

# Jaarplan DVP Rijnmond 2021

## Ontstaan van DVP Rijnmond

Het District Verloskundig Platform Rijnmond (hierna: het DVP) is een regionaal samenwerkingsverband van professionals uit alle disciplines van de geboortezorg. Het DVP is opgericht in 2014 op initiatief van een groep zorgprofessionals. Alle verloskundige samenwerkingsverbanden (VSV's) uit de regio zijn in het DVP vertegenwoordigd. Het doel is om optimaal en integraal samen te werken, zodat het DVP goed kan inspelen op regionale en landelijke ontwikkelingen. Het DVP komt tot regionale adviezen gericht aan de VSV's, IGO en de CJG's. Hierbij streeft het DVP naar harmonisatie met nadrukkelijk behoud van professionele autonomie. Het DVP komt ook tot adviezen gericht aan stakeholders waarmee de geboortezorg direct of indirect mee te maken heeft.

## Krachten bundelen door samen te werken aan integrale geboortezorg

Het DVP adviseert, informeert en faciliteert partijen in de regio over de optimale organisatie en inhoud van integrale geboortezorg. Met 'integrale geboortezorg' wordt het gehele traject van zorg bedoeld vanaf de preconceptionele fase tot en met de eerste zes weken na de geboorte, inclusief de samenwerking met en/of overdracht naar de kraamzorg, de jeugdgezondheidszorg (JGZ), de huisarts en/of de kinderarts. Het doel van 'integrale geboortezorg' is het verbeteren van de zorg door een integrale, multidisciplinaire aanpak, waarbij door een constante evaluatie van de uitkomsten én cliëntervaringen de zorg kwalitatief beter, effectiever en doelmatiger wordt. Bij integrale geboortezorg staat de zorgvraag van de zwangere centraal, dat wil zeggen dat de zorg vraaggericht is in plaats van aanbodgericht. Hierbij is het belangrijk dat de zorgverleners in de geboortezorg op beleidsniveau een gedeelde visie hebben en op uitvoerend niveau gebruik maken van ieders deskundigheid.<sup>1</sup> Het DVP draagt hieraan bij door regionaal de krachten te bundelen van eerstelijns- en klinisch verloskundigen, gynaecologen, kinderartsen, kraamzorgorganisaties, ziekenhuizen, gemeenten en CJG's. Daarnaast heeft het DVP de Moederraad Rijnmond opgericht om (aanstaande) ouders de gelegenheid te bieden om mee te praten over ontwikkelingen en mee te beslissen over gezamenlijke plannen.

---

<sup>1</sup> Zorgstandaard Integrale Geboortezorg Versie 1.1.

De blijvende verschillen in perinatale sterfte wijzen op de noodzaak om de geboortezorg met het sociaal domein te verbinden<sup>2</sup>. In de toekomst is gezondheidswinst in de geboortezorg te boeken door gezondheid en preventie in een breed, multidisciplinair perspectief te plaatsen en dit over deze twee domeinen heen te benaderen. Het optimaliseren van de perinatale gezondheid in de toekomst vraagt om een sterke, integrale, slagvaardige, lerende en zich aanpassende organisatie van de geboortezorg. Die optimale zorg heeft niet alleen aandacht voor de individuele patiënt, maar ook voor haar sociaaleconomische en persoonlijke omgeving, gedrag en situatie.<sup>3</sup>

Het DVP zet zich de komende jaren in op het waarborgen van de capaciteit, continuïteit, kwaliteit van integrale geboortezorg en de verbinding tussen het medisch en sociaal domein in de regio. Op basis van deze visie zijn de vijf onderstaande thema's gekozen waar het DVP op inzet. Onder de leden van het dagelijks bestuur zijn de thema's verdeeld.

