

# De kracht van ambitie

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

**IN**  
**TOUCH**



Pakistan  
project

P.02



De 4 Minoren

P.04-05



STUDIE  
NAAR DE  
EERSTELIJNS  
VERLOSKUNDIGE  
ZORG IN  
NEDERLAND

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).

- P.01** > Voorwoord
- P.02** > Pakistan project
- P.03** > Minor Evidence Based Practise Verloskunde
  - > Minor echografie
- P.04** > Minor Public Health
  - > Minor Health Promotion
- P.05** > Update Deliver: een studie naar de eerstelijns verloskundige zorg in Nederland
  - > De kracht van ambitie
- P.06** > Rubriek Zwart/Wit
- P.07** > Alumni actief
  - > Leven lang leren
- P.08** > Stagebureau
- P.09** > Even voorstellen
- P.10** > Column



# VOOR WOORD

## Beste alumnus,

Een nieuw studiejaar, een nieuw instituut met twee nieuwe samenwerkingspartners VUmc en INHolland en een nieuwe naam "Academie Verloskunde Amsterdam en Groningen". Zo is het onderwijsjaar in september 2008 weer vol van start gegaan. Een jaar waarin er weer veel op stapel staat. Naast het verzorgen van een onderwijsprogramma voor 380 studenten samen met het stageveld, hebben we wederom een legio aan ambities. Om er een paar te noemen: het vormgeven aan een nieuw diversiteitenbeleid; het aanbieden van een keuzemodule verloskunde aan geneeskunde studenten, zodat deze al vroeg worden voorbereid op samenwerking in de verloskundige keten; de ontwikkeling van een professionele masteropleiding klinische verloskunde en de start van het project voor de ontwikkeling van een academisch opleidingsprofiel, beide tezamen met Maastricht. Verder zijn er nog tal van landelijke projecten. Dit alles gaan we vanzelfsprekend doen in samenwerking met jullie, de beroepsbeoefenaren, door bijvoorbeeld het organiseren van klankbordbijeenkomsten, begeleidingscommissies en/of platforms.

Wat voor de beroepsgroep misschien nog wel veel belangrijker is, is dat op 1 september 2008 de nieuwe Algemene Maatregel van Bestuur (AMvB) van kracht is geworden die tezamen met de wet BIG het wettelijk kader vormt voor het beroep en de opleidingen. Deze AMvB borgt de opleidingseisen<sup>1</sup> en het deskundigheidsgebied van de verloskundige. De AMvB sluit prachtig aan bij het beroepsprofiel KNOV, zowel qua terminologie (domeinen, rollen, competenties), qua inhoud als qua eindniveau. De verbreding van het takenpakket in de gehele periode van preconceptie tot ruim na de bevalling wordt er in erkend. Belangrijke nieuwe elementen zijn o.a. counsellen over mogelijkheden tot prenatale en neonatale screening en diagnostiek, specifieke aandacht voor preventie en wetenschappelijke onderbouwing en de erkenning van de verloskundige als dossierhouder en innovator.

Ook wordt expliciet onderschreven dat een afgestudeerde direct zelfstandig alle wettelijk beschreven verloskundige handelingen moet uitvoeren en dat het eindniveau daarmee hoger ligt dan gebruikelijk in het hoger beroepsonderwijs. Nieuw is tenslotte ook de omschrijving dat de handelingen op gebied van de verloskunde en de andere handelingen gericht zijn op een optimale uitkomst voor moeder en kind. Voor alles geldt dat een verloskundige de handelingen uit het deskundigheidsgebied alleen dan mag uitoefenen als zij bekwam is en blijft. Deze nieuwe AMvB geeft de opleidingen een belangrijk sturingselement in handen dat bepalend is voor de inhoud, het niveau en de organisatie van de opleiding en het onderwijsprogramma. Collega's in het veld weten hiermee dat de kwaliteit van hun toekomstige collega's gewaarborgd wordt. Samen met jullie, het werkveld, maken we er weer een uitdagend jaar van waarin we elkaar op verschillende momenten zullen tegenkomen.

Vriendelijke groeten,

Lucienne van Laar  
waarnemend directeur

Yvonne Beishuizen  
waarnemend directeur



P.01





# Pakistan project

Met ingang van dit studiejaar participeert de AVAG in het kader van internationalisering in het Pakistan project. Dit project is een initiatief van Annemiek v.d. Kraan, voormalig docent van de Verloskunde Academie en Marianne Prins, docent aan de Verloskunde Academie Amsterdam. Zij ontvingen vanuit het Fatima Memorial Hospital in Lahore (Pakistan) de vraag of zij een opleiding tot 'community midwife' en parallel daaraan een 'teach the teachers' opleiding zouden kunnen ontwikkelen en aanbieden. Reden voor deze vraag is de grote maternale en perinatale sterfte in Pakistan: elke 20 minuten sterft er een moeder aan de gevolgen van zwangerschap, partus en/of kraambed!



In Pakistan vindt 80% van de partus plaats zonder deskundige begeleiding. Het opleidingsniveau van de meeste 'skilled attendants' die de overige 20% barenden begeleiden, is zeer wisselend en overwegend laag. Het ontbreekt deze verloskundigen aan theoretische kennis, aan praktische ervaring en aan een duidelijke positie in de verloskundige zorg.

## Enkele cijfers:

- De officiële moedersterfte in Pakistan is 276 per 100.000 moeders (vrg. Nederland 11/100.000). Er is sprake van een onderrapportage omdat 80% van de partus in Pakistan plaatsvindt zonder deskundige verloskundige hulp
- De neonatale sterfte is 54/1000. (vrg. Nederland 10/1000). (bron: World Population Foundation Pakistan)
- Pakistan heeft 165.000.000 inwoners
- Er zijn 2788 geregistreerde verloskundigen
- Er zijn 100.000 traditional births attendants, de zogenaamde 'dais'.
- Het percentage thuisbevallingen is in de steden 40 - 60% en op het platteland 60 - 90%. (bron: Ministry of HealthPakistan).

