verloskundige ZGA
n.v.t.	1e lijns verloskundige vrij gevestigden
Khadija Madani	Gynaecoloog:
Arja Jaarsveld	Klinisch verloskundige
Sabine van Sijl	Regiomanager Kraamzorg (kraamzorg)
Ellen Kenemans	Verpleegkundige

Linking pin met de kerngroep: Nienke Stam koppelt terug aan Pauline Sampiemon, kerngroeplid.

Doelstelling behaald?

Nee

Omdat: Scholing moeilijk tot onmogelijk was de afgelopen periode.

In 2023 worden de werkgroep scholing en de werkgroep kwaliteit samengevoegd.

Werkgroep Zorgpaden

Doelstelling 2022:

Opdracht 2022	begroting
Zorgpaden updaten, aansluiting met Kansrijke Start + aansluiten bij protocollen op Iprova	Geen

Doelstelling behaald

nee

Opdracht 2023: zie opdracht 2022.

Werkgroep echoscopie

Werkgroep echoscopie

Doelstelling 2024:

- Werken met eenduidige protocollen
- huidige protocollen aanpassen
- capaciteitsproblematiek opvangen/verdelen
- Up-to-date blijven wat betreft nieuwe ontwikkelingen/richtlijnen en dat toepasbaar maken voor Preall
- Zorgdragen voor de implementatie van nieuwe protocollen/richtlijnen
- Casuïstiekbesprekingen en intercollegiale toetsing organiseren t.b.v. kwaliteitsverbetering
- Verbeteren van de samenwerking waaronder de terugkoppeling van verwijzingen

Opdracht 2023	Uitvoering	Begroting
Het groeiprotocol zal waarschijnlijk wederom aangepast en uitgebreid worden.	Verricht	Geen
Protocol cervixmeting zal opnieuw worden bekeken en mogelijk aangepast VSV presentatie ergens in de loop van 2023 voor toelichting/uitleg over huidige en aangepaste protocollen.	Aangepast. Andere VSV vergaderingen zijn geannuleerd en dus geen presentaties gegeven.	Geen

Grote casuïstiekbespreking organiseren voor alle echoscopisten en geïnteresseerden in de regio.	Casuïstiek bespreking 25-1-24 om 17.00 uur.	Geen
		Geen

Contactpersoon namens de kerngroep is Mariken Oosterbaan.

Werkgroep Babyconnect

Leden werkgroep:

Voorzitter / applicatiebeheerder Mosos
Lid stuurgroep Babyconnect/ MZB Flevo
Lid werkgroep Zorgproces
Gynaecoloog
ICT-specialist
Neonatoloog
Linking pin kerngroep: Fenneke van der Zijl

Inge de Lange (vacant per april 2024)
Fenneke van der Zijl
Maaïke Verhoeven
Annemiek Lub
Ylva Bakker
Clare Counsilman

Doelstelling 2023

Participatie werkgroepen en stuurgroep regio Amsterdam-Amstelland-Almere.

Opdracht 2023	Resultaat	kosten
Deelnemen aan de Babyconnect stuurgroep en werkgroepen Amsterdam-Amstelland-Almere	Fenneke van der Zijl is lid van de stuurgroep Maaïke Verhoeven is lid van de werkgroep Zorgproces Ylva Bakker is lid van de werkgroep ICT	Geen
De werkgroep informeert de kerngroep periodiek ontwikkelingen	Nieuwsbrieven doorgemaild aan de achterban	Geen
Pilot Babyconnect	Start pilot binnen de regio (Preall doet niet mee i.v.m. implementatie HiX in Flevoziekenhuis)	Geen
Viewer Hinq	Deelname aan doorontwikkeling viewer Hinq	Geen

Doelstelling behaald?

ja

Omdat: de voorbereidingen volgens planning lopen t.b.v. voorbereidingen uitwisseling gegevens in de geboortezorg.

Nieuwe opdracht 2024	begroting
Landelijke uitrol digitale gegevensuitwisseling in de geboortezorg ,inclusief de beschikbaarheid van de PGO (persoonlijke gezondheidsomgeving) voor cliënten.	?
VSV blijven informeren over de nieuwe ontwikkelingen	Geen
Deelname werkgroepen en stuurgroep regio Amsterdam-Amstelland-Almere voortzetten	Geen
Nieuw EPD HIX voor Flevoziekenhuis meenemen in de voortgang	Geen
Plan opstellen voor deelname en uitrol Babyconnect	?

