



datum **Visie VSV De Noordkop**
betreft **April 2019**

Inleiding - 2019

Deze visie is opgesteld in 2015. Begin 2019 heeft het bestuur de aanzet gegeven voor het actualiseren van de visie. Daartoe zijn alle leden gevraagd actief mee te denken en hun gewijzigde inzichten te delen met het bestuur.

Na deze inventarisatie bleek dat het VSV nog steeds op de destijds ingeslagen weg door wil gaan. Dat betekent dat het VSV in hun gezamenlijkheid nog altijd op koers zit.

Het bestuur heeft er derhalve voor gekozen deze nieuwe inleiding anno 2019 te schrijven; de overige tekst blijft zoals deze is.

De bijlage, een overzicht van alle activiteiten, is ook geactualiseerd. Ook deze is de moeite van het bekijken waard: we hebben als VSV veel van onze visie gerealiseerd, of zijn een onderdeel van ons jaarplan.

Aanleiding

Het VSV De Noordkop is begin 2011 opgericht en is een samenwerking van alle betrokken partijen bij de geboortezorg in de regio Den Helder. Het zijn deze zorgverleners die de handen ineen hebben geslagen om de samenwerking in de regio verder te concretiseren.

De basis hiervoor ligt in deze gezamenlijke visie: *'Wat willen we zijn? Hoe zien we onszelf in de wereld van morgen?'*

Alle leden van het VSV de Noordkop hebben de wens uitgesproken om verdergaand te willen samenwerken en de integrale geboortezorg verder vorm en inhoud te geven, zodat de regio tijdig en gezamenlijk kan anticiperen op de landelijke ontwikkelingen in de geboortezorg. Vanuit de intrinsieke motivatie om kwalitatief hoogwaardige geboortezorg te kunnen verlenen. Er zijn al verschillende stappen gezet om de samenwerking verder vorm te geven zoals onder meer gezamenlijke voorlichting en structureel patiënten overleg. Ook zijn het Kraamzorgsamenwerkingsverband (KSV) en de klinisch verloskundige aangesloten bij het VSV.

De werkgroep visievorming heeft besloten dat 'tijdig en gezamenlijk anticiperen' begint met een goed georganiseerd VSV en een breed gedragen gezamenlijke visie, waar alle zorgverleners enthousiast en gemotiveerd van worden. Dit alles zal bijdragen aan het intensiveren van de samenwerking en het behoud van de geboortezorg in Den Helder.

De onderliggende visie is hiervan het resultaat.

November 2015, namens de werkgroep:

Wilma Smit

Marie Therese de Vos

Evelien Tromp

Wendy Auceps

Karin Lindenhovius

Jane Winder

Susanne de Boer

Simone de Best

Theda Niehoff

Facilitator: L. Winkel en A. Dantuma namens STBN

Wij bieden goede kwaliteit

In de regio Den Helder wordt gewerkt aan geboortezorg van de beste kwaliteit. Ons uitgangspunt is dat zwangerschap en geboorte in principe een fysiologisch proces is.

Veilige zorg

We leveren veilige zorg. Het veiligheidsmanagement is integraal onderdeel van onze geboortezorg. De waarden en normen van de zwangere en haar partner worden besproken en zijn zo veel mogelijk leidend. Indien veilige zorg niet gewaarborgd kan worden, dan bespreken we dit met de betrokken zorgverleners en met de zwangere en haar partner.

De zwangere heeft keuze te bevallen waar zij wil, thuis of poliklinisch in het ziekenhuis. Op indicatie wordt zij geadviseerd te bevallen in het ziekenhuis.

De zorg die het VSV De Noordkop biedt voldoet aan de kwaliteitseisen die cliënten en derde partijen zoals de beroepsgroepen, IGZ, zorgverzekeraars etc. stellen.

Onze zorg is 24x7 tijdig beschikbaar, volgens de daarvoor geldende richtlijnen.

