NR 19 juni 2017

in touch

Het relatiemagazine van de Academie Verloskunde Amsterdam Groningen

Student en haar stagebieder over stagebegeleiding

Wat gaat goed en wat kan beter?

Student Irene Francke geeft haar visie op leefstijl-adviezen aan zwangeren.

En verder

Halen cliënten hun informatie bij de verloskundige of van internet?

Vanaf september 2018 te volgen: de nieuwe wo-master Verloskunde!

Als verloskundige starten aan een (pre-)master.

ACADEMIE VERLOSKUNDE
AMSTERDAM GRONINGEN

DE ACADEMIE VERLOSKUNDE AMSTERDAM GRONINGEN IS EEN SAMENWERKINGS-INSTITUUT TUSSEN HOGESCHOOL INHOLLAND EN VU MEDISCH CENTRUM (VUMC).

AVAG nieuws

3 Voorwoord

4 Onderwijs
Student Irene Francke geeft haar visie op leefstijladviezen aan zwangere vrouwen.

7 Praktijk
Twee studenten en hun stagebieders over het beoordelen tijdens de stage.

9 Onderwijs
Irma, Katleen en Renate vertellen over hun (pre-)master.

10 Nieuws
Website academisering, studievereniging Ilythia en de column van docent Jasperina Brinkmann.

12 Onderwijs
De nieuwe wo-master Verloskunde.

13 Point of view
Verloskundige Puck van Heemstra en onderzoeker Ruth Baron reageren op de stelling: zwangere vrouwen halen tegenwoordig hun informatie vaker van het internet dan bij de verloskundige.

14 Column
Vierdejaarsstudent Natascha Chandansingh.

15 Even voorstellen
De medewerkers van de afdeling Midwifery Science van AVAG stellen zich voor.

Uitgebreide aandacht voor gezondheidsbevordering en public health

Geachte lezer,

Een van de rollen van de verloskundige is die van gezondheidsbevorderaar. Gezondheidsbevordering, *public health*, aandacht voor een gezonde leefstijl, het staat maatschappelijk steeds sterker in de belangstelling. En wij als opleiding ruimen daar ook steeds meer plaats voor in binnen het curriculum. Voorheen kon een student die voor dit vak belangstelling had, een minor *Public Health Promotion* doen. Maar in het nieuwe curriculum zit een complete leerlijn *Public Health* zodat alle studenten van het eerste tot en met het vierde leerjaar uitgebreid worden voorbereid op hun gezondheidsbevorderende rol. Daarbij belichten we zowel het individuele niveau – welke activiteiten sluiten het beste aan bij de situatie van deze individuele vrouw – als het collectieve niveau, waarin we de studenten uitdagen om na te denken over maatschappelijke ontwikkelingen en onze veranderende kijk op de gezondheidszorg.

In het hoofdartikel van deze *InTouch* laten we een vierdejaarsstudent aan het woord over deze rol van gezondheidsbevorderaar. Aandacht voor een gezonde leefstijl is een onderwerp dat in elke intake in haar stages aan bod komt. Leuk om te lezen is dat zij zo'n bewondering kan hebben voor vrouwen die het lukt om een slechte en hardnekkige gewoonte als roken af te zweren. En dat die vrouwen dat ook als een overwinning zien waar ze kracht uit putten.

Een interessante observatie van de student is dat veel vrouwen wel weten dat ze bepaalde dingen beter niet kunnen eten en dat roken en drinken tijdens de zwangerschap niet goed is, maar dat er weinig besef is over het belang van gezond leven voorafgaand aan die zwangerschap. Dat het beter is om je leefstijl aan te passen vanaf het moment dat je besluit om zwanger te worden. Dit is een blijvende uitdaging voor de hele geboortezorg: hoe bereiken we vrouwen al zo vroeg mogelijk, zodat ze zich al lang van tevoren bewust zijn van het belang van gezond leven voor zichzelf als zwangere vrouw en voor haar kindje?

Ruth Baron, onderzoeker bij Midwifery Science, is op 24 mei gepromoveerd op *Maternal Health and Prenatal Health Education*. Uit haar onderzoek blijkt dat verloskundigen nog veel meer aandacht kunnen besteden aan een gezonde leefstijl, en dat zwangeren daar ook behoefte aan hebben. Natuurlijk kunnen verloskundigen dat niet alleen. Ook steun tussen vrouwen onderling (zoals in *Centering*) en *e-health* zijn daarbij onmisbaar.

Ten slotte deel ik graag een nieuwtje met u. Wij zijn een nieuwe wetenschappelijke master Verloskunde aan het voorbereiden, die een volgende stap is na de masterroute die we al hebben. Ook daarin zitten duidelijke ideeën over preventie en *public health*, ideeën die naadloos aansluiten bij de voorzorg en de gemeenschapszorg zoals het rapport-Kaljouw die formuleert.[1] Uit gesprekken die wij met een twintigtal sleutelpersonen gevoerd hebben, blijkt dat zij positief oordelen over onze nieuwe master. Dat geeft ons de stimulans om de volgende ontwikkelingsfase in te gaan. Wij vertellen u daar later meer over!

1 Kaljouw, M. & Van Vliet, K. (2015). *Naar nieuwe zorg en zorgberoepen: de contouren*. Diemen: Zorginstituut Nederland.

Gea Vermeulen

Directeur AVAG

9e jaargang – 19de nummer – juni 2017

InTouch is een gratis magazine voor alle afgestudeerden en relaties van de Academie Verloskunde Amsterdam Groningen. *InTouch* 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. Hebt u opmerkingen of ideeën? Laat het ons weten!

REDACTIEADRES
Vlaardingenlaan 1, 1059 GL Amsterdam
Telefoon (020) 495 34 56
intouch@verloskunde-academie.nl

REDACTIE
NIC VAN SON, STEFANIE HENDRIKS, JOYCE KORS, MART BAKKER, TAMANA ZAMANI, TRUDY KLOMP

EINDREDACTIE
STEFANIE HENDRIKS

ONTWERP EN OPMAAK
YOUNG CROWDS:
SUSY CASCADO, IMELDA VAN DER HELM

FOTOGRAFIE
RUUD POS
SANDER VAN DER TORREN

CORRECTOR
MANS KUIPERS
SANDER VAN TORREN

DRUKWERK (OPLAGE 2.800)
SIXTYSEVEN

ADRESSENBESTAND
Conform de Wet Bescherming Persoonsgegevens gaat AVAG zorgvuldig met uw adresgegevens om. Indien u wijzigingen door wilt geven, kunt u dit mailen naar alumni@verloskunde-academie.nl of verzenden naar hiernaast genoemd adres.

