



VSV Samen protocol dysmaturiteit in anamnese (i.a).

1. Intakegesprek en counseling acetylsalicylzuur (ASA) in 2e lijn bij alle cliënten met dysmaturiteit i.a. (<p10); zo vroeg mogelijk, in ieder geval < 16 weken. Optimale werking ASA bij start 12 weken. Patiënte mag ook al < 12 weken verwezen worden. Inhoud intakegesprek en counseling:
 - Meest waarschijnlijke oorzaak dysmaturiteit achterhalen met info vorige zwangerschap/kind
 - Risicostratificatie, met goede verslaglegging van de counseling en de keuze die de client maakt
 - Informatie over dit protocol
 - Indien gewenst wordt recept ASA 1dd 160mg meegegeven
 - a) Dysmaturiteit <p3 controle in 2e lijn.
 - b) Dysmaturiteit p3- p5 volgens VIL controle 2^e lijn. Cliënten dienen hiervan op de hoogte te zijn. Hebben keuze voor controle in 1e of 2e lijn.
 - c) Dysmaturiteit p5-p10 controle in 1^e lijn.
2. SEO wordt verricht in het Verloskundige Centrum Nijmegen (VCN). Of indien cliënte kiest voor 2^e lijn controles in 2^e lijn.
 - ➔ Indien bij SEO FAC en/of EFW <P5, verwijzing binnen 1 week voor consult 2e lijn (voor biometrie en dopplers).
3. Bij bevestiging afbuigende groei: overname 2e lijn en wekelijks dopplers en 1x per 2 weken biometrie

Verantwoordelijkheid voor optimale dossier voering

Zwangere vrouwen volledig in 1e lijn: 1e lijn. En zwangere vrouwen volledig in 2e lijn: 2e lijn. Voor zwangere vrouwen met een 2e lijns indicatie die hebben gekozen voor de optie shared care zoals bij b) geldt het volgende:

Verantwoordelijkheid 1e lijn:

- Alle zorg, behalve de groeiecho's die in de 2^e lijn worden verricht inclusief het plotten van deze groeiecho's.
- Uitslagen intakelab, NIPT, SEO, OGTT, foetale RhD of IRAS Rhc bepaling, Hb, direct met verwijzing meesturen en anders zo spoedig mogelijk doorsturen naar 2e lijn.

Verantwoordelijkheid 2e lijn:

- Intake en counselinggesprek.
- Het uitvoeren en plotten van groeiecho's met zo nodig dopplers en eventueel vaststellen afbuiging groei en inplannen vervolfspraken.
- De brief met uitslag echo inclusief metingen naar 1e lijn binnen een week (zelfde dag niet nodig omdat vaststellen afbuiging en vervolfgacties gelijk in 2e lijn geregeld worden) versturen.
- Bij de laatste echo rond 36 weken: afsluitend gesprek met vaststellen of patiënte in 1e of 2e lijn gaat bevallen, bij normale groei en afhankelijk van wens patiënte.