

Moedernacht

Het gratis magazine voor
alle afgestudeerden en
relaties van de
Academie Verloskunde
Amsterdam en Groningen.

IN
TOUCH



Moedernacht
Groningen en
Amsterdam

P.02-05



De 3 nieuwe
projecten
van de
hoofdfase

P.07



DE DELIVER
STUDIE
IS IN
VOLLE GANG

De Academie Verloskunde Amsterdam en Groningen (AVAG) maakt vanaf 1 september 2008 deel uit van het samenwerkingsinstituut tussen de Hogeschool INHolland en het VU medisch centrum (VUmc).



ACADEMIE VERLOSKUNDE
AMSTERDAM GRONINGEN

- P.01** > Voorwoord
- P.02** > Internationalisering
 - > Moedernacht in Groningen
- P.04** > Internationale publicatie
- P.05** > Moedernacht Amsterdam
- P.06** > White Ribbon Alliantie
 - Women in the picture
- P.07** > De 3 nieuwe projecten van de hoofdfase
- P.09** > De Deliver studie in volle gang
- P.10** > Zwart Wit
- P.11** > Alumni Actief
 - > Leven lang leren
- P.12** > Stagebureau
- P.13** > Even voorstellen
- P.14** > Column

voor woord



Beste alumna,

Voor u ligt alweer het derde nummer van ons magazine Intouch, het blad voor alumni en relaties van de Academie Verloskunde Amsterdam en Groningen. De zomer staat voor de deur en u bent waarschijnlijk net als wij al druk bezig met de plannen voor uw vakantie. De zomervakantie is voor velen het uitgelezen moment om de wereld buiten Nederland te verkennen.

Intouch wil graag aansluiten bij deze blik naar buiten met een themanummer over Internationalisering. De opleiding kent een lange traditie van Internationale stages. Van oudsher waren die erop gericht studenten, na het behalen van het eindniveau, de gelegenheid te bieden werkervaring op te doen in het (verre) buitenland. Studenten werkten vier weken als verloskundige in ziekenhuizen/klinieken en verloskundige praktijken over de hele wereld. Het voornaamste doel van deze stages was het ervaren van de unieke positie die je als verloskundige hebt in Nederland. Uiteraard hoopten de studenten met het harde werken de soms heersende lokale nood iets te verlichten. Heden ten dage is Internationalisering binnen het hoger onderwijs meer dan een internationale stage. Het gaat om de uitwisseling van kennis, vaardigheden en beroepsattitude op alle niveaus (studenten, docenten en beroepsbeoefenaren). In dit themanummer krijgt u een mooi overzicht van de activiteiten die binnen dit zo ruim geformuleerde doel worden ondernomen door docenten, maar vooral ook door studenten en alumni van de Academie Verloskunde Amsterdam en Groningen. Veel aandacht besteden wij aan Moedernacht van afgelopen mei, waar onze studenten actief bij betrokken waren in zowel Amsterdam als in Groningen. Aandacht besteden wij ook aan de organisaties The White Ribbon Alliance en Women In Picture, waar ambitieuze AVAG studenten zich actief voor inzetten om moedersterfte in zowel rijke als lage-inkomenslanden onder de aandacht te brengen en zwangerschap en geboorte veiliger te maken. Rest mij u mede namens alle medewerkers een hele goede zomer te wensen.

Vriendelijke groeten,

Yvonne Beishuizen
waarnemend directeur

Lucienne van Laar
waarnemend directeur



Internationalisering

Milleniumdoel 5 (MDG 5)

In 2015 moet het aantal vrouwen dat overlijdt in het kraambed met 75% gedaald zijn ten opzichte van 1990. In 2015 moet de internationale gemeenschap bereikt hebben dat er 400 duizend vrouwen minder overlijden in het kraambed. In 2005 overlijden 530 duizend vrouwen aan complicaties tijdens de zwangerschap en geboorte. Dat is ruim één vrouw per minuut.

De Academie Verloskunde Amsterdam en Groningen voelt vanuit haar maatschappelijke betrokkenheid haar

verantwoordelijkheid om bij te dragen aan het bereiken van Milleniumdoel 5. De Verloskunde Academie richt zich hierbij op haar kernactiviteit: het opleiden. Het opleiden van verloskundigen, maar meer nog het professionaliseren van de opleidingen verloskunde en het coachen/bijscholen van de docenten ter plaatse. Over één van onze projecten in dit kader, het 'Pakistan project', heeft u in het vorige nummer van Intouch al kunnen lezen.

Om te werken aan Milleniumdoel 5 is er vanuit het Schoklandfonds 4 miljoen euro beschikbaar gesteld (TvV april 2009). Met dit geld worden 5 projecten binnen de verloskunde uitgevoerd. Bij een deel van deze projecten is de Academie Verloskunde Amsterdam en Groningen betrokken. Één daarvan is de Moedernacht, welke op 9 mei jl. plaatsvond.

Moedernacht in Groningen

Dit jaar werd de Moedernacht voor de derde keer georganiseerd. De landelijke Moedernacht vond plaats in Rotterdam. Maar niet alleen daar werd er aandacht besteed aan de wereldwijde moedersterfte. In 'Het Kasteel', Groningen, vond één van de zeven Regionale Moedernachten plaats. Deze avond werd georganiseerd door het COS Groningen in samenwerking met Fiom Groningen, Martini Ziekenhuis, Verloskunde Academie Groningen en Vluchtelingen werk. Het thema van dit jaar was tienerzwangerschap en de avond was gevuld met verhalen en debat over cultuur en veilig moederschap wereldwijd.

De avond begon met een inleiding door Margreeth van der Meijde over de relatie tussen moedersterfte en onderwijs. Ze vertelde over de ontwikkelingen in het onderwijs vanaf 1865, toen de wet op de Geneeskundige Beroepsuitoefening werd ingesteld, tot het heden waarbij de ontwikkelingen van ons vak meer wetenschappelijke onderbouwing vraagt en de eerste specialisten zich al aandienen op het gebied van Masterstudies, beleid, onderzoek en echoscopie. Als je de moedersterfte naast deze ontwikkelingen zet, zie je dat het sterftcijfer afneemt

naarmate het onderwijs verbetert. Daarnaast spelen maatschappelijke veranderingen, een verbeterde hygiëne, de ontdekking van ergometrine, antibiotica en anesthesie hier ook een rol in. In Nederland was het onderwijs al vroeg goed georganiseerd en was de moedersterfte in vergelijking met de omliggende landen laag: in 1920 250 vrouwen per 100.000 geboorten, tegen 400/100.000 in Engeland en 700/100.000 in Amerika.

De recente LEMMoN studie¹ van de NVOG laat zien dat maternale morbiditeit en mortaliteit vooral worden veroorzaakt door fluxus, IC of ICU opname (diabetes, reuma, astma), uterusruptuur, eclampsie, HELLP, meerling zwangerschap en obesitas. Ook laat de LEMMoN studie een lichte stijging zien van het sterftcijfer in Nederland. Stijging van leeftijd, het aantal sectio's, roken, overgewicht en etnische achtergrond zijn hiervan oorzaken.



Als men alle cijfers uit verschillende onderzoeken naast elkaar zet, dan zijn er grote verschillen in de manier van definities en registratie te zien. Hierdoor kan er geen eenduidig beeld worden gevormd en kunnen de onderzoeken niet met elkaar vergeleken worden.