Geïnspireerd door de Moedernachten 2007 en 2008 die in het kader van het millenniumdoel 5 (het reduceren van de maternale sterfte met 50% vóór 2015)

jaarlijks in de nacht vóór Moederdag worden gehouden, heeft de groep besloten om zich actief te gaan inzetten voor het realiseren van een 'teach the teachers' programma.

In het kader van de internationalisering ondersteunt de Verloskunde Academie dit project door docenten beschikbaar te stellen voor het ontwikkelen en uitvoeren van een spoedopleiding (crashcourse) voor verloskunde docenten in Lahore. Inmiddels is de projectgroep uitgebreid met Anne v.d. Wal van de VAG en Anneke v.d. Heijden van de VAA.

De crashcourse bestaat uit zes modules van elk twee weken, die telkens door één van onze docenten samen met twee vrijwilligers wordt aangeboden. De vrijwilligers zijn verloskundigen met zowel ervaring in de Nederlandse verloskunde als ervaring in ontwikkelingslanden. In de ochtend wordt theorie- en vaardigheidsonderwijs gegeven. 's Middags krijgen de 20-24 cursisten praktijkbegeleiding op de polikliniek en de verloskamers. De bedoeling is dat deze Pakistaan docenten straks de opleiding tot 'community midwife' kunnen geven. De crashcourse loopt van november 2008 tot juni 2009.

Marianne Prins en Annemiek v.d. Kraan hebben samen met Henriëtte van Gerven de eerste module gegeven. Nu worden voorbereidingen getroffen voor de vervolg

modules. Er wordt een cursusboek ontwikkeld voor de cursisten van de crashcourse, welke zichzelf straks als docent weer kunnen gebruiken. De voortgang van dit project kun je volgen via de weblog [www.projectgroepakistan.punt.nl](http://www.projectgroepakistan.punt.nl). De projectgroep van de AVAG hoopt dat wanneer dit concept succesvol is, het in de toekomst ook elders kan worden ingezet.



# Minor Evidence Based Practice Verloskunde

De minor Evidence Based Practice Verloskunde (EBP) wordt sinds september 2007, in samenwerking met het AMC/UVA, door de Verloskunde Academie aangeboden.

Deze minor bestaat uit de eerste twee modules van de Master of Science Verloskunde die is ontwikkeld in samenwerking met de Klinische Epidemiologie en Biostatistiek, de afdeling verloskunde en gynaecologie van het AMC en de universiteit van York. Bij de Master of Science Verloskunde staat uitgebreide kennisname van methoden en technieken van de klinische epidemiologie en biostatistiek centraal. Kennis, begrip

en vaardigheden zijn gericht op het wetenschappelijk onderbouwen van de klinische praktijk en op het initiëren, adequaat (laten) uitvoeren, analyseren en rapporteren van wetenschappelijk onderzoek.

De studenten die de minor EBP met goed gevolg hebben afgerond en aansluitend aan de verloskunde opleiding starten met de Master of Science Verloskunde, krijgen ontheffing voor de modules epidemiologie en onderzoeksdesigns. Dit kan een stimulans zijn om verder te gaan met de Master of Science Verloskunde. Deze Master biedt een scala aan mogelijkheden wat betreft carrièreperspectief: het doen van onderzoek binnen de eigen

verloskundige setting, een functie bij de KNOV, TNO, het NIVEL of binnen andere organisaties.

Naast het volgen van de twee modules lopen de studenten een zogenaamde minor gerelateerde stage. Deze stage biedt de student de mogelijkheid zich te verdiepen in een taakgebied van de verloskunde dat direct gerelateerd is aan de inhoud van de minor EBP. Bijvoorbeeld binnen een verloskunde praktijk of onderzoeksinstituut die graag een wetenschappelijk opgezette evaluatie uitvoert. Studenten zijn uitermate enthousiast over deze minor en zijn blij over de muren van de eerstelijns verloskunde heen te kunnen kijken.

## Minor echografie

In de tweede helft van het derde jaar of de eerste helft van het vierde jaar kunnen studenten kiezen voor de minor echografie. Deze minor wordt aangeboden in samenwerking met de MBRT (Medisch Beeldvormende en Radiotherapeutische Technieken) van de Hanze Hogeschool in Groningen en INHolland in Amsterdam.

Gedurende dit halfjaar werken de studenten aan drie onderdelen:

- De theoretische component (bij de MBRT)
- De projectopdracht (binnen de VAA/VAG)
- De praktijk, in de minorgerelateerde stage.

Binnen het MBRT-deel werkt de student aan de theorie van onder andere echofysica, artefacten, scanvlakken, normale af te beelden anatomie en de af te beelden fysiologie en eventueel pathologie van de

zwangerschap. Ook oefent de student in het 'skillslab' met deze zelfde onderdelen cq. onderwerpen. Het verkrijgen van de basale praktische vaardigheden is één van de doelen van deze minor. Daarnaast werkt de student aan de projectopdracht. In deze opdracht werkt de student het probleem van een (fictieve) opdrachtgever uit. De opdrachtgever vraagt de hulp van de student bij het opzetten van een echocentrum. Hierbij moeten de studenten hun kennis van en rondom de echografie en de toekomstige mogelijkheden toepassen. Tot slot is er nog de minorgerelateerde stage. Binnen deze stage krijgt de student de gelegenheid om aan een zelf geformuleerd probleem of opdracht te werken. Deze stage duurt vier weken en wordt door de student zelf geïnitieerd en georganiseerd. In deze periode kan de student er ook voor kiezen om hiervoor buiten de grenzen van Nederland met haar plan van aanpak aan de slag te gaan.







