Welkom in Verloskundigenpraktijk Heilema

Verloskundigenpraktijk Heilema
Elsbroekplantsoen 123A
1507 KM Zaandam
Tel: 075-6401042
Fax: 075-6224082
praktijk@heilema.nl
www.heilema.nl
BIG nr. Cindy: 19064771003
BIG nr. Fatos: 99911648803
KvK nummer: 34341999

Van harte gefeliciteerd met uw zwangerschap:

Wij heten u graag welkom in onze praktijk…

Wij streven er naar uw zwangerschap, bevalling en kraambed zo goed mogelijk te begeleiden.
Hierbij is wederzijds vertrouwen en een persoonlijke benadering heel belangrijk.

Daarnaast is het fijn als u ook op de hoogte bent van alle andere zaken die met de verloskundigenpraktijk te maken hebben. Dat betreft niet alleen het werken aan kwaliteit maar ook de voorwaarden waaronder dit gebeurt.

De verloskundigen in deze praktijk staan ingeschreven in het Kwaliteitsregister Verloskundigen

Koninklijke Nederlandse Organisatie Verloskundigen

Wie werken er in onze praktijk

Maak kennis met Cindy

Cindy de Vries-Portier Tijdens mijn opleiding aan de Kweekschool voor Vroedvrouwen te Amsterdam (2000-2005) heb ik een aantal keer stage gelopen bij José en Hugo in de praktijk. Sinds februari 2009 heb ik als vaste waarneemster voor de Heilema's gewerkt. Vanaf 1 juli 2016 ben ik toegetreden tot de maatschap 'Verloskundigenpraktijk Heilema'. Het was een eer om naast mijn (vroegere) opleiders in de praktijk te mogen werken en zo samen ons mooie vak te kunnen uitoefenen.
Per 1-1-2019 heb ik de praktijk samen met Fatos overgenomen. Dankbaar voor al het moois dat José en Hugo opgebouwd hebben, hoop ik op een mooie voortzetting van de praktijk!
P.S. Ik zelf ben overigens geboren en getogen in Breukelen. Daar woon ik ook samen met mijn man, onze 2 dochters (Anna & Emma) en onze hond Feja.

Wie werken er in onze praktijk

Maak kennis met Fatos

Fatos Yildirim-Akpinar
Ik ben Fatos. Ik ben van Turkse afkomst en woon in Zaandam samen met mijn man en onze twee kinderen. In 2014 ben ik afgestudeerd aan de verloskunde academie in Amsterdam. Na bijna vijf jaar gewerkt te hebben in verschillende praktijken is mijn droom om een eigen praktijk te hebben uitgekomen. Ik kijk er naar uit om samen met Cindy en Hugo de praktijk voort te zetten.
Voor mij is het verloskundige zijn een groot voorrecht. Na de vele zwangerschappen en bevallingen die ik heb mogen begeleiden is het elke keer opnieuw een wonder hoe een kindje geboren wordt. Ook voor mij!
Met veel plezier begeleid ik zwangere vrouwen en hun partners tijdens de zwangerschap, bevalling en de tijd er na.

Onze vaste waarnemer:

Hugo Heilema
Ik ben afgestudeerd in Amsterdam in 1980 aan de Stichting Kweekschool voor Vroedvrouwen. Sinds 01-11-1980 werkte ik samen met mijn vrouw José in de Zaanstreek. Wij zijn de tel wel een beetje kwijtgeraakt, maar samen hebben we zo'n 8.000 kinderen op de wereld gezet of daarbij geholpen. Omdat iedere bevalling weer anders is leerden we nog steeds wat bij en bleven we het een prachtig beroep vinden. Na 38 jaar fultime gewerkt te hebben in onze eigen prakijk hebben we besloten een stapje terug te doen. We hebben de praktijk overgedaan aan Cindy en Fatos maar werkten nog wel zeer regelmatig voor beiden. Helaas is José op 18-02-2020 overleden. We missen in haar niet alleen een zeer gewaardeerde collega, maar ook een vrouw, moeder en oma. Ons leven en werk zal nooit meer hetzelfde zijn. De komende jaren blijf ik, als vaste waarnemer, nog wel werkzaam in de praktijk.

Onze vaste waarneemster:

Janine Vermeulen

Mijn naam is Janine Vermeulen – Land. Ik ben geboren in Wormer en woon daar nu samen met mijn man Mick. In 2018 ben ik afgestudeerd als verloskundige in Amsterdam en na een jaar hard werken als verloskundige ben ik in september 2019 zelf moeder geworden van ons zoontje James.

Na een jaar verpleegkunde studeren kwam ik erachter dat ik graag een medisch beroep wilde, maar dat het ziekenhuis zelf niet de plek was voor mij. Verloskunde is heel medisch, maar over het algemeen op een gezonde manier. Dit sprak mij veel meer aan.

Werken als verloskundige vind ik uitdagend en interessant, omdat iedere bevalling weer anders verloopt en ook niet iedereen dezelfde wensen heeft. Ik vind het heel mooi om deel uit te maken van zo’n bijzondere periode in het leven van (aanstaande) ouders en hoop jullie dan ook zo goed mogelijk te kunnen begeleiden.

