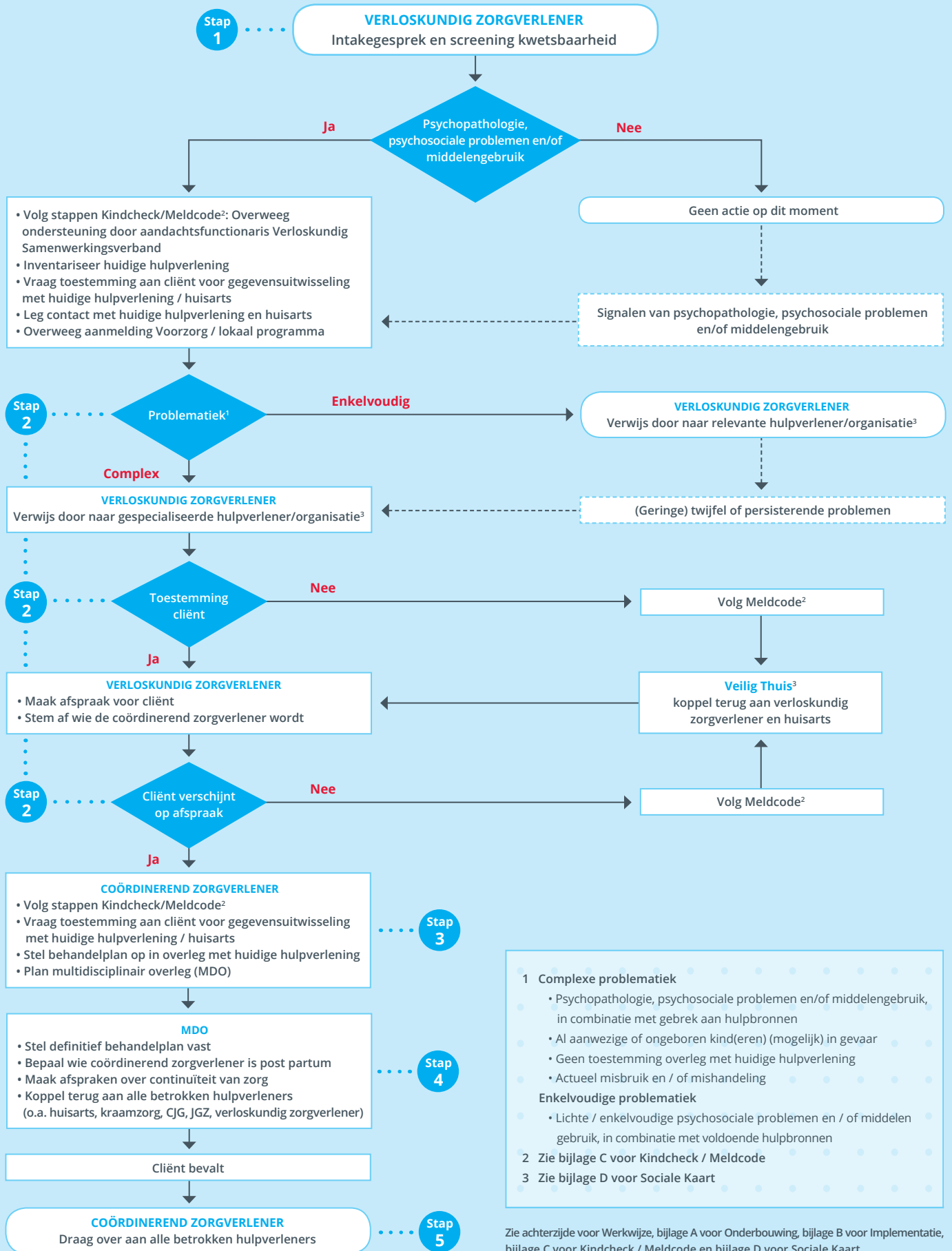


Blauwdruk Psychosociale zorg en samenwerking met Veilig Thuis





Werkwijze

Deze blauwdruk biedt een handvat bij het verlenen van zorg aan kwetsbare zwangere vrouwen, waarin zowel het structureren van de zorg bij zwangeren met psychosociale problematiek als de samenwerking met Veilig Thuis centraal staat.

