**VOORBEELD SUBSIDIEAANVRAAG & BEGROTING 2023**

Dit document is geschreven door een verloskundige die al CenteringZwangerschap aanbiedt maar graag, samen met een collega-praktijk uit de regio, subsidie bij de Gemeente wil aanvragen om het voort te kunnen zetten. Je kunt dit document lezen en/of gebruiken voor je eigen aanvraag.

**Begroting CenteringZwangerschap 2023**

Periode januari 2023 tot en met december 2023

40 groepen van ongeveer 12 cliënten per jaar, in…...

10 bijeenkomsten per groep gedurende de zwangerschap en kraambed.

***Kosten assistent***

40 euro per keer

40 groepen x 10 bijeenkomsten= 400

400 x 40 euro = **16000 euro**

***Materiaal***

….. euro per persoon voor Engelstalige groepen

….. euro voor Nederlandstalige groepen.

40 groepen a 14 Engelstalige zwangeren=

40 groepen a 14 Nederlandstalige zwangeren=

**Totaal materiaal:**

**Totaal**

***Pogingen om elders te beschikken over de benodigde middelen***

***Zorgverzekeraar***

TNO heeft een onderzoek verricht om de kosten van CenteringZorg te evalueren.

CenteringZorg tijdens de zwangerschap is afgezet tegen de minimale opbrengsten van meer borstvoeding, minder zwangerschapshypertensie en minder roken. Vergeleken met normale verloskundige zorg kost CenteringZorg gemiddeld €57 extra per zwangere maar levert €133 per zwangere op aan toekomstige besparingen. Elke Centering-zwangere levert op de langere termijn dus een besparing van €76 op in zorgkosten.

Met de coalitie Kansrijke start hebben we betrokkenheid ervaren van de verzekeraar…... Maar helaas konden ze niet tegemoet komen door middel van financiële vergoedingen voor de CenteringZorg in ….

Op dit moment zijn er onderhandelingen tussen zorgverzekeraars en de KNOV ( de beroepsorganisatie voor de verloskundigen) om een tarief te bereiken voor CenteringZwangerschap. Er is nog altijd onduidelijkheid of het tarief er gaat komen en zo ja wanneer dat er gaat komen.

***Achterstandstarief***

Als verloskundige heb je in bepaalde postcodegebieden recht op achterstandstarief.

Het achterstandstarief compenseert verloskundigen voor de extra zorg aan cliënten die wonen in achterstandswijken. Aan cliënten uit achterstandswijken wordt immers méér tijd besteed dan aan reguliere cliënten. Het extra tarief is tevens bedoeld om zo nodig en/of gewenst veiligheidsvoorzieningen te treffen. Het tarief is een opslag van 23% op het reguliere abonnementstarief voor de volledige zorg, alsmede op de onderliggende deelprestaties.

…………krijgt maar beperkt achterstandstarief ondanks de toegenomen druk op de zorg in het gebied. Wij merken dat onder andere de populatie de zorg doet uitbreiden zoals

* Alle informatie ook in het Engels verschaffen
* Meer uitleg geven over het Nederlandse verloskundige zorgsysteem.
* Verbeteren van gezondheidskennis en – vaardigheden.

**Activiteitenplan CenteringZwangerschap 2023**

***Omschrijving Doelgroep***

Aanstaande ouders wonend in …..

Met name gericht op de groeiende groep Indiërs, expats, asielzoekers en lage SES populatie.

***Doelstelling***

In 2018 begonnen de verloskundigen praktijken van ….. een intensievere samenwerking met elkaar aan en met andere disciplines. Middels een pilot zijn we Centering Zwangerschap gaan aanbieden. Dit is mede mogelijk gemaakt door subsidie van Gemeente…..

Al sneller dan verwacht werd CenteringZwangerschap een enorm succes. Alle zwangeren bij de verloskundige praktijken wordt aangeboden om deel te nemen aan CenteringZwangerschap, mede mogelijk gemaakt door de subsidie van gemeente…….

Het doel van het aanbieden van CenteringZwangerschap is het bevorderen van de fysieke en psychosociale gezondheid van moeder en kind.