Kwaliteitsregister:

Hoe blijven we op de hoogte van de laatste ontwikkelingen…

De ontwikkelingen in de verloskunde staan natuurlijk niet stil.
Bedenk bijvoorbeeld dat de echo die vroeger nog niet of nauwelijks bestond nu niet meer weg te denken is uit de verloskunde. Ook met de doptone naar het hartje luisteren op het spreekuur was nog niet aan de orde. Om op de hoogte te blijven van alle nieuwe ontwikkelingen scholen wij ons regelmatig bij.
Dit doen wij vooral op onze vrije dagen. Deze bijscholingen zijn niet vrijblijvend.
Verloskundigen die zich voldoende bijscholen worden toegelaten tot het kwaliteitsregister en mogen het onderstaande logo voeren.
Zo weet u dat u ingeschreven bent bij verloskundigen die van de laatste ontwikkelingen op de hoogte zijn.
Ook onze waarneemsters/waarnemer zijn/is in het kwaliteitsregister ingeschreven.

De verloskundigen in deze praktijk staan ingeschreven in het Kwaliteitsregister Verloskundigen

Verloskundige KNOV KEUR

Missie:

Waar staan wij voor…

In principe zijn zwangerschap en bevalling normale, gezonde gebeurtenissen.

Medisch ingrijpen in een normaal verlopende zwangerschap of bevalling is niet nodig, maar zorgvuldige controle wel, om eventuele stoornissen tijdig te kunnen onderkennen.

We controleren, adviseren, beantwoorden vragen en indien nodig ondernemen we actie als er iets niet goed gaat.

We begeleiden uw bevalling en streven ernaar dat deze (binnen de veilige mogelijkheden) zo veel mogelijk naar eigen wens verloopt.

Visie:

Wat vinden wij belangrijk…

Uit ervaring blijkt dat een goed persoonlijk contact met de zwangere en haar partner niet alleen de zwangerschap maar ook de bevalling ten goede komt. Omdat we het belangrijk vinden dat uw partner vaak meekomt hebben we spreekuren op verschillende dagen en tijden zodat iedereen hieruit een keuze kan maken.

Omdat zwangerschap en bevalling door iedereen anders ervaren wordt vinden wij het belangrijk dat u een eigen inbreng heeft. Om tot de juiste keuze te komen doen wij ons best u zo volledig mogelijk te informeren.

Ook proberen we om zoveel mogelijk één lijn te volgen. Overleg onderling is bij ons natuurlijk heel gemakkelijk. Een voordeel hiervan is dat uw wensen snel bij ons alle twee bekend zijn.

Onze verloskundigenpraktijk heeft een goed contact met de gynaecologen en kinderartsen uit het Zaans Medisch Centrum. Samen hebben we richtlijnen opgesteld om de kwaliteit van de verloskunde in de Zaanstreek te waarborgen. We houden ons strikt aan deze afspraken.

De praktijk is 24 uur per dag bereikbaar. Daardoor hebben wij geen telefonisch spreekuur.
U kunt ons altijd telefonisch bereiken voor belangrijke en dringende vragen.
Via de mail kunt u alle vragen die in u opkomen direct stellen. U krijgt meestal binnen 24 uur antwoord.

De verloskundige:

Wat is een verloskundige en waar staat zij/hij voor…

Verloskundige ben je na het met goed gevolg afleggen van een vierjarige HBO opleiding aan een van de vier academies die ons land rijk is. Verloskundigen werken als vrij gevestigd verloskundige in de eerste lijn (net zoals uw huisarts) of in de tweede lijn in ziekenhuizen. Het is een vrij beroep met eigen verantwoordelijkheden. De verloskundigen in de eerste lijn hebben geen baas boven zich. Verloskundigen behoren tot de medici.

De taak van een verloskundige is het bewaken van de fysiologie, zeg maar “het normale”.
Uw verloskundige tracht pathologie, dat wil zeggen probleemsituaties, te voorkomen door ondermeer het geven van adviezen, het doen van bloedonderzoek en uitwendig onderzoek. Ook het aanvragen van een echo helpt de verloskundige bij het stellen van de juiste diagnose. Zo zijn wij dus uw hele zwangerschap, iedere controle weer opnieuw bezig om te kijken of alles wel normaal verloopt.

Zodra de verloskundige een probleem ontdekt zal de hulp van de gynaecoloog ingeroepen worden.
Door goede samenwerking en overleg met de gynaecologen is uw gezondheid en die van de baby in goede handen.
Dit doen wij natuurlijk niet alleen, maar vooral samen met u.
Tijdens alle controles maar ook tijdens de bevalling en in het kraambed wordt u bij dit proces betrokken.
Uw mening weegt zwaar en wordt gehoord.

Verloskundige / gynaecoloog

Wie doet wat…

Zoals we al eerder schreven verzorgt de verloskundige de normale zwangerschap, bevalling, kraambed.
Natuurlijk kan het gebeuren dat ergens in het traject een probleem ontstaat.
Wij zullen u dan naar de gynaecoloog verwijzen om samen met hem/haar een oplossing te vinden.
Is het een probleem van voorbijgaande aard, dan zal de gynaecoloog u weer terugverwijzen, maar soms blijft u verder daar onder controle.
In het kraambed zien wij u in ieder geval weer terug om de controles bij u en de baby te verrichten.