# Minor Public Health

De minor 'publieke gezondheidszorg' ook wel openbare of preventieve gezondheidszorg genoemd, maar vooral bekend als PUBLIC HEALTH wordt door de Verloskunde Academie sinds september 2007 aangeboden.

In deze minor komen problemen uit de publieke gezondheidszorg in relatie tot verloskundige zorgverlening aan de orde. Door overstijgend te kijken en te denken, wordt geleerd om beleid op groepsniveau te maken. In die zin is de benadering van problemen op Public Health niveau een andere dan de benadering van de cliënt in één op één niveau. De minor Public Health heeft de intentie om wetenschappelijk te zijn. Dat betekent dat er veel aandacht is voor academische vaardigheden.

Hopelijk krijgen studenten die deze minor volgen voldoende basis om met een brede kijk naar verschillende aspecten van onze gezondheidszorg te kijken. Ook hopen wij dat zij na afloop van deze minor voldoende gestimuleerd zijn verder te gaan met dit onderwerp en misschien zelfs functies bij de KNOV, ICM en NIVEL te gaan vervullen. In de minor is ook aandacht voor de mondiale problemen. De Millenniumdoelen 4 en 5 staan een week lang centraal. Wat zijn de oorzaken van de hoge maternale en

perinatale sterfte en welke interventies zijn nu gebleken zinvol? Wat zijn de verantwoordelijkheden van de Westerse wereld hierin? Tijdens de minorstage zijn de studenten intensief bezig om in samenwerking met een stagebiedende instelling te werken aan een afstudeeronderzoek op het gebied van de Public Health.

Studenten zijn uitermate enthousiast over deze minor en zijn blij over de muren van de eerstelijns verloskunde heen te kijken.

## Minor Health Promotion

In het kader van de minor Health Promotion zijn vier studenten in opdracht van de Hogeschool van Amsterdam en de Verloskunde Academie Amsterdam en Groningen naar Aruba gereisd. Hun opdrachtgever was Aruba.

Zij hebben een bestaande docentenhandleiding door SOA AIDS Nederland gemaakt en aangepast voor Arubaanse docenten met als titel 'Lang leve de liefde'.

Het is een programma over relaties en seksuele vorming gericht op leerlingen van het VMBO en voor het praktijk onderwijs. Zij zijn van mening dat de Arubaanse cultuur op gebied van seksualiteit anders is dan de Nederlandse cultuur en daarom is het belangrijk inzicht te krijgen in deze verschillen en hier rekening mee te houden bij het trainen van de Arubaanse docenten. Zij gaan dit doen met behulp van een

enquête die er op is gericht om een meting vooraf en achteraf te doen om te bepalen of de interventie wel of niet geschikt is als onderdeel van het lesprogramma. De resultaten van deze enquête analyseren en verwerken zij in een rapport aan SOA Aids Nederland waarbij ze een aanbeveling schrijven over de implementatie van het lesprogramma.  
**'Lang leve de liefde!'**





## Update Deliver: een studie naar de eerstelijns verloskundige zorg in Nederland.

### Deliver staat voor:

#### Data Eerstelijns Verloskunde

De Verloskunde Academie en Groningen wil samen met de academies in Maastricht en Rotterdam en de KNOV substantieel bijdragen aan de vorming van een eerstelijns wetenschapsdomein.

Van de verloskundige van vandaag wordt immers verwacht dat zij de verloskunde bedrijft op basis van het meest effectief beschikbare bewijs in overleg met de cliënte. Voor het creëren van dit eerstelijns verloskundige kennisdomein is meer en meer onderzoek van de eerstelijns verloskunde in Nederland noodzakelijk. De LVR-data vormt een mooie start maar er is meer nodig. Esteriek de Miranda (zie ook pagina 6) en Ank de Jonge zijn met hun eerstelijns onderzoek naar de effectiviteit van

strippen en de baringshoudingen van de barenden mooie voorbeelden.

Daarnaast is een belangrijk doel het aantonen van de effectiviteit en doelmatigheid van de eerstelijns verloskunde in Nederland voor beleidsmakers en samenwerkingspartners in de zorg. Dit kan worden aangetoond met data van de toegankelijkheid van de verloskundige direct om de hoek, van hoogwaardige kwaliteit en met een doorzichtige en goede organisatie.

Medio januari 2009 wordt gestart met een pilot voor dataverzameling met verschillende instrumenten (LVR, cliëntenkaarten, vragenlijsten, interviews) in Amsterdam en Groningen.

Daarna worden andere praktijken verspreid over het land benaderd voor deelname. Het Deliver-team hoopt op een enthousiaste deelname uwerzijds.

### Voor informatie:

Evelien Spelten, mail: e.spelten@vaa.slz.nl,

tel: 020-512 4231

Trudy Klomp, mail: t.klomp@vaa.slz.nl,

tel.: 020-512 4213

Website: [www.deliver-studie.nl](http://www.deliver-studie.nl)



## De kracht van ambitie



Afgelopen dinsdag 16 december vond de afscheidsbijeenkomst van Margreeth van der Meijde plaats in de 'Pakhuis De Zwijger' te Amsterdam. De bijeenkomst stond in het teken van 'De kracht van Ambitie', want Margreeth van der Meijde is zoals iedereen haar kent: ambitieus! In de zeven jaar dat zij directeur-bestuurder was van de Stichting Kweekschool voor Vroedvrouwen (KVV) heeft ze een sleutelrol gespeeld bij een reeks van ingrijpende ontwikkelingen: De start van de Verloskunde Academie Groningen, de overgang van de opleiding naar het competentiegerichte curriculum, de ontwikkeling van het wetenschapsdomein fysiologische verloskunde, de

transitie van de KVV van het ministerie van VWS naar OCW en daaraan gepaard het opgaan van de KVV in de nieuwe zelfstandige Academie Verloskunde Amsterdam en Groningen. Door deze gebeurtenissen is een nieuw perspectief gecreëerd voor de opleiding, met talloze kansen voor de komende jaren.