Een voorbeeld: in Nederland wordt het sterftcijfer bepaald en geregistreerd tot zes weken na de partus. Maar zou men het registreren verlengen naar één jaar postpartum dan zou het sterftcijfer met 25% toenemen met als belangrijke oorzaak psychische problematiek! >>



Margreeth onderstreepte daarom het belang van goede registratie met internationale afspraken over definities en registratiewijze.

Tijdens deze moedernacht werd de zaal via een videoboodschap van minister Koenders van ontwikkelingssamenwerking toegesproken. Hij stipte het millenniumdoel nummer 5 aan: de verbetering van de gezondheid van moeders wereldwijd. Hierbij is het streven om in 2015 de maternale sterfte met driekwart terug te dringen ten opzichte van 1990. Koenders ziet de terugdringing van de maternale sterfte als een belangrijke prioriteit. Marjo van Dijken, lid van de tweede kamer PvdA, vertegenwoordigde de politiek op deze moedernacht in Groningen.

Met dertig miljoen euro die Koenders de komende vier jaar ter beschikking heeft gesteld moet meer aandacht worden besteed aan medicijnen, het beschikken over voorbehoedsmiddelen, begeleiding tijdens zwangerschap en de middelen om veilig een sectio en/of abortus te kunnen uitvoeren. Net als het recht van vrouwen om zelf te beslissen over haar eigen seksualiteit en het al dan niet krijgen van kinderen. Uiterlijk in 2015 moeten alle vrouwen hier toegang toe hebben. Verder roept hij de jongeren op dit als een uitdaging te gaan zien. Met, voor en door jongeren!

Wat kun je doen vanuit Nederland? Anne van der Wal, verloskundige en docent aan de VAG, vertelde over het Pakistan project van de Academie Verloskunde Amsterdam en Groningen. Nashima Shaleen vertelde over het vrouw zijn in Pakistan, waar er sprake is van een soort 'kastensysteem'. Als vrouw mag je niet ongebeleid naar buiten, pas als je bent getrouwd mag je naar buiten. De keuze van de man is aan de ouders. De man die wordt uitgekozen is vaak 10 jaar ouder dan de bruid. Door deze structuur wordt het aantrekkelijk voor vrouwen om jong te trouwen en dus kinderen te krijgen. Wat Anne heeft gemerkt is dat door de cultuur in Pakistan ('kastensysteem'), het voor haar moeilijk was als verloskundige de doktoren in de ziekenhuizen te overtuigen van het feit dat er niet altijd ingeleid hoeft te worden of een episiotomie gezet moest worden. Ze heeft deze reis als zeer indrukwekkend ervaren.

Marita Nijenhuis, arts obstetrie/gynaecologie in het Martini ziekenhuis, vertelde over het gezondheidssysteem in Zambia en de problematiek die zij tegenkwam gedurende de periode dat zij daar werkzaam was. Gebrek aan water, veel muggen met als gevolg malaria. De grote afstand die soms overbrugd moest worden door barenenden om een gezondheidspost te bereiken en dan nóg op vervoer te moeten naar het ziekenhuis, soms wel 4 uur lang! Marita vertelde een aangrijpende casus over maternale sterfte uit haar tijd als arts in Zambia. Met foto's uit Zambia maakte ze

voor het publiek in de zaal haar verhaal nog indrukwekkender.

Koppelend aan het thema van dit jaar waren er ook drie jonge moeders aanwezig om te vertellen hoe zij omgingen met hun zwangerschap en het moeder worden, van welke personen en organisaties zij steun ontvingen en hoe zij nu naar hun situatie kijken. Het terugbrengen van het aantal zwangerschappen onder tienermeisjes draagt bij aan verlaging van zowel moeder- als kindsterfte. Het aantal geboorten bij tienermeisjes is geleidelijk afgenomen, van gemiddeld 67 geboorten per duizend vrouwen in 1990, tot 53 in 2005².

De presentatrice van deze bijeenkomst was Hanneke Kappen. Zij wist de avond op een aangename manier aan elkaar te praten en het publiek uit te dagen mee te doen aan de discussie. Verder zorgde de muziekgroep 'Sidaro' voor de muzikale ondersteuning.

Het was een inspirerende avond vol ervaringen van moeders en hulpverleners in binnen- en buitenland. Maar wat doen wij er hier in Nederland mee? Welke structurele aanpak kunnen wij bieden vanuit ons goed georganiseerde land? Hoe kan ieder individu vanuit zijn eigen interesse een bijdrage leveren aan de terugdringing van moedersterfte? Kortom een avond die ons heeft aangezet tot nadenken. Een uitdaging voor de toekomst!

Sanne Luurs, 4e jaars student VAG

Internationale publicatie

De 4de jaars studenten Marlies Kasperink en Marinde Rutten halen met hun onderzoeksstage een Internationale publicatie binnen!

Twee vierde jaars studenten van de Verloskunde Academie Amsterdam, Marinde Rutten en Marlies Kasperink, hebben in het kader van hun minor 'Public Health' in het derde jaar stage gelopen op McMaster University in Hamilton, Ontario, Canada. Zij zijn daar op zoek gegaan naar alternatieven voor pijnbestrijding die in de eerste lijn, met name voor een thuispartus, gebruikt kunnen worden. Dit in het kader van de richtlijn 'pijnbehandeling tijdens de bevalling' van de NVOG en NVA. Om deze informatie te verkrijgen zijn in Canada diverse disciplines benaderd voor een interview: verloskundigen, gynaecologen, anesthesisten en verloskundedocenten en -studenten.

Door interviews met deze disciplines kwamen zij in aanraking met de pijnbestrijdingsmethode 'steriele water

injecties' voor lage rugpijn tijdens de baring. Om de pijn te bestrijden wordt op vier plaatsen in de rug 0,1ml steriel water subcutaan of intracutaan gespoten.

Marlies en Marinde waren zo enthousiast over de artikelen die zij vonden over steriele water injecties dat zij, samen met Dr. Eileen Hutton van McMaster University te Hamilton, hebben besloten een meta-analyse te schrijven.

Korte samenvatting meta-analyse:
In de meta-analyse is het toedienen van steriel water injecties vergeleken met een placebo. Er werden 20 artikelen gevonden van onderzoeken naar steriel water injecties als pijnbestrijding voor lage rugpijn tijdens de baring. Acht artikelen werden in de meta-analyse geïnccludeerd. De resultaten laten zien dat het percentage sectio's statistisch significant afneemt. In de steriele water injectie groep was het percentage namelijk 4% ten opzichte van 9,5% van de placebogroep (N=728)(relatieve risico (RR) 0.49, 95% betrouwbaarheidsinterval (BI) 0.27, 0.87). De werking van steriel water injecties als

pijnbestrijding voor lage rugpijn tijdens de baring is statistisch significant.

De meta-analyse is zo goed ontvangen dat deze uiteindelijk in het tijdschrift 'British Journal of Obstetrics & Gynaecology' geplaatst zal worden. Hier zijn de studenten, maar natuurlijk ook de opleiding ontzettend trots op!



medacs
HEALTHCARE

Are you a Midwife who would like to work in the UK?



