

## **Interne memo**

Zorg na bevalling – nacontrole

Datum: 10 januari 2018/januari 2022/december 2023

DUO: M. de Kort en S. Pauelsen

Geboortezorg



Anna, Catharina, Máxima

---

## **Zorg na bevalling – nacontrole**

### *Zorgstandaard*

De zorgstandaard schrijft over de nacontrole post partum het volgende: 'Ongeveer zes weken na de bevalling krijgt iedere kraamvrouw een nacontrole aangeboden. De nacontrole wordt verricht door de coördinerend zorgverlener of, als de zwangere dat wil, door degene die de zwangerschap en/of bevalling heeft begeleid. In het ziekenhuis zal dit meestal een telefonische nacontrole zijn. Bij de nacontrole komen de volgende elementen aan bod:

- Belevingen en ervaringen
- Evt. opgetreden complicaties (ook van belang bij een volgende zwangerschap)
- Voeding pasgeborene
- Klachten en verschijnselen
- Fysiek en psychisch herstel (menstruatie, bekkenbodemp)
- Anticonceptie
- Sociale steun
- Arbeid- en leefstijlfactoren
- Belang pre- c.q. interconceptioneel consult.

Op indicatie wordt er lichamelijk onderzoek gedaan; bloeddruk, involutie van de uterus, Hb-bepaling en inspectie van het perineum. De verloskundig zorgverlener draagt de informatie uit de zwangerschap en kraamperiode digitaal of schriftelijk met toestemming van de vrouw over aan de huisarts (en voor zover relevant aan de JGZ). Naast het partusverslag wordt een samenvatting gegeven van de bijzonderheden uit het verloop van de zwangerschap. Hierbij wordt expliciet aandacht besteed aan die zaken die van invloed kunnen zijn voor een volgende zwangerschap, zoals het herhalingsrisico bij eventuele ongewenste uitkomsten en de noodzaak van een (specialistisch) preconceptieconsult. Daarnaast worden die zaken genoemd die follow-up van de huisarts behoeven, zoals bijvoorbeeld het vervolgen van de bloeddruk en het eventueel afbouwen van medicijnen na hypertensie gerelateerde problematiek of glucosecontroles na een diabetes gravidarum. Ook informatie aangaande de kwetsbaarheid van een gezin (sociale omstandigheden) zijn van wezenlijk belang.

### *Achtergrond*

Met bovenstaande beschrijving is er een inventarisatie gedaan bij de 3 ziekenhuizen en de verloskundigenpraktijken die aangesloten zijn bij de zorggroep. Hieruit blijkt dat in de praktijk de controle in principe overeenkomt met die van de Zorgstandaard.

### *Proces nacontrole*

- Periode: rond 6 weken postpartum
- Wie: Een zorgverlener die betrokken was in de zwangerschap en /of een zorgverlener die bij de partus betrokken was. Na de partus wordt door de parteur in overleg met de kraamvrouw bepaald bij wie de nacontrole plaatsvindt.

- Inhoud nacontrole:
  - o Inhoud zoals in de zorgstandaard staat beschreven, wordt afgestemd op de kraamvrouw en haar partner.
  - o Er wordt op indicatie lichamelijk onderzoek gedaan.
  - o Indien nodig (bv; hypertensie, schildklierproblematiek) worde de vrouw verwezen naar de huisarts voor follow-up
  - o De nacontrole is ook geschikt om verleende zorg te evalueren.
- Interconceptioneel advies: Bij het nabespreken van de partus volgt er tevens een plan voor een eventuele toekomstige zwangerschap en baring, met de info over anticonceptie en gezondheidsadviezen (foliumzuur, stoppen met roken)

*Note:*

Navraag bij de Landelijke Huisartsen Vereniging (Huisartsenkring Zuidoost Brabant) maakte duidelijk dat zij geen behoefte hebben aan structurele terugkoppelingen aan het einde van het kraambed. Echter wel postpartum en bij bijzonderheden.