‘Leefstijl aanpassen levert vrouwen kracht op’

Vierdejaarsstudent Irene Francke ervaart het effect van goede gezondheidsvoorlichting

Gezondheidsbevordering en aandacht voor een gezonde leefstijl zijn steeds belangrijkere aspecten binnen de verloskundige zorg. In het curriculum van de bachelor verloskunde van AVAG is daar ook ruimschoots aandacht voor. Vierdejaarsstudent Irene Francke ziet hoe belangrijk goede voorlichting is: “Ik laat vrouwen zelf bepalen waar ze mee aan de slag gaan. Als het hun lukt hun leefstijl aan te passen, zie je ook hoeveel kracht dat hun brengt. Heel motiverend!”

TEKST **NIC VAN SON** FOTO’S **RUUD POS**

Irene Francke

Gezondheidsbevordering en aandacht voor een gezonde leefstijl zijn steeds belangrijkere aspecten binnen de verloskundige zorg. Ook in het onlangs gestarte ZonMw-programma *Zwangerschap en geboorte II* wordt hiervoor volop plaats ingeruimd. Met dit programma – ontwikkeld in opdracht van het ministerie van VWS – wordt beoogd ontwikkeling en implementatie van kennis te stimuleren om zo de geboortezorg in Nederland verder te verbeteren. Liefst twee van de vier programmalijnen hebben betrekking op preventieve activiteiten als voorlichting en gezondheidsbevordering. Aankomend verloskundigen van de bachelor-opleiding van AVAG worden goed voorbereid op hun gezondheidsbevorderende rol. Wij vroegen vierdejaarsstudent Irene Francke op welke manier zij hiermee binnen haar opleiding, zowel binnenschools als in haar stages, bezig is.

Zelf ontdekken

Irene vertelt dat ze eigenlijk altijd al wel belangstelling heeft gehad voor gezondheidsbevordering en leefstijladviezen. “Voordat ik verloskunde ging studeren, was ik verpleegkundige. In dat vak ben je veel bezig met gezondheidsbevordering. Ik vind het mooi om te zien hoeveel je kunt betekenen voor vrouwen: je ziet dat aandacht voor gezond leven hun veel energie oplevert, dat stimuleert om hiermee bezig te zijn.” In haar opleiding komt gezondheidsbevordering op verschillende manieren aan bod, zowel theoretisch als praktisch. “Je leert in theorie natuurlijk over het belang van een gezonde leefstijl en wat daar zoal bij hoort. Daarnaast hebben we in communicatielessen geleerd hoe je gezondheidsbevordering op een goede manier kunt aanpakken. Daarvoor gebruiken we *motivational interviewing*, een mooie gesprekstechniek waarmee je vrouwen leert inzien hoe ze zelf dingen kunnen aanpakken die voor hen belangrijk zijn. Je gaat ze als verloskundige niet vertellen hoe ze gezonder kunnen leven, maar laat het hen zelf ontdekken. Via vragen achterhaal je wat ze zelf al weten, wat ze zouden willen aanpakken en hoe ze dat dan willen doen. Je laat de keuze dus helemaal bij de vrouw, maar helpt wel met manieren hoe ze het kan aanpakken, als een coach. Zo houdt de vrouw de leiding.”

Enorm sterk

Als vierdejaarsstudent heeft Irene inmiddels verschillende stages achter de rug. In hoeverre heeft ze daarin ook aandacht kunnen geven aan die gezondheidsbevorderende rol van de verloskundige? “Het komt eigenlijk in elke stage aan bod, om te beginnen bij de intake. Daar geef je adviezen over voeding, wat wel en niet kan, over sport en bewegen. Tussen de verschillende stageplaatsen zit eigenlijk niet zo’n verschil in hoe je hiermee omgaat. Wel zitten er

verschillen tussen vrouwen zelf. In mijn stage in Amsterdam ben ik ook wel echt grote verschillen tegengekomen, van vrouwen die al voor de zwangerschap bezig zijn met hun leefstijl en die geïnteresseerd zijn in al je adviezen tot vrouwen bij wie je echt moet letten op de manier waarop je je informatie geeft." Irene heeft regelmatig gezien hoe effectief de gesprekken met vrouwen kunnen zijn. "Ik had een vrouw die aan het begin van de zwangerschap veel rookte en door de gesprekken besloot af te bouwen. Ik weet dat stoppen met roken moeilijk is, dus het is mooi om te zien wanneer het iemand dan ook echt lukt én ze zich zo enorm sterk gaat voelen omdat het lukt." Irene vindt het mooi om te zien hoe elke vrouw haar eigen keuze maakt. "Ik bespreek alle aspecten, maar afhankelijk van hoe de vrouw daarop reageert, ga ik op zoek naar de dingen die zij belangrijk vindt. Voor de een heeft dat met voeding te maken, voor de ander met sporten. Wat haar aanspreekt, daar gaat ze het eerst aan werken."

Vroeg stadium

Hoeveel weten vrouwen over het algemeen al, hoe bewust zijn ze zich van gezonde of minder gezonde leefstijlen voordat ze bij de verloskundige komen? "De meesten weten wel welke voeding wel of niet mag, bijvoorbeeld geen rauwe vis of bepaalde kazen. Dat roken en drinken niet gezond is, weten de meesten ook, al is daarmee niet gezegd dat stoppen gemakkelijk is. Waar vrouwen zich veel minder van bewust zijn, is dat het belangrijk is om hun leefstijl al voor de zwangerschap aan te passen." Dus vooral daar valt volgens Irene nog veel te winnen. "Als ik tijdens een preconceptioneel consult vertel dat het goed is om al te stoppen met roken en drinken op het moment dat ze besluiten zwanger te worden, dan is dat voor velen nieuwe informatie, daar hebben ze niet bij stil gestaan. Als verloskundige kun je dus heel veel nuttige adviezen geven, juist ook in een vroeg stadium."

Diversiteit

Na afronding van haar studie wil Irene het liefst in een eerstelijnspraktijk werken, als het even kan in Amsterdam. "Ik wil eerst maar gewoon eens heel veel ervaring opdoen, beginnen als waarneemster in een praktijk. Dan blijf ik vanzelf veel bezig met het geven van voorlichting over gezondheid. Wie weet ga ik er later nog wel iets aparts mee doen, het heeft zeker mijn belangstelling, maar heel erg duidelijke ideeën heb ik daar nu nog niet over. Amsterdam lijkt me leuk vanwege de multiculturele populatie, waar iedereen haar eigen vragen heeft en met eigen problemen worstelt. Je moet dan creatief zijn, iedereen helpen op een manier die bij haar past. Ja, de diversiteit van de grote stad vind ik heel leuk en stimulerend."

