

# Veelgestelde vragen Prenataal Huisbezoek

2022-04-12

## Samen werken

Veel vragen gaan over de samenwerking. Daarom hierbij, met dank aan Sophie Hoogeboom van Common Eye, de [hyperlink naar dit artikel](#). De vijflessen zijn:

- **Vraag je vooraf af: Wat schiet een ouder hier mee op?**
- **Ga gewoon doen**
- **Samenwerken kost tijd die je (nog) niet hebt, dus begin klein**
- **Werk vanuit vertrouwen (maar echt)**
- **Praat pas op het laatst over geld.**

## Prenataal huisbezoek JGZ bij aanstaande vader?

**Vraag:** Is het juridisch mogelijk om een PHB JGZ aan te bieden aan de aanstaande vader(s) als de zwangere hier zelf geen behoefte aan heeft? Denk aan aanstaande ouders die kind krijgen van draagmoeder/adoptie, lesbisch stel en homostel met gedeeld ouderschap, ouders zijn al tijdens de zwangerschap uit elkaar.

**Antwoord:** Uitgaande van de intentie van het Prenatale huisbezoek bij zwangeren in een kwetsbare situatie, namelijk de kansen voor het kind vergroten, kan ook bij aanstaande vaders in een kwetsbare situatie een prenataal huisbezoek op zijn plaats zijn. Als de zwangere hier zelf geen behoefte aan heeft, of het afwijst, is dat natuurlijk heel lastig; het meest gewenst is dan toch om met vader en moeder eerst om de tafel te gaan en te kijken welke vragen en welke bezwaren er leven. Mogelijk kan dit dan wel in een huisbezoek of bezoek op een andere locatie besproken worden.

**Aanvullende vraag:** Waar wordt de opgehaalde informatie vervolgens vastgelegd? Wordt dit vastgelegd in een "ouderdossier" of kan het dossier alleen op naam van de moeder staan waarin het ongeboren kind zit "prenataal dossier"?

**Antwoord:** Er dient een dossier voor de vader te worden aangemaakt opdat ieder een eigen dossier heeft. Voorts wordt aanbevolen de termen 'moederdossier' of 'prenataal dossier van het kind' niet te gebruiken. Het NCJ gebruikt de term 'volwassenen dossier JGZ'.

## Samenwerking jeugdgezondheidszorg, verloskundigen en kraamzorg

**Vraag 1:** Binnen de kraamzorg wordt nog niet met een signaleringsinstrument gewerkt. Invoeren kost tijd en budget. Kan de jeugdgezondheidszorg of een andere partner eisen dat kraamzorginstellingen dit wel op korte termijn realiseren?

**Antwoord:** Nee, andere samenwerkingspartners kunnen dit op dit moment niet van kraamzorginstellingen eisen. Het is echter goed om je als organisatie te realiseren dat het werken met valide signaleringsinstrumenten kan leiden tot meer en beter signaleren. Dit komt de samenwerking ten goede. Vandaar dat het als aanbeveling in de [handreiking PHB JGZ](#) is opgenomen. Belangrijk is om dit met de lokale samenwerkingspartners te bespreken

om zo een goede vorm van samenwerken en overdracht te realiseren en hier goede afspraken over te maken. Van belang is om samen te kijken hoe de signalering zo goed als mogelijk voor de cliënten te organiseren is zonder dat een client meerdere keren het gehele verhaal hoeft te vertellen.

### **Samenwerking jeugdgezondheidszorg, verloskundigen en kraamzorg**

**Vraag 2:** Het kan voorkomen dat partijen niet met dezelfde instrumenten werken. Als voorbeeld: verloskundigen werken met Mind2Care, maar de jeugdgezondheidszorg kent deze niet. Hoe kan dan het beste worden samengewerkt in het kader van de overdracht na signalering?

**Antwoord:** Bespreek met de lokale partners, in het voorbeeld met de jeugdgezondheidszorg, hoe signalering wordt vormgegeven. Kijk op basis daarvan gezamenlijk wat de beste wijze is om de gekozen vorm van signalering te bespreken en af te stemmen met je lokale partners en maak waar nodig en mogelijk afspraken hierover. Neem in het gesprek ook mee vragen als: welke informatie is voor je samenwerkingspartner relevant en waarom. Of wat missen zij nog en waarom?

### **Samenwerking jeugdgezondheidszorg, verloskundigen en kraamzorg**

**Vraag 3:** Binnen de jeugdgezondheidszorg wordt met de GIZ (gezamenlijk inschatten zorgbehoefte) gewerkt. Deze is ook in ontwikkeling voor de kraamzorg, maar daar wordt op dit moment nog niet mee gewerkt. Hoe kan dan toch worden samengewerkt?

**Antwoord:** Het belangrijkste in samenwerken is respect voor elkaar en de cliënt centraal te stellen. Het is het gemakkelijkste als de betrokkenen met dezelfde signaleringsinstrumenten werken, maar belangrijker is om de communicatie hierin open te houden. Mogelijk kan de kraamzorg/geboortezorg op een bijeenkomst laten zien waar zij mee werken en kun je als JGZ hetzelfde doen over het instrument wat jullie gebruiken. Kijk daarna wat je al wel kunt delen of wat je nog mist. Als je elkaars werkwijze kent en begrijpt, is het ook gemakkelijker om naar een cliënt uit te leggen wat je doet en waarom.

### **Uren vrijmaken voor overleg**

**Vraag:** Het is moeilijk om uren vrij te maken voor overleg over de invoering van het PHB en de samenwerking, zonder dat hier een vergoeding tegenover staat. Bestaat hiervoor een oplossing?

**Antwoord:** Het is goed om dit onderdeel te laten zijn van de afspraken die de JGZ maakt met de opdrachtgevende gemeente. Daarnaast is het belangrijk om het efficiënt en effectief aan te vliegen, dus met een duidelijke doelstelling en vergaderdiscipline. Het kan ook zo zijn, dat deze investering in andere opzichten wat minder tijd vraagt, bijvoorbeeld in overdracht en het leggen van contact met elkaar. De verwachting is dat op termijn deze trajecten gemakkelijker gaan lopen en de samenwerking niet alleen winst voor de cliënten oplevert maar ook tijdswinst en tevredenheid bij de organisaties.

### **Informereren Kraamzorg**

**Vraag:** Op welke wijze kan de kraamzorg geïnformeerd worden over relevante informatie na het uitvoeren van een prenataal huisbezoek als zij niet de aanvrager is? Want juiste informatie kan de kraamzorg helpen om betere zorg op maat te leveren.

**Antwoord:** Terugkoppeling is altijd lastig, in het kader van de AVG en het medisch beroepsgeheim. Dit betekent dat een terugkoppeling plaats kan vinden als het voor de cliënt duidelijk is wat de meerwaarde is, en zij hiervoor toestemming geeft, of dit zelf doet. De manier waarop informatie gedeeld of overgedragen wordt, is iets wat tussen kraamzorg en jeugdgezondheidszorg besproken moet zijn, want dan kan de jeugdverpleegkundige dit aan de cliënt voorleggen.