Het DVP bekleedt op deze thema's verschillende rollen, bijvoorbeeld als opdrachtgever, penvoerder, convenantpartner, aanjager en/of verbinder:

1. Integraal Geboortezorgdossier Rijnmond (penvoerder en opdrachtgever)
2. Capaciteit van geboortezorg (penvoerder en opdrachtgever)
3. Regiovisie toekomstbestendige geboortezorg (aanjager)
4. Verbinding medisch-sociaal domein (convenantpartner en verbinder)
5. Cliëntparticipatie (aanjager, verbinder)

Het DVP is hét aanspreekpunt voor alle relevante partijen in de integrale geboortezorg in onze regio. In het kort: 'DVP Rijnmond, regionale regie op integrale geboortezorg'.

---

<sup>2</sup> RIVM 2020, Beter weten: een beter begin.

<sup>3</sup> Steegers et al. 2016,. Societal valorisation of new knowledge to improve perinatal health: time to act. *Paediatric and Perinatal Epidemiology* 30, 201-204.

### **1. Integraal Geboortezorgdossier Rijnmond (IGD Rijnmond)**

Gegevensuitwisseling is in 2021 voor het DVP een belangrijk thema. Om een integraal geboortezorgdossier te realiseren, heeft het DVP in 2020 de VIPP Babyconnect subsidie toegekend gekregen van het ministerie van VWS. Het DVP is penvoerder van deze subsidie, RijnmondNet en ZorgImpuls zijn verantwoordelijk voor projectcoördinatie en -uitvoering. De ambitie is om digitale gegevensuitwisseling te realiseren, waarbij een zwangere zelf haar eigen gegevens beheert en de zorgverlener vanuit het eigen systeem altijd toegang heeft tot de gegevens van een zwangere of pas bevallen vrouw (met haar toestemming). Dit biedt een manier om de zorgverlening en de uitkomsten van de geboortezorg samen te verbeteren. Het project richt zich niet alleen op technische oplossingen. De beoogde gegevensuitwisseling moet organisatorisch, praktisch én technisch goed werken. Het DVP zet samen met deelnemende en faciliterende partijen in de regio afgebakende stappen met een eigen planning en budget en rapporteert iedere volgende stap aan VWS. In 2021 wordt de projectorganisatie ingericht, de regionale situatie en wensen in kaart gebracht en worden de eerste oplossingsrichtingen ontworpen en geïmplementeerd.

### **2. Capaciteit van geboortezorg**

Capaciteit en acute geboortezorg blijven actueel in 2021 en om tot verdere regionale samenwerkingsafspraken en resultaten te komen vervult het DVP in dit thema een rol als opdrachtgever. In 2020 is de online applicatie die in 2019 is ontwikkeld in samenwerking met de Expertisegroep Acute Geboortezorg en het ROAZ doorontwikkeld tot een regionaal capaciteitsdashboard. Na akkoord door ROAZ-bestuurders wordt in 2021 dit capaciteitsdashboard gekoppeld aan de ziekenhuisinformatiesystemen, zodat real-time inzicht komt in de capaciteit. De administratielasten om het dashboard actueel te houden worden hiermee beperkt. Het DVP is tevens opdrachtgever van het door ZonMw gefinancierde project om een capaciteitsanalyse van de (acute) geboortezorg in de regio Rijnmond te laten uitvoeren. De resultaten hiervan worden begin maart 2021 opgeleverd. Op basis hiervan zal een regiovisie worden opgesteld (zie thema 3). Tot slot is sinds 2020 het DVP de trekker van de Expertisegroep Acute Geboortezorg geworden en wordt de samenstelling en doelstelling van de expertisegroep in 2021 geëvalueerd.

### **3. Regiovisie op toekomstbestendige integrale geboortezorg**

De ontwikkeling van integrale geboortezorg in een grootstedelijk gebied als Rijnmond brengt specifieke uitdagingen met zich mee. Ons gebied kenmerkt zich door een groot aantal VSV's, grote druk op de beschikbare capaciteit, personeelstekorten en veel zwangeren in kwetsbare