Eva Vesseur, cliënt: "Je wilt het allerbeste voor je kindje"

Eva Vesseur is eind maart bevallen van haar eerste kindje. Aandacht voor gezond leven is voor haar doodnormaal. "Meteen bij de eerste afspraak hebben we het over gezonde leefstijl gehad. Ik kwam er namelijk vrij laat achter dat ik zwanger was en had om die reden nog niet gelet op eten en drinken in de eerste drie maanden. De verloskundige kon mij gelukkig wel wat geruststellen. Tijdens mijn zwangerschap hebben we het verder niet vaak meer besproken: het was mij wel duidelijk dat roken en drinken zeer onverstandig is voor zo'n klein baby'tje. Ook heb ik nooit op de weegschaal gestaan om mijn gewicht bij te houden, maar met gezond eten en bewegen is het allemaal goed gegaan, vermoed ik. Ik at al gezond, maar ben vooral ook gaan letten op producten zoals gerookte zalm, rauwe vis en dergelijke. Dit heb ik trouwens ruimschoots ingehaald na de zwangerschap... Je wilt het allerbeste voor je kind, dus een gezonde levensstijl hoort daarbij. Ik vond het wel lastig dat je lichaam zo verandert dat je het gevoel krijgt alsof je er niet meer helemaal op kunt vertrouwen. Wat bewegen en eten betreft moet je steeds uitvinden hoe je lichaam erop reageert. Een biertje of een glaasje wijn heb ik tijdens de zwangerschap wel gemist. Gelukkig was het toen winter: het was vast een stuk lastiger geweest om op het terras te zitten en dan water te bestellen. Ik vind het heerlijk dat ik niet meer zwanger ben en ik mijn eigen lijf weer terugkrijg. Na een pittige bevalling duurde dat wel even. Een baby is ook nog zoveel leuker dan ik dacht, het is echt een ontzettend leuk en lief meisje. Veel leuker dan een abstract idee van een kind in je buik!"

Opleider en student
over beoordelen tijdens de stage

In het vorige nummer van *InTouch* hebben we uitgelegd hoe het beoordelen in de praktijk in zijn werk gaat. Maar hoe kijken de student en opleider daar zelf tegenaan? Twee studenten en twee opleiders in de praktijk aan het woord.

TEKST **STEFANIE HENDRIKS**

Verloskundig Centrum Jane in Kollum:

Momo Pols

Momo Pols heeft in 3.1 stage gelopen bij Verloskundig Centrum Jane in Kollum. Haar opleider was Laura Havenaar.
Momo: "Het is altijd even aftasten hoe het is op een nieuwe stageplek. Ik had al eerder stage gelopen in Kollum en ik kom ook uit de buurt, dus het was gelijk vertrouwd. Zo'n vertrouwensband is toch wel bepalend voor het verloop van je stage. Op de eerste stagedag ben ik met Laura aan tafel gaan zitten en hebben we afspraken gemaakt over mijn leerdoelen en de tussen- en eindbeoordeling. Toen zij het beoordelingsformulier eenmaal had ingevuld, hebben we dat samen doorgenomen. Het is als student heel fijn om in een gesprek te horen wat goed is gegaan en wat beter kan. Door positieve feedback groeit het zelfvertrouwen en daarmee ook het functioneren van de student.
Naast de beoordeling kreeg ik van Laura een briefje mee met daarop al mijn plus- en minpunten. Dat kan ik weer gebruiken voor mijn volgende stage. Dat zijn de extra dingen die ontzettend gewaardeerd worden. Daarnaast vond ik het prettig dat ze in Kollum gewoon zeiden wanneer zij ook iets niet wisten of fout zaten.
Ik ervaar een drempel om te vragen aan een opleider om een Korte Praktijk Beoordeling (KPB) af te tekenen. Je moet dan heel zeker zijn van je niveau en het is voor een opleider best veel werk, dus voel je je als student al snel bezwaard. Het zou fijn zijn als opleiders zelf ook af en toe aanbieden om een KPB af te tekenen wanneer ze zien dat een bepaalde situatie op niveau is. En het is ook goed om studenten meer ruimte te geven om zelf problemen op te lossen en minder snel in te breken. We leren van de fouten, ook al is een beoordeling daardoor onvoldoende."

Laura Havenaar

Laura Havenaar begeleidde Momo Pols.
Laura: "In onze praktijk begeleiden we bijna het hele jaar door studenten. We hebben het zo geregeld dat één iemand vast aanspreekpunt is voor de studenten; bij ons ben ik dat dus. Communicatie met de student is erg belangrijk. In het begin om afspraken te maken, en ook tijdens het bespreken van de beoordeling. Ik bespreek de beoordeling altijd eerst samen met de student voordat ik de beoordeling valideer in het online programma. Het niveau van studenten verschilt soms behoorlijk. Wanneer we een periode derdejaars hebben begeleid en er komt daarna een eerstejaars, dan hebben we weleens de neiging te streng te beoordelen. Als praktijk moet je daar wel alert op zijn.
Als opleider zeg ik nooit uit mezelf dat een KPB afgetekend kan worden; dat vind ik echt de verantwoordelijkheid van de student. Zij moet kunnen onderbouwen waarom. Een onvoldoende geven kan soms lastig zijn. Zeker bij het beoordelen van professioneel gedrag. Beoordeel je dan vooral naar inzet of het concrete gedrag? Dat kan soms nog verschillen en maakt het wel moeilijk. Maar samen met de student, en soms ook de opleiding, komen we er altijd uit. Ik vind dat motivatie – en enthousiasme – al de helft van de stage is!"

Tips voor opleiders

De dertigsecondenregel
Laat een student dertig seconden nadenken over een vraag/beslissing alvorens zelf het juiste antwoord te geven. Dit voelt als opleider heel lang, maar is de tijd die een student nodig mag hebben om nieuwe kennis toe te passen.

Heldere verwachtingen
Studenten lopen in veel verschillende praktijken en klinieken stage. Door deze verschillen kun je als opleider de student helpen als je helder verwoordt wat jij van een student verwacht.

