

De klinisch verloskundige in Bernhoven:

“In feite is bevallen iets heel gezond. Het is de kunst om mensen gerust te stellen.”

In Bernhoven werken vijftien klinisch verloskundigen op de kraamafdeling. De verloskundige werkt zelfstandig, onder supervisie van de gynaecoloog. Silvia Dirks en Mariëlle Fisscher vertellen waarom hun vak zo mooi is.

Wat een verloskundige doet weten de meeste mensen wel, maar wat is het verschil tussen een klinisch verloskundige en de verloskundige buiten het ziekenhuis? “Een verloskundige staat de moeder bij tijdens de bevalling. Wij nemen de taak van de verloskundige in de wijk over op het moment dat er een risico is voor moeder en/of kind en de bevalling in het ziekenhuis plaatsvindt”, leggen Silvia en Mariëlle uit. Naast de normale vierjarige opleiding tot verloskundige, heeft de klinisch verloskundige nog een aanvullende opleiding gevolgd.

“Wij mogen medisch voorbehouden handelingen verrichten. Wat veel mensen niet beseffen is dat de klinisch verloskundige het merendeel van de bevallingen in het ziekenhuis zelfstandig begeleidt. De gynaecoloog is natuurlijk wel op de hoogte van de bevalling, maar komt alleen erbij als dit medisch noodzakelijk is. Denk bijvoorbeeld aan een keizersnede.”

De klinisch verloskundigen lopen visites bij de kraamvrouwen in het ziekenhuis en verzorgen tweemaal per maand een poliklinisch spreekuur. “Voor de aanstaande moeders heel prettig. Zij zien de verloskundige regelmatig want er is altijd een-op-een contact en wij hebben de tijd voor dit spreekuur. Zo houdt de gynaecoloog tijd over voor andere patiënten. De patiëntenpopulatie van de gynaecoloog bestaat namelijk uit meer dan alleen zwangeren.”

Risico-inventarisatie

De klinisch verloskundige werkt niet alleen samen met de gynaecoloog maar ook met de verloskundigen in de eerste lijn. “In Bernhoven bespreken we maandelijks alle aanstaande moeders in een overleg tussen gynaecoloog, kinderarts, eerstelijnsverloskundige en klinisch verloskundige. Je zou het een risico-inventarisatie kunnen noemen. Want daar waar complicaties worden verwacht, wordt de aanstaande moeder aangemeld voor een bevalling in het ziekenhuis. Dit overleg bevordert ook de eenduidige communicatie tussen alle betrokken professionals en vergroot de veiligheid van moeder en kind.”

“De werkdag van de verloskundige is nooit saai”, zeggen beide collega’s eensgezind. “In feite is bevallen iets heel gezond. Het is de kunst om mensen gerust te stellen. Het grootste deel van pijn bij een bevalling is de angst ervoor. Daarom is rust zo belangrijk. Soms treden complicaties op, het is dan heel belangrijk dat wij als team goed op elkaar zijn ingewerkt. Met elkaar maar ook met de eerstelijnsverloskundigen en de gynaecologen zodat we passende zorg bieden.”

Feiten

Bernhoven heeft zeven verloskamers.

In Bernhoven vonden in 2015 1511 bevallingen plaats.

22,6 procent daarvan was een keizersnede; 6.7 procent was een vacuümverlossing.

70 procent van de bevallingen wordt begeleidt door de klinisch verloskundige.

70 procent van de bevallingen die thuis worden ingezet eindigen in het ziekenhuis. Deze toename heeft onder meer te maken met veiligheid en de grotere afstand tussen ziekenhuis en thuis, maar ook bewustwording om perinatale sterfte te verminderen.

Een verloskundige moet minimaal veertig bevallingen per jaar begeleiden om de vaardigheid op peil te houden, een aantal dat door de verloskundigen in Bernhoven ruimschoots gehaald wordt.

Tweemaal per jaar volgen de klinisch verloskundigen verplichte bijscholingen.

