

Kwaliteitsjaarverslag VSV Noord- Holland Noord 2018



verloskundig samenwerkingsverband noord-holland noord

Inleiding

Hierbij presenteren wij ons eerste Kwaliteitsjaarverslag. Binnen VSV Noord-Holland Noord is in 2012 gestart met het project "Samenwerken aan optimale geboortezorg". Dit heeft geresulteerd in Ovida. Het kwaliteitsjaarverslag is gemaakt in opdracht van Ovida maar representeert de VSV brede ontwikkelingen in de geboortezorg.

Deelnemende partijen aan Ovida:

- Verloskundig Centrum Noord Holland Noord
- Verloskundigen Praktijk Alkmaar
- Verloskundigen praktijk Langedijk
- Verloskundigen praktijk Heerhugowaard
- Verloskundigen praktijk Zonwaard
- Kraamzus
- De Waarden
- Kraamzorg De Kraamvogel NW
- Noordwest ziekenhuisgroep, locatie Alkmaar

Deelnemende partijen VSV Noord Holland Noord:

- Verloskundig Centrum Noord Holland Noord
- Verloskundigen Praktijk Alkmaar
- Verloskundigen praktijk Langedijk
- Verloskundigen praktijk Heerhugowaard
- Verloskundigen praktijk Zonwaard
- Partner in Verloskunde
- Verloskundigen praktijk Stralend
- Verloskundigen praktijk de Zon
- Verloskundigen praktijk Duin en Dijk
- Puur Verloskundigen
- Kraamzus
- Kraamzorg De Waarden
- Kraamzorg De Kraamvogel NW
- Kraamzorg NH
- Kraamzorg Langedijk
- Noordwest ziekenhuisgroep, locatie Alkmaar

Doel van Ovida

Ovida beoogt de ambities van de geboortezorgprofessionals in relatie tot de zorgvraag van de zwangere te realiseren door de zorgverlening in de keten opnieuw te organiseren.

Met deze nieuwe organisatie wordt onder meer bereikt dat:

- de zwangere daadwerkelijk centraal wordt gesteld;
- de kwaliteit van de geboortezorg verder wordt verbeterd;
- de veiligheid voor de zwangere en de zorgverleners wordt gewaarborgd;
- de zorgverlening integraal en transparant wordt aangeboden;
- de traditionele schotten tussen de verschillende disciplines verdwijnen;
- tegengestelde financiële prikkels worden weggenomen;
- de efficiency van de geboortezorg verder wordt verbeterd.

De belangrijkste doelstellingen van Ovida zijn:

1. Het waarborgen van duurzame en efficiënte multidisciplinaire samenwerking tussen de eerste en tweede lijn in de verloskundige keten, dat wil zeggen: de ontwikkeling van integrale geboortezorg zonder schotten.
2. De zwangere staat centraal gedurende het gehele zorgpad. Er wordt gewerkt volgens een nieuw vastgesteld zorgpad dat betere continuïteit en veiligheid van de zorg garandeert door nog betere communicatie over en afstemming van te verlenen zorg door de verschillende professionals in het zorgproces. Op deze wijze wordt meerwaarde gecreëerd voor de zwangere en haar partner.

Ovida heeft als basis een stuurgroep.

Daarnaast zijn er werkgroepen:

- Werkgroep Kwaliteit, cliëntperspectief en protocollen
- Werkgroep elektronisch geboortezorg dossier
- Werkgroep Communicatie en opleiding

Samenwerking met organisaties

Met het centraal neerzetten van de zwangere cliënt is het van groot belang dat er met organisaties wordt samengewerkt die mogelijk een onderdeel uitmaken van de zorg die geboden wordt.

Deze organisaties zijn:

- GGD/Jeugdzorg
- Psychiatrie
- Kinderartsen
- Maatschappelijk werk
- Ambulance dienst
- Huisartsen

Richtlijnontwikkeling/zorgpaden

Om de zorg te waarborgen voor de zwangere cliënt is er vanuit het VSV zorg gedragen om afspraken en zorgpaden te stroomlijnen. Hierdoor wordt zorg tussen eerste en tweede lijn geoptimaliseerd. In 2018 is gewerkt aan het creëren van de website www.ovidanl.nl Deze zal in 2019 gelanceerd worden.

Op deze website zullen protocollen worden gepubliceerd die mede inzichtelijk zijn voor de cliënt. Een belangrijke richtlijnontwikkeling is het Basiszorgschema. Hierin is voor eerste en tweede lijn het schema uitgezet die gevolgd wordt, die in basis nodig is. Per individu is het van belang te bepalen hoe de wensen en eventuele medische noodzaak van de cliënt in dit schema passen.

Op dit moment zijn er vele VSV protocollen, die nu nog op de interne opslag van het Noordwest ziekenhuis geraadpleegd kunnen worden. Deze zijn wel gedeeld met de eerste lijn, maar hierdoor is op dit moment nog geen versiebeheer ingesteld. Deze protocollen zullen op de website van Ovida worden geplaatst.

Scholing

Scholing is essentieel voor het bevorderen en bijhouden van de professionaliteit van de zorgverleners.

In de VSV vergadering, die iedere 6 weken plaats vindt, is scholing een onderdeel van de vergadering. Tevens wordt er elke bijeenkomst casuïstiek besproken.

Er wordt toegewerkt naar gezamenlijke CRM training. Deze vindt nu alleen nog in de klinische setting plaats.

Voor de kraamverzorgenden is er een scholing geweest die gegeven is door verpleegkundige van het Noordwest.

Naast scholing worden ook stages aangeboden voor kraamverzorgenden en ambulancepersoneel.

Naast de gezamenlijke scholing zijn er natuurlijk ook instellingsgebonden en individuele scholing en stage van artsen, arts-assistenten, eerste- en tweedelijns verloskundigen, verpleegkundigen en kraamverzorgenden.

Zorguitkomsten

Perinatale audits

2 per jaar, waarin 2 casus per keer. Deze worden gehouden met inachtneming van waarborging privacy.

Perinatale sterfte

(Levensvatbare) kindmortaliteit in Praktijk 1424 (2018)

overleden (+IUV bij 1e onderz)	zw.duur onbekend	< 25w	vroeg prematuur 25w0-31w6	prematuur 32w0-36w6	a terme 37w0-41w6	serotien >=42w0	totaal
Dood ap			(3)	1	1		2 (+3)
Dood durante partu				1		1	2
Dood binnen 24 uur pp					1		1
Dood 2e t/m 7e dag							
Dood dag 8-28							
totaal			(3)	2	2	1	5 (+3)

Aantallen zijn exclusief "IUV bij eerste onderzoek". Deze zijn tussen haakjes toegevoegd

Kwaliteitsindicatoren:

De kwaliteitsindicatoren worden vastgesteld door Zorginstituut Nederland (ZiN). De informatie die nodig is voor het invullen van deze indicatoren, komt uit Perined. Er zijn verschillende benamingen voor deze organisatie. Perined en PRN is een verschillende benaming voor dezelfde gegevens. De gegevens zijn ook bekend onder LVR (1 en 2). Het ziekenhuis wordt verantwoordelijk gehouden voor het aanleveren van de meeste data, behalve de data over het geven van borstvoeding op de 7^e dag na de partus.

Tijdens VSV vergaderingen is in 2018 gestart met terugkoppeling naar de leden met betrekking tot de gegevens die bekend zijn vanuit Perined. Waar voorheen de nadruk voor de kwaliteitsindicatoren lag op gegevens van de tweede lijn, is een begin gemaakt om ook gegevens VSV-breed voor te leggen.