12. Diensten

Leden peersupport & traumatische baring:

Traumatische baring:

Jacqueline Smit (voorzitter)	Zorggroep Almere, 1 ^e lijns verloskundige
Nienke Stam	Zorggroep Almere, 1 ^e lijns verloskundige
Angelique Wiegiers	Geboorte-atelier, 1 ^e lijns verloskundige
Manon Draaijer	Eerste Stap, 1 ^e lijns verloskundige
Nen Bulthuis	vertegenwoordiger Lelystad, 1 ^e lijns verloskundige
Marijke Kanters	Flevoziekenhuis, 2 ^e lijns verloskundige
Hilde Beeren	Flevoziekenhuis, 2 ^e lijns verloskundige

Peersupport:

Hilde Beeren (voorzitter)	Flevoziekenhuis, 2 ^e lijns verloskundige
Marijke Kanters	Flevoziekenhuis, 2 ^e lijns verloskundige
Jacqueline Smit	Zorggroep Almere, 1 ^e lijns verloskundige
Nienke Stam	Zorggroep Almere, 1 ^e lijns verloskundige
Yvonne van de Tas	Flevoziekenhuis, kraamverzorgende
Imca Baanders	Flevoziekenhuis, medio 2023: Zorggroep, verpleegkundige

Linking pin naar de kerngroep: Pauline Sampiemon

Doelstelling 2022:

Preventie traumatische baring:

Meer bewustwording en scholing verloskundige hulpverleners Almere

- Bevalplan inclusief verwachtingsmanagement zwangere
- Implementatie van inventarisatie fear of childbirth/ eerdere ervaringen
- Communicatie tijdens/na partus
- Tijdige doorverwijzing coaches/traumaverwerkingspecialist

Peersupport:

- Scholing leden werkgroep
- Opzetten peersupport groep

Nieuwe opdracht 2022	begroting
----------------------	-----------

Preventie traumatische baring: werkgroep weer laten starten, C Stramrood als kartrekker en deskundige vragen in de groep te komen.

- Bevalplan voor heel VSV uitrollen, op VSV bespreken
- Implementatie van inventarisatie fear of childbirth/ eerdere ervaringen
- Communicatie tijdens/na partus

Peersupport regelmatig uitleg over geven/zichtbaar maken i.v.m. veel nieuwe medewerkers. Vanwege uitval aantal verpleegkundigen werven van nieuwe leden.

Doelstelling behaald? Peersupport wel, werkgroep traumatische baring deels
Omdat: lastig om werkgroep leden bij elkaar te krijgen, we missen een goede kartrekker.

13. Projecten

Project Action-2

Leden Action Project groep:

Marion Kempers (voorzitter)
Jet Bruinsma (notulist)
Imca Baanders
Esmee de Boer-Otterloo
Femke Kop
Inge de Lange
Clare Counsilman
Juliet Jansen
Trix Katz

Tweedelijns verloskundige
Eerstelijns verloskundige
Verpleegkundige
Tweedelijns verloskundige
Arts gynaecologie
Kwaliteitsmedewerker
Neonatoloog
Arts Kindergeneeskunde
Arts Kindergeneeskunde

Linkipin : Jet Bruinsma

Geen projecten in 2022 opgepakt.

Project BAMl

Doelstelling 2021: Implementeren Baring Afmaken na Medische Indicatie (BAMl)

Opdracht 2022	begroting
Project BAMl uitrollen, zodanig dat alle partijen zich er in kunnen vinden.	

Doelstelling behaald? Nee
Omdat: het project on hold staat.

Project Klimaattop

Leden van de werkgroep zijn:

Flevoziekenhuis: Hilde Beeren, Kadhija Madani, Charlotte Jansen, Joyce van Kuijl
Kraamzorg een mooi begin: Astrid Wals

Zorggroep Almere: Pauline Sampiemon
't Kleine Wonder: Jet Bruinsma (linking pin kerngroep)

Doelstelling 2022:

De aanleiding van deze project groep was de mogelijkheid om met behulp van de best practice carrousel en onder begeleiding van Karien de Munk het inzicht vergroten van het belang van een veilige en inspirerende samenwerking binnen ons VSV.

Opdracht 2022	begroting
Een nieuwe opdracht voor 2022 zal zijn om met begeleiding te werken aan een zo goed mogelijke manier om aan dat klimaat te werken en te ontwikkelen. Zoals in een quote uit de enquête: 'als je goed wil samenwerken moet je het ook samen doen'.	