Verloskundigenpraktijk De Koggemeer in Spierdijk

Amanda de Groot

Amanda de Groot, derdejaarsstudent in Amsterdam, heeft stage gelopen bij verloskundigenpraktijk De Koggemeer in Spierdijk. Haar opleider was Astrid Visser.

Amanda: "Het is fijn om een band op te kunnen bouwen met je opleider. De drempel om iets te vragen wordt dan ook lager. Wanneer een situatie zich voordoet en ik wil dat deze beoordeeld wordt of afgetekend, dan ga ik ervan uit dat mijn begeleider dat goed vindt en doet. Juist omdat we aan het begin de leerdoelen hebben besproken. In de praktijk gebeurt dat ook wel altijd. Maar zoals Momo ook aangeeft, is het voor een student wel een drempel om dit te vragen. Het formulier is lang en het is soms veel werk en je wilt dan niet te veel van je begeleider vragen. Ik denk dat het goed is dat opleiders zich dit realiseren en soms aangeven dat het niet erg is. En het beoordelingsformulier kan denk ik ook veel korter en specifieker; het is nu heel breed en bepaalde beoordelingscriteria komen niet in iedere situatie of handeling voor. Het leerzaamst vind ik wanneer ik erbij ben als mijn begeleider het formulier invult. Dan krijg ik gelijk feedback.
Tijdens de stage is het prettig wanneer je wordt vrijgelaten en gestimuleerd om handelingen uit te voeren. Het zou denk ik goed zijn wanneer een opleider promoot waarom het voordeel heeft om een student erbij te laten zijn. Ik had een paar partussen gemist, omdat de cliënt er geen student bij wilde. Dus zeker voor een kleine praktijk is dat raadzaam om te doen!"

Astrid Visser

Astrid Visser begeleidde Amanda de Groot.

Astrid: "Studenten beoordelen is leuk, maar soms ook best lastig. Wij willen de student graag zo veel mogelijk vrijheid geven tijdens de stage en haar leermomenten niet onthouden, maar we realiseren ons dat we ook de richtlijnen en beoordelingscriteria van de opleiding moeten aanhouden. Soms hebben we de kaders van de opleiding niet helemaal helder, daarom reflecteren we het liefst op veel situaties die zich voorgedaan hebben. We proberen veel met de student te praten, voor te bereiden, te evalueren en reflecteren. Ze krijgt van ons ook veel ruimte om de stage op een voor haar effectieve manier in te richten (meer aandacht op prenataal of juist op nataal of postnataal). We vinden het belangrijk dat de student zich op haar gemak voelt en alles kan bespreken; pas dan kan ze verder leren, is ons idee. Een onvoldoende geven is als opleider best moeilijk. Om dat te voorkomen, proberen we altijd tijdig in gesprek te gaan en aandachtspunten te geven.
Het aftekenen van een baring is niet veel werk. Een KPB daarentegen wel. Dus wat Amanda zegt, klopt wel. Lang niet altijd zijn alle te beoordelen items aan bod geweest of is duidelijk wat onder bepaalde zaken verstaan wordt. Daar moet je als opleider wel iets over zeggen en dat is weleens ingewikkeld. Primair ligt de verantwoordelijkheid voor het laten aftekenen van een KPB bij de student vinden wij. Maar wij vragen er wel naar als het te lang op zich laat wachten.
Tijdens een stage vinden wij het interessant om beleid met de student te bespreken; een andere zienswijze zoals van de student en/of de opleiding is ook weer leerzaam voor ons."

Onze masterfonds-studenten

In september is een selecte groep stagebieders gestart met haar (pre-)master door middel van het masterfonds. Dit masterfonds houdt in dat AVAG het collegegeld, boeken en een deel van de studietijd vergoedt. Drie stagebiedende verloskundigen vertellen over hun eerste (pre-)masterjaar.

TEKST **STEFANIE HENDRIKS**

Irma Bax

- **Werkt bij Verloskundigenpraktijk Aiber in Assen**
- **Doet de pre-master Health Sciences met de route Midwifery Science**

"Ik ben al 27 jaar verloskundige en ik werk nog steeds met veel plezier in de eerste lijn. Alleen sinds een paar jaar maak ik me zorgen om ons vak; de macht van de verzekeraar, de medicalisering, hoe de media de verloskunde profileren. Ik ben van mening dat we *evidence* nodig hebben als we onze plek in de geboortezorg willen behouden. De studiereis naar Canada en de McMaster University in 2015 heeft bij mij de extra drive losgemaakt om een master te gaan doen.
De combinatie studie en werk is soms zwaar, zeker in periodes waarbij ik dertig uur per week besteed aan de studie. En dan de tentamenstress natuurlijk. Maar ondanks dat, valt het me hartstikke mee en is het goed te doen. Je moet het gewoon graag willen en er echt achter staan.
Wanneer ik klaar ben met mijn master lijkt het me leuk om het onderwijs in te gaan, het liefst in combinatie met het werk in de eerste lijn. Maar daar ben ik nog niet te veel mee bezig. Eerst de master maar halen!"

Katleen Fissers

- **Werkt bij Verloskundigenpraktijk Lavita in Zaandam**
- **Doet de pre-master Gezondheidswetenschappen voor de master Health Care Management (EUR)**

"Een master volgen wilde ik altijd al graag doen. Maar na mijn afstuderen kwam het daar niet van; ik was druk met het runnen van een solopraktijk, daarna een praktijk in een maatschap én het krijgen van vier kinderen. Toen de vacature vrijkwam in het masterfonds en de jongste naar school was, kreeg ik pas de ruimte en mogelijkheid. Mijn collega's zijn gelukkig flexibel; mijn rooster wordt aangepast aan mijn studiedagen. Ik heb iedere vrijdag college en iedere zes tot acht weken een tentamen. Dat is soms zwaar, maar het geeft veel voldoening. De premaster betekent voor mij een uitdaging; je komt er sterker door in je schoenen te staan, zowel persoonlijk als beroepsmatig. Mijn kennis over bijvoorbeeld beleidsvorming en financieel management wordt flink uitgediept. De tijd van nu vraagt om dat niveau en een inhaalslag van de beroepsgroep is niet verkeerd.
Welke kant ik op ga, weet ik nog niet. Eigenlijk vind ik alles leuk: onderzoek doen, het onderwijs in, managementstaken, bevallingen blijven doen. Zaten er maar meer uren in een dag!"