Scholing

We nemen gezamenlijk de verantwoordelijkheid om zorg van goede kwaliteit te blijven bieden door middel van het organiseren van en deelnemen aan gezamenlijke bij- en nascholingen, casuïstiekbesprekingen en perinatale audits.

Werken vanuit een gezamenlijk dossier

In het VSV is elke zorgverlener goed op de hoogte van de situatie van de (gezamenlijke) cliënt. De informatie over de cliënt wordt gedeeld door middel van een gezamenlijk (elektronisch) dossier of, indien niet haalbaar, streven we naar een andere manier om de informatie te delen. De cliënt heeft inzicht in haar eigen gegevens.

Continuïteit van zorg

Wij bieden continuïteit van zorg zoveel mogelijk in persoon als in tijd. Dit geldt voor alle kernpartijen. Daarin zullen de gezamenlijk opgestelde zorgpaden een belangrijke rol spelen.

Kraamzorg

Inzet van kraamzorg is gebaseerd op de wens van de cliënt. Wij leveren daarbij zorg op maat. We onderzoeken de mogelijkheden voor uitbreiding van de vervroegde inzet van partusassistentie, de ondersteuning bij de poliklinische partus door de kraamverzorgende en kraamzorg bij de rooming-in.

Zwangerenbespreking

Alle intakes worden gedaan door de verloskundige.

Waar nodig worden zwangeren besproken binnen de keten.

Wij bieden zorg waarbij de cliënt centraal staat

Onze zwangeren onderscheiden zich op een aantal punten ten opzichte van de gemiddelde cliënt in Nederland: de groep eilandbewoners, maar ook speciale groepen zoals asielzoekers en mensen met een lagere sociaal economische status vragen specifieke aandacht. Daarnaast is het gebied buiten Den Helder en Schagen uitgestrekt en dunbevolkt.

Keuzevrijheid

We vinden het van belang dat de cliënt keuzevrijheid heeft. Dat betekent dat we ruimte willen houden voor de persoonlijke voorkeuren van de cliënt en haar partner bij het kiezen van een verloskundige praktijk, kraamzorgorganisatie en de plek waar zij bevalt. Deze keuzevrijheid kan echter beperkt worden door de kwaliteit en veiligheidsnormen waar we binnen het VSV voor staan.

Daarnaast krijgt de cliënt een stem binnen ons VSV bijvoorbeeld door middel van het oprichten van een cliëntenraad en/of het houden van VSV-brede cliënttevredenheidsonderzoeken.

Wij streven ernaar om zoveel mogelijk aan de wensen en behoeften van de cliënt en haar partner tegemoet te komen. Deze wensen van de cliënt zijn medebepalend voor het zorgaanbod, zolang dit professioneel verantwoord is. Wij streven er bij het bieden van zorg naar, de cliënt vertrouwen, continuïteit, rust en duidelijkheid te geven.

Voorlichting en preventie

Het is voor de cliënt en haar partner belangrijk om de juiste informatie op het juiste moment te ontvangen. Wij willen hierin gezamenlijk optreden zodat de informatie voor ieder gelijk en eenduidig is. Hierin is een belangrijke rol weggelegd voor alle kernpartners van de keten.

Wij hebben een stevige geboortezorgorganisatie in de Noordkop

Alle partners binnen de geboortezorgorganisatie delen hun professionele kennis optimaal met elkaar. Dit leidt tot hogere kwaliteit, elkaars krachten leren kennen en expertise benutten creëert meer kansen en meer inzicht in elkaars kunnen en kunnen.

Er is een goede samenwerking tussen de zorgverleners van het VSV de Noordkop, die zich samen verantwoordelijk voelen in een transparante keten.

Betere zorg door betere samenwerking en afstemming, waardoor de cliënt de zorg meer als één geheel ervaart en het VSV meer als één team kan werken.

