

SAMENWERKINGSCONVENANT

Gegevensoverdracht & samenwerking in de geboortezorgketen

Provincie Utrecht

In deze samenwerkingsovereenkomst worden gezamenlijke schriftelijke afspraken gemaakt over gegevensoverdracht en de hieruit voortvloeiende samenwerking tussen de hieronder genoemde deelnemende partijen uit de provincie Utrecht.

Ondergetekenden:

- Eerstelijns Verloskundigen Coöperatief Midden Nederland
- Verloskundig Samenwerkingsverband (VSV) WKZ "Verloskunde op één lijn"
- VSV Utrecht-Zuid en omgeving
- VSV Eendracht
- Kring Verloskundigen Amersfoort
- Kraamzorg Samenwerkingsverband (KSV) Utrecht
- KSV Woerden
- KSV Amersfoort
- Rivas Jeugdgezondheidszorg (JGZ) en Kraamzorg
- Vitras (JGZ)
- Volksgezondheid Gemeente Utrecht (afdeling JGZ)
- GGD regio Utrecht (afdeling JGZ) *penvoerder*

Overwegende dat

- Alle professionals aangesloten bij de genoemde partijen een keten vormen om samen, zo gezond en veilig als mogelijk, zorg rond zwangerschap en geboorte te bieden. Met als doel het bieden van een zo optimaal mogelijke start van het opgroeiende kind;
- De deelnemende partijen de intentie hebben om het aantal deelnemende partijen uit te breiden met partijen die onderdeel uitmaken van de keten. Waarbij de deelnemende ketenpartners in ieder geval de volgende disciplines zijn: verloskunde, kraamzorg, jeugdgezondheidszorg, gynaecologie, neonatologie, verpleegkunde, obstetrische perinatologie, kindergeneeskunde en huisartsgeneeskunde;
- De professionals in de geboortezorgketen te maken hebben met een diverse doelgroep waar kwetsbare gezinnen onderdeel van uitmaken;
- Voor het bieden van gezonde, veilige zorg voor de hele doelgroep en kwetsbare gezinnen in het bijzonder, overdracht, samenwerking en multidisciplinair overleg tussen professionals noodzakelijk is;
- Om de kwaliteit van de zorgverlening in deze keten te waarborgen en/ of te verbeteren, goede samenwerkingsafspraken onontbeerlijk zijn;
- De genoemde partijen de meerwaarde zien in het vastleggen en borgen van samenwerkingsafspraken;
- De deelnemende partijen anticiperen op de landelijke ontwikkelingen en daarbij tot een alternatief zich aandient, de huidige overdrachtsformulieren van de eigen organisatie hanteren.

Samenwerkingsafspraken

Artikel 1 Doel

- 1.1 Het doel van onderhavig convenant is het waarborgen, dan wel verbeteren van de kwaliteit van zorgverlening en zorg- en gegevensoverdracht in het kader van zwangerschap en geboorte en het waarborgen, dan wel verbeteren van de continuïteit van zorg voor ouder en kind.
- 1.2 Met het vastleggen van onderhavige samenwerkingsafspraken is duidelijk wat de professionals van de genoemde partijen van elkaar mogen verwachten en kan zo vroeg mogelijk worden ingespeeld op kind- en of omgevingsgebonden signalen die een gezonde ontwikkeling van het kind kunnen belemmeren.

Artikel 2 Overdracht

- 2.1 De kraamzorg, de verloskundig zorgverlener en/of eventueel andere betrokken zorgverleners spreken af om relevante informatie (warme of koude overdracht¹) uit de kraamperiode over te dragen aan de JGZ, zodat op het consultatiebureau de informatie en de adviezen naadloos kunnen aansluiten op de informatie die is gegeven in de kraamperiode.²
- 2.2 De deelnemende partijen zorgen ervoor dat er altijd een overdracht naar JGZ plaatsvindt.
- 2.3 De JGZ krijgt de gegevens schriftelijk aangeleverd bij aankomst in het gezin als er geen noemenswaardige bijzonderheden zijn en controleert of de gegevens volledig zijn.³ Bij het ontbreken van relevante informatie neemt de JGZ contact op met de kraamzorgorganisatie en/of een eventueel andere betrokken zorgverlener.
- 2.4 Alle bij het kraamperiode betrokken partijen zijn verantwoordelijk voor het overdragen van risicosignalen in het gezin.
- 2.5 De verloskundig zorgverlener, de kraamzorg en/of eventueel andere betrokken zorgverleners spreken af dat zij ernaar streven dat mogelijke risico's in een gezin doormiddel van warme overdracht aan de JGZ worden overgedragen. Het gaat daarbij om gegevens die relevant zijn voor de JGZ om gepaste zorg te leveren in het belang van het kind.⁴ Hierbij kunnen beiden hun eigen professionele observaties inbrengen.
- 2.6 De verloskundig zorgverlener is eindverantwoordelijk voor de gezamenlijke overdracht naar de JGZ bij risicosignalen in het gezin.
- 2.7 In aanvulling op de warme overdracht beschreven bij 2.5 t/m 2.6 worden bij de signalering van risico's in een kwetsbaar gezin het overdrachtsformulier gezamenlijk (warme overdracht) door de verloskundig hulpverlener, de kraamverzorgende en/of eventueel andere betrokken zorgverlener ingevuld en voorzien van een handtekening. Vervolgens wordt de schriftelijke overdracht beveiligd digitaal verzonden door de verloskundig zorgverlener, via bij voorkeur zorgmail, naar de desbetreffende JGZ organisatie. Mocht beveiligde digitale verzending niet mogelijk zijn of is aanvullende gegevensoverdracht nodig dan worden andere vormen van overdracht ingezet.
- 2.8 De deelnemende partijen spreken af om de warme overdracht bij risicosignalering binnen twee werkdagen te realiseren.