**Would you like to experience another
culture and lifestyle?**

**Would you like to practice Midwifery
within a different environment?**

**If the answers to the above questions
are yes, then we can help...**

Medacs Healthcare is one of the UK's largest healthcare recruitment companies, with a department dedicated exclusively to the Midwifery profession, therefore we are best placed to find you that new exciting opportunity.

Due to the national shortage of Midwives, Medacs currently have fantastic positions in London and across the UK.

To find out more about this exciting prospect please contact:

Andrew Bowsher
Tel: (0044) 207 611 1690
Email: Andrew.Bowsher@medacs.com

P.04

in
TOUCH



Moedernacht Amsterdam

In Amsterdam vond de Moedernacht plaats in de Eggertzaal van de Nieuwe Kerk op de Dam en werd georganiseerd door COS Noord-Holland in samenwerking met Women In the Picture, een werkgroep van studenten van diverse opleidingen in Amsterdam. De Moedernacht in Amsterdam wilde met een interessant programma de bezoeker laten zien wat zij (de bezoekers) kunnen doen om de gezondheidszorg voor moeders wereldwijd te verbeteren en de moedersterfte te verminderen. De focus lag op tienerzwangerschappen. Foto's van de fototentoonstelling PUUR van Melanie Rijkers lieten trotse tienermoeders met hun kindje(s) of zwangere buik zien. De inspirerende avond werd

geopend met een muzikaal stuk van Sinclair Baloché (didgeridoo) en Shelton Telesford (piano) van de Hogeschool van Kunsten van Utrecht, die een bijzondere sfeer creëerden. Natasja Insing, de voorzitter van de avond, opende de avond en vroeg twee studenten van de Verloskunde Academie Amsterdam wat zij zoal voor MDG5 doen. Ervaringen uit Ghana en verwachtingen van India werden met het publiek gedeeld. Joyce Kors, Hoofd Stagebureau aan de AVAG, gaf weer wat de verloskunde opleiding voor MDG5 doet. The White Ribbon Alliance, Choice for Youth en Roshan (een Afghaanse vrouwenorganisatie), zijn organisaties die zich bezighouden met MDG5 en vulden deze avond door hun missie met het publiek te delen en aan te geven wat zij kunnen doen voor MDG5.

Na een muzikale pauze was het tijd voor het Lagerhuis Debat tussen actieve jongeren met verschillende achtergronden. Zo was The White Ribbon Alliance vertegenwoordigd, samen met de VBOK, een lid van de vrouwenwerkgroep Vrouw! van de Jonge Socialisten van de PvdA en vele anderen. Een heftig debat over verschillende stellingen maakte een hoop los bij de jongeren en het publiek, dat overigens ook actief meedeelde en haar stem liet horen. De dialoog werd geopend en duurde voort tot het einde van de avond, welke werd afgesloten met een borrel onder het genot van heerlijke Fair-trade producten en mooie muziek.

Marjolein Faber, 1ste jaars student VAA

White Ribbon Alliantie

Voor Veilig Moederschap Nederland

Moedersterfte

Elke minuut van elke dag sterft er wereldwijd een vrouw aan complicaties tijdens haar zwangerschap, bevalling of kraambed. Dit zijn jaarlijks meer dan 536.000 vrouwen, 99% van hen woont in een ontwikkelingsland. VN-Millenniumdoel nummer 5 gaat over Veilig Moederschap; het streven is dat de moedersterfte in 2015 met 75% zal zijn afgenomen ten opzichte van 1990. Met het bedroevende tempo waarmee moedersterfte op het moment daalt, wordt dit doel in Azië pas in 2076 bereikt en in Afrika nog weer vele jaren later!

White Ribbon

Sinds 1999 zet een wereldwijde alliantie zich in om moedersterfte onder de aandacht te brengen bij publiek en politiek. Dit is de White Ribbon Alliantie. Inmiddels heeft zij in 118 landen meer dan 7000 leden met zeer diverse achtergronden. Dit zijn zowel individuen als organisaties, die op hun beurt weer vele leden vertegenwoordigen. Samen voeren zij campagne om bij te dragen aan het terugdringen van moedersterfte. Zo is er de indrukwekkende rondreizende tentoonstelling 'Stories of Mothers Lost', met herinneringspanelen gemaakt door nabestaanden van overleden vrouwen. Deze kunstwerken zijn tentoongesteld bij allerlei grote internationale bijeenkomsten; van het IMF, de Wereldbank, de G8 en de VN.

Inspiratie

In juni 2008 vond er in Glasgow, Schotland, het congres van de International Confederation of Midwives (ICM) plaats.

Tijdens dit congres was er veel aandacht voor het werk van de White Ribbon Alliantie. Een aantal sprekers uit onder meer India en Brazilië maakten veel indruk met hun grote inzet om moedersterfte in hun land terug te dringen en vrouwengezondheidszorg op de kaart te zetten. Door hen geïnspireerd, besloot een aantal verloskundigen om ook in Nederland een White Ribbon Alliantie op te richten. Nederland heeft weliswaar een zeer lage moedersterfte, maar wij kunnen ons niet afzijdig houden als elders zoveel gezonde vrouwen sterven bij het doorgeven van leven. En ook in Nederland zijn er kwetsbare groepen, zoals allochtone vrouwen en tieners, die specifieke aandacht verdienen.

Interesse?

De kracht van een alliantie is samenwerking. Bent u geïnteresseerd in het werk van White Ribbon Alliantie Nederland? Dan kunt u zich aanmelden om onze nieuwsbrief te ontvangen via wra-nl@live.nl. Ook als u zich actief in wilt zetten binnen onze Alliantie, bijvoorbeeld door campagnes te organiseren, horen wij dat graag van u. Op de internationale site www.whiteribbonalliance.org kunt u zich tot slot aanmelden als lid van de wereldwijde White Ribbon Alliantie. U ontvangt dan de internationale nieuwsbrieven. Op deze site vindt u ook veel informatie en beeldmateriaal over moedersterfte in het algemeen en de campagnes van White Ribbon in het bijzonder.

Namens de White Ribbon Alliantie Nederland, *Myrte de Geus, verloskundige*



White Ribbon Alliantie Nederland

Voor aanmelding of informatie:
wra-nl@live.nl

Voor algemene informatie over WRA:
www.whiteribbonalliance.org &
<http://whiteribbon.hyves.nl/>

Donaties kunnen overmaakt worden naar:
Rabobank rekening 122891856
t.n.v. K.C. Herschderfer, Hoogeloon
graag vermelden 'WRA donatie'



Women In the Picture -WIP-

De Regionale Moedernacht van afgelopen 9 mei was de eerste activiteit die Women In the Picture georganiseerd heeft.

WIP is een werkgroep van studenten van verschillende opleidingen in Amsterdam. Zij zijn bij elkaar gekomen door hun interesse en ambitie omtrent MDG5. Ieder heeft op haar eigen manier een link met de wereldwijde problematiek van de vrouwengezondheidszorg. Zo wordt de werkgroep vertegenwoordigd door zowel studenten van de Verloskunde Academie Amsterdam, als studenten Culturele Antropologie en Gedrag & Samenleving van de UVA. Daarnaast maken ook twee docentes (Anita van

der Lei, VAA en Roos Ament, ROC) en Natasja Insing van het Cos Noord-Holland deel uit van de werkgroep.