Zodra u echt helemaal overgenomen bent en er geen sprake meer is van gezamenlijke zorg, zal de (assistent) gynaecoloog de bevalling begeleiden. Op dat moment dragen wij de verantwoordelijkheid ook over.
Natuurlijk kunnen we dan nog wel bij uw bevalling aanwezig zijn, als de verwijzing plaatsvindt tijdens de bevalling, vlak voor de geboorte van de baby, gaan wij natuurlijk met u mee naar het ziekenhuis. We laten u dan niet alleen.
Ook is het mogelijk om op uw verzoek bij de bevalling aanwezig te zijn. Als u denkt dat onze aanwezigheid u kan helpen zijn we er voor u.

Thuis of in het ziekenhuis?:

Wat is veilig….

Natuurlijk mag u zelf bepalen waar u wilt bevallen.
Wij willen u wel graag vertellen wat de voor- en nadelen zijn van een thuis- of ziekenhuisbevalling.
Dit doen we het liefste persoonlijk met u op het spreekuur, er zijn echter wel een paar gegevens waar u alvast over na kunt denken.

1) Het is onomstotelijk bewezen dat, onder de juiste omstandigheden, thuis bevallen **niet** minder veilig is dan bevallen in het ziekenhuis.
2) 70% van de vrouwen die hun eerste kind verwachten en aangeven thuis te willen bevallen uiteindelijk toch in in het ziekenhuis belanden.
3) Een bevalling in het ziekenhuis op uw eigen verzoek moet u in de meeste gevallen gedeeltelijk zelf betalen en kost u ongeveer 300 euro.
4) U vertrekt naar het ziekenhuis bij 4 à 5 cm. ontsluiting en gaat binnen 4 uur na de bevalling weer naar huis.
5) Wij doen zelf de bevalling in het ziekenhuis, u krijgt geen vreemde arts om uw bevalling te begeleiden.
6) U gaat met de eigen auto naar het ziekenhuis.
7) U mag zelf kiezen in welk ziekenhuis u wilt bevallen, wij werken ook in het Boven IJ ziekenhuis en het Rodekruis ziekenhuis in Beverwijk. Wij gaan **niet** door de Amsterdamse tunnels.
8) Een thuisbevalling geeft geen “rommel of troep”. Na de bevalling ziet uw huis er nog precies hetzelfde uit.

Ketenzorg:

Een nieuw woord in de gezondheidzorg…

De verloskundige kan, als alles zonder complicaties verloopt, uw zwangerschap, bevalling en kraambed zonder hulp van anderen verzorgen. Het komt echter heel vaak voor dat wij de hulp inroepen van, of samenwerking zoeken met, onder andere uw huisarts, de fysiotherapeut, de gynaecoloog, de kinderarts, de kraamzorg, de diëtiste of de wijkverpleegkundige.
Dit rijtje specialisten noemen we wel de keten waarbinnen u behandeld wordt.
Omdat alle medewerkers binnen de keten zich op hun eigen gebied met uw zwangerschap en/of baby bemoeien is onderling overleg binnen de keten heel gebruikelijk.

Het is dan ook goed om te weten dat uw medische gegevens, indien nodig, uitgewisseld worden.
Vaak zullen wij u hiervan van te voren op de hoogte brengen, maar heeft u bezwaar tegen het uitwisselen van uw gegevens, vertel dit dan alstublieft aan ons zodat wij hiermee rekening kunnen houden. Maakt u geen bezwaar dan gaan wij er van uit dat wij medisch noodzakelijke gegevens aan anderen binnen de keten kunnen doorgeven.

Gegevens uitwisselen:

Een nieuwe mogelijkheid…

Zoals u heeft kunnen lezen is het gebruikelijk om gegevens binnen de keten uit te wisselen.
Het computerprogramma waarmee wij werken (Orfeus) maakt dit makkelijk:
Eerst vragen wij nog een keer persoonlijk aan u of u bezwaar heeft tegen het uitwisselen van relevante gegevens met bijvoorbeeld de gynaecoloog.
Vervolgens geven wij de gynaecologen van het Zaans Medisch Centrum toestemming om uw gegevens in te zien.
Nadat de gynaecoloog zich geïdentificeerd heeft krijgt hij/zij toegang tot ons systeem via het programma Euridice.
Zo kunnen zij de gegevens die wij over u opgeschreven hebben op elk willekeurig moment inzien.
Dit is niet alleen handig bij een bezoek aan de polikliniek, maar ook erg makkelijk als u plotseling opgenomen moet worden na b.v. een ongeval of bij een spoedgeval.
Later kunnen wij zien welke gynaecoloog in uw kaart gekeken heeft.
Ook kan er een bericht aan ons achtergelaten worden.
Via een patiënten brief kunt u hierover nog meer uitleg krijgen.
Vraag ernaar als u dit wilt.