omstandigheden. Daarnaast zijn er VSV's die zich ontwikkelen richting integrale geboortezorgorganisaties, die vragen om verdergaande (juridische) vormen van samenwerking. De partijen in regio hebben zich te verhouden tot landelijke ontwikkelingen zoals integrale bekostiging, kwaliteitsverbeteringen met een focus op uitkomstgerichte zorg. Dit vraagt om regionale regie in een dynamisch en complex veld. Het is daarvoor van belang om een grootstedelijke visie en ambitie op te stellen die richting geeft aan de organisatie van geboortezorg in regio Rijnmond in de (nabije) toekomst. Het DVP gaat met alle betrokken VSV's in gesprek om toekomstscenario's te schetsen. Het DVP is van mening dat de CJG's onderdeel zouden moeten worden van de VSV's, aangezien de JGZ een belangrijke rol heeft in de integrale geboortezorg. Dienovereenkomstig wordt namens de CJG's een bestuurslid aangesteld in het Dagelijks Bestuur. Hiermee streeft het DVP zowel op operationeel als op beleidsniveau naar verdergaande samenwerking tussen het medisch en sociaal domein. De uitkomsten van het regiobeeld capaciteit in de geboortezorg bieden een goede basis om deze regiovisie te ontwikkelen, die concrete richting geeft aan de ambitie van de regio en aanknopingspunten biedt voor een gezamenlijke aanpak.

#### **4. Verbinding medisch en sociaal domein**

In 2016 ontwierp gemeente Rotterdam samen met het DVP en het Erasmus MC het programma Stevige Start, met als doel alle kinderen in Rotterdam een goede start te geven. Stevige Start stimuleert en ondersteunt de vormgeving van integraal beleid rondom zwangerschap, geboorte en het opgroeien van de allerjongsten. In 2020 is een bestuurlijke en een professionele coalitie gevormd met alle relevante partijen uit de geboortezorg en het sociaal domein. De professionele coalitie werkt de thema's van de werkagenda uit en haalt ook de wensen en ideeën uit het werkveld op. De bestuurlijke coalitie beoordeelt en besluit wat er nodig is om nieuwe afspraken en werkwijzen te implementeren. Het DVP is gesprekspartner en zorgt voor een goede verbinding tussen de coalitie en de VSV's. In 2020 zijn ook de andere gemeenten in de regio Rijnmond gestart met het vormen van een gezamenlijke coalitie Kansrijke Start. Ook hier is het DVP gesprekspartner voor de regionale werkgroep en zal een van de bestuursleden zitting nemen in de klankbordgroep.

#### **5. Cliëntparticipatie**

In 2021 continueert en versterkt het DVP de ondersteuning en activiteiten van de Moederraad. De Moederraad is een regionaal adviesorgaan in de geboortezorg voor en door (aanstaande) ouders en deelt – gevraagd en ongevraagd – advies, ervaringen en suggesties met geboortezorgprofessionals. Zij hebben als doel de organisatie en de beleving van de geboortezorg in regio Rijnmond te verbeteren. In 2021 ligt de focus van de moederraad op het beter bereiken van de achterban en het

verbeteren van de zichtbaarheid van de moederraad. In het voorjaar zal een student van de Verloskunde Academie Rotterdam (VAR) als afstudeeronderzoek de achterban (ouders) in kaart brengen. Begin 2021 stelt de Moederraad een plan op, waarmee zij haar zichtbaarheid wil vergroten en waarin er intensiever contact is tussen de moederraad en zorgprofessionals in het werkgebied van het DVP. Het bestuur van de Moederraad komt minimaal 6 keer per jaar bijeen en communiceert met haar achterban via Facebook en Instagram. De meningen en adviezen die hier worden gegeven, worden gebundeld en teruggekoppeld aan het dagelijks bestuur van het DVP. Het DVP brengt haar eigen achterban via de DVP website op de hoogte van de adviezen van de Moederraad en laat de Moederraad weten wat de organisaties hebben gedaan met haar adviezen.