Artikel 3 Signalering

- 3.1 De deelnemende organisaties hanteren de wettelijk verplicht gestelde richtlijnen van Veilig Thuis, advies- en meldpunt huiselijk geweld en kindermishandeling.

¹ Definitie koude overdracht: schriftelijke overdracht. Definitie warme overdracht: overdracht op basis van mondelinge afstemming.

² Zie paragraaf 4.4.3 van het Landelijk indicatieprotocol Kraamzorg, maart 2008 voor een richtlijn. Met betrekking tot de gegevensoverdracht is een onderscheid gemaakt in de gegevens die onder verantwoordelijkheid van de verloskundige dan wel de kraamverzorgende worden overgedragen en gegevens die onder verantwoordelijkheid van beide partijen worden overgedragen. In hoofdstuk 4 van het Standpunt gegevensoverdracht van kraamzorg en verloskunde naar JGZ, NCJ, 2011 is uitgewerkt welke partij verantwoordelijk is voor de overdracht van welke gegevens.

³ Zie voor richtlijn hoofdstuk 4 van Standpunt gegevensoverdracht van kraamzorg en verloskunde naar JGZ, NCJ, 2011

⁴ Zie voor richtlijn hoofdstuk 3 van Standpunt gegevensoverdracht van kraamzorg en verloskunde naar JGZ, NCJ, 2011

A collection of handwritten signatures and initials in blue ink, including 'PB', 'MB', and several other illegible marks, located at the bottom of the page.

- 3.2 De JGZ geeft altijd een terugkoppeling op procesniveau binnen tien werkdagen na een warme overdracht bij gemelde risico's over kwetsbare gezinnen en legt per deelnemende partij vast wie hiervoor de contactpersoon is.
- 3.3 Indien één van de deelnemende partijen signaleert dat er sprake is van een zwangerschap binnen een kwetsbaar gezin dan neemt deze partij contact op met de andere betrokken partijen.
- 3.4 De deelnemende organisaties hanteren eigen richtlijnen met betrekking tot vroegsignalering.
- 3.5 De deelnemende organisaties beogen door samenwerking tijdig, effectief en gezamenlijk te kunnen interveniëren indien bij meer instellingen of beroepskrachten zorgen bestaan ten aanzien van het opgroeiende kind. Dit kan bereikt worden door bijvoorbeeld gebruik te maken van de verwijzindex als hulpmiddel voor samenwerking.

Artikel 4 Overleg

- 4.1 Ten minste eenmaal per jaar, in de maand januari en op initiatief van de penvoerder van de GGD regio Utrecht, zal op bestuurlijk niveau overleg plaatsvinden tussen de betrokken partijen om vast te stellen of de wijze van samenwerken leidt tot realisatie van de afgesproken doelstellingen en of eventueel bijstelling en/of aanvulling van de afspraken wenselijk is. De bevindingen uit de evaluatiebijeenkomst (zie artikel 5) zullen onderdeel zijn van de bespreking.
- 4.2 Daarnaast zal overleg op uitvoerend niveau plaatsvinden om implementatie van de bovengenoemde afspraken vorm te geven. Afspraken ten aanzien van het uitvoerend overleg worden vastgelegd op basis van bespreking in het bestuurlijk overleg.
- 4.3 Indien een bijstelling en/of aanvulling van de afspraken wenselijk is, dan komen partijen dat schriftelijk overeen. De bijstelling/aanvulling maakt vervolgens deel uit van het onderhavig convenant.
- 4.4 De deelnemende partijen dragen er zorg voor dat de persoonsgegevens van cliënten, medewerkers en derden die al dan niet in het kader van bovenstaand genoemde overleggen aan elkaar ter beschikking worden gesteld, worden beschermd in overeenstemming met de wettelijke bepalingen. Bij de in dit artikel genoemde overleggen zullen partijen zorgvuldigheid betrachten bij het uitwisselen van (persoons-)gegevens, conform hetgeen is vastgelegd in de handreiking gegevensuitwisseling in de bemoeizorg van de KNMG (2014) en de handreiking verantwoordelijkheidsverdeling bij samenwerking in de zorg (2010).