Om tegemoet te komen aan de wensen van de cliënt is er ook ruimte voor verschillen in zorgaanbod.

Onze geboortezorgorganisatie willen we professioneler en gestructureerder maken: zakelijker, slagvaardiger en efficiënter.

Website

We hebben een gezamenlijke website; www.vsvdenoordkop.nl . Hierop staat veel informatie voor de cliënt, maar er is ook een besloten deel, speciaal voor leden van het VSV.

Mede hiermee leggen we de verbinding tussen de verschillende deelnemende partijen van het VSV.

Wij nemen gezamenlijk de verantwoordelijkheid om de beste kwaliteit te leveren

Het leveren van de beste kwaliteit betekent dat wij tijdig psychologische, sociale en medische gezondheidsrisico's signaleren en dat wij werken conform professionele standaarden. Daarnaast zijn alle betrokken zorgverleners op de hoogte van het dossier van de cliënt, middels één dossier of overdracht in de keten.

Vertrouwen en korte lijnen

De zorgverleners van het VSV de Noordkop kunnen via korte lijnen en middels structureel overleg, laagdrempelig overleggen. Er is vertrouwen in en respect voor elkaars kennis en kunde. Wij werken als een team samen aan het geven van de beste kwaliteit van zorg. Hierbij werken we nauw samen, aanvullend, gelijkwaardig, met respect en groot vertrouwen in elkaar.

Gezamenlijke zorgpaden

De zorgverleners binnen het VSV werken met gezamenlijke zorgpaden en, waar relevant, gezamenlijke richtlijnen en protocollen.

(Toetsbare) Kwaliteit

Als team zijn we toetsbaar op onze kwaliteit en we spreken elkaar erop aan als kwaliteit van zorg niet conform de gezamenlijke inzichten en afspraken geboden wordt.

Netwerkorganisatie

We onderzoeken de mogelijkheid om met de betrokken organisaties een juridische entiteit op te richten.

De betrokken kernorganisaties behouden, indien gewenst, hun eigen zelfstandige onderneming en daarmee de organisatorische autonomie. Daar waar relevant en er meerwaarde is voor alle betrokken organisaties werkt het samenwerkingsverband stap voor stap toe naar verdere integratie van bedrijfsonderdelen. Hierbij kan gedacht worden aan een gezamenlijk echocentrum.

Met het VSV de Noordkop bouwen we stap voor stap aan het realiseren van de visie en het verbeteren van onze kwaliteit. Wij zien dit samenwerkingsverband eveneens als het platform waar we gaan praten over de vorming van een juridische entiteit ten behoeve van het contracteren van een gezamenlijk (integraal) tarief.

Goede samenwerking

Binnen ons VSV werken we samen:

- Op een gelijkwaardige manier, waarbij zeggenschap van de betrokken organisaties gelijkwaardig is geregeld;
- Met vertrouwen in elkaars professionele kwaliteiten. Wij kennen en herkennen elkaars toegevoegde waarde in de zorgverlening;
- Met openheid naar elkaar en respect voor elkaar;
- Met draagvlak van alle betrokken zorgverleners en medewerkers van de betrokken organisaties;
- Vanuit de zelfstandigheid en autonome bedrijfsvoering van de bestaande ondernemingen.

Tot slot

Wij zijn er ons van bewust dat het proces dat we doorlopen continue wordt gevoed door nieuwe inzichten, mogelijkheden en wensen. Daarom zien we deze gezamenlijke visie voor de regio Den Helder als een visie die zich in de loop van de tijd verder zal ontwikkelen.