Renate Simmelink

- **Werkt als klinisch verloskundige in het OLVG-west**
- **Doet de pre-master Health Sciences met de route Midwifery Science**

"Ik zie dat ons vak steeds meer onder druk komt te staan. Een van de gevolgen daarvan die ik ervaar, is dat verloskundigen minder verantwoordelijkheid durven te dragen en sneller overleggen met de tweede lijn. Het is naar mijn idee beter om de zorg meer in de eerste lijn te houden.
We moeten onszelf sterker neerzetten, en dat kan door zelf onderzoek te doen naar de fysiologie en het bewaken daarvan. Of eraan bijdragen dat wat we doen *evidence based* is. De eerste lijn blijft daarin nog te veel achter.
Mijn keuze om een master te volgen, was vanuit een behoefte aan persoonlijke ontwikkeling en iets nieuws. Een studie oppakken vond ik in het begin best moeilijk. Maar nu ik weer in het ritme zit, is het studeren goed te doen. En de aansluiting met medestudenten is fijn; we stimuleren en motiveren elkaar. De eerste vijf maanden van de master neem ik onbetaald verlof op; het is helaas voor mij niet te combineren met een baan. Dat had ik toch wel graag van tevoren geweten. Een master volgen moet dus echt een bewuste keuze zijn."

Aankomend studiejaar starten er opnieuw zestien verloskundigen met hun (pre-)master, met behulp van ons masterfonds! Mail voor meer informatie naar **Joyce.Kors@inholland.nl** of kijk op de website: **www.verloskunde-academie.nl**.

Opnieuw masterfonds voor stagebieders AVAG

In september starten opnieuw zestien verloskundigen met een (pre-)master met behulp van het masterfonds. Wij vinden het goed om te zien dat er zo veel animo voor is en dat zo veel verloskundigen onze visie delen over de toekomst van de verloskunde. We hebben het voornemen volgend jaar opnieuw een groep verloskundigen een betaalde master te laten volgen, dus houd de website, *InTouch* en nieuwsbrieven in de gaten voor meer informatie!

Feestelijke ondertekening van de nieuwe groep!

Procrastinator

Sinds september zit ik wekelijks een hele dag in een klaslokaal als een echte student; met een heus studentnummer en heuse deadlines. En over die deadlines wilde ik het even hebben. Want eigenlijk ben ik over alles met betrekking tot de studie reuze enthousiast: ik leer een nieuw vak samen met een heel leuke groep medestudenten (leeftijdgenoten veelal), we worden begeleid door topdocenten (experts die inspirerend en didactisch bekwaam zijn), de faciliteiten zijn prima (we krijgen zelfs een maaltijdbon) en *last but not least*: het is inhoudelijk allemaal bijzonder interessant. Maar die deadlines zijn me een doorn in het oog. Het punt met deadlines is dat je ze meestal al lang van tevoren te horen krijgt en ze daardoor heel lang aanwezig zijn in je systeem. We kregen keurig aan het begin van het jaar van elk vak te horen wat de toetsvorm (vooral essays) zou zijn en we kregen een toetsrooster met de inleverdata, die nu dus al geruime tijd in mijn agenda staan. Wat is dan het probleem zou je denken? Je weet wat je moet doen en wanneer, waarom begin je niet gewoon? Die vraag heb ik mezelf heel regelmatig gesteld de afgelopen maanden: waarom begin ik niet gewoon?

Ten eerste omdat ik ook nog een heleboel andere dingen moet doen, ik kan dus niet altijd beginnen wanneer ik dat wil. En het moment moet zorgvuldig gekozen worden, want stel ik kom in een flow dan moet het niet zo zijn dat ik weer moet stoppen omdat er bijvoorbeeld een kind wil eten.

Ten tweede omdat ik eerst moet weten wat precies de bedoeling is. Hoe kun je nou iets gaan schrijven als je niet weet wat er in moet volgens de docent? Ironisch genoeg ergerde ik me altijd behoorlijk aan studenten die vroegen: “Wat willen jullie horen?” Nu ben ik zelf zo’n geval.

Ten derde omdat ik soms niet weet hoe te beginnen. Een goed begin is immers het halve werk, maar zonder te beginnen gebeurt er helemaal niks. Zie hier mijn vicieuze cirkel, niet heel effectief, maar wel menselijk, toch?

Nu lijkt het misschien alsof er niks uit mijn handen is gekomen de afgelopen maanden, maar dat is niet zo. Ik heb alles tot nu toe op tijd ingeleverd en ook nog met voldoendes afgesloten.

Maar wat een geworstel was het, dan zat ik weer zuchtend en steunend aan de keukentafel naar een leeg scherm te staren of ik ging heel andere dingen doen ondertussen. De was, de krant lezen, chocola eten, appen, dat soort dingen.

Op een dag stuurde mijn dochter me het filmpje van de TedTalk van Tim Urban genaamd: *Inside the mind of a master procrastinator*.

Tja, ik kon niet ontkennen dat ik mezelf inderdaad wel herkende in de beschrijving. Wat nu?

Ik heb geen grootse voornemens gemaakt om de dingen anders te gaan aanpakken met de vijf deadlines die nog in mijn agenda staan.

Morgen begin ik gewoon.

Jasperina Brinkmann, docent Verloskunde

Studievereniging Ilythia

Op 21 januari 2015 is de studievereniging Ilythia opgericht voor alle studenten van AVAG.
De doelstellingen van de studievereniging zijn het creëren van een platform voor de studenten, het verbeteren van saamhorigheid tussen de studenten, het verbreden en verdiepen van onderwijs en het slaan van een brug tussen studie en praktijk. In 2015 is er door het eerste bestuur een basis gelegd voor onze vereniging, vorig jaar is deze verder uitgebreid. Dit jaar gaat het derde bestuur Ilythia professionaliseren en meer bekendheid geven.
Ilythia is een toevoeging voor een verloskundestudent. Ieder lid kan actief worden in het bestuur of in een commissie. Hiermee heb je de kans om je eigen creativiteit, ideeën en plannen te verwezenlijken. Door de commissies en het bestuur worden er om de zes weken leuke, gezellige en leerzame activiteiten georganiseerd. Hiermee heb je contact met je medestudenten buiten school, maar kom je ook in contact met studenten uit andere jaren of professionals in het vak.
Heb je ideeën of een leuke bijdrage voor de studievereniging? Neem dan contact op via **bestuur@svilythia.nl**. Voor meer informatie of vragen kun je kijken op **www.svilythia.nl**.

Het bestuur bestaat uit Sharon Veenstra (voorzitter), Nienke de Nijs (secretaris), Lieke Bouma (penningmeester), Elise van Bergen (commissaris intern) en Emma Smit (commissaris extern en vicevoorzitter).