Toelichting op de gegevens die hieronder zijn vermeld.

De uitkomsten zijn overgenomen uit Perined. In een tweetal overzichten staat als laatste metingsoverzicht 18Q3. Dit komt doordat de aanlevering vanuit de kindergeneeskunde (LNR) een kwartaal achter loopt. Perined heeft in de publicatie 17Q4 meegenomen in de meting voor 18Q3.

Daar waar 2018 staat, is een volledig overzicht. Belangrijk gegeven is dat in het Noordwest in juni 2018 is overgegaan op een ander EPD. Hierdoor kunnen gegevens niet juist overgekomen zijn, of mogelijk gemist. Daardoor is het interpreteren van de cijfers soms lastig.

Uitkomsten:

Voor de kwaliteitsindicatoren moest over 2018 de volgende vraag, de zogenoemde NPS vraag, aan iedere cliënt worden voorgelegd:

“Hoe waarschijnlijk is het dat u op basis van uw ervaringen met de zorg (door o.a. verloskundigen, gynaecologen, kraamverzorgenden verleend) rondom zwangerschap/bevalling, deze zult aanbevelen aan een vriendin?”

De NPS werd door sommige kraamzorginstanties al uitgevraagd in hun eigen enquête, maar de input vanuit deze enquêtes is niet meegenomen in deze uitslag. In het derde kwartaal is door de eerstelijns praktijken en Noordwest de cliënten benaderd die waren bevallen en hen door middel van een link naar een website de vraag online en anoniem laten invullen.



De totale NPS is 41 (n=172)

Uitgesplitst:

- Ziekenhuis Alkmaar: 36
- Ziekenhuis Den Helder: 29*
- Thuis: 69**

*ziekenhuis locatie Den Helder is hierin meegenomen omdat de aanlevering voor ZiN niet per locatie, maar per ziekenhuis aangeboden moet worden.

**VSV Noordkop (Den Helder) heeft deze vraag niet uitgezet bij haar cliënten. Deze uitkomst is dus van toepassing op de verloskundige praktijken uit VSV Noord Holland Noord (Alkmaar)

Perined:

Het VSV zoals in Perined wordt berekend bestaat uit de volgende praktijken:

Praktijk

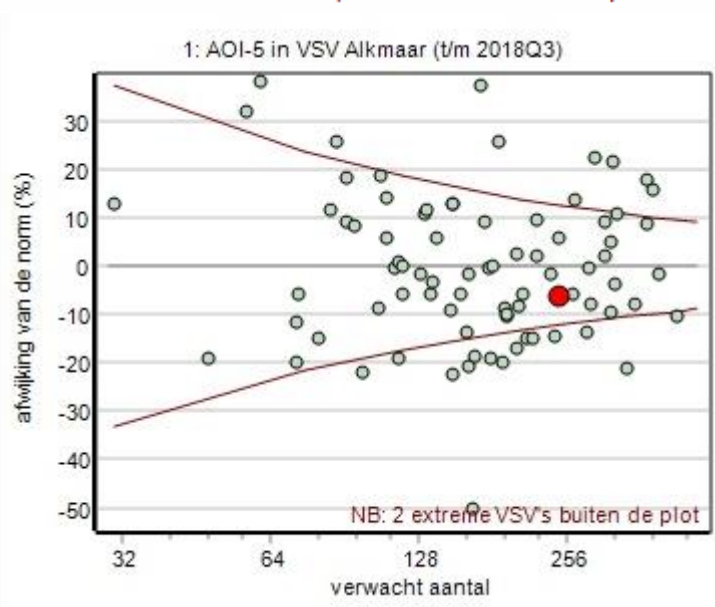
- LVR2/1424: Medisch Centrum Alkmaar
- LVR1/1120: Verloskundige Praktijk Heerhugowaard
- LVR1/1251: Verloskundige Praktijk Langedijk
- LVR1/1356: Partners in Verloskunde
- LVR1/1594: Verloskundige Praktijk Duin en Dijk
- LVR1/1730: Verloskundige Praktijk Egmond
- LVR1/1815: Verloskundige Praktijk Alkmaar
- LVR1/1853: Verloskundige Praktijk De Zon
- LVR1/1865: Verloskundigencentrum Noord-Holland Noord
- LVR1/1868: Verloskundigen Praktijk Zonwaard
- LVR1/2009: Puur verloskundigen

1: AOI-5 in VSV Alkmaar

Eenling bevallingen van 32w+ waarbij een 'adverse outcome' optrad.

jaar	land				VSV			score	P
		casus	obs	%	exp	afw			
<2011									
2011	9,5 %	2785	255	9,2 %	261	-2 %	-20	45	
2012	9,5 %	2712	246	9,1 %	250	-2 %	-13	46	
2013	9,4 %	2744	239	8,7 %	248	-4 %	-29	37	
2014	9,3 %	2836	265	9,3 %	257	3 %	26	57	
2015	9,6 %	2685	229	8,5 %	249	-8 %	-65	26	
2016	9,7 %	2716	246	9,1 %	253	-3 %	-22	42	
2017	10,1 %	2644	238	9,0 %	255	-7 %	-55	27	
18Q3	10,1 %	2516	233	9,3 %	248	-6 %	-50	37	

samen trend Klik op een 'afw%' voor analyse

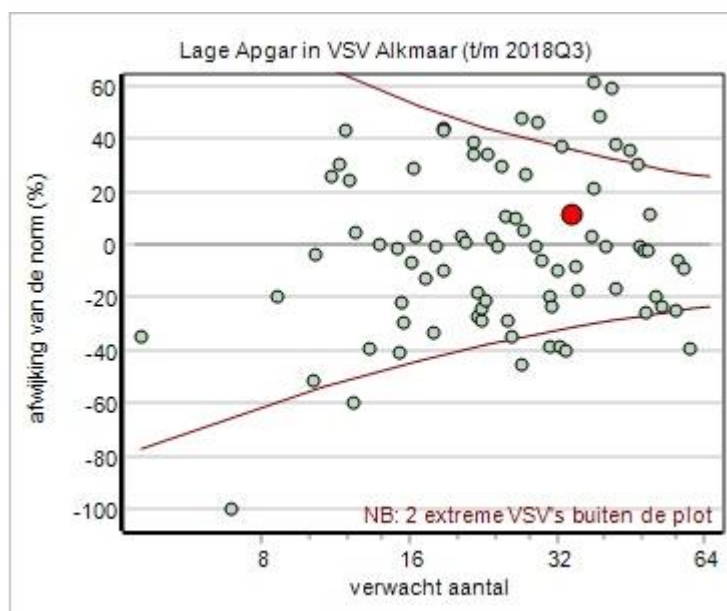


Onderdelen van de AOI-5 uitgesplitst:

Lage Apgar in VSV Alkmaar

Eenlingen die levend zijn geboren na een zwangerschapsduur van tenminste 32w en 5 minuten na geboorte minder dan 7 punten scoorden bij de Apgar tests.

