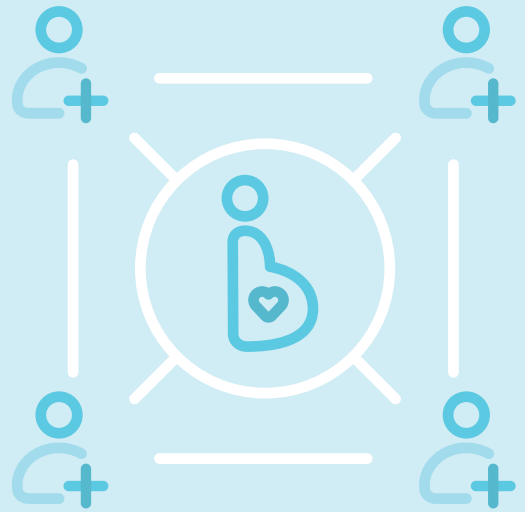


Casus 4

Integrale geboortezorg bij JIJWIJ



In JIJWIJ werken alle geboortezorgverleners in de Peelregio samen: verloskundigen, gynaecologen, kraamzorg, anesthesisten, echoscopisten en kinderartsen. Bij deze integrale geboortezorgorganisatie staat de zwangere vrouw centraal. Niet alleen is de zorg zelf een kwestie van gezamenlijkheid, ook als bedrijfsmatige organisatie neemt JIJWIJ steeds meer stappen richting volledig integrale geboortezorg. Veronique Serrarens, gynaecoloog in het Elkerliek ziekenhuis, stond aan de wieg van JIJWIJ.

Het beleid van JIJWIJ is: waar het kan in de eerste lijn, waar het moet in de tweede lijn. Volgens Serrarens is sprake van een toename van het aantal tweedelijnsbevallingen, onder andere omdat vrouwen op steeds latere leeftijd kinderen krijgen en er meer vraag is naar pijnstilling. Vanuit het uitgangspunt 'de juiste zorg op de juiste plek' vindt bij iedere nieuwe zwangere een gezamenlijke risicoselectie met verloskundigen en gynaecologen plaats. Bij het vaststellen van het zorgpad wordt een casemanager aangesteld. Dit kan een eerste-lijnsverloskundige of een gynaecoloog zijn. De casemanager kan tussentijds wijzigen, afhankelijk van wie op dat moment de zorg levert. Serrarens: "Sinds we met integrale geboortezorg bezig zijn, verwijzen we veel meer heen en terug. Waar een zwangere vrouw voorheen bij twijfel naar de gynaecoloog werd verwezen, en daar om wat voor reden dan ook vaak bleef, vragen verloskundigen nu of wij een keer meekijken."

Integrale bekostiging

Steeff Hoeks, sectormanager Zorg van het Elkerliek ziekenhuis, benadrukt dat integrale bekostiging een belangrijke bijdrage levert. Dat betekent dat de verloskundige die een bevaling doet die voorheen door de gynaecoloog werd gedaan, deze mag declareren, maar dat er ook wat tegenover de 24/7-beschikbaarheid van de gynaecoloog staat. Het totale budget is niet groter, maar wordt anders verdeeld.

Eenheid in zorg

De zwangere vrouw ervaart door de gezamenlijke protocollen meer eenheid in zorg. Zo heeft JIJWIJ een gezamenlijke website en voorlichtingsfilm. In de nieuwe samenwerking komen kraamverzorgenden en verloskundigen naar het ziekenhuis om kraamzorg te verlenen bij de gezonde vrouwen die in het ziekenhuis willen bevallen. De verloskundigen en de kraamverzorgenden ervaren dit als een verrijking van hun werk. Voor het ziekenhuis betekent dit dat niet de gynaecoloog en verpleegkundigen de visites doen, maar dat er professionals uit de eerste lijn op de afdeling werkzaam zijn. Vanuit de ketengedachte is volgens Serrarens ook de samenwerking met jeugdgezondheidszorg en het consultatiebureau versterkt. "Want als we hier klaar zijn, dan gaat het elders natuurlijk gewoon verder."

Taakverschuivingen

Inmiddels is de pilot verlengd tot 2022 en is JIJWIJ nog meer bezig met het vormgeven van de juiste zorg op de juiste plek door taakverschuivingen tussen de eerste en tweede lijn. Serrarens: "De NZa heeft nu een advies geschreven aan de minister om in 2028 integrale bekostiging in te voeren voor de hele geboortezorg, nu is het afwachten of de minister deze stip op de horizon overneemt."

Meer weten over integrale geboortezorg bij JIJWIJ?

Neem contact op met Veronique Serrarens, vserrarens@elkerliek.nl.

Download de stroomversneller 'Inzetten op transmurale samenwerking' op zmt-ziekenhuizen.nl.

Deze casus is eerder gepubliceerd in het NVZ-brancherapport 2018. Lees meer op ziekenhuiszorgincijfers.nl.