Bijlage 1: Activiteiten - 2019

1. Hoe krijgen we met elkaar als VSV de mind-set die we nodig vinden met elkaar?	Door middel van de DISC training zijn we hiermee bezig.
2. Beschrijven van de definitie van veilige zorg.	Dit staat beschreven in het protocol "Zorg buiten de richtlijn". Dit protocol is gereed en is te vinden op de website.
3. Wat moet er gebeuren om de cliënt centraal te zetten en van de kwaliteits- en veiligheidsnormen af te wijken?	Hiervoor is het protocol geschreven, vermeld onder punt 2. Daarnaast is dit punt verweven in alle plannen van het VSV.
4. Organiseren van reguliere en gezamenlijke na- en bijscholingen.	Gezamenlijke na- en bijscholingen zijn inmiddels een vast punt in de jaarplannen van het VSV.
5. Onderzoek naar de mogelijkheden van een gemeenschappelijk dossier en vervolgens de juiste ICT-oplossing zoeken .	ICT is een punt uit het jaarplan 2019, waar inmiddels een start mee is gemaakt.
6. Waarborgen van continuïteit van zorg.	Voor continuïteit van zorg zijn de richtlijnen "Basiszorgpad" en "Casemanager" ontwikkeld.
7. Hoe kunnen we VIP en rooming-in uitbreiden, wat zijn de financiële (on)mogelijkheden.	Het VSV sluit aan bij de bouwvergaderingen voor de vernieuwbouw die in 2021 gerealiseerd moet zijn.
8. Beschrijven wat tijdens de intake besproken en beschreven wordt.	De intake is meegenomen in de richtlijn "Basiszorgpad". De werkgroep voorlichting is bezig met een advies voor unanieme informatie.
9. In het te ontwikkelen zorgpad wordt de intake bespreking (door de eerste lijn) opgenomen.	Dit wordt gedaan door de verloskundige.
10. Specifiek zorgpad voor onder andere eilandbewoners, asielzoekers en cliënten met een lage SES en protocol roken formuleren.	Protocollen die ontwikkeld zijn die hierbij van toepassing zijn "Gezamenlijk zorgpad rookvrij zwanger", "Vroegsignalering" en "Kwetsbare zwangere".
11. VSV-breed cliënttevredenheidsonderzoek invoeren.	Het VSV neemt in 2019 deel aan de verplichte NPS.
12. Onderzoek naar het betrekken van de cliënt bij de zorg	De NWZ ziekenhuis Alkmaar en Den Helder zijn samen bezig met het opzetten van een zogenaamde "Moederraad".
13. Afstemmen van foldermateriaal van betrokken organisaties van het VSV.	De werkgroep voorlichting kijkt momenteel naar het foldermateriaal.
14. Gezamenlijke gemaakte en daarmee eenduidige voorlichtingsbijeenkomsten.	De werkgroep voorlichting heeft als taak de voorlichtingsbijeenkomsten te evalueren.
15. Om gestructureerder en slagvaardiger te kunnen opereren, gaan we ons VSV professionaliseren.	Sinds de start van de professionalisering werkt het VSV met een jaarplan, begroting, onafhankelijk voorzitter, een ontwikkelde vergaderstructuur, verantwoording via notulen

	naar alle leden en is er een nieuwe website met een cliëntendeel en een ledendeel.
16. Hoe gaan we de website in de toekomst gebruiken?	Er is inmiddels een nieuwe website ontwikkeld, die actief wordt onderhouden. Cliënten en VSV leden kunnen gebruik maken van deze website.
17. Formuleren van een basis zorgpad en specifieke zorgpaden (zie ook bij cliënt centraal)	Het basiszorgpad is klaar.
18. Evaluatie van zwangeren-bespreking opzetten, jaarcijfers (LVR-insight) bespreken.	De zwangerenbespreking (MDO) wordt geëvalueerd en verder ontwikkeld. Het bespreken van de cijfers van Perined wordt gedaan. Deze cijfers zijn soms lastig te interpreteren en te gebruiken voor de VSV leden.
19. Onderzoek naar passende juridische entiteit.	Dit onderzoek loopt binnen het VSV bestuur, waarbij onder andere de ontwikkelde samenwerkingsovereenkomst van toepassing is.