Deze studenten en docentes zijn door Natasja Insing bij elkaar gebracht. Zij organiseerde op 15 oktober 2008 een avond waar MDG5 centraal stond. Hier waren ook de drie delegaties Afghanistan, Ethiopië en India aanwezig, wier medische professionals kwamen vertellen wat hun problematiek is omtrent het behalen van MDG5. Op deze avond hebben de betrokken studenten elkaar leren kennen en ontstond WIP! Een maand later was de eerste vergadering en sindsdien kwamen ze elke maand samen om de Regionale Moedernacht te organiseren.

Maar voor WIP blijft het daar niet bij. De Moedernacht was de eerste activiteit van vele die nog zullen volgen. Ondanks dat ze zelf al veel ideeën hebben over volgende activiteiten hebben ze een ideeënbus gemaakt en het publiek van de Moedernacht opgeroepen om hun ideeën met WIP te delen. Ze willen graag weten waar vraag naar is. Hier zijn veel goede en interessante ideeën uitgekomen waar de werkgroep zeker wat mee gaat doen. Women In the Picture is een actieve groep van ambitieuze studenten die de vrouwengezondheidszorg wereldwijd wil verbeteren door verschillende activiteiten te organiseren en het bewustzijn van mensen over MDG5 wil vergroten.

Marjolein Faber, 1ste jaars student VAA



De 3 nieuwe projecten van de hoofdfase

Vrouwengezondheidszorg

De opleiding tot verloskundige is een degelijke en gerichte opleiding die een student op een grondige wijze voorbereidt op de beroepsuitoefening van de eerste lijns verloskunde. De studenten ervaren dit ook zo, zijn erg gemotiveerd voor het verloskunde-gerelateerde onderwijs, maar velen kijken ook graag over de grenzen van ons beroepenveld heen. Voor hen is het project 'Vrouwengezondheidszorg' een uitstekende mogelijkheid om dit te doen. In dit project gaan studenten zich namelijk richten op een actueel onderwerp in de vrouwengezondheidszorg die een link heeft met de verloskunde. Dit doen zij door een product voor een opdrachtgever te ontwikkelen dat aan een aantal eisen moet voldoen. Deze eisen hebben betrekking op de inhoud, de vormgeving, het belang en het realiteitsgehalte van het product en de daarbij behorende onderbouwing.

Daarnaast vraagt de hedendaagse zorg van de verloskundige een brede kijk op de maatschappij, de gezondheidszorg en de ontwikkelingen die zich hierin afspelen. Om deze actualiteiten het hoofd te kunnen bieden, heeft het project 'Vrouwengezondheidszorg' een grondige make-over doorgemaakt en ziet deze er nu veel jeugdiger en actueler uit. De herziening van dit project is tweeledig, d.w.z. inhoudelijk en procedureel is het bijgeschaafd en waar nodig grondig herschreven. Hierbij trachten wij een situatie neer te zetten die de beroepsauthenticiteit zo dicht mogelijk benadert.

Het project beantwoordt nu veel beter aan de keuzevrijheid die de student zou moeten krijgen en past nu goed in het vraaggestuurde onderwijs waar wij allen zo hard naar streven.

In de opdracht van het project is het aantal te behandelen onderwerpen enorm uitgebreid. In de oude versie kwamen alleen tienerzwangerschap en SOA aan bod, nu zijn daar de multiculturele samenleving, anticonceptie, centra voor jeugd en gezin, maternale sterfte en obesitas als keuzemogelijkheid aan toegevoegd. Procedureel is het aantal tussenproducten dat moet worden ingeleverd ingeperkt, zodat de student meer vrijheid heeft volgens een eigen tijdpad en planning te werken. Zij moet de opdrachtgever in de tussenliggende contacten op een dusdanige wijze over de vorderingen rapporteren, dat de opdrachtgever vertrouwen krijgt in het welslagen van het project. Hiermee worden zelfredzaamheid en zelfsturing van de student bevorderd. De studenten reageren over het algemeen enthousiast op de huidige inhoud van dit project.

Van een aantal door studenten ontwikkelde producten is bekend dat zij in het verloskundige beroepenveld daadwerkelijk worden gebruikt.

De onderwerpen en opdrachten zullen wij in de toekomst nog beroepsauthentieker maken door daar waar mogelijk te gaan werken met reële opdrachtgevers en opdrachten. Dit zal gegarandeerd de studenten nog meer motiveren om zich te verdiepen in deze materie en een goed product neer te zetten.

Praktijkmanagement

In het project 'Praktijkmanagement' werken studenten aan een aantal competenties waarbij het voeren van management binnen de eerstelijns verloskundige gezondheidszorg een belangrijke positie inneemt. Zij worden geconfronteerd met een opdrachtgever 'Praktijk Nijenstein', een fusie uit twee duopraktijken. De verloskundigen van deze praktijk hebben versterking nodig van iemand die net als zij ook gemotiveerd is om een sterk, cliëntgericht verloskundig bedrijf neer te zetten. In verband met de concurrentiepositie oriënteren zij zich op manieren om te profileren en willen zij inspelen op de ontwikkelingen in de Nederlandse verloskunde en gezondheidszorg.

Vanuit deze probleemsituatie ontwikkelen de studenten een aantal beroepsgerelateerde producten. Voorbeelden zijn een profileringsadvies, een advies ten aanzien van maatschap of loondienst en een screening van de praktijk door middel van het Praktijk Analyse Instrument (PAI). De studenten worden gestimuleerd om contact op te nemen met praktijken in den lande. Dit heeft de afgelopen semesters tot vruchtbare samenwerking tussen studenten en een aantal praktijken geleid. Het werken aan producten voor reële situaties geeft een goed beeld van belangrijke bedrijfs-

matige peilers binnen de praktijk. Hierbij krijgen de studenten ondersteuning van experts, bijvoorbeeld financiële en verzekeringsadviseurs en een adviseur ten aanzien van praktijkmanagement. Dit werkt erg motiverend voor de studenten, maar ook voor de projectbegeleiders. Een stukje praktijkvoering komt op deze manier daadwerkelijk de opleiding in en dat smaakt naar meer!

Het project heeft in de afgelopen jaren een wat andere vorm gekregen. Gezien de actuele ontwikkelingen heeft binnen de profilering ook prenatale screening een duidelijke plaats. Dit onderwerp wordt aangeboden in een themawEEK binnen het project.

Veel studenten vinden het project 'Praktijkmanagement', hoewel de nadruk niet op de daadwerkelijke verloskundige zorgverlening ligt, een verrijking van hun competenties. Het zich een aantal weken verdiepen in de managementkant van een praktijk geeft een ander perspectief op de praktijkvoering van de praktijken, waar zij stage lopen. Bovendien geeft het zicht op hun toekomst. En last, but not least maakt het duidelijk dat aan goede zorgverlening een visie en een plan ten grondslag liggen, iets waarvan wij hopen dat door het doorlopen van dit project in hun latere beroepsuitoefening tot uiting komt.