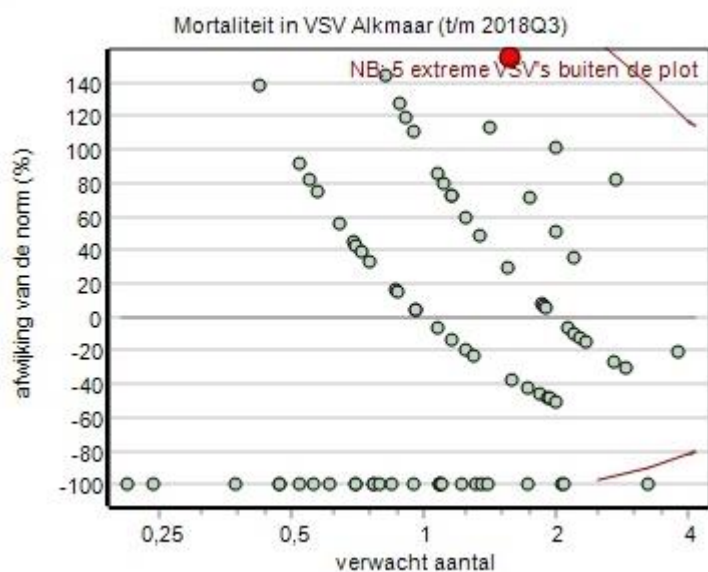
jaar	land	casus			VSV		score	P
		casus	obs	%	exp	afw		
<2011								
2011	1,14 %	2778	24	0,86 %	26	-9 %	-26	44
2012	1,21 %	2708	31	1,14 %	29	7 %	19	72
2013	1,20 %	2741	36	1,31 %	28	30 %	76	88
2014	1,26 %	2830	27	0,95 %	31	-14 %	-42	35
2015	1,29 %	2678	25	0,93 %	32	-21 %	-64	21
2016	1,33 %	2713	42	1,55 %	33	29 %	79	88
2017	1,40 %	2639	34	1,29 %	34	0 %	1	62
18Q3	1,46 %	2513	38	1,51 %	34	11 %	31	71
samen	trend	Klik op een 'afw%' voor analyse						



Mortaliteit in VSV Alkmaar

Eenlingen die na een zwangerschapsduur van tenminste 37w zijn gestorven - durante partu of binnen een week na geboorte.

jaar	land	casus			VSV		score	P
		casus	obs	%	exp	afw		
<2011								
2011	0,07 %	2785	0	0,00 %	1,5	-100 %	-100	15
2012	0,06 %	2712	1	0,04 %	1,3	-24 %	-24	52
2013	0,05 %	2744	0	0,00 %	1,0	-100 %	-100	11
2014	0,07 %	2836	1	0,04 %	1,4	-28 %	-28	47
2015	0,06 %	2685	1	0,04 %	1,2	-15 %	-15	56
2016	0,06 %	2716	0	0,00 %	1,4	-100 %	-100	15
2017	0,07 %	2644	3	0,11 %	1,6	91 %	42	90
18Q3	0,07 %	2516	4	0,16 %	1,6	155 %	72	96
samen	trend	Klik op een 'afw%' voor analyse						

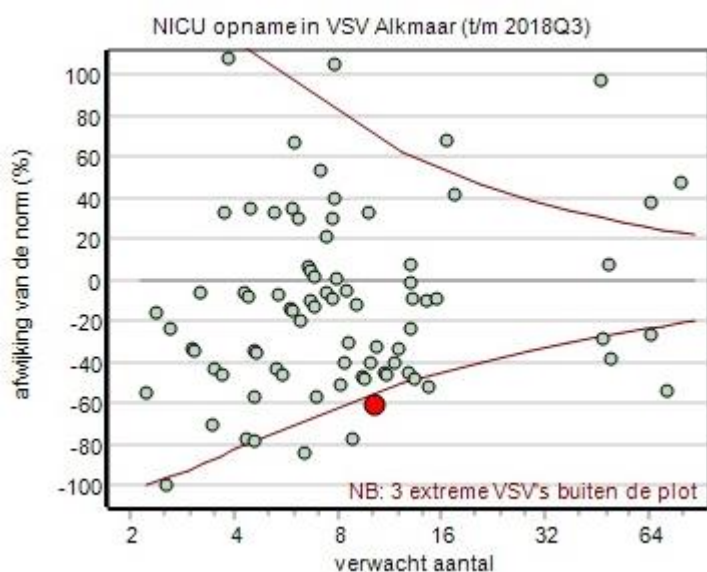


NICU opname in VSV Alkmaar

Voldragen eenling kinderen die werden opgenomen op een NICU.

jaar	land	casus			VSV			score	P
		casus	obs	%	exp	afw	score		
<2011									
2011	0,74 %	2785	10	0,36 %	11	-7 %	-12	49	
2012	0,73 %	2712	6	0,22 %	11	-44 %	-81	24	
2013	0,78 %	2744	4	0,15 %	12	-66 %	-128	10	
2014	0,76 %	2836	5	0,18 %	12	-57 %	-110	9	
2015	0,77 %	2685	4	0,15 %	11	-64 %	-120	6	
2016	0,72 %	2716	9	0,33 %	11	-15 %	-28	45	
2017	0,88 %	2644	8	0,30 %	13	-36 %	-73	24	
18Q3	0,67 %	2516	4	0,16 %	10	-61 %	-111	8	

samen trend Klik op een 'afw%' voor analyse



Ruptuur in VSV Alkmaar

Zwangeren die als gevolg van de bevalling een ernstige ruptuur opliepen.

jaar	land	casus			VSV			score	P
		casus	obs	%	exp	afw	score		
<2011									
2011	2,06 %	2786	45	1,62 %	64	-30 %	-128	12	
2012	2,07 %	2718	45	1,66 %	57	-22 %	-88	23	
2013	1,97 %	2744	56	2,04 %	57	-1 %	-4	57	
2014	1,89 %	2836	56	1,97 %	56	-1 %	-3	53	
2015	1,97 %	2685	47	1,75 %	55	-15 %	-58	34	
2016	2,04 %	2716	43	1,58 %	58	-26 %	-106	13	
2017	2,11 %	2644	51	1,93 %	59	-14 %	-56	29	
2018	2,06 %	2483	38	1,53 %	54	-30 %	-118	15	

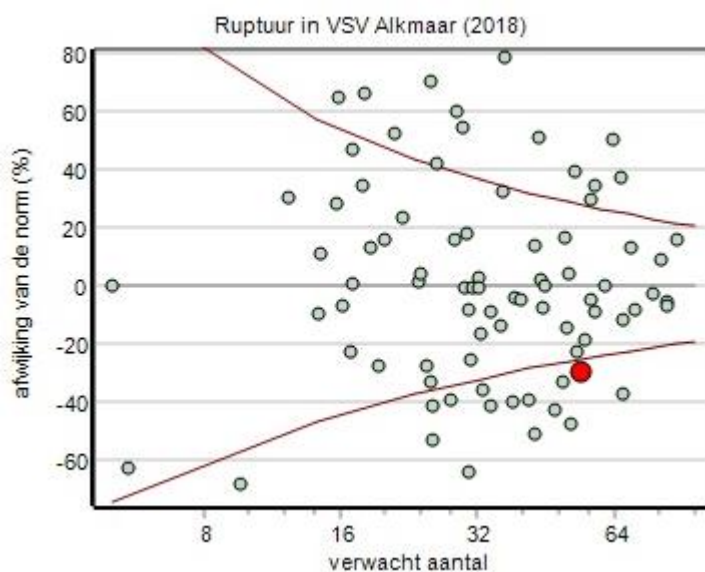
samen trend [Klik op een 'afw%' voor analyse](#)

Ruptuur in VSV Alkmaar

Zwangeren die als gevolg van de bevalling een ernstige ruptuur opliepen.