Tijdens het symposium hebben gastsprekers hun visie gedeeld waartoe ambities kunnen leiden. Koos van der Velden die sprak over de Ambities van de verloskunde, Wim Stalman over Ambities van de opleiding, Marianne Amelink over Ambities van het verloskundige beroep, maar ook de Ambities van de wetenschap,

de toekomstige moeders en natuurlijk van Margreeth van der Meijde zelf kwamen aan bod.

George Parker was de dagvoorzitter van het afscheidssymposium. Hij verbond de presentaties met elkaar door korte intermezzo's in de vorm van prikkelende columns, ervaringsoefeningen en soms wat magie met de deelnemers. Zo werd de zaal bewust ervaren en konden ze bij zichzelf toetsen uit welke elementen ambitie is opgebouwd. De combinatie van deze items leidde tot een inspirerende en leerzame middag voor de aanwezigen en hopelijk ook voor Margreeth van der Meijde zelf.

P.05

IN  
TOUCH



Ik ben eerst uitgeloot voor de opleiding tot verloskundige waarna ik de lerarenopleiding Geschiedenis ben gaan doen. Omdat ik toch graag verloskundige wilde worden heb ik me na m'n afstuderen nog een keer aangemeld waarna plaatsing volgde. Al tijdens de opleiding realiseerde ik me dat dit de beste keuze was die ik had kunnen maken.

Na mijn afstuderen ben ik eerst een periode gaan werken als waarnemster en later als vaste waarnemster in een grote praktijk in Amsterdam. Omdat ik graag kleinschaliger wilde werken heb ik voorgesteld om een deel van de praktijk af te splitsen en over te nemen, maar één v/d vier maten ging daar helaas niet mee akkoord. Ik ben vervolgens in een academisch ziekenhuis gaan werken als klinisch verloskundige, ook omdat ik voor mijn gevoel nog niet was uitgeleerd. Het bleek een echte 'eye opener'. Voor het eerst kwam ik in aanraking met "Evidence Based Medicine". In die tijd verschenen ook de resultaten van het Wormerveer onderzoek, een meerjarenonderzoek naar de kwaliteit van de eerstelijns verloskundige zorg. Één van de hoogleraren, Marc Keirse, zei mij toen dat wij dat soort onderzoek niet aan de tweedelijns over moesten laten maar dat zelf moesten doen. "Maar daar worden we helemaal niet voor opgeleid", antwoordde ik hem. "Dan moeten jullie zorgen

dat je daar wel in wordt opgeleid!" was zijn repliek. Vanaf toen was ik een mens met een missie: wetenschappelijk onderzoek voor en door verloskundigen vanuit de overtuiging dat de eerstelijns haar eigen beleid moest kunnen onderbouwen! Scholing in de Klinische Epidemiologie volgde, waarna ik weer terug kwam naar de Vroedvrouwschool. Eerst als verloskundige in de opleidingspraktijk, later als stafid voor o.a. het coördineren van de afstudeeropdracht en het ontwikkelen van het nieuwe vak methodologie. Na een paar jaar kreeg ik de gelegenheid om zelf onderzoek te doen naar het voorkomen van serotiniteit in de eerstelijns nadat mijn onderzoeksvoorstel door ZonMw was gehonoreerd. Het onderzoek was ondergebracht bij het AMC op uitnodiging van de toenmalige hoogleraar Verloskunde, Otto Bleker, die een groot voorstander was van academisering van de fysiologische verloskunde. De "Stripstudie" zelf kon plaatsvinden dankzij de grote inzet en medewerking van 51 verloskundige praktijken uit heel Nederland. Na mijn promotie volgde de aanstelling als hoofd van de Master opleiding Verloskunde.

Naast het opleidingstraject tot onderzoeker ben ik altijd wel als waarnemster blijven werken. Immers, je haalt je motivatie en inspiratie voor onderzoek uit de praktijk, daar kom je de onderzoeksvragen tegen!



**Esterieke de Miranda (50)**

### Studie

wekschool voor Vroedvrouwen 1985-1988

### Werk

Hoofd Master opleiding Verloskunde, Universiteit van Amsterdam/AMC



**José van Teylingen (50)**

### Studie

Kwekschool voor Vroedvrouwen 1985-1988

### Werk

Verloskundige praktijk De Kern, locatie Leiden (tevens oprichter). Echoscopiste

Verloskundige worden is niet een van jongst af aan diepgekoesterde wens geweest. Het zou er uiteindelijk wel één worden, want pas na 4 jaar werd ik uiteindelijk aangenomen omdat zijn aanhoudendheid voldoende motivatie bleek. Voordat ik begon, had ik 7 jaar gewerkt op een polikliniek verloskunde/gynaecologie en had inmiddels goed zicht gekregen op wat het vak van verloskundige zoal inhield. De zelfstandigheid, verantwoordelijkheid, afwisseling, onregelmatigheid en met name ook het fysiologische aspect waren op dat moment voor mij de meest aantrekkelijke factoren. Vol goede moed begon ik op mijn 27e aan een

opleiding waar ik niet met erg veel plezier op terugkijk. Het systeem was enorm schools en de benadering van ons leerlingen (wat nu studenten heet) was dienovereenkomstig. We waren een groep met veel 'oudere' leerlingen en hebben het ze, en daarmee ook onszelf, niet makkelijk gemaakt.