Goede gezondheidsvaardigheden hebben invloed op de gezondheid van de foetus, baby maar ook later in het leven van het ongeboren kindje. Zoals TNO, de Nederlandse Organisatie voor toegepast-natuurwetenschappelijk onderzoek,

het verwoordt: De eerste 1000 dagen van het kind zijn cruciaal voor de ontwikkeling. Door ouders zo vroeg mogelijk van de juiste adviezen te voorzien en door snel in te grijpen bij beginnende problematiek, kunnen we voorkomen dat er later zwaardere zorg nodig is.

***Centering model***

Het Centering model combineert de medische controles met de ontwikkeling van kennis, zelfstandigheid en groepsondersteuning. Op dit moment zijn CenteringZwangerschap (voorheen CenteringPregnancy™) en CenteringOuderschap (voorheen CenteringParenting™) al uitgewerkt om in de praktijk toe te passen en een aantal verloskundigen uit de kring zijn hiervoor ook geschoold. Het Centering model is toepasbaar voor vele zorgsystemen.

***Medische controles***

Bij het Centering model worden medische controles tijdens groepsbijeenkomsten uitgevoerd. Door de koppeling van de vereiste medische zorg aan groepsbijeenkomsten met voorlichting, educatie en uitwisseling van ervaringen, worden ook cliënten bereikt die dit normaal niet krijgen, omdat zij veel minder vaak deelnemen aan gezondheidseducatie en andere cursussen.

***Ontwikkeling van kennis***

De Centering getrainde begeleiders bieden zorg via interactieve methoden waardoor kennis en ervaringen worden gedeeld.

***Betrokkenheid bij de zorg***

"Tell me and I forget. Teach me and I remember. Involve me and I learn."

Door cliënten actief te laten participeren bij de uitvoer van medische handelingen wordt alles inzichtelijker. Kennis kan beter worden onthouden en het is makkelijker voor cliënten om bijvoorbeeld een link te leggen tussen zorg, medisch onderzoek en de effecten van verandering in leefstijl.

***Versterken van netwerk***

Centering versterkt de verbinding tussen cliënten onderling en tussen cliënten en zorgverleners. Alle aanwezigen, ook de zorgverlener, hebben hun eigen inbreng, ondersteunen elkaar en vullen elkaar aan. Het bespreekbaar maken van zorgen, ervaringen en vragen van cliënten in groepsverband stimuleert tot het stellen van vragen, die hen bezig houden. Daarnaast creëert het de mogelijkheid tot het vormen van vriendschappen, netwerken en ondersteuningsstructuren.

We merken in ons dagelijks werk dat er bij een groot deel van de nieuwkomers in ….. sprake is van een relatief grote eenzaamheid en sociaal isolement. De beperkingen tijdens de coronacrisis hebben tot nog meer sociaal isolement geleid. Gelukkig hebben we middels de centering (online) toch hechte groepen zwangeren en moeders mogen meemaken.

Door de zorg in groepsbijeenkomsten aan te bieden verwachten we hogere gezondheidsvaardigheden, iets wat uit onderzoek naar de CenteringZwangerschap groepen in andere delen van het land tot nu toe inderdaad is gebleken (onderzoek van TNO naar implementatie). Je ziet onder andere een afname in vrouwen die roken bij 36 weken zwangerschap, een afname van hoge bloeddruk in de zwangerschap en dat vrouwen ‘beter bevallen’, dus minder ingrepen tijdens de bevalling. Ook maken ze vaker de keuze om borstvoeding te gaan geven. We verwachten dat het komt door een betere kennis en groter vertrouwen in eigen kunnen, én in de Nederlandse gezondheidszorg.

Hopelijk gaat het ook betekenen dat vrouwen na de zwangerschap beter hun weg vinden in het Nederlandse gezondheidssysteem, zowel voor eigen gezondheid, als voor de gezondheid van hun kinderen.