jaar	land	casus			VSV			score	P
		casus	obs	%	exp	afw	score		
<2011									
2011	2,06 %	2786	45	1,62 %	64	-30 %	-128	12	
2012	2,07 %	2718	45	1,66 %	57	-22 %	-88	23	
2013	1,97 %	2744	56	2,04 %	57	-1 %	-4	57	
2014	1,89 %	2836	56	1,97 %	56	-1 %	-3	53	
2015	1,97 %	2685	47	1,75 %	55	-15 %	-58	34	
2016	2,04 %	2716	43	1,58 %	58	-26 %	-106	13	
2017	2,11 %	2644	51	1,93 %	59	-14 %	-56	29	
2018	2,06 %	2483	38	1,53 %	54	-30 %	-118	15	

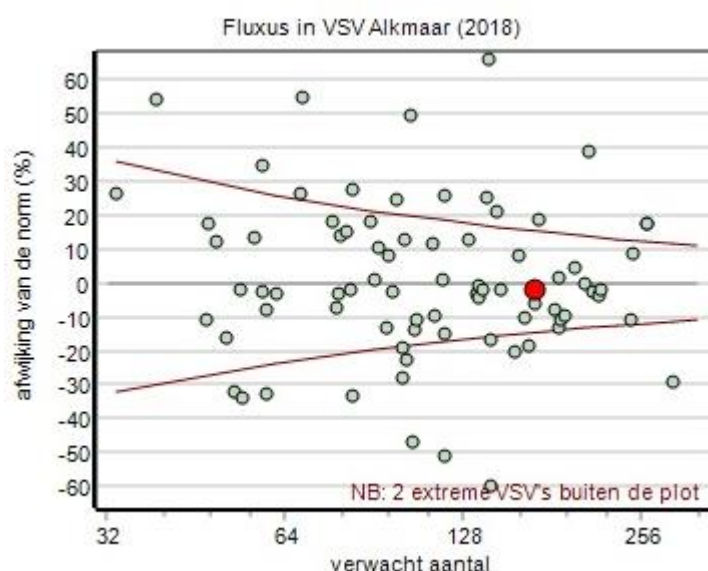
samen trend [Klik op een 'afw%' voor analyse](#)



Fluxus in VSV Alkmaar

Zwangeren die tijdens de bevalling meer dan een liter bloed verloren.

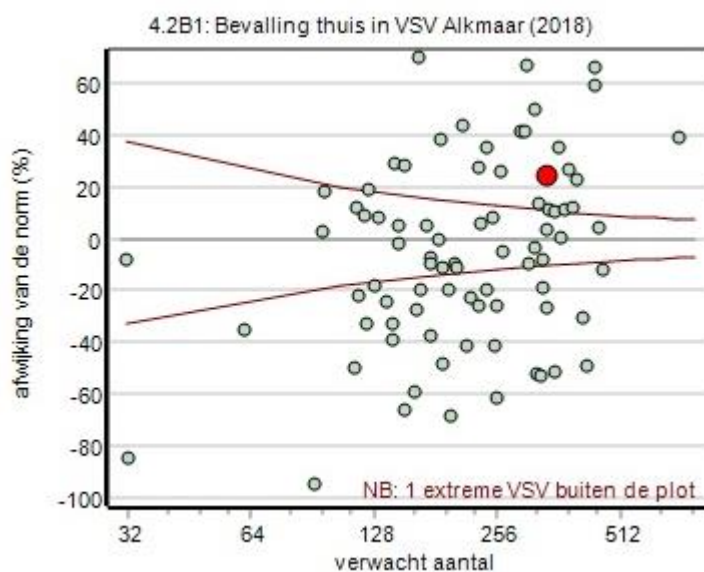
jaar	land	VSV						
		casus	obs	%	exp	afw	score	P
<2011								
2011	6,1 %	2786	188	6,7 %	185	1 %	10	60
2012	6,0 %	2718	174	6,4 %	170	3 %	17	53
2013	6,0 %	2744	157	5,7 %	173	-9 %	-62	28
2014	6,0 %	2836	187	6,6 %	175	7 %	44	67
2015	6,1 %	2685	163	6,1 %	173	-6 %	-40	33
2016	6,2 %	2716	163	6,0 %	174	-6 %	-45	36
2017	6,3 %	2644	155	5,9 %	174	-11 %	-76	24
2018	6,5 %	2483	166	6,7 %	169	-2 %	-12	51
samen	trend	Klik op een 'afw%' voor analyse						



4.2B1: Bevalling thuis in VSV Alkmaar

Vrouwen die thuis zijn bevallen

jaar	land	VSV						
		casus	obs	%	exp	afw	score	P
<2011								
2011	15 %	2849	499	18 %	433	15 %	159	79
2012	15 %	2760	532	19 %	437	22 %	227	81
2013	14 %	2787	513	18 %	417	23 %	236	83
2014	13 %	2876	513	18 %	419	23 %	231	83
2015	13 %	2722	458	17 %	388	18 %	179	83
2016	13 %	2751	455	17 %	382	19 %	188	80
2017	13 %	2686	459	17 %	364	26 %	248	84
2018	13 %	2539	418	16 %	336	24 %	223	82
samen	trend	Klik op een 'afw%' voor analyse						

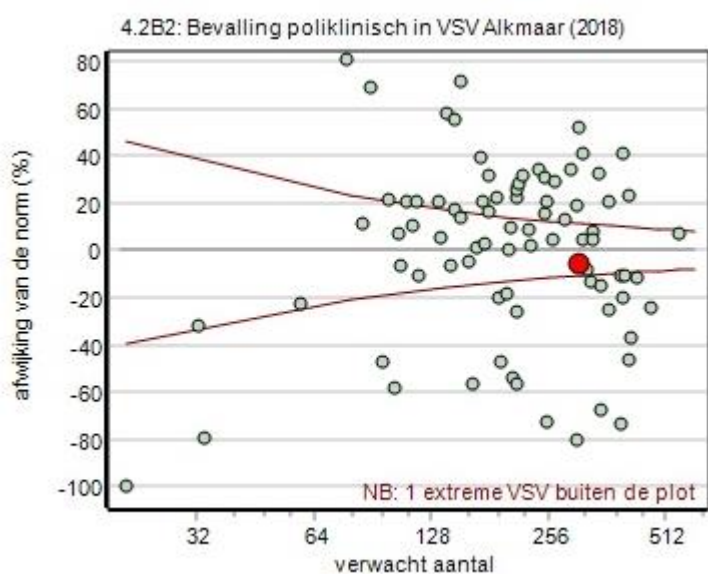


4.2B2: Bevalling poliklinisch in VSV Alkmaar

Vrouwen die poliklinisch zijn bevallen

jaar	land	casus			VSV			P
		casus	obs	%	exp	afw	score	
<2011								
2011	11 %	2849	267	9 %	306	-13 %	-115	34
2012	11 %	2760	239	9 %	307	-22 %	-202	16
2013	10 %	2787	341	12 %	298	14 %	124	73
2014	11 %	2876	330	11 %	323	2 %	20	43
2015	12 %	2722	307	11 %	324	-5 %	-49	39
2016	12 %	2751	344	13 %	340	1 %	10	45
2017	12 %	2686	342	13 %	328	4 %	40	53
2018	12 %	2539	291	11 %	308	-5 %	-49	36

