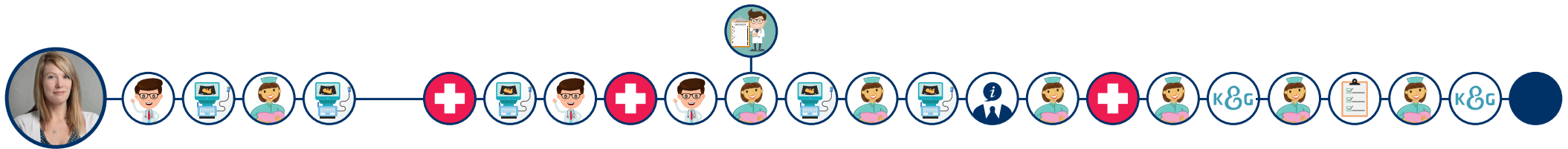




LEEN
28 JAAR

Leen is een middenklasse vrouw van 28 jaar. Leen heeft 5 consultaties bij de gynaecoloog en 8 consultaties bij de vroedvrouw. Leen wordt zowel **pre- als postnataal** opgevolgd door de vroedvrouw en ervaart dit als een meerwaarde in haar zorgtraject. De huisarts wordt tijdens de zwangerschap 3 keer geconsulteerd voor de bloedafname en streptokokkentest. Tijdens haar zwangerschap krijgt Leen zwangerschapsdiabetes waardoor ze een hulpverleningscontact heeft met de endocrinoloog en diëtist. Na de bevalling is er geen verdere opvolging voor haar zwangerschapsdiabetes. Leen neemt tijdens haar zwangerschap **uit eigen initiatief** deel aan workshops rond topics zoals borstvoeding en infosessies in het ziekenhuis. Ook neemt ze vroegtijdig in haar zwangerschap contact op met de kinderopvang- en stadsdiensten. Na de bevalling volgt Leen de afspraken bij Kind & Gezin op. Leen neemt een regierol op in haar zoektocht naar zorgverlening tijdens en na haar zwangerschap. Hierbij gaat ze op zoek naar hulpverleners die **matchen** met haar persoonlijke wensen en durft ze **concrete hulpvragen** te stellen. Leen geeft aan dat zij een **bezorgdheid en onzekerheid** ervaart die haar stimuleren om de meest geschikte hulpverlening te installeren. Leen probeert zich **optimaal voor te bereiden** op het moederschap met mogelijke valkuil dat zij minder aandacht heeft voor haar eigen welbevinden.



Belangrijke aandachtspunten:

- **Communicatie** is noodzakelijk. Het zwangerschapsboekje en kindboekje vormen een goed instrument om informatie uit te wisselen en op de hoogte te zijn van de verschillende betrokken hulpverleners.
- Neem een **actieve rol** op als hulpverlener met aandacht voor het optreden van overbodige onderzoeken (voorkomen van dubbel werk).
- Tegenstrijdige adviezen kunnen een **valkuil** zijn bij het raadplegen van verschillende hulpverleners. Stem af of bevaag de zorgvrager (bv. kennis omtrent bepaald topic) om concreet in te spelen op de noden.
- Heb aandacht voor het **perinataal welbevinden en welzijn** door bijvoorbeeld het bevragen van mogelijke bezorgdheden of onzekerheden.

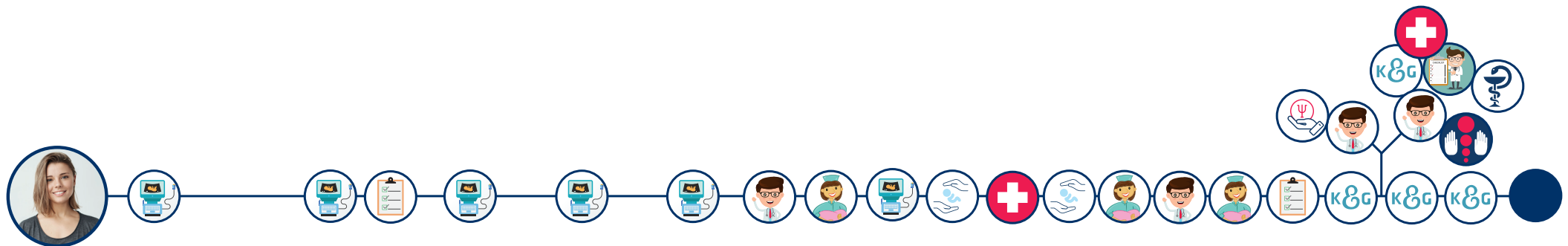
Legende





SOFIE
23 JAAR

Sofie is een jonge vrouw van 23 jaar en zwanger van haar eerste kindje. Tijdens haar zwangerschap heeft zij 9 consultaties bij de gynaecoloog. Sofie heeft **onvoldoende kennis** van de mogelijkheden binnen de perinatale zorg waardoor ze pas laatstijdig een vroedvrouw consulteert. Een eerste kennismakingsgesprek bij de vroedvrouw vindt plaats op 33 weken zwangerschap. Kort voor de bevalling schakelt Sofie kraamzorg in. Als Sofie een probleem ervaart tijdens haar zorgtraject verwacht ze van de professional een **pasklare oplossing**. Ze verwacht van professionals eenduidige informatie maar ervaart tijdens het zorgtraject **veel tegenstrijdigheden** in hun advies. Daarnaast heeft ze onvoldoende kennis van het zorglandschap waardoor ze afhankelijk is van de doorverwijzing die gebeurt door professionals. Haar hulpvragen worden hierdoor niet altijd beantwoord, wat aanleiding geeft tot frustraties. Om deze reden gaat Sofie soms te rade bij haar eigen netwerk. Sofie voelt zich **overweldigd** door alle informatie die op haar afkomt tijdens de zwangerschap en het postpartum en ervaart de nood van één platform of professional die haar tijdens dit traject begeleidt omdat zij zelf niet de coördinerende rol opneemt.



