

Wensen en Grenzen

**Toekomstbestendige geboortezorg
in Zuidwest-Nederland (ZWN)**
REEKS ONDERZOEKSSAMENVATTINGEN

De geboortezorg in Zuidwest-Nederland staat onder druk, wat leidt tot beperkte beschikbaarheid, hoge werkdruk en uitdagingen bij een goede start voor elk kind. Het programma Wensen en Grenzen heeft als doel de toegankelijkheid en kwaliteit van de geboortezorg in de regio te waarborgen. Onderzoek is daarbij een belangrijk speerpunt. De resultaten van de uitgevoerde onderzoeken worden aan de hand van deze reeks gedeeld met het veld.

Spanningsgebieden tussen de grenzen van verloskundig zorgverleners en de wensen van (aanstaande) moeders.

Aanleiding: In de Nederlandse geboortezorg proberen we de wensen van (aanstaande) moeders centraal te stellen. Echter, deze kunnen botsen met de grenzen van zorgverleners, bijvoorbeeld door tijdsdruk als gevolg van personeelstekorten. Om persoonsgerichte zorg te waarborgen, is het belangrijk om deze botsingen te identificeren.

Methode: In drie focusgroepen met tien verloskundig zorgverleners uit Zuidwest-Nederland zijn de ervaren grenzen bij het leveren van zorg die voldoet aan de wensen van (aanstaande) moeders onderzocht. Daarnaast werden zeven (aanstaande) moeders in twee focusgroepen verdeeld om hun perspectief op deze grenzen te onderzoeken.

Resultaten: Vier spanningsgebieden kwamen naar voren: tijd, kennis, verwachtingsmanagement en informatievoorziening.

Discussie en conclusie: De bevindingen benadrukken de spanningsgebieden bij het voldoen aan wensen van (aanstaande) moeders. Toekomstig onderzoek moet oplossingen verkennen om deze spanningen te verminderen.

Datum: Augustus 2024.

Auteur: Menthe Botter (MSc).

**Scriptie voor master
opleiding Health Care
Management aan Erasmus
Universiteit Rotterdam,
Erasmus School of Health
Policy and Management.**



Tijd

- Door tijdgebrek kan niet altijd de gewenste aandacht en ondersteuning geboden worden tijdens de bevalling. Als in het ziekenhuis geen capaciteit is, moeten verloskundigen met de zwangere vrouw uitwijken naar een ander ziekenhuis.
- (Aanstaande) moeders vinden het niet nodig dat een zorgverlener constant aanwezig is tijdens de bevalling. Ze accepteren alternatieve ziekenhuizen zolang de reistijd niet veel langer is.

Kennis

- Spanningen worden ervaren wanneer (aanstaande) moeders niet vertrouwen op medische expertise, bijvoorbeeld door invloed van sociale media. Dit resulteert in verminderde werktevredenheid van zorgverleners en in tijdsverlies bij het uitleggen van consequenties.
- (Aanstaande) moeders benadrukken het belang van uitleg en dialoog om vertrouwen in de zorg te behouden. Sommigen vertrouwen volledig op medische expertise, terwijl anderen samen met de zorgverlener beslissingen willen nemen. Dit kan spanningen veroorzaken als wensen medisch niet haalbaar zijn.

Verwachtingsmanagement

- Zorgverleners ervaren spanningen bij het managen van verwachtingen rondom geboortepannen. Volgens hen hebben (aanstaande) moeders soms wensen die niet altijd haalbaar zijn.
- Sommige (aanstaande) moeders vinden een vereenvoudigd of ander type geboortepan nuttig, terwijl anderen vrezen dat een andere vorm hun wensen onvoldoende zal vertegenwoordigen.

Informatievoorziening

- De scheiding tussen eerstelijns- en tweedelijnszorg bemoeilijkt communicatie, continuïteit van informatie en leidt tot tijdverlies door het ontbreken van gedeelde medische dossiers.
- (Aanstaande) moeders hechten veel waarde aan goede coördinatie en continuïteit van informatie. Echter wordt het niet als een probleem ervaren wanneer informatie herhaald moet worden.