Voor het slagen van CenteringZwangerschap is het belangrijk dat we samenwerking hebben met:

* huisartsen in….. In 2019 heeft dat ertoe geleid dat de huisartsen deelnamen aan sessies van CenteringZwangerschap om zo de nieuwkomers de weg in het Nederlandse zorgsysteem eigen te maken. Dit is een groot succes gebleken, zowel voor de zwangeren als voor de huisartsen.
* JGZ, hoe mooi zou het zijn als een CenteringZwangerschap groep door zou kunnen stromen naar Centering Parenting -?

JGZ is bezig om CenteringOuderschap te implementeren. Dit heeft vertraging opgelopen door de Coronacrisis. Ze verwachten binnenkort van start te kunnen gaan met de Centering Ouderschap groepen. In 2019 is de samenwerking met de JGZ wel versterkt, JGZ geeft al informatie over het consultatiebureau tijdens de centering bijeenkomsten. Ze zijn al begonnen met de toediening van de zogenaamde 22 weken prik tijdens sommige centeringbijeenkomsten.

* Ziekenhuis …..Op dit moment worden klinisch verloskundigen geschoold voor het geven van CenteringZwangerschap.

Het ziekenhuis gaat eerst zelf een aantal groepen starten, mogelijk kunnen we later gezamenlijke groepen te draaien.

* Kraamzorgorganisaties. De samenwerking met de kraamzorgorganisaties is door het inzetten van kraamverzorgsters als co-begeleiders vergroot. Zeker voor nieuwkomers in Nederland heeft het bijgedragen aan het begrijpen en waarderen van het Nederlandse zorgsysteem wat een groot preventievoordeel oplevert.
* AVAG, Academie Verloskunde Amsterdam en Groningen. Voor de aankomende verloskundigen heeft het stage lopen bij de centering groepen een grote toegevoegde waarde gehad.
* Diëtisten. In de eerste sessie van centering is een diëtiste betrokken voor extra informatievoorziening wat gezonde leefstijl betreft. Een diëtiste inhuren voor de eerste sessie lijkt een positief effect te hebben op het voorkomen van diabetes gravidarum.
* Logopedisten. In 2022 zijn er ook logopedisten van JGZ langs gekomen om cliënten over tweetalig opvoeden te informeren.
* Mondzorg. Mondhygiënisten geven informatie over mondzorg. Goede mondzorg is van belang om premature partus, dysmaturiteit en hoge bloeddruk te voorkomen.

***Financiën***

Financiën mogen geen belemmering zijn voor deze vorm van zorg. Daarom willen we deze zorg gratis kunnen aanbieden.

***Toetsende resultaten***

* Door het aantal deelnemers bij te houden maak je aantallen inzichtelijk.
* Middels LVR (Landelijk Verloskundige Registratie) de uitkomsten van de zwangerschappen vergelijken met gangbare zorg.
* Evaluatie van zorg bij vrouwen die CenteringZwangerschap volgen vergelijken met de evaluatie van gangbare zorg.
* Enquêtering onder de verloskundigen die CenteringZwangerschap aanbieden.

***Centering is een kansrijke start***

Ieder kind verdient de best mogelijke start van zijn of haar leven en een optimale kans op een goede toekomst. De eerste 1000 dagen van een kind zijn cruciaal voor een goede start. De gezondheid van een kind voor, tijdens en na de geboorte blijkt een belangrijke voorspeller te zijn van problemen – zowel fysiek als mentaal – op latere leeftijd. Gemeente……, de verloskundigenpraktijken en de jeugdgezondheidszorg (JGZ) werken aan het actieprogramma Kansrijke Start om de kinderen van vandaag en de volwassenen van morgen een betere kans te bieden.

***Raming***

In 2023 verwachten we 14 vrouwen live tijdens de centering-bijeenkomsten te mogen verwelkomen per groep.

Iedere praktijk verzorgt 20 groepen per jaar-dus in totaal 40 groepen, max 560 zwangeren.

Iedere groep komt 10 keer bij elkaar, 9 keer prenataal (in de zwangerschap) en 1 keer postnataal (in de kraamtijd).

***Locatie***

De bijeenkomsten vinden plaats bij de Verloskundigen praktijken

***Geplande datum***

Startdatum: januari 2023