Omdat ik mijn kennis en kunde niet meteen in mijn vertrouwde ziekenhuis wilde uitproberen, ben ik met een jaargenootje meteen na de beëdiging in Elburg in het diepe gesprongen. Daarna ben ik gaan samenwerken met een verloskundige die ik kende van mijn oude baan. Zij wilde wat rustiger aan gaan doen en is na 3 jaar met pensioen gegaan. Uiteindelijk is 'mijn' praktijk 'de Kern' uitgegroeid tot een 5-vrouws praktijk met 2 assistentes. Na 20 jaar bij nacht en ontij paraat te hebben gestaan, braken de eens zo aantrekkelijke factoren van het vak me ineens op. Ik besloot de echo-opleiding bij InHolland in Haarlem te doen. Hiermee dacht ik mijn verloskundige werk wat te kunnen afwisselen met rust en regelmaat. Wat ik me niet heb gerealiseerd dat ik nu voor 2 parttime jobs fulltime gekwalificeerd



José

Esterieke

## Zwart/Wit

### 'Ons studiejaar was een hechte groep, wat erg fijn was tijdens zo'n intensieve opleiding'

moet zijn. Dit blijkt in de praktijk iets te veel van het goede. Het is tijd geworden om keuzes te maken. Wat het precies wordt weet ik nog niet. Zeker niet 5 dagen per week echo's maken. Maar er zijn vast nog uitdagingen genoeg. Wellicht op het gebied van voorlichting.

Er is naar mijn gevoel veel veranderd in mijn 20 jaar verloskunde. Om te beginnen ikzelf, maar ook de hedendaagse zwangere. Mede door mijn echo-opleiding heb ik de hele screeningsopzet meegemaakt. Door al deze gecreëerde mogelijkheden wordt er zo een enorme druk bij aanstaande ouders gelegd om aan alle eisen te voldoen een zo gezond mogelijk kind op de wereld te zetten, dat ze hierdoor enorm gespannen en gestrest en daardoor in mijn ogen ook veeleisender zijn geworden. En er wordt steeds meer getornd aan onze professionaliteit. De eerste lijn komst steeds meer onder druk te staan. Toch moeten verloskundigen zich blijven profileren als fysiologie bewakers die staan waarvoor ze staan vanuit een eerstelijns gedachte en niet onder de goedkeuring van de tweede lijn.





## Alumni Actief

### Alumnidag 2008

#### Waar zijn mijn klasgenoten??

Vrijdag 21 november vond op de Verloskunde Academie Amsterdam de Alumnidag 2008 plaats. De dag werd geopend door bedrijfsverloskundige Guido Thys. Hij vroeg zich op dit vroege uur al af of de verloskundige nog een toekomst heeft in NL. Na een korte pauze was er de gelegenheid een workshop te volgen. In de workshop 'Counselen' kon

onder leiding van Marijke Hoiting kennis worden gemaakt en geoefend worden met het counsellen op het gebied van pijnbestrijding. In de workshop 'Andere vormen van prenatale zorg' probeerde Ed Westra (CBO) de alumni enthousiast te krijgen voor het medisch groepsconsult, of meer specifiek: het verloskundig groepsconsult. Een consult met ook veel uitdaging voor de medicus die veel van zijn vertrouwde handelingen moet gaan aanpassen. De alumni die naar Glasgow waren geweest, herkenden elementen van het groepsconsult zoals dat daar door Canadese verloskundigen werd gepresenteerd. De ervaringen in Canada waren positief.

Na de lunch was het tijd voor een heerlijk ouderwets hoorcollege. Dr. A.J. van Veelen (gynaecoloog) presenteerde een actueel overzicht van de mogelijkheden tot medicamenteuze pijnbestrijding. Een titel die onmiddellijk vragen oproep: "Was het niet beter te spreken van pijnbehandeling? Immers bestrijden doe je iets negatiefs en is baringspijn iets dat per definitie moet worden bestreden?"

Om drie uur was het programma ten einde en stond de borrel klaar op het Camperplein. De alumni gaven aan genoten te hebben van het programma en de gelegenheid elkaar weer een keer te zien. Alhoewel een aantal helaas zonder veel succes op zoek waren naar hun jaargenoten. Volgend jaar misschien?

## Leven lang Leren

### Prenatale screening voor gynaecologen

Op 10 oktober en 21 november heeft de Verloskunde Academie Amsterdam geparticipeerd in de scholing prenatale screening voor gynaecologen. Deze scholing is ontwikkeld in samenwerking met de twee prenatale screeningscentra in Amsterdam, het AMC en het VUmc. Hier vonden de twee dagen tevens plaats. De scholing is vorm gegeven op basis van hetzelfde stramien als de scholing aan verloskundigen.

### Kenniskring pathologie kraambed moeder en kind

Op verzoek van verschillende verloskundigen is het programma van de kenniskringen kraambed pathologie moeder en kraambedpathologie kind samengevoegd tot één dagprogramma. De training heeft nu het volgende programma:

#### - Pathologie kraambed kind

Tijdens een college wordt aandacht besteed aan een aantal recente ontwikkelingen rond de pathologie bij het kind

#### - Pathologie kraambed moeder

Tijdens een college wordt aandacht besteed aan een aantal recente ontwikkelingen rond de kraambedpathologie bij de moeder

#### - Lunch

#### - Casuïstiekbespreking

Tijdens dit programmaonderdeel worden de casus die de verloskundige als lastig ervaren besproken. Tijdens de casuïstiekbespreking zijn een kinderarts en gynaecoloog als expert aanwezig.