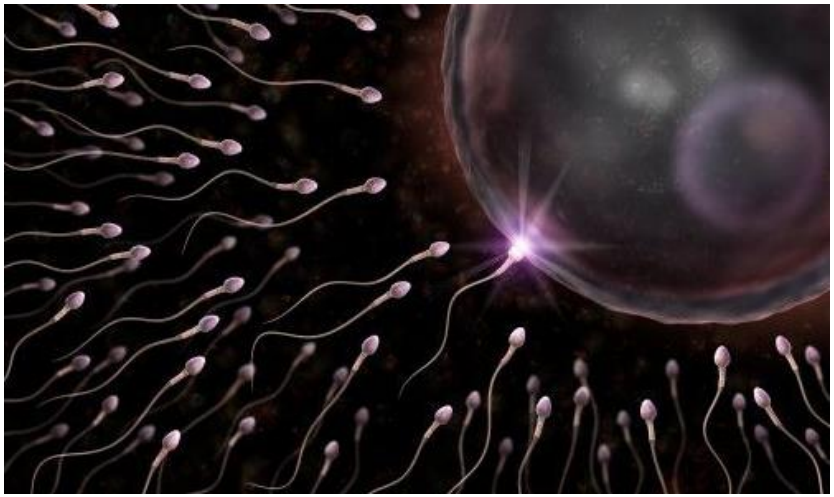
Orfeus en Euridice

Het preconceptie spreekuur:

Waarom een kinderwens spreekuur…

Het doel van een kinderwens spreekuur is, echtparen met kinderwens te helpen om op een zo verantwoord mogelijke manier zwanger te worden. U moet dan denken aan stoppen met roken en drinken, medicijngebruik en voeding. Ook kijken we of er in de familie erfelijke problemen voorkomen die vóór de zwangerschap uitgezocht moeten worden.

In uw geval weinig zinvol, u bent immers al zwanger.
Toch is dit spreekuur ook voor u van belang.
Het komt regelmatig voor dat, naar aanleiding van de eigen zwangerschap of bevalling, cliënten precies weten wat ze de volgende keer wel of niet willen.
Het is zelfs zo dat dit de beslissing om zwanger te willen worden kan beïnvloeden.
Ook om hier van te voren over te praten is het kinderwens spreekuur uitermate geschikt.
Meestal zijn we in staat om tot een voor alle partijen bevredigende oplossing te komen.



De miskraam:

Wat kan er vroeg in de zwangerschap misgaan…

We begrijpen dat u misschien niet geconfronteerd wilt worden met informatie over een miskraam.
Toch krijgen 10 tot 20% van alle zwangeren met een miskraam te maken.
Het is dus van belang hier iets meer over te weten te komen.

Regelmatig komt het voor dat er vroeg in de zwangerschap iets mis gaat bij de deling van de bevruchte eicel.
Het deel dat in de toekomst de baby zou gaan vormen gaat verloren maar het deel dat de placenta vormt blijft bestaan. Omdat de placenta de hormonen maakt blijft de zwangerschap in stand en blijft u zich ook zwanger voelen. Ook de zwangerschapstest blijft positief. Deze vorm van een miskraam wordt ook wel een windei of missed abortion genoemd. Het is ook mogelijk dat er een probleem ontstaat bij een zich aanvankelijk goed ontwikkelende baby. Zolang dit voor de 16e week gebeurt spreken we van een miskraam of spontane abortus.
Bedenk dus dat een goede uitslag bij een vroege echo, bij ongeveer 7 weken, nog geen garantie is voor een goed verlopende zwangerschap en dat veel vrouwen (en misschien dus u wel) met een miskraam te maken zullen krijgen.

Bel ons altijd als u vroeg in de zwangerschap bloed verliest of heftige buikpijn heeft.
Gelukkig wordt bloedverlies niet altijd veroorzaakt door een miskraam. Er zijn ook andere, onschuldige, problemen die bloedverlies veroorzaken. Helaas is het moeilijk om heel vroeg in de zwangerschap uw ongerustheid volledig weg te nemen. Zoals u hierboven al las geeft zelfs een echo niet altijd voldoende informatie.

10 % van alle hartjes is rood
20 % van alle hartjes is groen

De controles:

Welke controles zullen er nog volgen…

U bent kortgeleden voor het eerst bij ons geweest. Dit was verreweg de langste en meest uitgebreide controle.
Tot 20 weken volgt er een controle om de vier weken.
Tussen 20 en 30 weken zwangerschap volgen de controles zich al wat sneller op.
Na 30 weken is er iedere twee weken een controle en na 36 weken iedere week.

Iedere controle beantwoorden wij uw vragen, meten uw bloeddruk en desgewenst uw gewicht.
Ook wordt er naar de buik gekeken om de ligging en de groei van de baby te bepalen.
Vanaf ongeveer 10 -12 weken luisteren we natuurlijk naar het hartje van de baby.
Tijdens iedere controle valt er wel wat te doen.
Kraamzorg, informatieavonden, borstvoedingsavonden en de echo bij 20 weken zijn maar een kleine greep uit de zaken die wij met u gaan bespreken. Ook wetenschappelijke onderzoeken zijn een steeds terugkerend onderwerp van gesprek. Later leest u aan welke onderzoeken wij meedoen.