samen trend Klik op een 'afw%' voor analyse

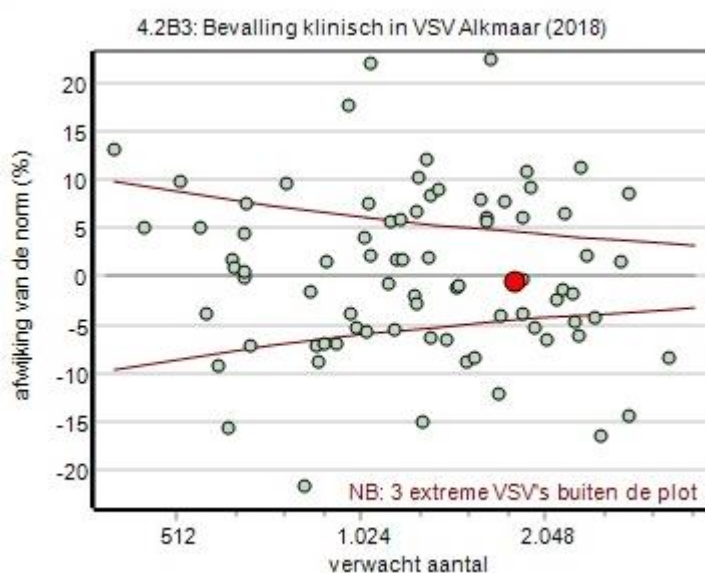


4.2B3: Bevalling klinisch in VSV Alkmaar

Vrouwen die klinisch zijn bevallen

jaar	land	casus			VSV			score	P
		casus	obs	%	exp	afw	%		
<2011									
2011	73 %	2849	2081	73 %	2074	0 %	7	51	
2012	72 %	2760	1986	72 %	1975	1 %	12	52	
2013	73 %	2787	1929	69 %	2011	-4 %	-95	27	
2014	73 %	2876	2031	71 %	2070	-2 %	-44	38	
2015	73 %	2722	1954	72 %	1955	0 %	-1	49	
2016	72 %	2751	1948	71 %	1965	-1 %	-19	43	
2017	72 %	2686	1882	70 %	1923	-2 %	-48	43	
2018	72 %	2539	1811	71 %	1822	-1 %	-14	47	

samen trend Klik op een 'afw%' voor analyse

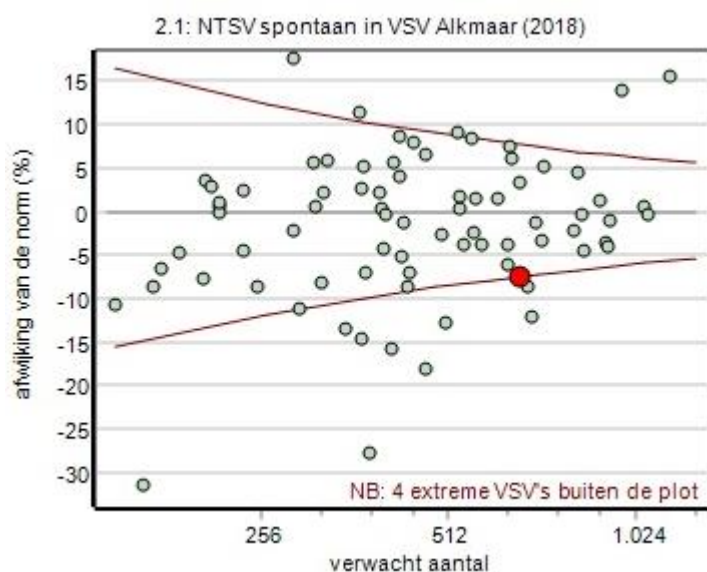


2.1: NTSV spontaan in VSV Alkmaar

Spontane partus in de NTSV groep.

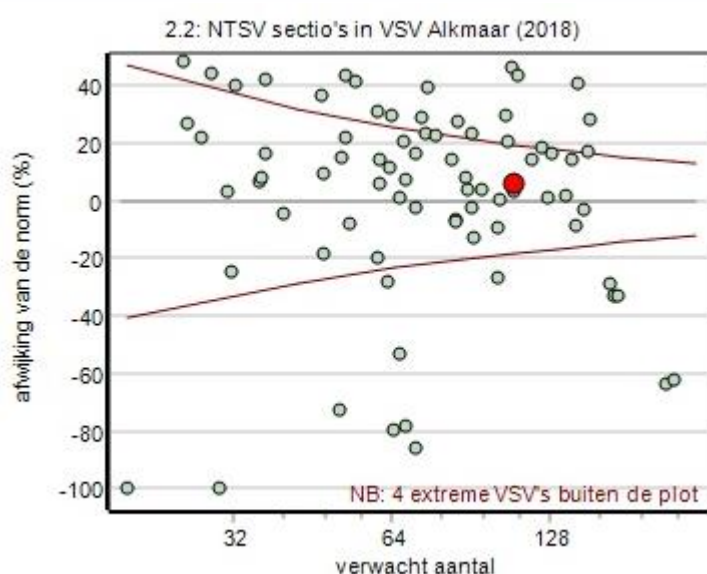
jaar	land	casus			VSV			score	P
		casus	obs	%	exp	afw	%		
<2011									
2011	67 %	1103	667	60 %	727	-8 %	-116	13	
2012	67 %	978	632	65 %	658	-4 %	-53	28	
2013	68 %	1042	670	64 %	708	-5 %	-74	20	
2014	69 %	1117	777	70 %	769	1 %	15	61	
2015	69 %	1001	702	70 %	692	1 %	20	68	
2016	70 %	996	699	70 %	697	0 %	5	62	
2017	71 %	1012	707	70 %	720	-2 %	-25	40	
2018	71 %	940	616	66 %	666	-8 %	-100	12	

samen trend Klik op een 'afw%' voor analyse



2.2: NTSV sectio's in VSV Alkmaar
Sectio's in de NTSV groep

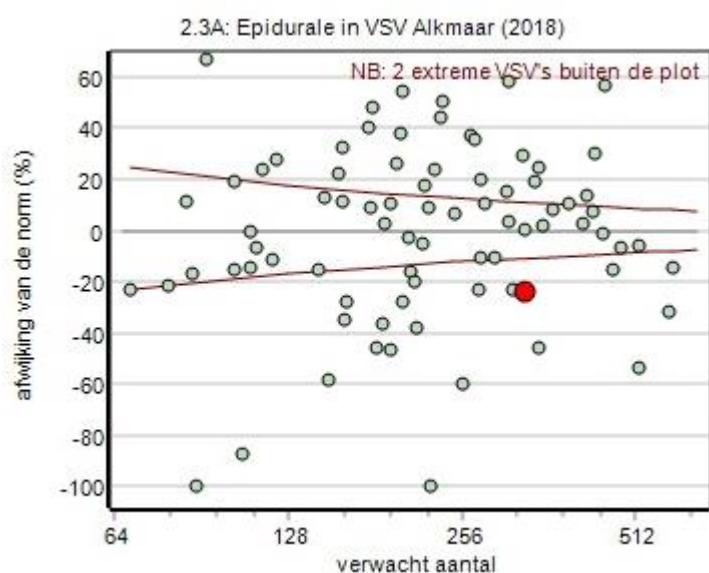
jaar	land	casus			VSV			score	P
		casus	obs	%	exp	afw	score		
<2011									
2011	14 %	1103	183	17 %	153	19 %	118	85	
2012	14 %	978	151	15 %	132	14 %	81	78	
2013	14 %	1042	164	16 %	145	13 %	79	76	
2014	13 %	1117	163	15 %	151	8 %	46	68	
2015	14 %	1001	143	14 %	137	5 %	27	62	
2016	13 %	996	140	14 %	128	9 %	51	72	
2017	12 %	1012	153	15 %	124	24 %	131	84	
2018	12 %	940	115	12 %	109	6 %	30	51	
samen	trend	Klik op een 'afw%' voor analyse							