Website academisering

AVAG heeft, samen met AVM, een website ontwikkeld voor alle stakeholders in de geboortezorg over de academisering van de opleiding Verloskunde. De opleidingen zijn van mening dat alle verloskundigen tot op het niveau van een wetenschappelijke master moeten worden opgeleid.
Via de site blijven professionals, beleidsmakers, opleiders, onderzoekers, maar ook cliënten op de hoogte van de laatste ontwikkelingen binnen de academisering.
www.academiseringverloskundigen.nl

Gepromoveerd!

Op 24 mei zijn docent Catja Warmelink en onderzoeker Ruth Baron gepromoveerd. Catja op het onderwerp *The organisation of midwifery care in the Netherlands* en Ruth op het onderwerp *Maternal Health and Prenatal Health Education in Midwife-led Primary Care*.
Wij zijn ontzettend trots op deze prestatie! In de *InTouch* van december meer informatie over hun onderzoek.

Onze wo-master Verloskunde

Sinds vorig jaar biedt AVAG in samenwerking met de VU de route Midwifery Science aan, binnen de master Health Sciences. Deze route groeit uiteindelijk uit tot een volledige wo-master Verloskunde die verloskundigen vanaf september 2018 kunnen volgen – als alles volgens planning verloopt.

TEKST **STEFANIE HENDRIKS**

Verandering zorg

In het landelijke overheidsbeleid verschuift de focus binnen de medische zorg naar het voorkomen van ziekte en het bevorderen van gezondheid en de eigen verantwoordelijkheid en weerbaarheid van de burgers (Kaljouw, 2015). De overheid vraagt hierin van de geboortezorg dat deze haar verantwoordelijkheid neemt voor het ontwikkelen, implementeren en actualiseren van de geboortezorg in de voorzorg en gemeenschapszorg. De huidige hbo-bachelor Opgeleide Verloskundige is prima in staat eerstelijns verloskundige zorg te verlenen. Echter, om op een goede manier invulling te geven aan de integrale geboortezorg zijn bredere competenties nodig. Zowel op het gebied van brede medisch-wetenschappelijke kennis als op het gebied van verloskundig leiderschap.

Ontwikkeling master

De wo-master Verloskunde bouwt voort op de competenties van de bachelor Verloskunde en zorgt voor aansluiting bij de huidige ontwikkelingen in de (integrale) geboortezorg. De huidige opdeling tussen eerste-, tweede- en derdelijns verloskundige past niet bij de integrale benadering van continue zorg uitgaande van de zorgvraag van de vrouw. De masteropgeleide verloskundige is competent om preventieve-, basis- en gespecialiseerde zorg te verlenen en de vrouw te begeleiden in haar wisselende zorgvraag en –behoefte. De competenties die je opdoet tijdens de master bevinden zich op het gebied van medisch handelen, communicatie, samenwerking, verloskundig leiderschap, maatschappelijk handelen, wetenschap en professionaliteit.

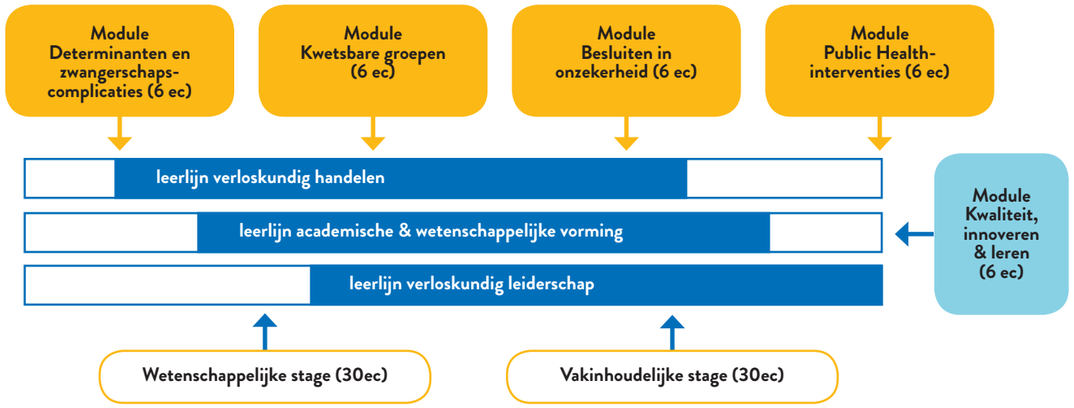
Trudy Klomp, van de ontwikkelgroep, vertelt: “Een zelfstandige wo-master geeft extra verdieping en verbreding van je verloskundige kennis. Je leert academisch te denken, te communiceren en te oordelen.” Ook Esther Feijen-de Jong van de ontwikkelgroep vindt de master een verrijking van het vak verloskunde: “Via deze master kan elke verloskundige extra competenties verkrijgen die haar helpen nog beter toegerust te zijn op een veranderende samenleving en gezondheidszorg. Voor de toekomst betekent dit dat er *naast* de bacheloropgeleide verloskundige en klinische verloskundige met de klinische master, een masteropgeleide verloskundige.”

Doelmatigheidstoets

Op dit moment gaat het onderzoek voor de doelmatigheidstoets van start. Met deze toets wordt gekeken naar de behoefte binnen de geboortezorg aan deze wo-master opgeleide verloskundige. Maar ook naar welke werkzaamheden een verloskundige met deze opleiding kan uitvoeren.

Meer informatie? Kijk op de website of neem contact op met **joyce.kors@inholland.nl / trudy.klomp@inholland.nl / hanneke.hoekstra@inholland.nl**.

Toelatingseisen: Hbo-bachelor Verloskunde met pre-master



Point of view

Verloskundige Puck van Heemstra en onderzoeker Ruth Baron geven hun visie op de stelling: ***Zwangere vrouwen halen tegenwoordig eerder hun informatie van het internet in plaats van bij hun verloskundige/zorgverlener.***

TEKST **STEFANIE HENDRIKS**

Naam: Ruth Baron
Was onderzoeker bij Midwifery Science. Momenteel is ze onderzoeker bij de sectie Jeugd en Gezondheid, afdeling gezondheidswetenschappen aan de VU, Amsterdam

Ruth is inmiddels gepromoveerd op haar onderzoek *Maternal Health and Prenatal Health Education in Midwife-led Primary Care*. Ze heeft onderzoek gedaan naar gezondheidsgedrag van zwangere vrouwen en gezondheidsvoorlichting in de eerste lijn.