Voor vaders / partners:

Wat moeten ze allemaal weten…

Het is natuurlijk onmogelijk om op één pagina neer te zetten wat vaders moeten weten.
Daarom is het erg belangrijk dat u regelmatig met uw partner mee gaat naar het spreekuur.
Op die manier raakt u vanzelf op de hoogte van alle belangrijke onderdelen die met de zwangerschap en bevalling te maken hebben. Onze spreekuren zijn zo ingedeeld dat er altijd wel een plekje te vinden is om te komen.
Het is in ieder geval van belang om bij de controle rond 32 en 36 weken aanwezig te zijn als we een en ander gaan uitleggen over de bevalling, pijnbehandeling, wanneer u bellen moet en wat er daarna gebeurt.

Een belangrijke gebeurtenis van het vaderschap is natuurlijk de aangifte na de geboorte.
Bent u niet getrouwd of heeft u geen geregistreerd partnerschap dan kunt u door middel van de akte van erkenning al voor de geboorte aangeven wie de vader is. U gaat dan samen met uw partner (beiden met een geldig legitimatiebewijs) naar het Stadhuis van Zaanstad: Stadhuisplein 100 1506 MZ in Zaandam. Uw partner tekent dan dat u na de geboorte, de baby mag aangeven met de achternaam van uw keuze. Woont een van u buiten de gemeente dan moet u ook een uittreksel uit het geboorteregister meenemen.
Vaders die getrouwd zijn of geregistreerd partner zijn hebben het gemakkelijk, zij kunnen gewoon aangifte doen binnen drie werkdagen na de bevalling. Een akte van erkenning is dan niet nodig.
Voor cliënten met een andere nationaliteit gelden weer andere regels. Kijk hiervoor op onze website.

Zaanstad
top van de Randstad

Een eigen echo:

Omdat we 30 jaar bestaan…

De praktijk bestaat al sinds 1990
Om dit te vieren hebben wij besloten een echoapparaat aan te schaffen.
We kunnen nu iedere keer als u op het spreekuur komt en het niet te druk is, even naar de baby kijken.
Het apparaat staat op ons spreekuur op de Westerwatering.
Iedereen die daar normaal gesproken niet komt mag daar natuurlijk wel een of meerdere afspraken maken.

Omdat wij echter geen echo opleiding hebben mag u van ons geen uitspraken verwachten op het gebied van gezondheid, groei of afwijkingen van de baby.
Wij zien precies hetzelfde als u, niet meer, niet minder.
Aan uitspraken gedaan tijdens de echo's bij ons op de praktijk kunt u dus ook geen rechten ontlenen.

Onze Echo

De Echopraktijken:

De kwaliteit van onze echopraktijken…

Wij werken samen met de Echopraktijk Waterland Amsterdam Zaanstreek (WAZ) en Echopraktijk Proline.
Het Academisch Medisch Centrum te Amsterdam controleert de echopraktijken regelmatig.
Ook wij hebben een contract met het AMC en voldoen aan de eisen die zij stellen over counseling en voorlichting over de echo's. Zo wordt de kwaliteit van onze echo's gewaarborgd.

Al onze cliënten kunnen een echo laten maken. Er zijn verschillende soorten echo's:
Maar in alle gevallen gaat het om medische echo's en niet om pretecho's.
Iedereen heeft recht op een echo bij 9-10 weken en bij 19 weken.
Binnenkort komt daar een echo bij 13 weken bij.
Wilt u eerder een echo? Dat kan voor eigen rekening (€ 37,50) bij een van de echopraktijken.
Ook voor pretecho's kunt u daar prima terecht
Als er een medische reden voor is zullen we een extra echo aanvragen, ook vroeg in de zwangerschap bij bijvoorbeeld 7-8 weken of later in de zwangerschap als we twijfelen over de groei of ligging van de baby.
Afhankelijk van deze reden zal de echo bij de echopraktijken of in het Zaans Medisch Centrum plaatsvinden.

echOpraktijk

Proline Verloskunde
Echo Praktijk

De 20 weken echo (SEO)

Het Structureel Echoscopisch Onderzoek…

Aan iedereen die dit wil wordt een echo-onderzoek aangeboden rond 19 weken zwangerschap.