2.3A: Epidurale in VSV Alkmaar

Epiduraal al tijdens ontsluiting

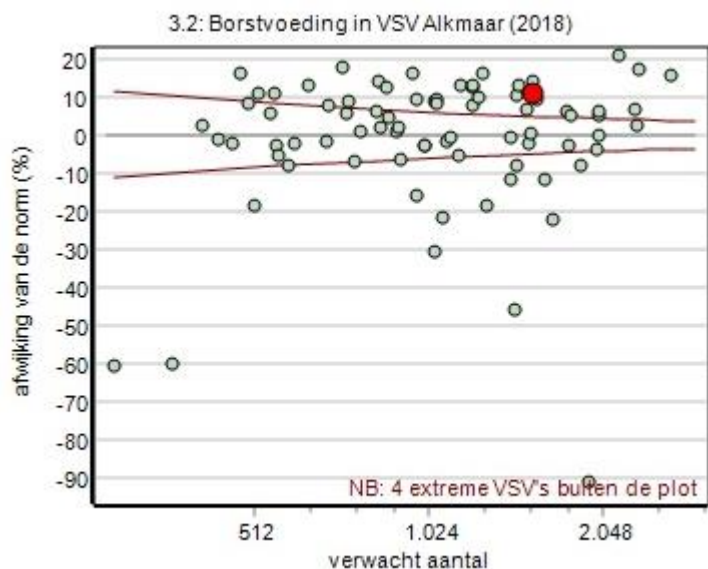
jaar	land	casus			VSV			score	P
		casus	obs	%	exp	afw	score		
<2011									
2011	27 %	1104	304	28 %	304	0 %	0	56	
2012	28 %	981	296	30 %	275	8 %	63	66	
2013	30 %	1043	307	29 %	307	0 %	1	56	
2014	31 %	1119	341	30 %	347	-2 %	-18	48	
2015	34 %	1002	323	32 %	344	-6 %	-59	43	
2016	34 %	996	315	32 %	336	-6 %	-59	34	
2017	36 %	1012	319	32 %	361	-12 %	-115	30	
2018	35 %	940	250	27 %	328	-24 %	-223	17	
samen	trend	Klik op een 'afw%' voor analyse							



3.2: Borstvoeding in VSV Alkmaar

Vrouwen die op de 7e dag na de bevalling borstvoeding geven aan hun kind(eren)

jaar	land	casus			VSV			score	P
		casus	obs	%	exp	afw	score		
<2011									
2011	57 %	2882	1904	66 %	1667	14 %	294	93	
2012	61 %	2776	1860	67 %	1709	9 %	185	87	
2013	63 %	2801	2081	74 %	1795	16 %	342	95	
2014	64 %	2889	2171	75 %	1886	15 %	333	97	
2015	65 %	2737	2089	76 %	1804	16 %	340	97	
2016	66 %	2771	2083	75 %	1860	12 %	262	98	
2017	63 %	2708	1991	74 %	1740	14 %	304	96	
2018	59 %	2563	1721	67 %	1548	11 %	223	86	
samen	trend	Klik op een 'afw%' voor analyse							

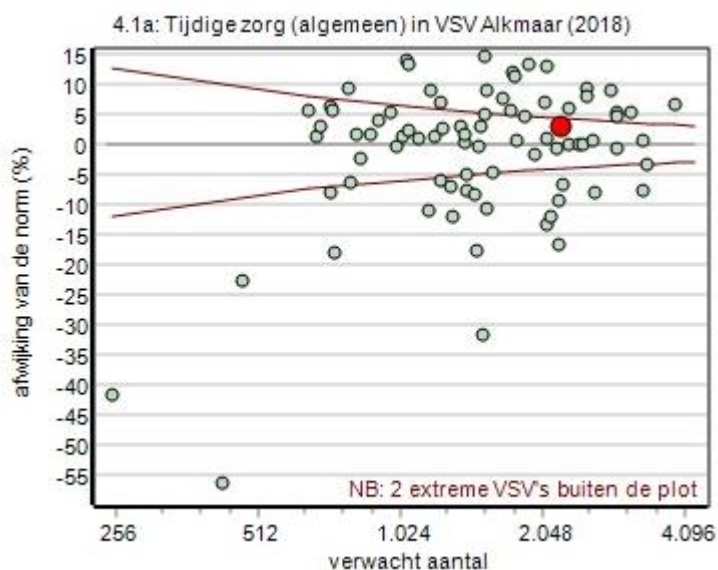


4.1a: Tijdige zorg (algemeen) in VSV Alkmaar

Vrouwen waarbij het eerste contact van de begeleiding plaatsvond voor de 10e week na de eerste dag van de laatste menstruatie

jaar	land	casus			VSV		score	P
		casus	obs	%	exp	afw		
<2011								
2011	73 %	3265	2385	73 %	2404	-1 %	-20	43
2012	75 %	3187	2414	76 %	2427	-1 %	-13	38
2013	76 %	3218	2548	79 %	2487	2 %	62	60
2014	76 %	3323	2704	81 %	2567	5 %	137	80
2015	77 %	3174	2606	82 %	2479	5 %	129	73
2016	78 %	3229	2596	80 %	2537	2 %	60	62
2017	76 %	3263	2715	83 %	2514	8 %	203	90
2018	74 %	2977	2298	77 %	2231	3 %	72	66

samen trend Klik op een 'afw%' voor analyse

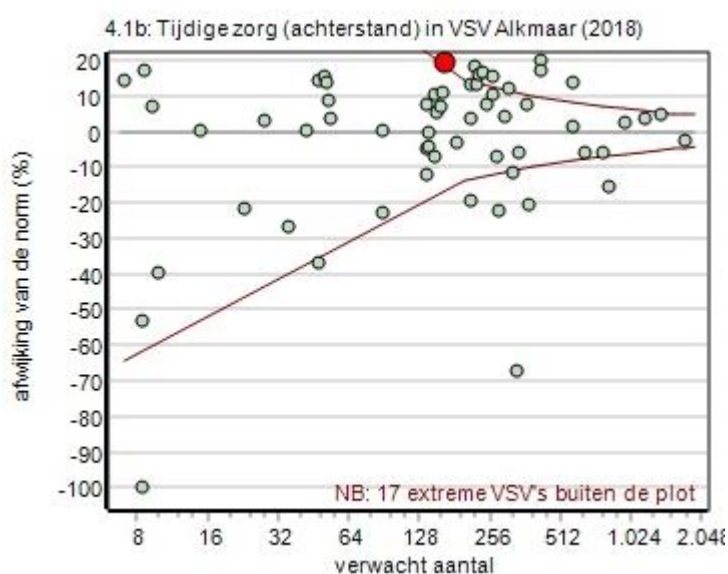


4.1b: Tijdige zorg (achterstand) in VSV Alkmaar

Vrouwen uit een achterstandssituatie waarbij het eerste contact van de begeleiding plaatsvond voor de 10e week na de eerste dag van de laatste menstruatie

jaar	land	casus			VSV			score	P
		casus	obs	%	exp	afw	%		
<2011									
2011	68 %	211	161	76 %	145	11 %	65	83	
2012	70 %	220	172	78 %	156	10 %	64	81	
2013	71 %	239	205	86 %	174	18 %	119	92	
2014	72 %	248	196	79 %	184	6 %	43	75	
2015	73 %	246	203	83 %	184	10 %	68	79	
2016	75 %	249	201	81 %	187	7 %	50	82	
2017	74 %	239	198	83 %	178	11 %	75	86	
2018	71 %	232	196	84 %	164	19 %	122	91	