Doelstelling behaald? Nee

Omdat: Dit niet is opgepakt afgelopen jaar.

Crisisteam

Leden van het crisisteam zijn:

Marchien van Baal	gynaecoloog Flevoziekenhuis
Jelle Schaaf	gynaecoloog Flevoziekenhuis
Angelique Wiegers	1 ^e lijns verloskundige Geboorte atelier
Jacqueline Smit	1 ^e lijns verloskundige Team groen Zorggroep
Anneke Schepers	1 ^e lijns verloskundige Vida verloskunde

Opdracht 2022	Resultaat	kosten
Opvangen acute problemen in VSV brede organisatie van zorg. Opgericht bij ontstaan COVID pandemie	Crisisteam is 'slapend'	Geen

Doelstelling behaald? NVT

Nieuwe opdracht 2023	begroting
Geen actuele opdrachten. Crisisteam komt bijeen indien nodig, danwel gaat over in het nieuwe besturingsmodel.	Geen

14. Financiën VSV

Ons VSV is eigenlijk een informele vereniging zonder winstoogmerk. Vanuit de verzekeraars en de politiek wordt aangedrongen op een integraal tarief sinds 2015.

In het kader van invoering van de integrale zorg en de daarbij voorgestelde tarieven hebben de meeste verzekeraars binnen Almere de eerste lijn een extra bijdrage per zwangere geleverd waardoor dit proces van integrale zorg, ontschotting tussen de eerste en tweede lijn werd gestimuleerd, genaamd modulegelden.

VSV Preall werd daarmee betiteld als een van de koplopers binnen Nederland.

Deze verzekeringsgelden zijn in 2016 en 2017 o.a. gebruikt voor ondersteuning van STBN bij het nieuw op te zetten VSV 2.0. later genoemd Preall en voor projecten binnen Preall zoals o.a. het inrichten van zorgpaden, gezamenlijke communicatie en informatie naar cliënten, verkenning naar een juridische entiteit, ontwerpen van de website e.d.

Omdat we een samenwerkingsverband zijn bestaat er op dit moment geen juridische entiteit. De uren die iedere partij maakt worden niet gedeclareerd en is dus eigenlijk een investering in tijd vanuit ieders eigen discipline aan het VSV: omdat wij geloven in goede integrale verloskundige zorg.

Omdat er geen juridische entiteit is, is er ook geen bankrekening te openen. Voorlopig is dit geld gealloceerd op de rekening van het Geboortecentrum, de penningmeester van het SPO.

Een aantal VSV's, ook de eerder genoemde koplopers is wel na veel uitzoekwerk en investeringen gestart als Integrale geboortezorg Organisatie (IGO) waardoor de verloskundige zorg integraal wordt gedeclareerd. Overigens valt hier de kraamzorg buiten.

Zowel het SPO als de Kerngroep van Preall hebben besloten de stap naar een integrale geboorte organisatie nog niet te nemen en te wachten op de resultaten van de pilots, die bij de koplopers in 2017 gestart zijn en nu lopen. VWS en de verzekeraars hebben de verplichting voor het invoeren van het integrale tarief in ieder geval tot 2022 uitgesteld, mede afhankelijk van de resultaten van deze Pilots.

Dit gegeven resulteert daarom ook in een zeer beperkt overzicht van de financiën van afgelopen 2 jaar. Onderstaand schema het jaaroverzicht.

MODULEGELD JAAROVERZICHT 2019/2020/2021/2022

	Bankstand 2019	2020	2021	2022
GA	€1491,72	€704,25	€704,25	€704,25
ZGA	€10821,13	€7770,34	-5660,00	-€6460,00
1 st	€6613,93	€5156,29	€1966,29	€416,29
Flevo	€3000	€ 1241,87,-	€524,69	€524,69

NOG TE BESTEDEN -€ 4814,77

Het jaar 2022 is negatief afgesloten. Vanaf 2023 zal er contributie worden geheven onder de leden van Preall.

15. Jaarplan 2023

In 2023 werken we de voorstellen die in 2022 zijn gemaakt verder uit m.b.t. een nieuwe structuur van het VSV. Acties die in 2023 worden opgepakt zijn:

1. Geboortecentrum
2. Dossiervoering (Babyconnect)
3. Professionalisering VSV: inrichting VSV (structuur)
4. Onderzoeken IGO

Daarnaast zijn opdrachten geformuleerd door de verschillende werkgroepen, deze staan vermeld in dit document bij de werkgroepen.