### De kracht van begeleiding

Begin 2009 starten de opleidingen verloskunde met het aanbieden van de training 'de kracht van begeleiding'. De tweedaagse training is ontwikkeld door de Samenwerkende Opleidingen Verloskunde in samenwerking met de KNOV. Tijdens de training zal aandacht worden besteed aan vakinhoudelijke, organisatorische en communicatieve aspecten die voor de verloskundige van belang zijn bij het implementeren van de richtlijnen: pijnbestrijding, niet vorderende ontsluiting en prenatale begeleiding. Dit is de eerste in een serie van drie



trainingen die de komende jaren in aansluiting op de KNOV-richtlijnen zal worden aangeboden. Kijk voor de actuele stand van zaken op de website: [www.verloskunde-academie.nl](http://www.verloskunde-academie.nl), expertisecentrum.

### Samenwerking Rossen

De opleiding en het expertisecentrum in het bijzonder zijn bezig de samenwerking met de diverse Rossen te formaliseren. In het kader van deze samenwerking zal het VAG participeren in het symposium zoals georganiseerd door de drie noordelijke Rossen onder regie van Elann (Ros Groningen).





## Carrousel

Op het moment dat dit magazine bij u op de mat valt, wordt de najaarscarrousel van de AVAG afgesloten. Tijdens deze carrousel zijn op 11 plaatsen in het land gratis trainingen aangeboden aan de stagebiedende verloskundigen. De titel van deze carrousel was "practise meets theory". In de carrousel zijn de volgende onderwerpen aan de orde geweest:

## Transitie

Per 1 september 2008 maken de Verloskunde Academie Amsterdam en de Verloskunde Academie Groningen deel uit van het samenwerkingsinstituut tussen de Hogeschool INHOLLAND en het VUmc. Deze overgang wordt door de opleiding gemarkeerd met een mooi nieuw meerjarenbeleidsplan. Belangrijkste speerpunten de komende jaren worden:

- Academisering van de opleiding tot verloskunde
  - Ontwikkelen domein Midwifery science.
  - Internationalisering van de opleiding
  - Bijdragen aan de profilering van de identiteit en de positie van de verloskundigen
  - Differentiatie van het huidige opleidingsprogramma en de studentenpopulatie
- In het volgende nummer kunt u hier meer over lezen.

## De nieuwe AMvB

(zie voorwoord)

## Stagehandleiding hoofdfase

De belangrijkste veranderingen hierin zijn:

- 100 % aanwezigheidsplicht tijdens de stages, een stageweek omvat 42 uur waarin stageactiviteiten dienen te worden ondernomen.
- De eerstejaars studenten van de Verloskunde Academie Groningen hebben hun stagedag dit studiejaar op maandag. Met

deze maatregel hopen wij de knelpunten die er in het verleden waren bij het vinden van voldoende stageplaatsen voor een deel op te lossen. Het blijft van belang dat zoveel mogelijk praktijken een eerstejaars student een stageplaats bieden om dit door de studenten zo hoog gewaardeerd studieonderdeel goed te kunnen uitvoeren.

- De stagedag voor de eerstejaars in Amsterdam blijft gewoon de dinsdag.
- In jaar 3-4 heeft een aanpassing in de invulling van de stageweken plaatsgevonden. De oorspronkelijk geplande acht weken ter verdieping en verbreding van de kerncompetenties zijn ingekort tot maximaal vier weken. Deze vier weken kunnen binnen het totale gebied van de gevolgde minor worden ingezet voor een verdiepende stage in binnen of buitenland. De vier vrijkomende weken worden ingevuld met vier weken extra huispraktijk. Dit om studenten zo optimaal mogelijk gelegenheid te bieden de opleiding met succes af te ronden binnen de reguliere studieduur.
- Tot slot zijn een aantal formulieren die tijdens een stage moeten worden ingevuld aangepast. Er is een nieuw formulier beoordeling beroepssituatie (voor het aftekenen van de fase-doelen) dat meer tegemoet komt aan de wensen van de stagebegeleiders om ook in algemene

zin feedback op de beroepssituatie te kunnen geven. Daarnaast zijn er nu twee formulieren voor het beoordelen van het professioneel gedrag tijdens de stage. Een tussenbeoordeling (dit kan naast de tussenbeoordeling ook gebruikt worden voor extra diagnostische beoordelingen) en een eindbeoordeling die aan het einde van de stage wordt ingevuld.

## Assessment

Tijdens de carrousel werden de stagebegeleiders in staat gesteld mee te kijken met een assessment. Hierdoor werd het beeld en de eisen die gesteld worden aan deze binnenschoolse praktijktoets voor de begeleiders duidelijker.

## Casuïstiekmethodiek

In aansluiting hierop is met behulp van een aantal actuele casus geoefend met de casuïstiekmethodiek. Deze methodiek stelt de stagebegeleider in staat een beter beeld te krijgen van de kennis van de student en de eventuele hiaten hierin. Daarnaast is het een methodiek die studenten enorm helpt bij het ontwikkelen van de vaardigheid van het klinisch redeneren.

In het voorjaar 2009 zal de volgende carrousel van start gaan. Kijk voor actuele informatie op de website van het expertisecentrum: [www.verloskunde-academie.nl](http://www.verloskunde-academie.nl), expertisecentrum.

# Stagebureau



Laagbouw of Hoogbouw  
Spa blauw of Spa rood  
Zwart of Wit  
Bush of Obama  
Thuis of Ziekenhuis bevallen



**Naam:** Miriam Sanders

**Functie:** docent propedeuse- en hoofdfase, VAA

**Sinds:** januari 2008

**Geschiedenis:** gestudeerd aan de ALO en HGZO lerarenopleiding. Daarnaast nog bewegingswetenschappen gedaan. Vervolgens o.a. Spaans geleerd in Spanje, gewoond in Los Angeles waar ze werkzaam was in de Fitness and Health branche. Tevens altijd Freelance docent geweest, dan wel in dans, sport of revalidatie of als docent van een opleiding die mensen opleidt tot docenten.

