

ENQUÊTE COLLEGE MOEDER/PASGEBORENE
Materniteit & neonatologie
Deel voor pediaters

LUIK 1. Algemene vragen (kwantitatief luik)

IN TE VULLEN DOOR PEDIATER

Hoeveel bevallingen hadden plaats in uw dienst in de loop van **2004**?

- Aantal bevallingen verricht door de gynaecoloog?
- Aantal bevallingen verricht door de huisarts?

Hoeveel pediaters zijn actief in uw dienst?

--

Aantal intra-uteriene doorverwijzingen in **2004**?

Aantal postnatale doorverwijzingen in **2004**?

Aantal neonatale terugverwijzingen in **2004**?

--

LUIK 2. Uw huidig beleid, mening en suggesties (kwalitatief luik)

IN TE VULLEN DOOR PEDIATER

1. Beschikt uw dienst over een schriftelijke doorverwijzingsovereenkomst naar een NIC-centrum? Ja Neen ?

Indien ja:

- a. *Gelieve ons hiervan een kopie te bezorgen*
b. *Wordt deze overeenkomst meestal nageleefd door de pediaters van uw dienst?* Ja Neen ?

Indien neen:

Welke redenen kunnen hiervoor aangehaald worden?:

- | | |
|--|--|
| Terughoudendheid van de pediaters | Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> |
| Terughoudendheid van de gynaecoloog | Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> |
| Terughoudendheid van de patiënte zelf | Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> |
| Terughoudendheid van de familie van de patiënt | Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> |
| Vanuit financieel oogpunt (voor patiënte, pediaters, ziekenhuis) | Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> |
| Terughoudendheid van de ziekenhuisdirectie | Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> |

Andere hinderpalen:

2. Bevat deze overeenkomst ook terugverwijscriteria? Niet van toepassing
Ja Neen ?

Indien ja:

- a. *Gelieve ons hiervan een kopie te bezorgen.*
b. *Werden aanwijzingen geformuleerd voor:*
- | | |
|------------------------------------|--|
| 1. Intra-uterien transport | Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> |
| 2. Postnataal transport (outborns) | Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/> ? <input type="checkbox"/> |
- c. *Worden deze afspraken meestal nageleefd door het NIC-centrum?* Ja Neen ?

Indien neen:

Welke redenen kunnen hiervoor aangehaald worden?

IN TE VULLEN DOOR PEDIATER

3. Zijn er aanvragen tot doorverwijzing geweigerd?

Ja Neen ?

a. Zo ja, hoeveel doorverwijzingen werden geweigerd?

Aantal:

Indien ja:

1. Was dit wegens een overbezetting in de NIC-dienst? Ja Neen ?
2. Door een ander probleem? Ja Neen ?

Indien ja, gelieve toe te lichten:

4. Welke redenen bepalen de keuze van de P*-functie (MIC en NIC).

Gelieve te nummeren van 1 tot 7 of van 1 tot 8 (Indien optie "Andere" wordt ingevuld).

afstand	<input type="text"/>
voorkeur patiënt	<input type="text"/>
beleid en organisatie van de P*-functie	<input type="text"/>
taal	<input type="text"/>
samenwerkingsovereenkomst met de P*-functie	<input type="text"/>
specifieke faciliteiten en capaciteiten van de P*-functie	<input type="text"/>
plaats waar uzelf bent opgeleid	<input type="text"/>
andere:	<input type="text"/>

IN TE VULLEN DOOR PEDIATER

5. We willen graag uw mening kennen over betreffende volgende uitspraken over perinataal doorverwijs- en terugverwijsbeleid.

Beoordeel volgende uitspraken volgens een 5-puntenschaal: 1=helemaal akkoord, 2=akkoord, 3=neutraal, geen mening, 4=niet akkoord, 5=helemaal niet akkoord. Omcirkel uw antwoord.

- | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| 1. Nationale richtlijnen en criteria zijn noodzakelijk voor een optimaal perinataal doorverwijs- en terugverwijsbeleid | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2. Standaardisatie in het perinataal beleid zal op <u>medisch gebied</u> voordelen opleveren | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3. Standaardisatie in het perinataal beleid zal op <u>sociaal gebied</u> voordelen opleveren | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4. Standaardisatie in het perinataal beleid zal op <u>financieel gebied</u> voordelen opleveren | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5. Neonati <32 weken en/of <1500 g worden best intra-uterien getransfereerd naar een P*-centrum | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6. Het wegvallen van de hoogrisicotoestand van de moeder/foetus en/of een zwangerschapsduur \geq 34 weken, zijn goede criteria voor terugverwijzing naar het verwijzend ziekenhuis | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7. Het doorverwijzen van een hoogrisico zwangere is een multidisciplinaire aangelegenheid waarbij pediater en gynaecoloog van het perifeer ziekenhuis en P*-functie betrokken zijn | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8. Intra-uterien transport is te verkiezen boven postnataal transport tenzij een bevalling onvermijdelijk is of wanneer een neonaat niet te voorziene intensieve zorgen nodig heeft | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9. De wijze waarop perinatale voorzieningen en diensten georganiseerd zijn, beïnvloeden in belangrijke mate de neonatale morbiditeit en mortaliteit | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

6. Welke suggesties heeft u voor een optimaal perinataal doorverwijs- en terugverwijsbeleid in België?

LUIK 3: Prospectief onderzoek naar het verwijspatroon in België**IN TE VULLEN DOOR PEDIATER**

<p>Inclusiecriteria:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zwangerschapsduur tussen 22-32 weken • Geschat geboortegewicht <1500 gram <p>Exclusiecriteria:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zwangerschapsduur <22 weken • Zwangerschapsinterruptie in het derde trimester

Neonataal transfer	
Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/>	
Patiëntnummer (neonaat)	
Partusnummer	
Zwangerschapsleeftijd (wk-d)	
Datum van bevalling (dd-mm-yyyy)	
Geboortegewicht (gram)	
Datum van transfer (dd-mm-jjjj)	
Naar welke instelling?	
Reden van transfer	

Neonataal Non-transfer	
Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/>	
Patiëntnummer	
Partusnummer	
Zwangerschapsleeftijd (wk-d)	
Datum van bevalling (dd-mm-yyyy)	
Geboortegewicht (gram)	
Overlijden neonaat	Ja <input type="checkbox"/> Neen <input type="checkbox"/>
Reden van non-transfer	