

Voorstel zib Bevalling (Baring)

Inleiding

In de geboortezorg concentreert een groot deel van de gegevensvastlegging zich rond bevalling en zwangerschap. Hiervoor is al een grotendeels gestructureerde dataset ontwikkeld. Deze is echter niet op basis van zibs vormgegeven. Dat kan voor een belangrijk deel ook niet omdat voor de belangrijkste gegevens geen zib-elementen bestaan. Er is wel een zib Zwangerschap, maar die is nog zeer beperkt. Voor bevalling is nog geen zib ontwikkeld, en de data rondom een bevalling zijn zodanig uitgebreid dat het zinnig lijkt om daar een aparte zib voor te maken.

Mogelijke data-elementen

22-12: Dit voorstel is nog rudimentair, moet nog verder uitgewerkt worden!

- DatumTijd breken vliezen

NB: de vraag is of dit bij bevalling hoort. Bv. in PWD is voortijdig breken van vliezen reden om een zwangere door te verwijzen. Dan valt het dus nog binnen het concept Zwangerschap.

- DatumTijd start weeën
- Locatie start weeën (thuis, ziekenhuis o.i.d.)
- Wijze waarop weeën op gang zijn gekomen (spontaan / iatrogeen; zie item PWD [20560](#), Interventie begin baring)
 - indien iatrogeen, op welke manier
- DatumTijd start actieve ontsluiting (bij zorgverleners checken of dit nodig is)
- Locatie start actieve ontsluiting (bij zorgverleners checken of dit nodig is)
- DatumTijd daadwerkelijke bevalling (maar zie ook hieronder bij Uitkomst bevalling)
- Locatie daadwerkelijke bevalling (zie item PWD [40003](#), Werkelijke plaats baring)
- Bevalling ingeleid? (ja, nee) (komt overeen met "hoe was het begin van de baring")
 - indien ja, op welke manier
- Abortus Provocatus Lege Artis? ja/nee (of wordt dat al door vorige vraag gedekt?)
- Wijze waarop bevalling heeft plaatsgevonden (spontaan / geassisteerd; zie item PWD [80624](#), Type partus)
 - indien geassisteerd, hoe?
 - indien sectio, primair of secundair?
- Tussentijdse overdracht naar andere zorgverlener?
- Uitkomst bevalling:
 - levend- / doodgeboren kind
 - aantal levend- / doodgeboren kinderen

NB: Een zwangerschap kent doorgaans 1 bevalling. Maar bij meerlingen is het mogelijk dat er 1 foetus eerder geboren wordt dan de andere. Zie ook PWD [20505](#), dus: datum bevalling per kind!

NB: Ook andere events kunnen verschillen tussen beide foetus, bv. wel/geen sectio etc. Daarom worden in epd's, als er sprake is van een meerling, meteen 2 formulieren geopend voor een bevalling.

- ID levendgeboren kinderen
- fase perinatale sterfte (zie PWD [80706](#), Fase perinatale sterfte)

- Complicaties bevalling (referentie naar ProbleemNaam en ProbleemType = complicatie)
 - i.g.v. complicaties: interventie? (referentie naar Verrichting met RedenVerrichting is bovengenoemde complicatie)
 - i.g.v. complicaties: heropname?
- Wijze waarop placenta geboren is
- Bloedverlies:
 - aantal ml bloedverlies postpartum
- Bloedtransfusie gegeven ja/nee
- Zo ja, wat?
- Maar mogelijk ook bloedverlies tijdens bevalling relevant? Kan dit in 1 vraag gevat worden? Bv.
 - Hoeveelheid bloedverlies rond bevalling
- Relatie met zwangerschap (via Zwangerschaps-id)?