

COVID-19 GEBOORTEZORG

REGIO ZUIDWEST-NEDERLAND, RIJNMOND,
DRECHTSTEDEN, GORINCHEM, ZEELAND & ZEEUWS-
VLAANDEREN



Update Covid-19 afspraken kraamzorg regio ZWN

Versie 5 oktober 2020

Helaas vraagt de piek van het aantal Corona besmettingen in de regio weer om een update van de gemaakte afspraken of een aanscherping/ aanpassing daarvan.

In de regio is het besmettingspercentage verschillend, dus de aanpak is om ook binnen de regio te handelen op basis van de lokale risico's, naast de algemeen geldende richtlijnen. In bijvoorbeeld Rotterdam Zuid is het aantal besmettingen op dit moment zeer hoog, in Dordrecht valt het tot nu toe mee.

Maar dit beeld kan ieder moment wijzigen.

Als kraamzorgaanbieders is het streven samen op te lopen en onze afspraken af te stemmen met ziekenhuizen en verloskundigen. Dat doen we in het RCT. Vervolgens is het aan iedere organisatie voor zich, om een advies over te nemen of niet. (bij voorkeur wel natuurlijk).

Bij deze de inhoudelijke adviezen voor kraamzorg. Deze adviezen worden nog verder besproken in het RCT en kunnen op grond daarvan, of indien er nieuwe inzichten ontstaan, nog wijzigen. Berichtgeving daarover komt via de appgroep en mail. Bij het opstellen van de adviezen wordt input meegenomen van het RIVM, de regionale adviezen, BO en het KCKZ.

Voorlopige uitgangspunten kraamzorg regio ZWN

Algemeen: iedere kraamverzorgende/ zorgconsulent draagt standaard tijdens de gehele zorg of huisbezoek een niet-chirurgisch mondmasker. Zeker in de regio Rotterdam-Rijnmond waar het aantal Covid-positieven en daarmee het risico op besmetting zeer hoog is.

Andere regio's kunnen daarvan afwijken, in overleg met elkaar. Dit advies ligt in lijn van het recente advies van het KCKZ: <https://www.kckz.nl/overige-berichten/het-gebruik-van-extra-pbm-in-een-ogenschijnlijk-niet-besmette-situatie/>. Verder blijven de adviezen inzake het houden van afstand en hygiënemaatregelen natuurlijk van kracht.

Dit beleid is ook met verloskundigen afgestemd, welke keuze zij maken is nog niet vastgesteld.

Tijdens de partus is het dragen van een chirurgisch masker en evt. verdere beschermende kleding (bril, schort) aan te bevelen. Zie ook advies KCKZ. Ervan uitgaande dat het houden van 1,5 meter afstand voor de kraamverzorgenden niet haalbaar is.

Mocht het wel mogelijk zijn deze afstand te houden, dan volstaat het dragen van een masker, waarbij de aanbeveling is in die gevallen een chirurgisch masker te dragen.

De intake: zoveel mogelijk via huisbezoek blijven uitvoeren. De signaleringsfunctie van kraamzorg is essentieel! Wel met mondmasker en 1,5 meter afstand. Indien huisbezoeken niet meer mogelijk zijn door capaciteitsverlies, overleg met collega aanbieders en verloskundigen zodat die het bezoek kunnen overnemen bij echt kwetsbare gezinnen.

Bezoek thuis: Het dringend verzoek blijft om geen bezoek tijdens aanwezigheid kraamverzorgende, wel 1 vaste bezoeker per kraamweek die kortdurend op bezoek mag komen. Ook blijft het advies voor het gezin om op andere momenten terughoudend te zijn met bezoek.

De ervaring leert dat juist in de meest kwetsbare gezinnen, de kraamzorg veel te snel wordt afgebouwd of zelfs helemaal niet start indien de bezoekmaatregelen streng worden gehanteerd. In die gevallen is het beleid om zeker vast te houden aan het houden van afstand, maximaal 2 bezoekers en het bezoek vragen mondkapjes te dragen. De noodzakelijke zorg wordt gegeven en afgebouwd indien mogelijk en/of overgezet naar zorg op afstand.

Leerlingen/ stagiaires: Inzet van stagiaire of leerling in thuissituatie kan, maar aantal aanwezigen mag in totaal niet boven drie bezoekers komen. En klant moet toestemming geven. Hierbij is het belangrijk het belang van de inzet van leerlingen aan te geven!. De zorg in de toekomst moet worden gegarandeerd. Beleid rond inzet van leerlingen en stagiaires is ook onderwerp van regionale afstemming. Scholen worden verzocht met voorstellen te komen van aanpassing leertrajecten.

Afschalen zorg: Indien zorg afgeschaald moet worden, gaan we eerst terug in aantal dagen en/of uren per dag. Waar mogelijk en noodzakelijk, aangevuld met zorg op afstand. Te bepalen in overleg met de klant en de indicatie.

Als de zorg onder het verantwoord minimum komt, worden collega organisaties gevraagd om bij te springen. Conform de huidige afspraken en werkwijze.

Indien er een regionale schaarste ontstaat, dus een gebrek aan inzetbare kraamverzorgenden om de noodzakelijke zorg te leveren, is gezamenlijke regie op de planning nodig. Dat moment is niet alleen afhankelijk van de uitval van kraamverzorgenden, maar ook de klantvraag op dat moment. Per regio zullen de leden van het DB van de KSV's de regie nemen en het mandaat krijgen te besluiten over afschalen cq concentratie van zorg.

PBM's: Als er probleem zijn met bestelling PBM's, dit via de appgroep kraamzorg delen. Gekeken kan worden of er elders wel PBM's beschikbaar zijn.

Parkeerontheffing voor R'dam is nog niet gelukt. Ligt bij de gemeente en we blijven aandringen.

Testen voor zorgmedewerkers kost nog steeds veel tijd, zeker incl. het wachten op de uitslag. Via het RCT wordt gezocht naar wegen dit proces te versnellen, maar is helaas een landelijk probleem.