



Eerstelijns verloskundigen



Kwaliteit van zorgverloskundige

Balans verloskundige

Humane verloskundige

Filosofische verloskundige

Mensenrechten verloskundige

Kwaliteit van zorgverloskundige

Voor deze verloskundige zijn perinatale gezondheidsuitkomsten de belangrijkste criteria voor de kwaliteit van woman-centred care: "Evidence-based care, counseling, shared decision-making; al deze dingen zijn de pijlers van de kunst van het vak verloskunde om positieve uitkomsten te bewerkstelligen. Met een blijde baby heb je een blijde moeder. Slechte uitkomsten moeten vermeden worden." De verloskundige geeft m.b.v. kwaliteitsstandaarden en gedragscodes betekenis aan woman-centred care door een sterke focus op de organisatie van woman-centred care: effectief tijdsbeheer, planning, communicatie en frequent intercollegiaal overleg, gedeelde intakes tussen 1e en 2e lijn, intra- en interdisciplinaire bijscholing en goede samenwerkingsverbanden op praktijk en op lokaal niveau, continuïteit van organisatie en informatie tussen de 1e en 2e lijn: "We bespreken het zorgplan binnen het team maar ook interdisciplinair zodat we van elkaar kunnen leren en samenhangende zorg kunnen geven."

Deze organisatorische aspecten zijn voor de verloskundige noodzakelijk om kwalitatieve woman-centred care te verlenen: "Tien minuten voor een prenataal consult is niet genoeg, ik heb tijd nodig om goed te kunnen counselen, om over het geboorteplan te kunnen praten, om informatie te kunnen geven,

tijd en aandacht te besteden aan shared decision-making, grondig te documenteren, effectief te kunnen verwijzen, zorg te evalueren."

Tegelijkertijd geeft de verloskundige vrouwen de ruimte om geen informatie te willen of om besluitvorming aan de verloskundige over te laten: "Woman-centred care is niet iedereen zijn ding". De verloskundige erkent dat aandacht voor de vrouw-verloskundige relatie belangrijk is maar dat het net zo belangrijk is om aandacht te besteden aan wetenschappelijk bewijs en aan de kennis en kunde van de verloskundige: "Het geheel van woman-centred care is groter dan de som der delen; de relatie staat niet op zichzelf maar is deel van het geheel, het is een totaalpakket van meerdere dingen."

Voor de verloskundige heeft de vrouw-verloskundige relatie een professioneel karakter: "Ik ben niet haar beste vriendin, ik ben een professional." Wanneer de verloskundige zich niet kan conformeren aan de wensen van de vrouw, wanneer haar wens voor bepaalde interventies medisch ongegrond is of wanneer zij de keuzes van de vrouw medisch onverantwoordelijk vindt, vindt overleg met 1e en/ of 2e lijns collega's plaats: "Als er geen wetenschappelijk bewijs is dat een extra echo of het verzoek

voor een sectio ondersteunt, of andere wensen die buiten de richtlijn vallen, zal ik naar de vrouw luisteren en haar uitleggen waarom ik haar niet kan ondersteunen in haar keuze(s). Ik zal de alternatieven en mogelijke oplossingen bespreken met collega's." Grenzen van woman-centred care worden voor de verloskundige bepaald door risico perceptie, kwaliteitsstandaarden en gedragscodes: "Ik word verondersteld om veiligheid te waarborgen; als ik denk dat ik betrokken raak bij iets onverantwoordelijks, daar ligt voor mij echt een grens."