



# Zorgvraag buiten de richtlijn

Accreditatievraag:



# Aantal mededelingen:

- Accreditatie **KNOV** & **NBVD**: hoe werkt het?
- Inschrijven bonus masterclass 17 november: vaginale stuitbevalling
- Fysiologie van geboorte & Niet-vorderende baring: accreditatie **KNOV** & **KCKZ** definitief





Welke zorgvragen buiten de richtlijnen zijn jullie tegengekomen in je werk?



# Welke zorgvragen buiten de richtlijnen ben ik tegengekomen?

- Thuisbevalling na eerdere keizersnede
- Thuisbevalling na fluxus
- Niet actief leiden na fluxus
- Thuisbevalling met meconiumhoudend vruchtwater
- Thuisbevalling na 42 weken zwangerschap
- Thuisbevalling langdurig gebroken vliezen
- Thuisbevalling zwangerschapscholestase
- Tweelingbevalling thuis
- Eerstelijns bevalling na schouderdystocie (plus opnieuw verwacht groot kind)
- Geen verwijzing bij hypertensie (dus eerstelijns bevalling)
- Thuis blijven bij vastzittende placenta (geen bloedverlies)
- Geen harttonen luisteren van de baby tijdens de baring
- Geen inwendig onderzoek
- Geen echo's

Welke zorgvragen buiten de richtlijnen -naast deze- zijn jullie tegengekomen in je werk?



Het gaat hierin om zwangeren die iets níet willen of minder willen dan geadviseerd.

Wanneer iemand juist meer interventies wil, vraagt dat om een andere benadering en dit heeft andere consequenties.



# Wat maakt dat zwangeren hiervoor kiezen?

- Andere visie
- Invloed cultuur/ sociale omgeving/ trend
- Andere risicoperceptie
- Negatieve of traumatische ervaring (kan van voorgaande bevalling, kan ook van ander moment zijn of van bevalverhalen die om hen heen klinken)
- Verhalen die ze horen of wat mensen om hen heen doen/denken
- Gebrek aan kennis of juist toegang tot andere kennis
  
- Ondertussen: steeds meer zorg volgens richtlijnen en protocollen, waarin dit door zorgverleners als bindend wordt ervaren. Weinig ruimte voor individuele situatie van zwangere.



Wat is het doel van richtlijnen en protocollen?





# Wat zegt de wet?

- Afwijken van richtlijnen mag, mits gefundeerd, beargumenteerd en gedocumenteerd.
- Informed consent
  - In spoed is opting-out toegestaan
- Thuisbevallen bij medische indicatie
- Belangen van de baby versus belangen van de vrouw
- Opzeggen behandelovereenkomst
- Zorgplicht







# Hoe ga je hiermee om als zorgverlener?

Stappenplan volgens de Leidraad:

- Denk om attitude en uitstraling
- Documenteer!
- Exploratie van discrepantie in wensen en visie
- Het zoeken naar een oplossing met de vrouw
- Het zoeken naar een oplossing in overleg met andere zorgverleners
- Indien geen simpele oplossing mogelijk is:
  - Zoek naar een andere oplossing: de geboorte van een kind zonder enige vorm van professionele hulp, is het laatste wat je als zorgverlener wenselijk acht
  - Tussenvorm mogelijk?
  - Vangnet: bij welke signalen is verwijzing voor zwangere acceptabel?
  - Als je er niet uitkomt: bespreek second opinion of overname van zorg door collega





Wie is er verantwoordelijk bij een onwenselijke uitkomst?





# Wat als je cliënt je het toch kwalijk neemt?


## Do's

- Doorvragen
- Zelf emotionele support zoeken bij anderen
- De beleving van de ander erkennen
- Je kwetsbaar opstellen: je bent mens
- Samen een gepast natraject zoeken




## Dont's

- Steeds terugkomen op jouw beleving
- Erkenning zoeken bij de cliënt
- De beleving van de ander ontkennen
- Je imago hoog proberen te houden/ jezelf verdedigen
- Het probleem bij de cliënt laten



Wat als je er binnen de verloskundigenpraktijk niet hetzelfde in staat?





# Wat ik als vroedvrouw nodig had bij een zorgvraag buiten de richtlijnen

- Een band met mijn cliënt
- Tijd en gesprekken met mijn cliënt: visie, kennisoverdracht, verwachtingen, verantwoordelijkheid, soms gesprek over leven en dood
- Werk aan de winkel: hoe zit het met mijn ervaring? Ben ik bekwaam? Waarom ben ik bang? Waar ben ik bang voor?
- Back-up collega die tijdens baring kan komen, maar ook meeleeft met documentatie en meedenkt
- Gynaecoloog met wie ik kon sparren
- Gezonde spanning
- Bij angst: collega support





# Wat is je rol als:

- Verloskundige
- Kraamverzorgende
- Doula
- Verpleegkundige
- Arts
- Geboortewerker op andere manier werkzaam (bv zwangerschaps cursus, geboortefotograaf)



# Casuïstiek



# Casus inbreng van jullie







# Literatuur

- Leidraad ‘Verloskundige zorg buiten richtlijnen’:  
<https://www.nvog.nl/wp-content/uploads/2018/02/Leidraad-Verloskundige-zorg-buiten-richtlijnen-1.0-30-11-2015.pdf>
- Geboortebeweging:  
<https://www.geboortebeweging.nl/antwoorden-voor-zorgverleners/>