Van belang is om te weten dat het SEO niet verplicht is, u kunt zelf kiezen of u het SEO wel of niet wilt laten uitvoeren. De kosten worden door uw verzekeraar vergoed.
Doel van het SEO is het opsporen van zichtbare aangeboren afwijkingen, iets dat bij ongeveer 3% van alle zwangerschappen voorkomt. Bedenk wel dat 30 % van alle aanwezige afwijkingen bij het SEO niet gevonden worden. Het kan zijn dat u gevraagd wordt te tekenen voor het feit dat u zich hiervan bewust bent.
Het kan voorkomen dat er een bekende en duidelijk zichtbare afwijking gevonden wordt.
Meestal weten we dan wat de oorzaak en het gevolg is zodat er vlak voor, tijdens of na de bevalling rekening met uw kind gehouden kan worden. Denk b.v. aan een kinderarts aanwezig tijdens de baring of, in de meer ernstige gevallen, een bevalling in een academisch ziekenhuis.
Een aantal afwijkingen blijken echter, bij een herhaal echo, vanzelf verdwenen te zijn.
Ook komt het voor dat er afwijkingen gevonden worden waarvan we niet precies weten of deze voor de ontwikkeling van uw baby van belang zijn.
U zult dan gevraagd worden een keer terug te komen, soms bij dezelfde echografiste, maar ook wel in een (academisch) ziekenhuis. Het is duidelijk dat dit een hoop onrust met zich meebrengt. Gelukkig blijkt er in de meeste gevallen sprake van loos alarm.

Bij het SEO kan het geslacht van de baby gezien worden. Denk er over na of u het wilt weten of niet.
U zult zich er over verbazen hoe groot de baby geworden is en hoe mooi u alles kunt zien.

Tijdens de echo kunnen aanwijzingen naar voren komen die duiden op een kindje met het Syndroom van Down. Indien u niet ingelicht wilt worden over deze aanwijzingen, moet u dit voor de echo met de echografisten bespreken.

Pijnbehandeling:

Wat is er mogelijk m.b.t. de pijnbehandeling…

Wij zijn van mening zijn dat iedere vrouw voldoende kracht heeft om een kind te baren.
Toch zijn er altijd uitzonderingen. Daarom staan wij niet afwijzend tegenover pijnbehandeling tijdens de bevalling.

Er zijn vijf vormen van pijnbehandeling:

1) Omgaan met pijn: door massage, douche en bad, een vertrouwde omgeving, de tens, ontspannende muziek en de aanwezigheid van uw partner of verloskundige kan al veel worden gedaan om de pijn te verdragen.
3) Medicamenteuze pijnbehandeling: In het ziekenhuis kan, meestal via een injectie in het been, een rustgevend medicijn ingespoten worden. U voelt de pijn dan veel minder, maar bent niet pijnvrij. Omdat de medicatie van invloed kan zijn op de conditie van de baby wordt er eerst een hartfilmpje van de baby gemaakt.
4) De ruggenprik: Bij de ruggenprik wordt via een naald verdovingsvloeistof tussen de wervels ingespoten.
   U voelt de pijn dan veel minder en bent soms pijnvrij.
   Vanwege het hogere risico op complicaties voor u en de baby die hierbij kunnen ontstaan zal de bevalling altijd door de gynaecoloog overgenomen worden.

Als u ongeveer 30 weken zwanger bent beginnen wij met u het gesprek over pijnbehandeling.

De bevalling:

Wat zijn de mogelijkheden bij de bevalling…

Rond 32 en 36 weken zwangerschap bespreken wij met u de mogelijkheden van de bevalling. Het is dus goed om hier alvast over na te denken. Zolang u bij de verloskundige onder controle bent kunt u kiezen uit de thuisbevalling, een bevalling in Parteanz in het ZMC of een poliklinische bevalling in het Boven IJ ziekenhuis of in Beverwijk.
Hoe u ook over de bevalling denkt, u hoeft pas te beslissen tijdens de ontsluiting. Rond 5 cm ontsluiting komt het moment om naar het ziekenhuis te gaan of thuis te blijven.
Wij zijn natuurlijk bij uw bevalling thuis aanwezig maar ook als u in Parteanz of poliklinisch bevalt.
Daar is dan niet opeens een andere verloskundige of arts. In de meeste gevallen worden we geholpen door een kraamverzorgende. Ook zij is dus bij uw bevalling aanwezig.

Het is goed om te weten dat wetenschappelijk onderzoek heeft aangetoond dat een thuisbevalling net zo veilig is als een poliklinische bevalling.

Na afloop van een normale bevalling in het ziekenhuis gaat u, ook in de nacht, binnen vier uur weer naar huis.

zaans medisch centrum

Rode Kruis Ziekenhuis

Boven IJ ziekenhuis

Het kraambed:

Wat doet de verloskundige in het kraambed…

Na de bevalling is onze taak nog niet afgelopen.
Gedurende de eerste 10 dagen na de bevalling komen wij u om de dag bezoeken.
Samen met uw kraamverzorgende waken wij over de gezondheid van u en uw baby.

Door gerichte vragen te stellen krijgen wij een goede indruk van de conditie van uw beiden.
Ook het verwijderen van hechtingen, wondcontrole en bij voorbeeld de controle van de kleur van uw baby behoort tot onze taken. Het kraambed is een bijzondere, maar ook een zeer emotionele en vermoeiende periode. Denk vooral niet te licht over het kraambed en zorg dus voor de 20e week voor een goede kraamverzorgster zodat wij eventuele problemen samen het hoofd kunnen bieden.

Tijdens het laatste bezoek zorgen we dat de hielprik en de gehoortest gedaan is, bespreken we met u het gebruik van vitamines en anticonceptie en dragen wij de verantwoording over aan de jeugdverpleegkundige van het consultatiebureau en uw huisarts.