Onderzoek

Evidence based werken neemt in de gezondheidszorg heden ten dage een belangrijke plaats in. Aan de wetenschappelijke competenties van de verloskundige worden dan ook steeds hogere eisen gesteld. Het omgaan met nieuwe medische inzichten, nieuwe behandelopties, cliëntgerichte aanbod van zorg en veranderingen in de beroepsopvatting vragen een kritische en onderzoekende instelling van de verloskundige. Niet alleen moet de verloskundige wetenschappelijk literatuur kunnen beoordelen ook zal zij zich steeds vaker moeten gaan afvragen of haar handelen (nog) wetenschappelijk onderbouwd is. Het verrichten van eenvoudig, beroepsgeoriënteerd onderzoek behoort dan ook tot een aan te leren competentie op de AVAG. In het vierde studiejaar zal daarvoor een onderzoekssemester worden opgenomen waarin de student alle stappen van empirisch onderzoek systematisch doorloopt en daarbij:

- een onderzoeksvraag formuleert en het probleem afbakt;
- de praktische en theoretische relevantie van het probleem beoordeelt;
- een onderzoeksopzet formuleert en uitvoert;
- onderzoeksgegevens verzamelt en interpreteert;
- haar bevindingen bediscussieert en tot een conclusie komt;
- voorstellen doet voor toepassing van onderzoeksresultaten, vervolgonderzoek en implementatie van onderzoeksresultaten.

In februari 2010 wordt met het onderzoekssemester gestart. Thema's die ondermeer centraal zullen staan in dit semester zijn: prenatale begeleiding, preconceptie zorg, pijnbegeleiding bij de baring, baringsstoornissen en borstvoeding. De projecten: prenatale diagnostiek en keuzes & dilemma's uit het derde studiejaar komen te vervallen, omdat zij inmiddels volledig geïntegreerd zijn in het onderwijs.



De Deliver studie is in volle gang

Het is zo ver: we zijn officieel gestart met de Deliver studie, de pilot daarvan welteverstaan. We hebben drie praktijken bereid gevonden om mee te doen aan deze kick-off: Verloskundige Stadspraktijk Groningen, Anno te Deventer en Verloskundig Centrum West te Amsterdam. De reacties van de huidige pilot-praktijken zijn positief en ook hebben we al een groot aantal onderzoekspraktijken gevonden die toegezegd hebben deel te willen nemen aan het vervolg op de pilot. De noodzaak voor eerstelijns verloskundig onderzoek blijkt bij velen te leven. Niet gek natuurlijk, want met de onderzoeksresultaten kunnen de praktijken de kwaliteit van de aangeboden diensten aanzienlijk verbeteren!

Druk, druk, druk met PR

Het Deliver-team is druk in de weer met de studie. PR wordt ingezet om cliënten warm te maken voor het onderzoek en tevens betrokken te houden tijdens hun zwangerschap. Zo is het de bedoeling dat men op drie verschillende momenten tijdens en na de zwangerschap een vragenlijst invult. Uitgebreide brainstorm sessies in samenwerking met innovatief adviesbureau Limetree behoren tot de huidige activiteiten. Momenteel zijn we bezig met het uitzoeken van een leuke attentie voor de cliënten die de Deliver-vragenlijsten invullen tijdens het onderzoek. Of een attentie voldoende

enthousiasme onder zwangeren creëert om daadwerkelijk mee te doen aan het onderzoek is nog moeilijk te bepalen.

De eerste onderzoeksresultaten

Momenteel druppelen de antwoorden op de eerste cliëntenvragenlijst tijdens het pilot-onderzoek binnen. Nog te weinig voor het behalen van ons streven voor minimaal 60% respons, dus naar ons idee kan en moet dat nog veel beter. Graag horen we van jullie als praktiserende verloskundigen of er nog iemand goede ideeën heeft om cliënten effectiever bij het onderzoek te betrekken!



Meer nieuws

Bij Deliver zijn verschillende promotie-trajecten gestart, onder andere over pijnbeheersing, prenatale screening en counseling en samenwerking tussen huisartsen en verloskundigen.

Monique Pereboom is per april begonnen als junior-onderzoeker. Onthoud haar naam, want op termijn gaat zij de dagelijkse uitvoering van het project onder haar hoede nemen. Monique gaat ook nog een promotie-traject starten. We zijn heel blij met haar komst en wensen haar veel succes!

Wil je meer weten?

Neem dan alvast een kijkje op de website www.deliver-studie.nl die volop in ontwikkeling is.

More news will be DELIVERed soon!

*Evelien Spelten,
Coördinator wetenschap
Verloskunde Academie Amsterdam
en Groningen*

*Trudy Klomp
Docent innovatie en beleid/
verloskundige
Verloskunde Academie Amsterdam*

Vanaf jonge leeftijd voelde ik mij al aangetrokken tot het werken binnen de zorg. Een tante van mij was werkzaam als vroedvrouw en zodoende kwam ik op 16-jarige leeftijd door haar in contact met de zorg, gecombineerd met zelfstandigheid en geboortes. "Dit was wat ik graag zou willen"!

Na de middelbare school, nog jong en onervaren, werd ik ingeloot voor de vroedvrouwschool Camperstraat te Amsterdam. Hier leerde ik o.a. Joke Koelewijn en Hennie Bokje-Quispel kennen. Samen hebben we het eerste jaar op de 'Showboat' doorgebracht waarbij naast slapen, studeren en het draaien van diensten lief en leed werden gedeeld.

Na afronding van de opleiding, 21 jaar oud, voelde ik mij te jong om al te gaan praktiseren en kreeg ik de mogelijkheid om de opleiding verpleegkunde in twee jaar af te ronden.

Daarna vestigde ik me in mijn eerste zelfstandige praktijk te Papendrecht waar ik samenwerkte met Marja van Brakel-de Kok. Dankzij haar heb ik de kneepjes van het vak geleerd.

Na vijf jaar vond ik het tijd om te veranderen en vestigde ik mij samen met Rineke Elsink-Nijhuis in Zeist. Haar kennis van de homeopathie en antroposofie hebben mij mede gevormd.

Inmiddels had ik drie kinderen, waarvan twee zoons geadopteerd uit Colombia, toen ik in 1990 startte in een duo-praktijk met Govi Hoskam te Nieuwegein e.o, tegenwoordig 'de Lekbrug'. Het praktijkgebied is door de jaren heen zo gegroeid dat we met tien verloskundigen werkzaam zijn, verdeeld in twee groepen.

Een grote aanvulling op mijn werk zijn mijn 2de lijns werkzaamheden als verloskundige sinds negen jaar. Inmiddels de klinische opleiding afgerond te hebben, vind ik het fijn door deze combinatie te kunnen bijdragen aan een goede overdracht van zorg, zowel thuis als naar de kliniek. Dit maakt voor mij mogelijk de continuïteit van zorg aan mijn cliënten te garanderen! Na 34 jaar als verloskundige werkzaam te zijn, boeit het vak me nog even zeer en komt de gedachte om te stoppen nog lang niet bij me op.

November 2008 ben ik in de gelegenheid geweest de verloskunde in India te mogen aanschouwen. Ik was onder de indruk hoe de mensen daar met een minimum aan middelen toch een maximum aan prestaties neerzetten. De Millenniumdoelen en moeder/kind sterfte is iets wat mij erg veel doet. Ik wil me gaan inzetten in de vorm van fondswerving en misschien op locatie in de uitwisseling van expertise!



Hanneke Wijma (55)

Studie:

Kweekschool voor Vroedvrouwen 1972-1975

Werk:

Verloskundige praktijk De Lekbrug (1ste lijn) en Zuwe Hofpoort Ziekenhuis (2de lijn).