samen trend Klik op een 'afw%' voor analyse

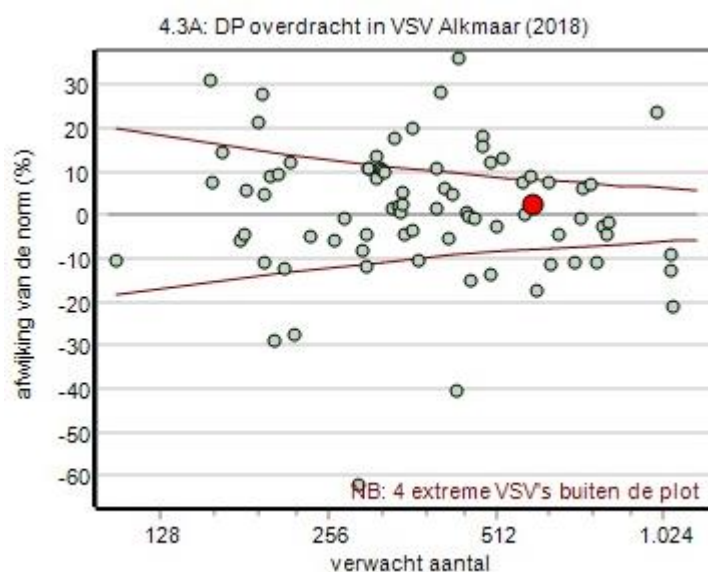


4.3A: DP overdracht in VSV Alkmaar

Vrouwen waarbij de baring in de 1e lijn begon en in de 2e lijn eindigde

jaar	land	casus			VSV			score	P
		casus	obs	%	exp	afw	%		
<2011									
2011	47 %	1470	703	48 %	701	0 %	4	51	
2012	47 %	1412	640	45 %	650	-2 %	-21	42	
2013	48 %	1491	637	43 %	701	-9 %	-124	18	
2014	47 %	1574	729	46 %	743	-2 %	-27	42	
2015	47 %	1475	709	48 %	682	4 %	52	68	
2016	46 %	1432	630	44 %	652	-3 %	-44	34	
2017	45 %	1518	714	47 %	701	2 %	24	53	
2018	44 %	1322	610	46 %	596	2 %	28	57	

samen trend Klik op een 'afw%' voor analyse

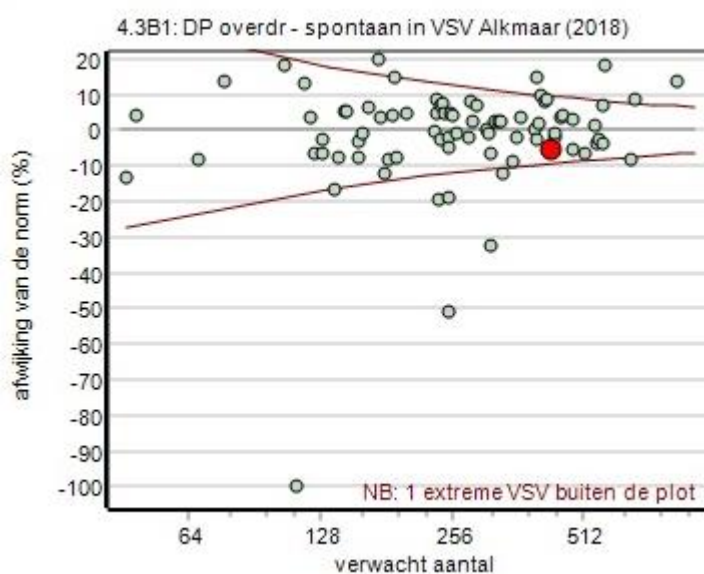


4.3B1: DP overdr - spontaan in VSV Alkmaar

Vrouwen die spontaan bevelen na durante partu te zijn overgedragen

jaar	land	casus			VSV			score	P
		casus	obs	%	exp	afw	afw %		
<2011									
2011	67 %	703	416	59 %	463	-10 %	-113	6	
2012	68 %	640	410	64 %	434	-6 %	-61	24	
2013	69 %	637	403	63 %	438	-8 %	-87	19	
2014	70 %	729	511	70 %	509	0 %	5	52	
2015	71 %	709	518	73 %	504	3 %	31	70	
2016	70 %	630	451	72 %	443	2 %	20	64	
2017	72 %	714	507	71 %	513	-1 %	-13	44	
2018	71 %	610	407	67 %	431	-6 %	-59	17	

samen trend [Klik op een 'afw%' voor analyse](#)

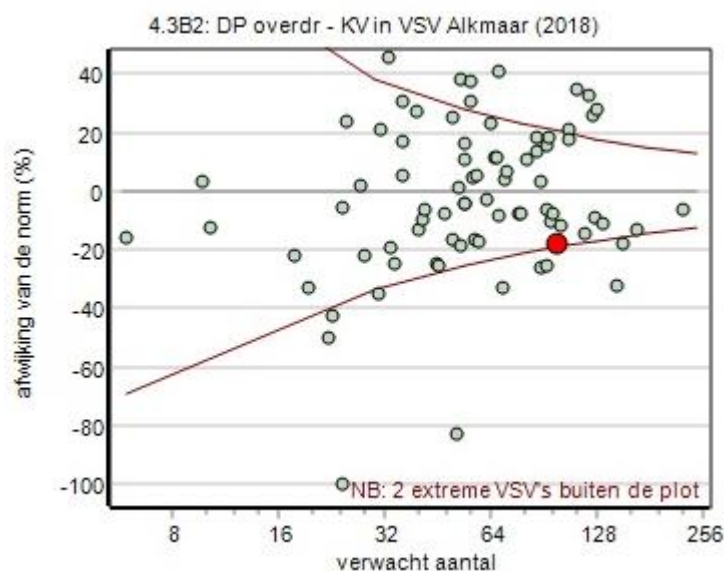


4.3B2: DP overdr - KV in VSV Alkmaar

Vrouwen die met een kunstverlossing bevielen na durante partu te zijn overgedragen

jaar	land	casus			VSV			score	P
		casus	obs	%	exp	afw	score		
<2011									
2011	21 %	703	185	26 %	155	19 %	119	87	
2012	20 %	640	134	21 %	125	7 %	38	65	
2013	18 %	637	137	22 %	120	14 %	75	75	
2014	18 %	729	125	17 %	136	-8 %	-49	33	
2015	18 %	709	115	16 %	126	-9 %	-53	34	
2016	16 %	630	102	16 %	106	-4 %	-19	43	
2017	16 %	714	110	15 %	115	-4 %	-24	35	
2018	16 %	610	81	13 %	99	-18 %	-95	13	

samen trend [Klik op een 'afw%' voor analyse](#)