Stap 1

Het stroomschema begint bij de intake door een verloskundig zorgverlener, waarbij wordt gescreend op psychopathologie, psychosociale problemen en middelengebruik (PPM), bij voorkeur met behulp van een screeningsinstrument (Mind2Care, R4U of ander instrument).

Indien geen PPM wordt vastgesteld, is er op deze gebieden geen verdere actie nodig. Als PPM wordt vastgesteld, tijdens de screening of op een later moment tijdens de zorgverlening, worden de hierna beschreven acties ondernomen.

Indien PPM wordt vastgesteld, voert de verloskundig zorgverlener eerst de Kindcheck uit om de veiligheid van het ongeboren kind en eventueel andere kinderen binnen het gezin te waarborgen. Afhankelijk van de situatie wordt de Meldcode huiselijk geweld en kindermishandeling gevolgd. De verloskundig zorgverlener overweegt bij deze stappen om de hulp in te schakelen van een aandachtsfunctionaris binnen het Verloskundig Samenwerkingsverband (VSV). Vervolgens inventariseert de verloskundig zorgverlener de huidige hulpverlening van de cliënt en vraagt de verloskundig zorgverlener toestemming aan de cliënt om contact op te nemen met de huidige hulpverlening en de huisarts. Indien er toestemming is van de cliënt, neemt de verloskundig zorgverlener contact op met de huidige hulpverlening en de huisarts. Tot slot overweegt de verloskundig zorgverlener om de cliënt aan te melden bij Voorzorg of een vergelijkbaar lokaal programma.

Stap 2

De verloskundig zorgverlener brengt de complexiteit van de problematiek in kaart. Bij enkelvoudige proble-

matiek wordt de cliënt doorverwezen naar een relevante hulpverlener of organisatie met expertise op dat gebied. Bij (geringe) twijfel óf bij persisterende problemen worden onderstaande acties ondernomen.

Bij complexe problematiek wordt de cliënt doorverwezen naar een gespecialiseerde hulpverlener of organisatie op het gebied van kwetsbare zwangeren. Indien de cliënt hier toestemming voor geeft, plant de verloskundig zorgverlener een afspraak bij deze hulpverlener of organisatie en stemt tevens af wie de coördinerend zorgverlener wordt. Indien de cliënt geen toestemming geeft of niet op de gemaakte afspraken verschijnt wordt de Meldcode gevolgd. Veilig Thuis is verantwoordelijk voor de terugkoppeling naar de verloskundig zorgverlener en de huisarts.

Stap 3

Bij complexe problematiek vraagt de coördinerend zorgverlener (van de gespecialiseerde organisatie) toestemming aan de cliënt om contact op te nemen met de huidige hulpverlening en de huisarts. Daarnaast stelt de coördinerend zorgverlener een behandelplan op in overleg met de huidige hulpverlening en in overleg met de cliënt. Tenslotte plant de coördinerend zorgverlener een multidisciplinair overleg (MDO). Bij stap 3 wordt opnieuw een Kindcheck uitgevoerd en wordt de Meldcode gevolgd.

Stap 4

Tijdens het MDO wordt een definitief behandelplan vastgesteld, wordt bepaald wie de coördinerend zorgverlener is post partum en worden afspraken gemaakt over de continuïteit van zorg. Het behandelplan en de gemaakte afspraken worden door de coördinerend zorgverlener teruggekoppeld aan alle betrokken hulpverleners (o.a. huisarts, kraamzorg, CJG, JGZ, verloskundig zorgverlener).

Stap 5

Na de bevalling zorgt de coördinerend zorgverlener ervoor dat er een overdracht plaatsvindt aan alle betrokken hulpverleners, waaronder in elk geval de coördinerend zorgverlener post partum.