Zwart Wit

Joke Koelewijn (55)

Studie:

Kweekschool voor Vroedvrouwen 1972-1975

Werk:

Docent op de Master opleiding Verloskunde AMC, Docent op de huisarts opleiding Groningen.



In eerste instantie wilde ik medicijnen gaan studeren, maar vanwege de lange studietijd zag ik dit uiteindelijk niet zo zitten. Met verloskunde kon je meteen de praktijk in en dit gaf voor mij de doorslag. Direct van het gymnasium kwam ik met mijn 18 jaar op de Kweekschool en behoorde ik tot één van de jonkies, samen met Hanneke, Henny Bokje en Jetty Ruules. De studie vond ik reuze interessant, vooral tijdens het praktikanthuis toen ik eenmaal thuisbevallingen ging doen: "Dit was wat ik wilde. Ik ga nooit in het ziekenhuis werken, maar gewoon in een huispraktijk!"

Ik nam na mijn studie dus een eerstelijns solo praktijk in Dordrecht over, die al snel uitgroeide van ongeveer 100 naar 300 cliënten per jaar. Zeven jaar lang heb ik dit in mijn eentje gedaan, maar toen ik zwanger raakte, heb ik er een verloskundige bijgenomen. Vanaf dat moment leek het wel of ik voor de helft vakantie had! Dit gaf mij de ruimte om op een gegeven moment naast mijn praktijkwerkzaamheden te starten met een docentenopleiding en daarop aansluitend begon ik met de studie gezondheidswetenschappen. Het was dan ook geen verrassende stap dat ik uiteindelijk besloot het onderwijs in te gaan, dit betekende alleen wel dat ik moest stoppen met mijn praktijk waar ik 18 jaar lang had gewerkt. Ik ging doceren op de Verloskunde Academie in Rotterdam en zette het

vak 'Onderzoeksmethodologie' op. Door het geven van onderwijs in dit vak en het begeleiden van de vele scripties, vond ik het geweldig dat ik in 2001 de kans kreeg om een eigen promotieonderzoek te gaan doen, genaamd 'Opsporing en Preventie Zwangerschapsimmunisatie-onderzoek'. Het OPZI-project deed ik in opdracht van Sanquin Research, in samenwerking met het Academisch Medisch Centrum. Begin dit jaar ben ik gepromoveerd op dit proefschrift. Momenteel ben ik werkzaam als docent op de Master opleiding Verloskunde in Amsterdam en op de Huisartsenopleiding in Groningen. De combinatie van onderwijs en onderzoek is voor mij ideaal en voorlopig ben ik hier nog niet klaar. Door mijn band met Ethiopië, ik heb twee geadopteerde Ethiopische kinderen, heb ik mij door de jaren heen veel verdiept in de moedersterfte. Na het lezen van het proefschrift 'Unsafe Motherhood' van Barbara Kwast, waarvoor zij onderzoek heeft gedaan in Addis Abeba, ben ik ontzettend geschrokken van de hoogte van de sterftecijfers. Anderhalf jaar geleden heb ik toen het Fistula Hospital bezocht in Ethiopië en met name ook de vroedvrouwschool die ze daar nu hebben. Ik vind dat de ontwikkelde landen best meer aandacht mogen besteden aan moeder- en kindsterfte over de hele wereld. We moeten ons wel realiseren dat we hier in een hele goede positie zitten en dat er wereldwijd ontzettend veel te doen is. Het is belangrijk over de grens te kijken!

Alumni Actief



De Verloskunde Academie wil komend jaar extra aandacht besteden aan haar Alumni. Wij zijn aan het nadenken over extra activiteiten die wij zouden kunnen ontwikkelen als aanvulling op onze huidige alumniactiviteiten: Intouch magazine en onze jaarlijkse Alumnidag.

Van deze gelegenheid willen wij graag gebruik maken om bij onze doelgroep te raden te gaan dus....

Mail ons welke activiteiten jullie missen. Dit kan op mailadres: expertise-vaa@slz.nl o.v.v. Alumnibeleid

Leven lang leren

Convenant verloskundige zorgketen

Begin dit jaar heeft de opleiding ter formalisering van de samenwerking in de regio twee convenanten gesloten. Doel van de convenanten is om samen te werken aan de verbetering van de kwaliteit van de verloskundige keten.

Op 22 januari ondertekende de Verloskunde Academie Amsterdam een convenant met de 1e lijn Amsterdam en de Verloskunde Academie Groningen deed dit op 5 februari met de drie noordelijke ROS'en (ELANN,

ProGez en ROS Friesland).

Jaarlijks zullen wij met deze ROS'en overleggen over de scholingsbehoefte van de zorgverleners op het gebied van verloskunde. Wij kijken daarbij niet alleen naar de onderwerpen waarop de verloskundigen graag willen worden bijgeschoold, maar ook naar de scholingsbehoefte binnen de gehele verloskundige keten. Denk hierbij aan 'partusassistentie' en 'reanimatie', trainingen waar verloskundige en kraamverzorgende dagelijks voordeel van hebben. Deze trainingen zijn ontwikkeld op basis van

de knelpunten die de verloskundigen en kraamverzorgenden tijdens de samenwerking tegen kwamen.

Daarnaast bieden wij ook specifieke scholing op locaties aan. Dit kunnen scholingen zijn die structureel onderdeel uitmaken van het aanbod van de AVAG, maar mogelijk zijn óók scholingen die speciaal voor een bepaalde doelgroep worden ontwikkeld. In beide gevallen zal de samenwerking binnen de verloskundige keten vast onderdeel uitmaken van het scholingsprogramma.





Stagebureau

Carrousel voorjaar

Op dit moment loopt zowel in de regio Groningen als in de regio Amsterdam de Carrousel voorjaar. Thema van deze carrousel is het cliëntgerichte communicatie model. Aan de hand van een casus uit de praktijk wordt een nieuwe benadering van de communicatie tussen verloskundige en cliënt geïntroduceerd. Doel hiervan is het bieden van handvatten aan verloskundige om cliëntgericht te communiceren zonder daarbij de professionele normen en waarden uit het oog te verliezen. Vanuit de opleiding komen er in deze carrousel twee belangrijke onderwerpen aan bod.

1 de zomersluiting

Als gevolg van het feit dat alle medewerkers van de verloskunde

academie met ingang van 1 september 2009 in dienst zijn bij de hogeschool INholland ontkomt de academie er niet aan een aantal weken per studiejaar haar deuren te sluiten. Om onze studenten niet te benadelen zal er in die periode wel gewoon stage worden gelopen. Uiteraard zorgen wij voor een adequaat systeem van achterwacht in geval van calamiteiten. Elke stagepraktijk/stageinstelling ontvangt hierover persoonlijk bericht.

2 Opdrachtenbank

Met enige regelmaat wordt de opleiding benaderd door praktijken/instellingen met de vraag of studenten, in het kader van hun opleiding, een opdracht of onderzoek uit zouden kunnen voeren. Het gaat hierbij om leuke kleine onderzoeksvragen/projectopdrachten die prima door studenten in het kader van een minor of project zouden kunnen worden opgepakt. De opleiding heeft

daarom een tool ontwikkeld om opdrachtgever en opdrachtnemer (studenten) met elkaar in contact te brengen, 'de opdrachtenbank'.

