

Procedurebeschrijving Zorgpad

Vanaf de (aanstaande) zwangere – tot en met de overdracht naar de jeugdverpleegkundige.

Zorgpad zwangere Netwerk Geboortezorg Rivierenland (NGR)

Actie zorgpad obesitas/gezonde gewichtstoename

Document

Fase	Handeling	Zorgverlener
Preconceptie - fase en momenten	- Bij kindervens een pre-conceptioneel consult bij huisarts, verloskundige, of gynaecoloog - In fertile leeftijd risico obesitas en zwangerschap bespreekbaar maken - Tijdens nacontrole bij verloskundige en gynaecoloog. - Tijdens bezoek consultatiebureau	HA *6, VK, Gyn HA VK, Gyn JgdV en JgdA
Intake	- BMI bepalen. BMI ≥ 30 zorgpad obesitas - Glucosebepaling at random bij alle zwangeren - Random glucose ≥ 6.9 mmol/l, dan een nuchtere glucose bepalen. - Nuchtere glucose $\geq 6,1$ mmol/l, dan protocol diabetes gravidarum NGR volgen.⁴ - Bloeddruk meten met brede band bij obese zwangeren. - De zwangerschap en BMI inclusief lengte en gewicht melden aan de huisarts - Zorgpad bespreken met cliënte bij BMI ≥ 30 - Zorgpad en extra controle volgens protocol NGR bespreken met cliënte bij BMI ≥ 40, - Gesprek over wenselijke gewichtstoename in de zwangerschap in relatie tot BMI - Bespreken slaappatroon *3 - Meegeven van het boekje 'Zwanger' van het voedingscentrum - BMI ≥ 30. Consult diëtist evaluatie voeding/adviezen; afspraak maken liefst door VK of Gyn . Bij afwijkende glucosewaarden, afspraak diëtist binnen een week.	VK, Gyn
Voor 12 wk	Intake bespreken met eigen collega's en casemanager aanwijzen	VK, Gyn
12 wk	- Wegen - Terugkomen op wenselijke gewichtstoename, voeding en slaappatroon - Bewegingsadvies: dagelijks minimaal 30 minuten matig intensief extra bewegen *2 - Een eventuele verwijzing naar diëtiste evalueren, of rapportage van consult bespreken	VK, Gyn
16-24 wk	- Gewicht meten en bespreken - Gewichtstoename boven richtlijn I.O.M. evalueren en eventueel verwijzen naar diëtist - Plaats baring bespreken en verwijzen naar informatieavonden - Zo nodig en indien mogelijk voor bewegingsadvies verwijzen naar bewegingstherapeut, sportschool. Bij voorkeur in groepsverband - Bespreken voedingskeuze voor de baby en verwijzen naar informatieavonden borstvoeding en/of lactatiekundige	VK, Gyn Cesar, Fysio Sportschool VK, Gyn
24-26 wk	- Gewicht meten en bespreken - Gewichtstoename boven richtlijn I.O.M. evalueren en eventueel verwijzen naar diëtiste - OGTT screening $\geq 7,8$ mmol/l. protocol diabetes gravidarum NGR - BMI ≥ 40 verwijzing 2e lijn voor echoscopische groeiconrole bij 28-32-36 weken - Protocol obesitas NGR	VK, Gyn

26-32 wk	- Gewicht meten en bespreken - Gewichtstoename boven richtlijn I.O.M. evalueren en eventueel verwijzen naar diëtiste - Bij BMI ≥ 40 met 28wk een groeiecho in 2e lijn - Voedingskeuze voor baby definitief vastleggen	VK, Gyn
32 wk	- Baring info geven (wanneer te bellen etc.) en eventueel nogmaals plaats baring bespreken - Gewichtstoename boven richtlijn I.O.M. evalueren en eventueel verwijzen naar diëtiste - BMI ≥ 40 consult anesthesist ter beoordeling pijnstillingsmogelijkheden tijdens baring - BMI ≥ 40 echoscopische groeiconrole 2e lijn	VK, Gyn Gyn
36 wk	BMI ≥ 40 echoscopische groeiconrole 2e lijn	Gyn
32 wk-partus	- Gewicht meten en bespreken - Gewichtstoename boven richtlijn I.O.M. evalueren en eventueel verwijzen naar diëtist	VK, Gyn
Partus	- Bij gewicht $> 100\text{kg}$ beneden of poliklinisch bevallen - Bij BMI ≥ 35 poliklinische baring op medische indicatie - Alert zijn op schouderdystocie - Verhoogd risico op fluxus $\rightarrow$ actief naleiden.	VK, Gyn
Kraambed	- Huisbezoeken - Kraamverzorgende extra aandacht voor gezonde voeding, betrekken oudere kinderen in de zorg voor voeding. Veel aandacht voor het welslagen van de BV. - Baringsverslag naar huisarts binnen 24 uur - Rapportage naar de jeugdverpleegkundige met betrekking tot gewichtsverloop zwangerschap, borstvoeding en betrokkenheid diëtist in gezin aan het einde van de kraamweek, - Extra aandacht en ondersteuning voor welslagen borstvoeding door consultatieburo Bij bezoek huisarts ook extra aandacht voor gezonde voeding en borstvoeding door huisarts	VK KZ VK VK JgdV, JgdA HA
Nacontrole 6 wk post partum	- Gewicht meten en bespreken. - Nagesprek. Verloop zwangerschap, bevalling, kraambed bespreken met preconceptionele adviezen voor een eventuele volgende zwangerschap - Wegen en vervolgadvis voor voeding en bewegingsadviezen voor die vrouwen die de diëtist niet meer bezoeken of niet bezocht hebben - Bespreken gezondheidsrisico's obesitas voor moeder - Diëtist bespreekt vervolgtraject voor vrouwen onder begeleiding van de diëtist - Eindrapportage naar huisarts inclusief de ingezette trajecten met betrekking tot begeleiding diëtist - Bespreken NHG standaard diabetes gravidarum bij vrouwen met een diabetes gravidarum Overname huisarts voor vervolg glucosewaarden ter preventie diabetes type 2	VK, Gyn Dt VK, Gyn HA
Eerste levensjaren van het kind	- Alert ontstaan obesitas kinderen - Voedings- en bewegingsadviezen bespreken	JgdV, JgdA, HA en GGD