Artikel 5 Evaluatie

- 5.1 Ten minste eenmaal per jaar, in de maand december, voorafgaand aan het bestuurlijk overleg worden de vastgelegde samenwerkingsafspraken tussen de genoemde partijen geëvalueerd.
- 5.2 De bevindingen vanuit de evaluatie worden besproken in het bestuurlijk overleg.

Artikel 6 Bescherming persoonsgegevens

- 6.1 De deelnemende partijen dragen er zorg voor dat de persoonsgegevens van cliënten, medewerkers en derden die al dan niet in het kader van dit convenant aan elkaar ter beschikking worden gesteld, worden beschermd in overeenstemming met de wettelijke bepalingen.
- 6.2 De deelnemende partijen hanteren richtlijnen met betrekking tot de uitwisseling van (persoons-) gegevens conform hetgeen is vastgelegd in richtlijnen van de eigen organisatie en landelijke richtlijnen conform hetgeen is vastgelegd in de handreiking gegevensuitwisseling in de bemoeizorg van de KNMG (2014) en de handreiking verantwoordelijkheidsverdeling bij samenwerking in de zorg (2010).
- 6.3 Het uitgangspunt is dat de deelnemende partijen naar de cliënt toe transparant zijn over het uitwisselen van gegevens en/of het melden van risico's in het gezin.
Bij het uitwisselen van (persoons-) gegevens is instemming van de ouders/verzorgers vereist tenzij op de desbetreffende situatie andere richtlijnen met betrekking tot uitwisseling van (persoons-) gegevens van toepassing zijn.

A series of handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'V' on the left, several scribbled-out signatures, and the initials 'MB', 'AB', 'R', and 'L' on the right.

6.4 Bij het hanteren van de richtlijnen wordt voldaan aan de eisen van subsidiariteit, proportionaliteit en doelmatigheid.

Artikel 7 Toetreding

7.1 Toetreding van een nieuwe partij geschiedt op basis van schriftelijke goedkeuring van alle deelnemende partijen in het bestuurlijk overleg, tenzij een partij is vertegenwoordigd in een VSV of KSV die als deelnemende partij reeds verbonden is aan het convenant.

Artikel 8 Duur en einde van de overeenkomst

- 8.1 Het convenant wordt gesloten voor onbepaalde tijd en gaat in op 29 januari 2015.
- 8.2 Een besluit tot beëindiging wordt schriftelijk overeengekomen in bestuurlijk overleg.
- 8.3 Een deelnemende partij kan zijn deelname aan het convenant beëindigen per aangetekend schrijven en met opgave van redenen aan de penvoerder van de GGD regio Utrecht.
- 8.4 De deelname van deelnemende partij aan het convenant kan in het bestuurlijk overleg worden beëindigd met instemming van alle andere deelnemende partijen ingeval van:
- o Faillissement van de deelnemer;
 - o Uittreding deelnemende kraamzorg organisatie bij een KSV of VSV;
 - o Het niet voldoen aan de gezamenlijk gemaakte en vastgelegde afspraken door de deelnemende partij.

Artikel 9 Toepasselijk recht

Op dit convenant is het Nederlands recht van toepassing.


Ondertekening

Aldus overeengekomen en opgemaakt in elfvoud te Zeist op 29 januari 2015,


Douwe Brik
Rivas Zorggroep


Victor Everhardt
Volksgezondheid Gemeente Utrecht (afdeling JGZ)


Bianca Visser
KSV Utrecht en Woerden


Carla Rubio
KSV Amersfoort


Yvonne Boerkamp
VSV Utrecht-Zuid eo.


Henk Kruisselbrink
GGD regio Utrecht (JGZ)


Lianne Wittekoek
Vitrax


Patricia Koster
EVC Midden-Nederland


Simone Vankan-Buitelaar
VSV WKZ "Verloskunde op één lijn"


Rixt Bekkema
Verloskundigen Kring Amersfoort


Saskia Dorrepaal
VSV Eendracht