Belangrijke aandachtspunten:

- **Informeer** (toekomstige) ouders over de mogelijkheden binnen het zorglandschap en maak hen wegwijs. Elke toekomstige en jonge ouder kan kwetsbaar zijn op zijn/haar manier.
- Zorg voor een **gerichte en geïnformeerde doorverwijzing** indien nodig (bv. telefonisch contact, informatiebrief,...). Een goede overdracht verhoogt de kwaliteit van zorg.
- **Werk** vanaf het eerste contact **veerkracht- en netwerkversterkend**.
- Aandacht voor **perinataal welbevinden en welzijn** van de ouders naast de medische opvolging van mama/baby.

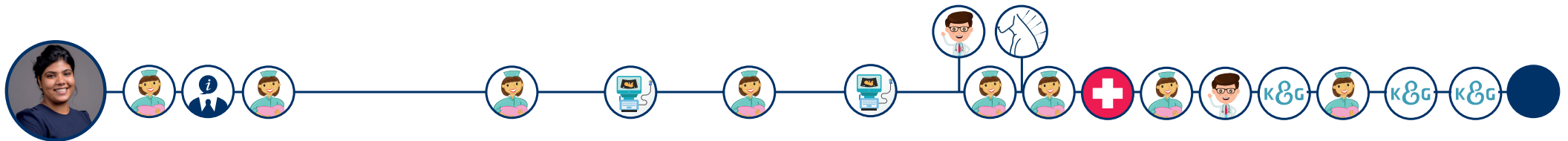
Legende

	Vroedvrouw		Huisarts		Kind en Gezin		Kraamzorg		Psycholoog		Acupuncturist		Info
	Gynaecoloog		Ziekenhuis		Specialist		Apotheker		Osteopaat		Administratie		



ELINA
35 JAAR

Elina is 35 jaar, multipara, en ziet de zwangerschap en bevalling als een 'natuurlijk' gegeven. Ze heeft 9 consulten bij de vroedvrouw tijdens de zwangerschap aanvullend met 3 consulten voor echografische opvolging bij de gynaecoloog. In het postpartum komt de zelfstandige vroedvrouw 4 keer bij haar, aanvullend met 1 consult bij de huisarts voor het 7de dag onderzoek. Daarnaast volgt ze het standaard traject bij Kind & Gezin. Elina wordt graag **betrokken** bij alle gebeurtenissen tijdens de perinatale periode. Elina wil graag **bewuste keuzes** maken voor wat betreft haar zwangerschap, bevalling en postpartum op basis van de nodige adviezen en informatie van de professional. Ze vindt het belangrijk dat ze een **vertrouwensband** heeft met de professionals die haar begeleiden en zal geen 'onnodige' consulten benutten. Ze wordt al tijdens de zwangerschap opgevolgd door de vroedvrouw, met aanvullend de nodige consulten bij de gynaecoloog. Deze dame gaat bewust op zoek naar hulpverleners waar ze zich goed bij voelt, mede bepaald door vorige (bevallings-) ervaringen.



Belangrijke aandachtspunten:

- **Beluister** de bewuste keuzes van de zorgvrager. Ga in overleg en bespreek de verschillende mogelijkheden.
- Wees aandachtig voor de **niet-uitgesproken** noden en ga bij twijfel in overleg met collega's.
- Blijf in **contact** met de andere hulpverleners en wissel informatie uit. Het zwangerschapsboekje en kindboekje vormen hiervoor een goed instrument.
- Aandacht voor **perinataal welbevinden en welzijn** van de ouders met specifieke aandacht voor de voorgaande (bevallings-) ervaringen.

Legende





KATARINA
38 JAAR

Katarina is een vrouw van 38 jaar. Katarina heeft 6 consultaties bij de gynaecoloog tijdens haar zwangerschap. Prenataal is er geen bijkomende begeleiding van de vroedvrouw of huisarts. In het postpartum wordt de vroedvrouw wel ingeschakeld maar beperkt de begeleiding zich tot de eerste twee weken. De keuze van de vroedvrouw wordt niet gemaakt op basis van persoonlijke voorkeur maar eerder omwille van **pragmatische redenen**. Katarina gaat niet actief op zoek naar een vroedvrouw die bij haar past maar maakt de keuze op basis van een lijstje meegekregen van de gynaecoloog. Katarina geeft aan dat het verschil tussen de taken van de vroedvrouw en kraamverzorgende niet duidelijk is, waardoor ze deze laatste niet heeft ingeschakeld in haar zorgtraject. Daarnaast volgt Katarina de standaard afspraken bij Kind & Gezin. Indien er problemen zijn met de baby wordt de huisarts of pediater gecontacteerd. Katarina neemt **geen regierol** op in haar zorgtraject en legt een **groot vertrouwen bij de zorgprofessional**. Ze gaat ervan uit dat de zorgprofessional alle nodige informatie meedeelt en stelt weinig tot geen bijkomende hulpvragen.



Belangrijke aandachtspunten:

- Werk vanaf het eerste contact **veerkracht- en netwerkversterkend** afgestemd op de noden en verwachtingen van de zorgvrager.
- **Informeer** (toekomstige) ouders over de mogelijkheden binnen het zorglandschap en maak hen wegwijs.
- **Communicatie** is noodzakelijk, het zwangerschapsboekje/kindboekje vormen een goed instrument om informatie uit te wisselen.
- Aandacht voor **perinataal welbevinden en welzijn** van de ouders met aandacht voor de verschillende levensdomeinen.

Legende