“Online informatie zoeken is voor zwangere vrouwen vaak de kortste en snelste weg. Toch is er op internet ook veel tegenstrijdige informatie te vinden. Informatie inwinnen bij een professional heeft dan toch de voorkeur. Cliënten hechten veel waarde aan de informatie die ze van hun verloskundige krijgen. Dat is ook uit mijn onderzoek gebleken. Door middel van interviews en videoanalyses tijdens het intake-spreekuur heb ik gekeken naar wat er aan voorlichting werd gedaan in de eerstelijns prenatale controle en wat er aan ontbreekt. Vrouwen vinden dat de verloskundige de hoofdrol moet spelen in de gezondheidsvoorlichting. De meerderheid die we hebben geïnterviewd, gaf aan daar ook tevreden over te zijn. Er waren ook vrouwen bij die vonden dat de verloskundige te weinig informatie verschafte over gezond gedrag tijdens de zwangerschap. Uit videoanalyses bleek dat de focus van de voorlichting over gezonde voeding en beweging meer op de gezondheidsrisico’s lag, bijvoorbeeld het vermijden van infectieziekten, dan op de gezondheidsbevordering van gezond eten en beweging.
Wat ik daarnaast heb gezien, is dat een onderbouwing bij de voorlichting vaak ontbreekt. Bij vrouwen zijn er vaak nog vragen en onduidelijkheden over vele gezondheidsonderwerpen. Dus enkel het advies ‘drink geen alcohol’ is niet voldoende; waaróm is dat niet goed, wat is de invloed op de gezondheid van moeder en kind.
We kunnen concluderen dat de gezondheidsvoorlichting goed is, maar beter kan. Geef bijvoorbeeld onderbouwing bij het advies dat je geeft, werk meer samen met een voedingsdeskundige of draag dat stukje aan haar over. En ook belangrijk: benadruk meer het bevorderen van gezonde voeding en lichamelijke activiteit. Er zal onderzocht moeten worden hoe dit meer ingebed kan worden in het prenatale spreekuur.”

Naam: Puck van Heemstra
Is verloskundige bij Verloskundige Stadspraktijk Groningen

“Ik werk in een grote stadspraktijk met een wisselende populatie. En om maar gelijk de stelling te beantwoorden: ja, wij zien dat zwangere vrouwen tegenwoordig eerder informatie van internet halen dan bij hun zorgverlener. Voordat zij bij ons binnenkomen voor de intake, hebben ze al veel informatie ingewonnen.
Ik ben een voorstander van het feit dat zwangere vrouwen zelf dingen uitzoeken en daar internet voor gebruiken, zolang deze informatie betrouwbaar is. Als verloskundige stuur ik dat wel; zo geef ik aan op welke websites de juiste informatie te vinden is. Er is ook een kanttekening; internet veroorzaakt soms meer onrust dan geruststelling. Zo kreeg ik laatst een cliënt aan de lijn die zich zorgen maakte over een buitenbaarmoederlijke zwangerschap, omdat ze op internet had gelezen dat pijn in je schouder een signaal daarvan is. Zij had gewoon spierpijn. We wijzen zwangere vrouwen er dan ook op om bij onrust advies bij ons in te winnen en niet als eerste op internet te gaan zoeken. Internet is wel een goed medium om bijvoorbeeld informatie op te zoeken over wat bijdraagt aan de gezondheidsbevordering. Denk aan de website van het Voedingscentrum waarop informatie te vinden is over goede voeding tijdens de zwangerschap en over de infectierisico’s van bepaalde voeding.
Wat wij in onze praktijk doen, is tijdens de intake voldoende tijd nemen voor gezondheidsvoorlichting. Ook plaatsen we op onze eigen website links naar de betrouwbare websites. Op die manier maken we de zwangere wegwijs in de hoeveelheid beschikbare informatie.
Laten we ervoor zorgen dat we als zorgverleners een laagdrempelig aanspreekpunt blijven. Het telefonisch spreekuur helpt daarbij; daar worden vragen beantwoord die geen spoed hebben, maar waarvoor wachten tot de volgende afspraak te lang duurt. Wat me ook goed lijkt, is dat het preconceptionele spreekuur wat bekender en normaler wordt. Ik denk dat je daarmee winst kunt behalen wat betreft het bevorderen van gezond gedrag.”

“Vrouwen vinden dat de verloskundige de hoofdrol moet spelen in de gezondheidsvoorlichting”

Van vio naar verloskundige...

"Ga maar lekker zelf de kraamvisites lopen en dan hoor ik het wel als er iets is." Zo begint mijn allereerste dienst met de telefoon op zak. Mijn eerste telefoontje: een primigravida met weeën om de twee minuten. Daar ga ik dan, met mijn gloednieuwe doptone en bloeddrukmeter onder de arm, voor het eerst iemand helemaal alleen beoordelen. Mevrouw blijkt heftig in partu te zijn en ik toucheer zes centimeter ontsluiting; we kunnen richting het ziekenhuis. Snel schrijf ik nog even alle controles op, bel de verloskamers dat we eraan komen en vertrek dan samen met het paar richting het ziekenhuis. Onderweg bel ik de verloskundige op, zij komt zo ook onze kant op. Aangekomen in het ziekenhuis wil mevrouw pijnstilling. Het lijkt allemaal erg snel te gaan, maar ik overleg toch even met de tweedelijns verloskundige en sluit het ctg aan. Al na vijf minuten komt zij binnen omdat het kindje lijkt te reageren op een wee, ook zij denkt dat het heel snel gaat en besluit te toucheren: acht centimeter! Pijnstilling is niet meer mogelijk. De klinisch verloskundige vraagt of zij erbij moet blijven tot mijn verloskundige er is, maar ik voel mij zeker genoeg om alleen af te wachten en dus bedank ik haar vriendelijk. Bovendien rolt de baby er nu niet à la minute uit. Een uur later heeft mevrouw persdrang en volledige ontsluiting. Net voordat ze start met persen komt de verloskundige binnen en gaat rustig achterin de kamer zitten. Na 68 minuten persen wordt er een gezonde dochter geboren. Nog even een labium ruptuur hechten en een kind nakijken, en dan kan ook ik moe maar voldaan naar bed. In bed realiseerde ik mij dat vandaag aanvoelde alsof ik niet een vio maar *de verloskundige* was!

Natascha Chandansingh, vierdejaarsstudent Amsterdam

advertentie

MBV... ook uw financieel specialist?