Zes weken na de bevalling komt u nog één keer bij ons op het spreekuur voor een nacontrole.
Dan wordt uw bloeddruk nogmaals gemeten, kijken we onder andere naar de spieren van uw buik en bekkenbodem en wordt de eventuele wond bekeken. Op indicatie doen wij een inwendig onderzoek om de stand en vorm van de baarmoeder(hals) en eierstokken te bekijken.

Borst- of flesvoeding:

Wat u moet weten over de voeding van uw baby…

Hoewel wij de voorkeur hebben voor borstvoeding gaan wij er van uit dat u zelf het best kunt kiezen of u borst of flesvoeding wilt geven.
Vanzelfsprekend helpen wij u bij het maken van deze keuze als u dat wilt.
Hiervoor hebben wij verschillende bijscholingen gevolgd.
Aan iedereen wordt een borstvoedingscursus aangeboden.
Na het volgen van deze cursus bent u goed in staat uw keuze op gefundeerde wijze te maken.
Wij werken volgens de 10 regels van het World Health Organisation (WHO) dat betekent

- dat wij een borstvoedingsbeleid op papier hebben, dat standaard bekend wordt gemaakt aan alle betrokken medewerkers.
- dat alle betrokken medewerkers de vaardigheden aanleren, die noodzakelijk zijn voor het uitvoeren van dat beleid.
- dat alle zwangere vrouwen worden voorgelicht over de voordelen en de praktijk van borstvoeding geven.
- dat moeders binnen een uur na de geboorte van hun kind worden geholpen met borstvoeding geven.
- dat aan vrouwen wordt uitgelegd hoe ze hun baby moeten aanleggen en hoe zij de melkproductie in stand kunnen houden, zelfs als de baby van de moeder moet worden gescheiden.
- dat pasgeborenen geen andere voeding dan borstvoeding krijgen, noch extra vocht, tenzij op medische indicatie.
- dat moeder en kind dag en nacht bij elkaar op een kamer mogen blijven.
- dat borstvoeding op verzoek wordt nagestreefd.
- dat aan pasgeborenen die borstvoeding krijgen geen speen of fopspeen wordt gegeven.
- dat zij contacten onderhouden met andere instellingen en disciplines over de begeleiding van borstvoeding en dat zij de ouders verwijzen naar borstvoedingorganisaties

Wilt u liever flesvoeding geven? Ook dan kunt u voor advies en vragen bij ons terecht.

Uw gegevens:

Wat gebeurt er met uw gegevens…

Uw gegevens worden door ons tenminste15 jaar bewaard.
Dit geldt zowel voor papieren gegevens als voor de informatie die met de computer is verzameld.
Als er sprake is van huiselijk geweld of kindermishandeling zullen wij uw status nog langer bewaren.

U heeft altijd het recht om uw gegevens in te zien, en bij ons kan dat al vanaf het begin via de Orfeus App.
U kunt uw status aanvullen met een door u zelf geschreven brief.
Na de bevalling blijven een aantal papieren bij u thuis, andere nemen wij mee.
Wij raden u aan de papieren die bij u thuis blijven goed te bewaren (eventuele volgende zwangerschap!).
Als u dit wilt kunt u na een schriftelijk verzoek uw dossier door ons laten vernietigen.

Het is niet raar om vragen over uw status aan ons te stellen bijvoorbeeld als ergens iets staat wat u niet begrijpt of wat volgens u niet waar is. Vragen stellen is trouwens altijd mogelijk over alles wat u bezig houdt.
Vraag direct om uitleg als we iets vertellen dat u niet begrijpt.
U kunt ons 24 uur per dag 7 dagen in de week bellen op 075-6401042
Ook een vraag stellen via de mail is natuurlijk mogelijk: praktijk@heilema.nl
U krijgt binnen 24 uur antwoord.

Wij geven zonder uw toestemming geen gegevens aan derden.
Uw gegevens worden opgeslagen volgens de richtlijnen van de WGBO (wet op de geneeskundige behandelingsovereenkomst).
En bij ons is de statuskast natuurlijkafgesloten.

Wetenschappelijk onderzoek:

Onze praktijk doet mee en levert gegevens…

Het belangrijkste onderzoek waar onze praktijk aan meedoet is het onderzoek naar het functioneren van verloskundigen. Dit houdt in dat cijfermateriaal van onze praktijk verzonden wordt naar TietoEnator, een onderzoeksbureau dat alle gegevens van de verloskundigenpraktijken en ziekenhuizen in Nederland vergelijkt. Op deze manier kunnen wij er achter komen of wij, in vergelijking met Nederland of de praktijken om ons heen, goed presteren. Perined publiceert deze gegevens zodat wij ons er aan kunnen spiegelen. Ook uw gegevens worden hiervoor gebruikt. Het zijn anonieme gegevens, maar toch vragen wij u persoonlijk of u hiertegen bezwaar heeft.