**? Docent SLB, meisjesdroom of later ontstaan?**

Later ontstaan, maar heb altijd mensen willen helpen, steunen en sturen. Coachen, lesgeven voor groep of individu is wel altijd wat ik geambieerd heb als baan.

**? Dromerig of realistisch?**

Dromerig. Ik ben een typische vis.

**? Stadsleven of dorpsleven?**

Stad!! Please.. ik wil het gevoel hebben dat ik leef en dat ik deel uitmaak van een geheel. En ik houd tegelijkertijd van de anonimiteit van de stad. Geroddel en achterklap... iieieieieieie....

**? Reizen of lekker thuis?**

Beiden eigenlijk. Ik vind het heerlijk lekker thuis te zijn met mijn eigen sfeer, kaarsjes, boeken, muziek en eigen ritme, maar reizen moet ik zeker 1x per jaar. Heerlijk om andere culturen te zien en te genieten van een ander klimaat (liefste heel veel zon), andere gewoonten, ander eten en andere mensen. Heel goed om alles weer even in perspectief te zien en jezelf op te laden.

**? Drinken, wijn of thee?**

Ik drink zelden alcohol, maar als het dan alcohol wordt dan graag rode wijn en dan liefst net totdat ik net aangeschoten ben. Op andere momenten drink ik thee en veel te veel koffie.

**? Ten slotte: Hoe zie je het leven over tien jaar?**

Ik geloof niet in nadenken over je toekomst op deze manier. ER gebeuren te veel onverwachte dingen in een mensenleven waar je geen controle over kunt uitoefenen. Als ik tevreden ben met mijzelf en de rust in mezelf weet en daarnaast wat voor anderen kan betekenen. Dan vind ik dat al heel wat.



**Naam:** Karali Volger

**Functie:** docent verloskunde, VAG

**Sinds:** januari 2008

**Korte intro:** Biologie en HBO-V gestudeerd en vervolgens de verloskunde opleiding gedaan aan de KvV in Amsterdam. Werkzaam geweest als verloskundige in allerlei verschillende werkvormen en is ook nog steeds werkzaam als 2<sup>e</sup>-lijns verloskundige in het UMCG.

**? Docent verloskunde, meisjesdroom of later ontstaan?**

Later ontstaan. Docenten zijn oververtegenwoordigd in mijn familie. Ik heb in mijn jeugd veel verhalen gehoord over vervelende leerlingen, drammerige ouders en slechte directeuren. Nooit gedacht dus dat ik docent zou worden en dat ik het nog leuk zou vinden ook!

**? Als student, losbol of studiebol?**

Ik vrees het laatste. Toch heb ik veel gekke en leuke dingen gedaan tijdens mijn studietijd.

**? Dromerig of realistisch?**

Ik ben door mijn vak erg realistisch geworden.

Hoogbouw of laagbouw  
Spa blauw of Spa rood  
Zwart of Wit  
Bush of Obama  
Thuis of Ziekenhuis bevallen

**? Kinderen of huisdieren?**

Allebei natuurlijk.

**? Stadsleven of dorpsleven?**

De stad. Toch denk ik iedere zomer als ik een mooi huisje zie op het platteland van Groningen: "Hier wil ik wonen, want hier is het fris, lekker ruim en er is geen lawaai". Maar ik weet dat het eens weer winter wordt en dat het daar dan weer grijs, grauw en leeg is en dan zeg ik; "geef mij dan maar de stad met zijn cultuur en zijn mensen en levendigheid".

**? Reizen of lekker thuis?**

Ik ben een behoorlijke huismus. Ik klus wat raak en al mijn vrienden zijn er aan gewend dat mijn huis om de zoveel tijd een metamorfose ondergaat (het valt hun eerder op als het nog hetzelfde staat). Maar als ik dan weg ben, geniet ik met volle teugen en snap ik niet dat ik niet ieder weekend op stap ga.

**? Drinken, wijn of thee?**

De keuzes zijn wel wat beperkt hoor, maar ik ga voor de thee.

**? Tot slotte, leven over tien jaar of leuke anekdote:**

Hopelijk heb ik over tien jaar een perfecte balans gevonden tussen werk en vrije tijd, zodat het beide leuk blijft.

# Even voorstellen: de nieuwe medewerkers van de Verloskunde Academie

Laagbouw of Hoogbouw  
Spa blauw of Spa rood  
Zwart of Wit  
Bush of Obama  
Thuis of Ziekenhuis bevallen



**Naam:** Mart Bakker

**Functie:** docent Communicatieve vaardigheden en Psychologie, VAA

**Sinds:** maart 2008

**Korte intro:** Nederlands gestudeerd. Gewerkt als docent, SLB'er en stage-begeleider in het HBO. Vooral gewerkt met gemengde groepen van zeer divers plimage, waaronder ook bij de opleiding Informatica.

**? Docent SLB, meisjesdroom of later ontstaan?**

Ik ben altijd nieuwsgierig geweest naar de beweegredenen van mensen en naar de oorzaak van hun gedrag. Een SLB'er bestaat pas zo lang als er competentiegericht onderwijs is. Vanaf het begin ben ik wel SLB'er geweest. Een student begeleiden bij haar ontwikkeling binnen de studie is een hele inspirerende bezigheid.

**? Als student, losbol of studiebol?**

Ik was een brave student. Ik ging samenwonen in Amsterdam op het moment dat ik ging studeren en was toen 22 jaar. Studentikoze uitspattingen waren beperkt. Ik studeerde vrij consequent en deed er, zoals heel veel mensen in die tijd (jaren '80) zeven jaar over om af te studeren.