Sinds jaar en dag zijn wij gespecialiseerd in ***medische beroepen***. Zo begrijpen wij het denken en handelen van ***verloskundigen*** als geen ander. Wij voorzien u van deskundig advies en nemen u op financieel en fiscaal gebied veel werk uit handen. U zorgt voor uw cliënten, wij ontzorgen u. Zoals met de MBV-app, hiermee kunt u eenvoudig uw administratie bijhouden. Deze app is beschikbaar in de app stores:

Available on the App Store · Get it on Google play · Download with Windows Store

Postbus 169
3860 AD Nijkerk
www.mbv-nijkerk.nl
@MBVNIJKERK

Ds. Kuypersstraat 14T
3863 CA Nijkerk

administratie
financieel jaarverslag
praktijkadvisering
belastingaangifte
loonadministratie
financiële planning

t 033 456 51 47

MBV management begeleiding vrije beroepen

Lid van de Nederlandse Orde van Administratie- en Belastingdeskundigen. NOAB

Even voorstellen

TEKST **STEFANIE HENDRIKS**

Medewerkers van de afdeling Midwifery Science van AVAG stellen zich voor

NAAM: **Willeke Norder (27)**
FUNCTIE AVAG: **is promovendus bij Midwifery Science in Groningen met haar onderzoek *Zwangerschap & Geboorte – Vrouwen aan het woord***
"Ik heb Global Health gestudeerd en daarna in Zuid-Afrika onderzoek gedaan naar de mogelijke bijdragen van religieuze leiders aan de hiv-zorg. Als promovendus bij Midwifery Science doe ik binnen het Childbirth Network onderzoek naar de ervaringen van vrouwen rondom zwangerschap en geboorte. Een mooie uitdaging om met dit onderzoek een menselijk gezicht te geven aan de zorg. Ik hoop dat dit onderzoek bijdraagt aan een (nog) persoonlijker stukje binnen de verloskundige zorg, het onderwijs en onderzoek. Ik ontmoet vrouwen van veel verschillende achtergronden, wat erg inspirerend is. En de afwisseling in werkzaamheden binnen mijn project – van interviewen, data-analyse en schrijven, tot het praktische plannen en organiseren van het onderzoek – blijft leuk."

NAAM: **Laura Viester (37)**
FUNCTIE AVAG: **is projectcoördinator bij het Childbirth Network**
"Na mijn studie Bewegingswetenschappen ben ik gepromoveerd op leefstijlinterventies bij werknemers. Ik was onderzoeker bij de afdeling Sociale Geneeskunde tot ik bij Midwifery Science aan de slag ging binnen de IRIS-studie. Inmiddels ben ik projectcoördinator van het Childbirth Network. Samen met projectleider Corine Verhoeven ben ik bezig om een netwerk van verloskundigenpraktijken op te zetten, een online platform te bouwen met informatie voor zwangeren en het opzetten van data-infrastructuur voor onderzoek. Ook coördineer ik promotietrajecten binnen de studie. Onze ambitie is dat ook na de opstartfase dit netwerk actief blijft. Wat ik vooral leuk vind, is de brug slaan tussen wetenschap en praktijk én de combinatie met het onderwijs."

NAAM: **Jens Henrichs (40)**
FUNCTIE AVAG: **is universitair docent bij Midwifery Science**
"Als ontwikkelingspsycholoog heb ik vooral onderzoek gedaan naar het effect van prenatale determinanten, bijvoorbeeld angst, depressie en schildklierproblemen van de moeder tijdens de zwangerschap op vroegkinderlijke cognitieve en gedragsontwikkeling. Bij Midwifery Science ben ik coördinator van de IRIS-studie en de lijn Perinatale Pyschologie. Tevens ben ik projectleider van *Voluit zwanger!*, een interventieonderzoek naar de effectiviteit van een mentale weerbaarheidstraining voor zwangeren met depressieve klachten, dat onderdeel is van het Childbirth Network. Inmiddels ben ik ook docent van de module Vulnerable Groups in de Advanced Midwifery Route van de master Health Sciences aan de VU. Ook zit ik in de ontwikkelgroep van de nieuwe master Verloskunde. Ik vind de combinatie van doceren en onderzoeken een mooie mix."

NAAM: **Annika Walker (31)**
FUNCTIE AVAG: **is junior onderzoeker bij het onderzoek *Voluit zwanger!***
"Ik ben klinisch psycholoog en in 2015 als verloskundige bij AVAG afgestudeerd. Na anderhalf jaar als waarnemend verloskundige werk ik nu bij Midwifery Science als junior onderzoeker mee aan de opzet en uitvoering van het onderzoek *Voluit zwanger!*, waarop ik ga promoveren. In dit onderzoek willen we de mentale weerbaarheid van zwangeren middels een zelfhulptraining verhogen om peripartum depressie en de hieraan gerelateerde risico's voor zowel moeder als kind te verminderen. Hopelijk kunnen we hierdoor over een paar jaar een bewezen effectieve en laagdrempelige behandeling aanbieden aan zwangeren met depressieve klachten. Het is leuk en uitdagend om zo'n groot onderzoek te managen en samen te werken en te leren van gedreven, inspirerende of ook heel nuchtere collega's. Daarnaast ben ik blij dat ik met mijn promotieonderwerp de verloskunde en psychologie kan combineren."

Verloskundige, waarnemer, ondernemer.
Wij helpen je op weg en houden je op koers

De dagelijkse praktijk is complex. Daarom:

- helpen wij je naar de juiste samenwerkingsvorm: in loondienst of zelfstandig
- zorgen wij dat aansprakelijkheid en tuchtrecht goed afgedekt zijn
- kijken we samen welke verzekeringen je nodig hebt
- begeleiden wij je associatie of het opzetten van een praktijk
- geven wij juridisch advies en maken wij contracten
- kunnen wij je belastingaangifte en begrotingen verzorgen
- geven wij advies over arbeidsongeschiktheids-verzekeringen
- adviseren wij over praktijk- en personeelsmanagement
- zorgen wij voor hypotheken en praktijkfinancieringen

Neem nu contact met ons op voor een gratis kennis-makingsgesprek. Of kijk op onze website voor meer informatie over onze dienstenverlening.
www.sikkingadvies.nl

Waarnemen

Arbeidsonge-
schikt

Onderneming
starten?

SIKKING ADVIES
Geregeld!

Bezoekadres Wilhelminalaan 1, 3732 GJ De Bilt
030 252 66 55 www.sikkingadvies.nl info@sikkingadvies.nl