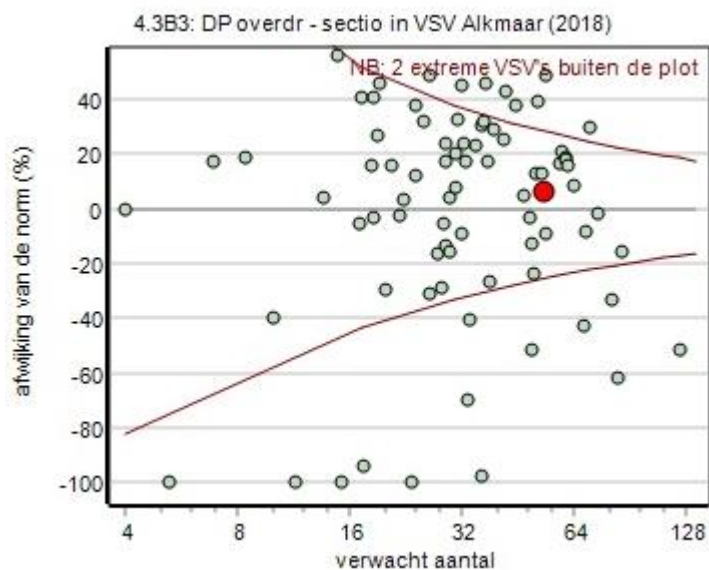


4.3B3: DP overdr - sectio in VSV Alkmaar

Vrouwen die met een secundaire sectio bevielen na durante partu te zijn overgedragen

jaar	land	casus			VSV			score	P
		casus	obs	%	exp	afw	score		
<2011									
2011	11,3 %	703	93	13,2 %	80	17 %	74	80	
2012	10,6 %	640	91	14,2 %	66	37 %	148	91	
2013	10,5 %	637	91	14,3 %	66	38 %	149	97	
2014	10,3 %	729	92	12,6 %	73	26 %	107	90	
2015	10,6 %	709	74	10,4 %	73	2 %	8	52	
2016	10,1 %	630	61	9,7 %	63	-3 %	-13	42	
2017	9,4 %	714	85	11,9 %	67	27 %	107	84	
2018	8,8 %	610	56	9,2 %	53	6 %	21	50	

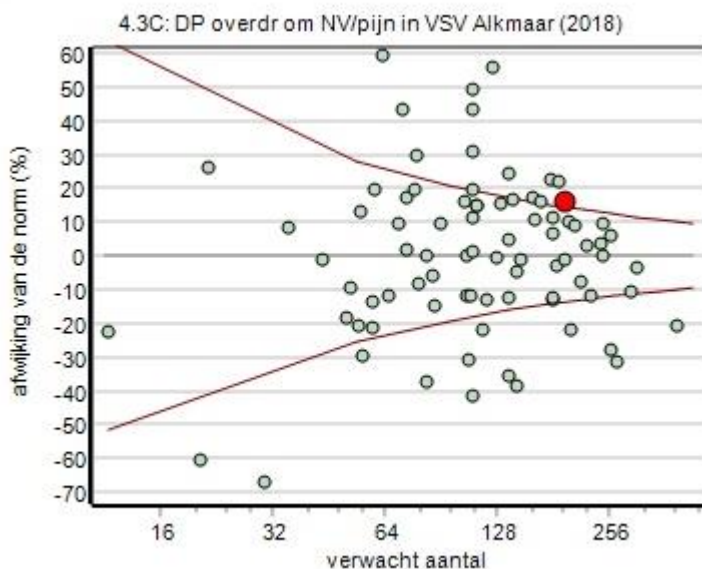
samen trend [Klik op een 'afw%' voor analyse](#)



4.3C: DP overdr om NV/pijn in VSV Alkmaar

Vrouwen die durante partu werden overgedragen omdat de ontsluiting niet voldoende vorderde of de behoefte aan pijnstilling/sedatie

jaar	land	casus			VSV			score	P
		casus	obs	%	exp	afw	%		
<2011									
2011	30 %	703	220	31 %	214	3 %	19	56	
2012	31 %	640	208	33 %	199	5 %	33	67	
2013	31 %	637	228	36 %	199	14 %	100	83	
2014	32 %	729	249	34 %	238	5 %	37	66	
2015	33 %	709	245	35 %	235	4 %	33	67	
2016	33 %	630	235	37 %	210	12 %	86	79	
2017	33 %	714	264	37 %	235	12 %	94	82	
2018	32 %	610	227	37 %	195	16 %	114	88	
samen	trend	Klik op een 'afw%' voor analyse							



Clïent ervaringen

Om een beeld te krijgen van cliëntervaringen zijn er diverse mogelijkheden om deze tot beschikking te krijgen.

Met het opzetten van een moederraad/ouderraad hoopt Ovida een goede input te krijgen van wat er leeft onder de cliënten en kunnen er gerichte vragen worden uitgezet. In 2018 is een start gemaakt vanuit Ovida en VSV Noordkop (Den Helder) om een opzet voor deze raad vorm te geven. Er is gekozen voor de naam: "De jonge ouder weet Raad". Het streven is om ouders te werven en niet alleen moeders. Naast een aantal vergaderingen is er ook contact met de moederraad in Hoorn. Zij zijn pioniers in het opzetten van de moederraad. Eind 2018 is de voorbereiding van de raad on hold gezet, aangezien de financiële ondersteuning voor deze raad onduidelijk is. In 2019 wordt hier verder mee gegaan.

Clientervaringen verkrijgen door middel van o.a. enquêtes zijn per deel in de keten uitgevraagd en geëvalueerd. Daar waar nodig is het onderling met ketenpartners gedeeld en/of om verduidelijking en uitleg gevraagd.

De Netto Promotor Score (NPS) uitvraag is dit jaar voor het eerst uitgevraagd. Hierbij is wel over de hele keten uitgevraagd, maar de uitkomst geeft het VSV te weinig informatie om een goede evaluatie te doen. Daarom wordt in 2019 de NPS uitgebreider uitgevraagd, zodat meer duidelijkheid ontstaat over de uitkomst per deel van de keten.

Klachten en calamiteiten

De kraamzorg, eerstelijns verloskundigen en Noordwest hebben hun eigen procedure voor het melden van calamiteiten. Bij calamiteitenbesprekingen en audits worden wel alle partijen betrokken.

De kraamzorgorganisaties hebben geen calamiteiten gehad in 2018.

De eerstelijns verloskundigen melden calamiteiten bij de KNOV, er zijn geen meldingen bekend over 2018.

Noordwest meldt calamiteiten in eerste instantie bij de Raad van Bestuur. In de interne calamiteitencommissie wordt beoordeeld of het ook gemeld moet worden bij de IGJ. In 2018 zijn er geen meldingen gedaan bij de IGJ.

Klachten worden gescheiden per ketenpartner gemeld en besproken. Elke partij maakt haar klachtenregeling kenbaar aan de cliënt. Er zijn in 2018 geen officiële klachten gemeld in de eerste lijn. Voor Noordwest zijn er 7 klachten gemeld. Deze zijn besproken met betrokkene.

Vooruitblik 2019/2020

Er is een start gemaakt met de tool "Geboortezorg" vanuit Kennisnet Geboortezorg. De komende jaren worden gebruikt om de items uit deze tool te starten, evalueren en borgen.

De jonge ouder weet Raad zal meer gestalte gaan krijgen en streven is om deze per 1 oktober 2019 geïnstalleerd te hebben.

Met de lancering van de website www.ovidanl.nl heeft de organisatie een eenduidige uitstraling naar de cliënten en andere hulpverleners.

In het VSV-overleg zullen de kwaliteitsindicatoren met regelmaat besproken worden. Ook de NPS wordt weer uitgezet, maar dan uitgebreider. Aan de hand van deze uitkomsten zal in het VSV een verbeterplan worden opgezet, daar waar nodig.

Vanuit CPZ wordt geadviseerd om de vragen vanuit ReproQ te gebruiken. Noordwestziekenhuis groep heeft aangegeven dat dit instrument niet zal worden aangeschaft, maar heeft wel de mogelijkheid om Exploratio als tool te gebruiken, om de vragen uit te kunnen zetten. Net als de NPS is uitgevraagd.