Postnatale en postpartale follow-up bij vrouwen met verkoerte ligduur in het ziekenhuis na de bevalling: op naar een uniform beleid Focus: Kan een informatieve website er voor zorgen dat de postprartale en postnatale zorg bij moeder en kind met verkorte ligduur in het ziekenhuis meer uniform aangepakt wordt? - Conformiteit van de informatie

Haio: PATTYN Nele , U.G.
Promotor: SCHOENMAKERS Birgitte , KUL
Praktijkopleider: Vandenberghe Olivier

Context: Sinds 2016 lopen er in België naar aanleiding van de hervorming van de ziekenhuisfinanciering zeven pilootprojecten (waaronder het KIK-project in Leuven) waarin onderzocht wordt of het verblijf in de materniteit probleemloos ingekort kan worden tot drie nachten of minder (4 nachten na een sectio). Een eerste evaluatie van het KIK-project toont dat er nood is aan ondersteuning op informatief vlak.

Onderzoeksvraag: Deze studie onderzoekt of een website met informatie over de postpartale en postnatale zorg voor de ouders een extra ondersteuning kan bieden bij een vervroegde terugkeer naar huis uit de materniteit. In deze masterproef wordt er gefocust op de conformiteit van de informatie, zowel tussen de verschillende hulpverleners onderling als tussen de hulpverleners en de opgestelde website.

Methode: Er wordt een wetenschappelijk correcte website opgesteld met informatie op maat van de patiënt over de eerste 6 weken postpartum en postnataal. Deze wordt nadien getest en beoordeeld via een enquête ingevuld door pas bevallen moeders die een verkort verblijf in de materniteit (3 nachten of minder) hebben ervaren, zowel in kader van het KIK-project in Leuven als in andere regio's (Gent, Ieper/Roeselare).

Resultaten: Er werden in totaal 97 enquêtes verzameld, waarvan er 71 weerhouden werden (exclusie N=26, verblijf vier nachten of meer). De informatie gegeven door de hulpverleners zelf was voor de meeste onderwerpen conform. 'Borstvoeding' en 'voeding bij het kind' waren onderwerpen waar de grootste tegenstrijdigheid werd aangegeven. De meeste vrouwen kregen bij deze topics van verschillende hulpverleners informatie. Over 'psychologische problemen' bij de moeder wordt er opvallend weinig informatie gegeven, ook niet door de huisarts. Gezien slechts 17 van de 71 vrouwen in de enquête de website bezocht hebben, is dit aantal te klein om over de meerwaarde en conformiteit van de website een degelijke conclusie te kunnen nemen.

Conclusie: Er is meer onderzoek nodig bij een grotere representatieve populatie om de meerwaarde van een informatieve website bij een verkort verblijf op de materniteit te bekijken. Tegenstrijdigheid van informatie tussen de hulpverleners komt vooral voor wanneer er meerdere hulpverleners informatie verstrekken. Bij bepaalde topics is er door geen enkele zorgverlener informatie verstrekt. Algemeen kan dit teruggekoppeld worden aan het KCE rapport uit 2014 die de postnatale zorg evalueerde in België. Hieruit bleek dat een verkort verblijf in de kraamkliniek mogelijk is, maar dat de huidige ambulante zorg te versnipperd is om dit te organiseren en er ook een risico is op zorgvacuüm bij een vervroegde terugkeer. Er is nood aan een uniform beleid waarin de vroedvrouw een centrale rol vervult, en waarbij laagdrempelig kan verwezen worden naar de andere huisarts.