### Jaarplanning 2021

De onderstaande jaarplanning is indicatief, juist omdat het dagelijks bestuur van het DVP de flexibiliteit wenst te behouden om urgente thema's te kunnen oppakken. Om deze reden kan de planning gedurende het jaar worden aangepast. Op de website van het DVP ([www.dvprijnmond.nl](http://www.dvprijnmond.nl)) wordt de jaarplanning actueel gehouden. Het dagelijks bestuur van het DVP organiseert de themabijeenkomst graag met betrokkenen uit de regio. Juist op inhoud wil het DVP de verbinding blijven vinden. Op die manier houdt het dagelijks bestuur de aansluiting bij haar deelnemers.

Kwartaal	Wat
Q1	Vergadering van Deelnemers: goedkeuring jaarplan en begroting
Q2	Ronde tafelbijeenkomst regiovisie
Q3	Themabijeenkomst
Q4	Vergadering van Deelnemers

### Communicatie en informatievoorziening

In 2021 vergroot het DVP haar zichtbaarheid. Het DVP communiceert via de website en via de nieuwsbrief die minimaal vier keer per jaar wordt verstuurd. Verder organiseert het DVP in 2021 twee deelnemersbijeenkomsten; een ronde tafelbijeenkomst rondom de vorming van de regiovisie en één themabijeenkomst met als doel onderlinge kennisuitwisseling tussen de deelnemers van het DVP. Om de verbinding met de ziekenhuizen te borgen heeft het DVP jaarlijks afstemming met de raden van bestuur via Samenwerkende Rijnmond Ziekenhuizen (SRZ). Om de verbinding met gemeente Rotterdam te borgen heeft het DVP afstemming met het programma Stevige Start.

### Financiering van het DVP in 2021

Begin 2021 zijn de financiële reserves, die afgelopen jaren gebruikt zijn om de activiteiten van DVP Rijnmond te financieren, op. Dit betekent dat om het DVP en haar activiteiten in 2021 te continueren een financiële bijdrage nodig is van de deelnemers (VSV's en/of afzonderlijke organisaties). Het dagelijks bestuur van het DVP maakt hiervoor een financieringsplan en begroting na goedkeuring van het jaarplan 2021. Een groot deel van de begroting zal de ureninzet van ZorgImpuls beslaan. Hierbij dient opgemerkt te worden dat de helft van de uren die ZorgImpuls maakt voor het DVP worden gefinancierd vanuit ROS-gelden (kassier: Zilveren Kruis) en daarmee niet gefactureerd worden aan het DVP. Andere verwachte uitgaven zijn het voeren van de financiële administratie, verzekeringen, vacatiegelden van de moederraad en het online en actueel houden van de website. Indien nieuwe activiteiten of projecten, die niet in het jaarplan zijn opgenomen, kosten met zich meebrengen, dient hiervoor aparte financiering gezocht te worden.

Tot slot toont de tabel hieronder de rolverdeling, thema's en vertegenwoordiging van de leden van het dagelijks bestuur van het DVP. Het dagelijks bestuur van het DVP Rijnmond gaat voor een verwachtingsvol en vruchtbaar 2021!

Hiske Ernst  
 Krista Prinsen  
 Peter Boudewijn  
 Mieke Oostveen  
 Femke Karels

Naam bestuurslid	Rolverdeling	Thema's en portefeuillehouders	Vertegenwoordiging achterban
Hiske Ernst	Voorzitter	- Integraal geboortezorgdossier Rijnmond - Capaciteit van geboortezorg	
Krista Prinsen	Penningmeester	- Integraal geboortezorgdossier Rijnmond	Maatschappen en afdelingen Gynaecologie
Peter Boudewijn	Alg. bestuurslid, contactpersoon voor VSV's	- Regiovisie toekomstbestendige geboortezorg	Kraamzorg: KSV Noord en KSV Zuid
Mieke Oostveen	Alg. bestuurslid, contactpersoon voor moederraad	- Cliëntparticipatie - Verbinding medisch-sociaal domein (15 regiogemeenten)	Eerstelijnsverloskundigen Zuidoever
Femke Karels	Alg. bestuurslid Communicatie	- Verbinding medisch-sociaal domein (gemeente Rotterdam)	Eerstelijnsverloskundigen Noordoever