Elke verloskundige praktijk of instelling die een leuke onderzoeksvraag heeft, of een probleem dat om een structurele oplossing vraagt, kan een opdracht op de bank plaatsen. Voor het aanmelden van een opdracht is een speciaal formulier ontwikkeld, dit formulier is vanaf het nieuwe studiejaar (2009-2010) te downloaden vanaf onze site.

Wanneer studenten met een opdracht aan de slag gaan, zijn daar voor de opdrachtgever geen kosten aan verbonden. Er wordt wel van de opdrachtgever verwacht dat deze tijd vrijmaakt om de studenten een toelichting op de opdracht te geven. Daarnaast moeten studenten gebruik kunnen maken van voor de opdracht relevante gegevens.



Radio of TV
Kabel of Wi-Fi
HBO of Academisch
Bruchetta of broodje boter
Balkenende of Bos... Pechtold



Naam: Mieke Damen
Functie: Verloskundige/stagecoördinator, VAG
Sinds: Januari 2001
Geschiedenis: 20 jaar werkzaam geweest als verloskundige in de stad Groningen en tevens medeoprichtster van de verloskundige Praktijk 'De Bakermat'. Toen de dependance Groningen werd opgestart, was Mieke daar vanaf het eerste moment bij. Zij werd benoemd als locatiemanager waar zij in augustus de eerste groep Groningse studenten ontving.

Docent, meisjesdroom of later ontstaan?

Na mijn opleiding tot verloskundige deed ik in 1978 in Groningen de opleiding tot docent. Het verbaast mij niet nu bij de Opleiding te werken. Door een pedagogisch didactische cursus te volgen ben ik opnieuw student. Het is prettig feedback te krijgen op de producten die ik maak en de lessen die ik geef en opnieuw te ervaren dat de beoordeling van een docent wisselende emoties bij je kan oproepen.

Uit eten of lekker thuis?

Met vrienden thuis. Praten over de dagelijkse besommeringen en de wereld-politiek.

Tussendoortje: fruit of een koekje?

Fruit, vooral als de appels in het najaar weer van de bomen komen.

Een lekker boek of een uurtje sporten?

Sporten doe ik tegenwoordig twee keer per week: Cardiofitness en Pilatus. Een boek hoort voor mij bij de lange winteravonden en de vakanties.

Doe-het-zelf'er of liever kant-en-klaar?

Doe het zelf. Ik maak sieraden van zilver. Geweldig om na vele uren zagen, vijlen, polijsten en poetsen een mooi eindresultaat te zien!

Drinken, wijn of thee?

Vooraf thee. Bij dat lekkere diner met vrienden komt het wijntje wel op tafel.

Tot slot: leven over tien jaar:

Ik leef nu! Net verhuisd naar een prachtige omgeving. Het Groninger platte land, Winsum. De planning is een bootje aanschaffen en rondvaren in de Groninger Maren. Vaar eens langs!



Naam: Marianne Prins
Functie: docent innovatie en beleid, VAA
Sinds: 1990

Korte intro: Marianne heeft gestudeerd aan de Kweekschool voor Vroedvrouwen in Amsterdam. Na haar afstuderen ging ze als verloskundige aan de slag in het Gezondheidscentrum Holendrecht en het Wilhelmina Gasthuis. Met Beatrijs Smulders en Agaath Schoon werkte ze vervolgens samen in de Huispraktijk in het stadsdeel Slotervaart : de Japiksestraat, voorloper van het huidige geboortecentrum.

Docent, meisjesdroom of later ontstaan?

Na een aantal jaar gewerkt te hebben in de praktijk, wilde ik graag mijn kennis en ervaring overdragen. Misschien hebben mijn eigen studie ervaringen daaraan bijgedragen. Ik vond de eerste twee jaar van de opleiding niet fijn. Ik was erg onder de indruk van de hiërarchie en daardoor vrij bescheiden. Pas in het derde jaar van mijn studie voelde ik mij echt op mijn gemak. Overigens heeft het vak zelf mij altijd enorm geboeid. Nooit een dag spijt gehad van mijn beroepskeuze.

Radio of TV... CD
Groene of zwarte energie
Kabel of Wi-Fi
HBO of Academisch
Bruchetta of broodje boter

Als student, losbol of studiebol?
serieuze vegetariër genietend van de stad met een enorme drive voor het vak verloskunde.

Winter of Zomer?

Het warme en het vrije van de zomer. Helemaal niet het donkere van de winter.

Uit eten of lekker thuis?

Lekker thuis uit eten. Ik houd ontzettend van koken, van experimenteren en nieuwe gerechten uitproberen. En dan, hoe cliché ook, met lekkere wijn.

Tussendoortje: fruit of een koekje?

Ik ben een hele gezonde eter, dus dat wordt fruit. Tenzij het drop is: zacht zoet, zeker geen zout! Dat is mijn grote zwakte.

Doe-het-zelf'er of liever kant-en-klaar?

Een echte Trial-and-Error!

Tot slot: leven over tien jaar:

Hoop ik het 'Teach the Midwifery Project' voort te zetten in 3de wereldlanden. Ook wil ik dan nog bevallingen doen. Misschien wel als verloskundige in de toekomstige academische praktijk? Ik wil in ieder geval onderwijs, onderzoek en zorg blijven combineren.

Even voorstellen: de oude bekenden van de Verloskunde Academie

Radio of TV
Groene of zwarte energie
Voorgerecht of toetje
Kabel of Wi-Fi
Bruchetta of broodje boter



Naam: Marja de Waard
Functie: planner, VAG
Sinds: maart 2002
Korte intro: Na een niet afgemaakte atheneumfase via doktersassistente naar OK-assistente. Vervolgens 14 jaar als medewerker stagebureau en International studentoffice gewerkt bij de Hanzehogeschool in Groningen.

Als student, losbol of studiebol?

Na een niet afgemaakt atheneum is op te maken dat ik niet echt een studiebol ben, dus meer een losbol!

Winter of Zomer?

Zomer, glas wijn op een zonnig terras in een zuidelijk oord.

Een lekker boek of een uurtje sporten?

Hier kan ik niet kiezen. Elke avond voor het slapen ga, lees ik een paar hoofdstukken. Ik ben dol op thrillers. Ook ben ik een jogger, zo'n 2x per week voer ik de afstand langzaam op. Binnenkort loop ik mee met de ladysrun in Groningen (10 km). Met een

paar collega's zijn wij in oktober weer van de partij bij de 4-Mijl van Groningen.

Doe-het-zelf'er of liever kant-en-klaar?

Zeker doe-het-zelf! Ik hou van koken en bij kant-en-klaar zit er toch meestal een chemisch smaakje aan.

Drinken, wijn of thee?

Ik drink of thee of water of wijn. De verhoudingen laat ik in dit interview tactisch achterwege.

Tot slot: leven over tien jaar:

Ik ben 5 mei 50 jaar geworden en het deed geen pijn. Ik zou het zo weer over doen. Het liefst tel ik nu terug. Over 10 jaar hoop ik dat mijn twee kinderen een fijn leven hebben en ikzelf nog steeds geniet en positief ben ingesteld. Of ik dan nog bij de VAG ben? Geen idee. Ik leef met de dag en heb het motto Carpe Diem hoog in het vaandel. En mijn collega's ook!



