**Ondersteuningsplan**

**Besproken met ouder(s)**

Cliënt geeft mondeling toestemming dat de betrokken zorgverleners (verloskundige, huisarts, etc.) onderling gegevens mogen opvragen en delen.

Gedocumenteerd in verloskundig dossier / toestemmingsverklaring Preall ingescand

**Gegevens zwangere**

Cliëntnummer verloskundig dossier:

LVR-nummer en naam verloskundige praktijk/ gynaecoloog:

Naam:

Geboortedatum:

Naam partner:

Ingeschreven bij kraamzorg organisatie:

Gravida /Para

Uitgerekende datum:

**Reden van opstellen ondersteuningsplan:**

* Kwetsbaarheden
* Besproken in MDO-kwetsbare zwangeren op datum:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ondersteuningsplan  **DEEL 1** | | Behandelend verloskundig zorgverlener:  Opgesteld door: | | | | |
| Sociale situatie: | | * Woning: * Werk:   🞏 Actuele gezinssamenstelling: | | | | |
| Kwetsbaarheden | | * Gebruik alcohol en/ of drugs * Tienermoeder * Asielzoekster * Psychisch /psychiatrisch * Relatieproblemen en/of huiselijk geweld * LVB * Financiële problemen * Veilig Thuis reeds bij gezin betrokken * Alleenstaand/ ontbreken sociaal netwerk * Huisvestingsproblemen * Anders, namelijk: | | | Beschrijf evt. kort de situatie: | |
| Beschermende factoren | | * Stabiele relatie en gezinssituatie * Sociaal netwerk dat praktische en emotionele steun biedt * Ontvangen warmte en affectie eigen ouder(s) * Opvoedvaardigheden ouder(s) * Veerkracht ouder(s) * Sociaal-emotionele vaardigheden en weerbaarheid * Gezondheidsvaardigheden * Bereidheid om hulp te accepteren | | | Beschrijf evt. kort de situatie: | |
| Betrokken hulpverlening bij huidige kwetsbaarheden | * Huisarts * POH-GGZ / Psycholoog / GGZ * Jeugdzorg * Veilig thuis * Schuldhulpverlening * MEE * Verslavingszorg * Wijkteam * Voorzorg * Stevig ouderschap * Extra Zorg Poli * POP poli   Anders, namelijk: | | | | Contactgegevens betrokkenen invullen | |
| **Te bereiken doelen (let op! ook doelen die eventueel komen vanuit het MDO)** | | | | | | |
| Overeengekomen doelen en acties | | | Wie is verantwoordelijk | Afgerond | | Terugkoppeling aan |
|  | | |  |  | |  |

**DEEL 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Inbreng in MDO (indien niet ingebracht in MDO: ga verder met deel 3)**  **DEEL 2** | | | | | | | |
| Worden zorgen gedeeld door de zwangere? ja / nee  Je vindt het aanmeldformulier voor het MDO op https://one4almere.nl/pilotkansrijkestart  Toestemming cliënt ja / nee  Zo nee: is cliënt akkoord met anoniem bespreken? ja / nee   * Kraamzorg op de hoogte * JGZ op de hoogte * Informatie bij de huisarts opgevraagd * Prenataal contact jgz gewenst   **Vraagstelling of hulpvraag** die je wil bespreken in het MDO: | | | | | | | |
| Afspraken naar aanleiding van MDO | **Overeengekomen acties**  **Let op!** beschrijf doelen in het laatste vak van deel 1 | **Wie is verantwoordelijk** | **Afgerond** | | **Terugkoppeling aan** | | |
|  | Casemanager:  Contactgegevens casemanager: |  | * datum * datum * datum * datum | | * cliënt * huisarts * JGZ * kraamzorg * zwangere/ ouders * anders, namelijk: | | |
| Verdere afspraken | * Thuis intake kraamzorg * Medicatie continueren * Medicatie starten * Bevalplan * Partus praatje thuis verloskundige * BD-indicatie partus obv psychosociale problematiek * Klinisch kraambed (hoelang: … , extra observaties moeder/kind: … , borstvoeding: ja/nee) * Triggers, aandachtspunten * Inleiding geïndiceerd * Wie aanwezig bij partus * Vervoer van en naar ziekenhuis geregeld * Opvang andere kinderen * Anders, namelijk: | | | | | | |
|  | | | | **wie** | | **functie** | **telefoonnummer** |
| Communicatie  bij acute situatie | Contactgegevens van de betrokkenen en wanneer die te bereiken is.  Zorg ook altijd voor een nummer waarop iemand buiten kantoortijden te bereiken is. Dit zorgt ervoor dat in geval van ‘urgentie’ de dienstdoende collega’s weten wat te doen | | |  | |  |  |
| Kraambed | * Klinisch kraambed * Hoe lang? * Extra observaties? Welke? * Borstvoeding? * Observatie neonaat? (hoeveel uur?) * Anders, namelijk: | | | | | | |
| Checklist na bevalling /ontslag: | * Huisarts geïnformeerd * JGZ geïnformeerd * Kraamzorg geïnformeerd telefonisch ja/nee of schriftelijk ja/nee * Verlengde kraamzorg besproken (incl ziektekostenverzekering/ eigen bijdrage) * Veilig thuis geïnformeerd (indien van toepassing) * Psychiater/psycholoog/ GGZ geïnformeerd (indien van toepassing) * Verslavingszorg geïnformeerd (indien van toepassing) * Eerstelijns verloskundige op de hoogte (indien is over gedragen naar tweede lijn) * Stevig Ouderschap (indien van toepassing) * VoorZorg (indien van toepassing) * Nacontrole door: * Verantwoordelijke voor vervolg: huisarts / case manager / anders | | | | | | |
| Extra aantekeningen: | | | | | | | |
| Op de hoogte van dit ondersteuningsplan | * Aanstaande ouder(s) * Gynaecoloog * Kraamzorg * Jgz * Anders, namelijk: | | | | | | |
| **Plan inscannen in verloskundig dossier en aantekening in zwangerschapskaart** | | | | | | | |

**DEEL 3**

Stuur na afsluiting van de zorg dit formulier zónder de gegevens van de client naar j.smit@elaa.nl