**? Kinderen of huisdieren?**

Absoluut: kinderen. Ik heb drie zonen en heb ooit twee ratjes in huis gehad, omdat ik het toen een soort opvoedingsplicht vond om huisdieren te houden. Het soort huisdier werd mede geselecteerd op verwachte leeftijd (ze moesten niet al te oud worden). Toen dit ratje, na twee jaar, een spuitje moest krijgen na dagenlang uitzichtloos lijden, wist ik het zeker. Geen beest meer onder mijn verantwoordelijkheid.

**? Stadsleven of dorpsleven?**

Geboren in een dorp en zodra ik op mezelf ging wonen, steeds voor een stad gekozen. Ik ben een soort berrtoerist. Ik wil graag in een stad wonen met een goede mogelijkheid om ook naar buiten te kunnen.

**? Drinken, wijn of thee?**

Bier. Bokbier, Duvel, Westmalle Trippel. Mijn laatste liefde: Karakter Bier van Hertog Jan. Ik ben dol op bieren die wat zwaarder zijn dan een pilsje en die toch niet te zoet zijn.

**? Tot slotte, een leuke anekdote:**

Ik ben katholiek opgevoed en ken dus ook veel verhalen uit de Bijbel. Ik geloof niet meer en ik voedt mijn kinderen ook niet gelovig op. Toch vond ik het een mooi toeval dat de dag dat ik werd aangenomen, de dag was van Maria Boodschap (de dag waarop Maria het bericht kreeg dat ze een zoon (Jezus) zou krijgen). Een mooi begin van een baan bij de Verloskunde Academie.



# Column: VIO (Verloskundige In Opleiding)



## Supermarktgevoel

De eerste wijze woorden die tot mij werden gericht op de VAA: "Neem in gedachten het fijnste moment tijdens de afgelopen zomervakantie, een moment waarop je écht gelukkig was, relaxed. Maak van dit beeld in gedachten een foto. Dan kunnen jullie, wanneer alle stress op school toeneemt, dit rustgevende beeld oproepen!"

Waar was ik aan begonnen?!

Tijdens de introweek was mijn noodlot me nog niet opgevallen. Wij, de uitverkoren meisjes om vroede vrouwen te worden, vulden onze eerste dagen met een speurtocht door de Amsterdamse binnenstad. Met gretigheid brainstormden we over pikante benamingen van het vrouwelijk geslacht (van 'doos' tot 'ontplofte mossel') en oefenden we met verschillende brandblusapparaten voor het geval ons schooltje vlam zou vatten.

De voorspelde stress werd werkelijkheid op het moment dat wij werden ingewijd in het fenomeen 'Portfolio'. Dit spannende dossier zou ons helpen bij de zoektocht naar de verloskundige in onszelf. Echter, al snel bleek dit een onuitlegbaar boekwerk te zijn, waarvan niemand het mysterie heeft kunnen doorgronden. Vervolgens werden wij op de

proef gesteld tijdens de Communicatieve Vaardigheidslessen, beter bekend als 'COVA'. Tijdens deze bloedstollende sessies werden wij uitgedaagd om voor de hele groep aan een lacherige medestudent uitleg te geven over de gevaren van Toxoplasma Gondii in je broodje filet Americain. Collectief voor lul staan, wat zorgt voor Ontzettend Veel Adrenaline, bleek dan ook een betere definitie van deze beruchte COVA trainingen. De opgestoken kennis mochten wij gaan toepassen in de praktijk, stage. Voor het eerst voelen aan een zwangere buik. Bizar idee dat onder mijn handen een klein wezentje groeide. Blijje ogen van ouders bij de eerste harttonen van hun kleine wonder. Met veel bewondering observeerde ik mijn verloskundige die met haar wetende vingers de taal van de zwangere buik leek te spreken.

Na vier maanden kwam mijn inwijding in het vak. Op woensdagmiddag belde de verloskundige, "we hebben weeën!". Met een verfrommeld papiertje in de hand waar een haastig opgeschreven adres op stond, fietste ik naar een flatje in Osdorp. Op de vijfde verdieping trof ik een puffende vrouw aan. Niet zoals ik had verwacht in haar troon op klossen, maar doodgewoon zappend

op de bank. Zo zaten we urenlang naar een soort Turkse Henny Huisman te kijken, terwijl mevrouw wee naar wee met gesloten ogen overwon. Na een wereldrecordpoging douchen, werd de bank omgeruild voor het bed. Mijn taak was het ondersteunen van haar linkerbeen. Deze verantwoordelijkheid greep ik met beide handen aan. Het gaf mij uitstekend zicht op haar 'kijkdoos'. Binnen 15 minuten waren er zwarte krulletjes te zien. En toen voltrok het wonder zich... Een klein mensje glibberde naar buiten! Wow, wat mooi! Zelfs de stoere echtgenoot hield het niet droog. Gelukkig, dan mocht ik ook wel een traantje wegpinken. Twee uur later fietste ik terug naar Bos en Lommer. Snel even naar de supermarkt om nog wat eten te halen. Met een chronische glimlach zweefde ik langs de schappen. Ik vond het onbegrijpelijk dat niet iedereen wist wat zojuist had plaatsgevonden: de wereld was een mensje rijker! Mijn vakantiefoto – die had ik niet meer nodig.

Anne Bedaux  
2<sup>de</sup> jaars student aan de VAA

## 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](http://www.vermeulenmedical.nl)



Vermeulen Medical B.V.  
Marconistraat 8  
6716 AK EDE Nederland  
Telefoon: +31 (0)318 64 34 24  
[info@vermeulen-medical.nl](mailto:info@vermeulen-medical.nl)



P.10



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  
2de nummer/december 2008  
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 2.000)**  
Sixtyseven, Beverwijk

**Adresbestand**  
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](mailto:alumni@kvv.slz.nl) of verzenden naar bovenstaand adres.