Naam: Jos Rijkssen
Functie: Telefoniste/receptioniste, VAA
Sinds: 1 januari 1991

Korte intro: Werkzaam geweest op een MBO en kwam vervolgens terecht op de Kweekschool van Vroedvrouwen, waar ze nu toch wel het gezicht is van Amsterdam!

Secretariaat Verloskunde Academie, meisjesdroom of later ontstaan?

Secretariaat VAA, is voor mij een grote -mensen- droom geworden

Winter of Zomer?

Zomer. Fietst toch lekkerder naar je werk en naar huis

Tussendoortje: fruit of een koekje?

Ge vulde koek van het restaurant van het Slotervaartziekenhuis. Lastig om er vanaf te blijven als er nog koeken over zijn. Ik merk dat bijna iedereen hier er 'last' van heeft.

Radio of TV
Voorgerecht of toetje
Kabel of Wi-Fi
Bruchetta of broodje boter
(ik ben een alleseter)
Balkenende of Bos

Een lekker boek of een uurtje sporten?

Eerst sporten dan een boek lezen in het zonnetje op mijn balkon.

Doe-het-zelf'er of liever kant-en-klaar?

Doe-het-zelf ligt mij meer dan het aan anderen over te laten.

Drinken, wijn of thee?

Thee. Heerlijk om op het werk een thermoskan kruidenthee te drinken.

Tot slot: een leuke anekdote

De leukste studie was de overgang van MS-DOS naar Windows. Eyeopener: tegelijkertijd met meer bestanden en programma's werken (even voor de jongeren onder ons: met MS-DOS kon je alleen in 2 bestanden en in 1 programma tegelijkertijd werken).



Column: De mooiste bevalling

Ondanks dat ik toch al best wat bevallingen heb gezien, blijft deze bevalling in mijn geheugen gegrift staan als de mooiste. Bovendien was het mijn eerste thuisbevalling!

Ik loop stage in Amsterdam en ga samen met mijn stagebegeleider naar een zwangere vrouw met waarschijnlijk gebroken vliezen. Als we er aankomen, herken ik haar en haar man van het spreekuur. Haar vliezen blijken toch niet gebroken te zijn en weeën heeft ze niet. We raden ze aan om buiten een ommetje te lopen, een lekker warme douche te nemen en daarna vroeg naar bed te gaan. Een uur of twee later worden we opnieuw gebeld door haar man. Ze heeft nu toch wel weeën. We gaan erheen en eenmaal aangekomen zien we haar op een stoel heel rustig de weeën wegzuchten. Heel erg heftig in partus ziet ze er nog niet uit. Ik doe een toucher en verbaas me wat ik voel: 4 cm ontsluiting en staande vliezen die goed aanspannen op de wee!

De dienst zit er bijna op en de verlos-

kundige gaat de dienst overdragen, maar ik mag blijven. De verloskundige legt duidelijk aan het echtpaar uit dat ik geen verantwoordelijkheden heb ten aanzien van de bevalling en dat haar collega er binnen het uur zal zijn.

In de slaapkamer vangt de vrouw haar weeën heel rustig op, zittend op de stoel. Samen met haar man leg ik alvast wat spullen klaar voor de bevalling. Ook hij komt heel rustig over, helemaal niet zenuwachtig, terwijl het toch hun eerste kindje is!

In het uur totdat de verloskundige komt, voel ik de zenuwen bij mij opkomen en ik dreun in mijn hoofd nog even alle handelingen op die ik moet doen als ze opeens reflectoire persdrang krijgt en ik het kind alleen zal aanpakken: persend en zuchtend het caput geboren laten worden... navelstrengomstrengeling voelen... na uitwendige spildraai hoofd biparietaal vastpakken... sacraalwaarts bewegen tot de voorste schouder is geboren... daarna symfysewaarts bewegen in de richting van het baringskanaal...

Gelukkig zijn mijn zenuwen voor niets, want binnen het uur is de verloskundige

aanwezig. In de slaapkamer steken we kaarsjes aan, de lampen staan op standje dimlicht en de sfeer is bijna romantisch te noemen.

Het gaat snel! Drie uur na het laatste toucher, heeft ze al negen centimeter ontsluiting en drukgevoel! Op de baarkruk zucht ze, nog steeds rustig en zonder enig geluid, de laatste centimeter weg. Haar man zit achter haar op een stoel tijdens het persen. Samen met de verloskundige zit ik op de grond, vol met zenuwen en door mijn hoofd gaan alle rijtjes van de verticale baring. De uitdrijving verloopt volgens het boekje. Met rustig persen en zuchten wordt een prachtig meisje geboren!

De volgende dag kom ik weer langs. Alles gaat goed, de eerste nacht was spannend, maar ze hebben genoten van hun dochtertje! Ze bedanken me voor de begeleiding tijdens de bevalling en zeggen tegen me dat ze zich heel vertrouwd voelden met mij erbij. Wat een groot compliment, mijn stage kan niet meer stuk!

Sophie Six, 2de jaars student

VERTROUWD, VERNIEUWEND, DUS VERMEULEN!

Meest complete assortiment voor de verloskunde

- Apparatuur, disposables en instrumenten, speciaal afgestemd op uw vakgebied.
- Snelle levering uit voorraad.
- De scherpste prijs voor de beste kwaliteit.

Persoonlijk advies op maat

- Altijd op de hoogte van de laatste ontwikkelingen.
- Voor advies bij grotere aankopen zoals praktijkinrichtingen en autoclaven komen wij graag bij u langs.
- 25 jaar ervaring en kennis op het gebied van verloskunde.

Service en expertise

- Eigen technische dienst.
- Snelle en vakkundige afhandeling van reparaties.
- Gratis leenapparatuur beschikbaar.
- Onderhoud van uw apparatuur en instrumenten.

Overzichtelijke website

- Nieuws, aanbiedingen, koopjeshoek enz....
- Webshop met 2500 artikelen voor uw praktijk.
- Eenvoudig bestellen.



www.vermeulenmedical.nl



Vermeulen Medical B.V.
Marconistraat 8
6716 AK EDE Nederland
Telefoon: +31 (0)318 64 34 24
info@vermeulenmedical.nl

P.014



IN TOUCH is een gratis magazine voor alle afgestudeerden en relaties van de Verloskunde Academie Amsterdam en Groningen. IN TOUCH wil eraan bijdragen dat het contact tussen de Academie en iedereen die daar onderwijs heeft gevolgd of een relatie is in stand blijft en zo mogelijk intensiever wordt. Wij stellen reacties en suggesties bijzonder op prijs. Heeft u opmerkingen of ideeën? Laat het ons weten!

2de jaargang
3de nummer/juni 2009
ISSN

Redactieadres
Louwesweg 6
1066 EC Amsterdam
Telefoon (020) 512 46 90
intouch@kvv.slz.nl

Eindredactie
Eva Holierook
Joyce Kars

Ontwerp, lay-out en drukwerk (oplage 2.100)
Sixtyseven, Beverwijk

Adressenbestand
Conform de Wet Bescherming Persoonsgegevens gaat de Verloskunde Academie zorgvuldig met uw adresgegevens om. Indien u wijzigingen door wilt geven, dan kunt u dit mailen naar alumni@kvv.slz.nl of verzenden naar bovenstaand adres.