

Tips voor samenwerken

Ontwikkel een werkwijze waarin goede samenwerking plaatsvindt. Voor een soepele samenwerking is ook een goede overdracht nodig. Zo weet de volgende zorgverlener in de keten waar de (aanstaande) ouder zich in het stopproces bevindt, wat er al aan ondersteuning is geboden en wat nog nodig is.

Organiseren van samenwerken

- Probeer zoveel mogelijk relevante disciplines in jouw regio te betrekken bij de stoppen-met-roken zorg en beleidsvorming: fertiliteit, verloskundigen eerste lijn, verloskundigen/gynaecologen tweede lijn, obstetrie, kraamzorg, kinderarts, jeugdgezondheidszorg, stoppen-met-roken coaches, huisarts en gemeente.
- Laat huisartsen deelnemen in de netwerkzorg. Huisartsen zien op verschillende momenten (aanstaande) ouders. Er zijn daardoor diverse aanknopingspunten voor huisartsen om met hen in gesprek te gaan over stoppen met roken. Bijvoorbeeld bij het verwijderen van een spiraaltje. Daarbij bieden huisartsen soms zelf ook stoppen-met-roken zorg.
- Ga in gesprek met de fertiliteitsafdeling van het ziekenhuis. Gaan zij met paren in gesprek over stoppen met roken? Dragen zij deze gegevens over naar de verloskundige of gynaecoloog? En moet een paar dat rookt eerst een stoppoging doen alvorens behandeld te kunnen worden?
- Werk op dit thema ook samen met de kraamzorg en de JGZ. Maak met hen afspraken over de overdracht en zorg voor een eenduidige boodschap richting (aanstaande) ouders, zodat de stoppen-met-roken zorg gecontinueerd blijft.
- Maak met alle disciplines afspraken over hoe je gaat samenwerken.

Organiseren van overdracht

- Zorg ervoor dat alle zorgverleners standaard de rookstatus én rookgeschiedenis meenemen in de overdrachten binnen de keten. Spreek af dat ook structureel wordt meegenomen welke stappen er al genomen zijn. Zo hoeft deze info niet steeds opnieuw uitgevraagd te worden en kan de begeleiding gecontinueerd worden.
- Zorg bij het maken van brieven voor de overdracht dat de rookstatus en rookgeschiedenis hier standaard in opgenomen worden.
- Is de stoppen-met-roken zorg in de keten afgerond? Dan kan een huisarts het stokje weer overnemen. De huisarts blijft de ouder(s) en het kind zien en kan het onderwerp bespreekbaar blijven maken. Zo blijft de stoppen-met-roken zorg geborgd.
- Maak afspraken met stoppen-met-roken coaches of praktijkondersteuners over verwijzen middels een warme verwijzing en een terugkoppeling.

Organiseren van registratie in de keten

- Onderzoek de mogelijkheden voor een ketenbreed digitaal dossier of gebruik van registratiesystemen die onderling gemakkelijk gegevens kunnen uitwisselen.
- Maak gebruik van de mogelijkheid om het rookgedrag in MOSOS te registreren. Dit is ontwikkeld binnen VSV Apeldoorn maar landelijk te gebruiken.
- In obstetrisch HIX is er een voorbeeld beschikbaar vanuit Heerenveen waarin naast de intake ook velden zijn gemaakt voor verwijzen, follow-up en het gesprek over rookvrij blijven na de zwangerschap.

Uit de praktijk

In Zuid-Limburg is een regionale Taskforce Rookvrije Start opgezet voor de geboortezorg en jeugdgezondheidszorg. Deze groep bestaat uit verschillende disciplines die ook al samenwerken binnen de coalitie Kansrijke Start. Zo kunnen zij een sterke verbinding maken tussen de Taskforce en de regionale aanpak Kansrijke Start.