Een ander onderzoek kijkt naar onze gegevens van de prenatale screening (de NIPT, 20 wk. echo etc.) Peridos houdt bij wat Nederlandse zwangeren aan onderzoek laten verrichten. Let wel, bij deze gegevens wordt uw BSN meegezonden.
Ook worden uw gegevens + BSN gebruikt om helder te krijgen hoe het staat met de Perinatale Zorg in Nederland.
Dit zijn de cijfers die ons iets vertellen over de conditie van de kinderen in Nederland op wat oudere leeftijd.
Als u de NIPT laat verrichten geeft u daarmee toestemming voor het versturen van uw gegevens aan Peridos.

Omdat Nederland ten opzichte van andere landen niet voorop loopt met een lage getallen wat babysterfte betreft, wordt ieder geval van sterfte tegenwoordig uitgebreid besproken tussen de beroepsgroepen die met zwangerschap en geboorte te maken hebben. Hiermee hopen we helder te krijgen of er duidelijke richtlijnen en protocollen zijn hoe te handelen in bepaalde situaties. Hoewel de naam van u en uw baby niet genoemd wordt weten de betrokken aanwezigen wel om wie het gaat. Wij gaan er van uit dat u toestemming geeft voor deze bespreking, de Perinatale Audit.

perined

PERINATALE PAN AUDIT NEDERLAND

PERIDOS SCREENING

TietoEnator → Tieto

Onderzoek:

Onze praktijk doet mee aan wetenschappelijk onderzoek…

In Nederland worden diverse onderzoeken gedaan om de kwaliteit van de zorg te verbeteren.
Natuurlijk doen wij ons best om mee te werken aan deze onderzoeken.

Er kloppen bij ons regelmatig onderzoekers aan die voor het maken van een proefschrift of onderzoek onze zwangeren willen gebruiken als “onderzoeksmateriaal”. Veel studies lopen via ZonMw.
Al enige tijd doen wij mee met VECAS. Doel is een universele verslaglegging binnen de verloskundigenpraktijken in Nederland
Ook weken wij mee aan een onderzoek naar de bijwerkingen van medicijnen in de zwangerschap en bij borstvoeding van Lareb pREGnant.

Wij zullen u apart vragen of u geïnteresseerd bent om mee te doen.

Lareb pREGnant

ZonMw

VECAS

Academie Verloskunde Maastricht ZUYD

De KNOV:

Wat de KNOV voor u kan betekenen…

De Koninklijke Nederlandse Vereniging voor Verloskundigen is onze beroepsvereniging.
De KNOV behartigt niet alleen onze belangen maar zet zich ook in voor u als zwangere.

De website van de KNOV bestaat uit een openbaar gedeelte voor iedereen en een besloten gedeelte voor (verloskundige) leden.
Op het openbare gedeelte vindt u allerlei informatie die voor u van belang kan zijn.
Er worden vele onderwerpen aangesneden, zoals het verloskundig systeem, koste, borstvoeding, werk en niet te vergeten de actualiteit.

U doet er daarom goed aan om de site van de KNOV eens te bezoeken: www.knov.nl

Betalingsvoorwaarden:

Heel af en toe kunnen wij niet rechtstreeks bij uw verzekeraar declareren.
Wij sturen u dan een rekening.

In dat geval is het goed te weten wat de betalingsvoorwaarden zijn:

Betalingsvoorwaarden vastgesteld door de Nederlandse Organisatie van Verloskundigen, statutair gevestigd te Utrecht; gedeponeerd ter griffie van de Arrondissementsrechtbank te Utrecht op 21 juni 1996, onder nummer 165/1996.
Voor volledige of gedeeltelijke verloskundige hulp, verleend door een verloskundige of haar/zijn waarnemer, gelden de volgende voorwaarden:

1. **Betalingstermijn**

Betaling voor de verleende verloskundige hulp moet binnen 30 dagen na factuurdatum geschieden door de cliënt aan de verloskundige bij wie zij onder controle is in verband met haar zwangerschap, zonder enige inhouding, verrekening of korting.

2. **Rente**

Bij overschrijding van de betalingstermijn wordt de cliënt geacht zonder ingebrekestelling in verzuim te zijn. Vanaf de vervaldag van de rekening is de cliënt over het uitstaande bedrag tevens een maandelijkse rente verschuldigd van 1%, waarbij een gedeelte van een maand voor een volle maand wordt gerekend.

3. **Invorderingskosten**

Indien de cliënt na sommatie met betaling in gebreke blijft, komen alle gerechtelijke en buitengerechtelijke invorderingskosten welke de verloskundige moet maken om volledige betaling te verkrijgen zonder nadere ingebrekestelling voor rekening van de cliënt. De invorderingskosten bedragen minimaal 15% van de vordering, vermeerderd met de over de kosten verschuldigde BTW, voor zover de verloskundige deze niet kan verrekenen. Onder invorderingskosten wordt onder meer verstaan: de kosten van juridische bijstand, inschakeling van een incassobureau, gerechtsdeurwaarder of advocaat.

4. **Bewijs**

Voor de bepaling van het bedrag dat de cliënt verschuldigd is, zijn de administratieve gegevens van de verloskundige doorslaggevend, tenzij de cliënt uitdrukkelijk bewijs van het tegendeel levert.

5. **Geschillenregeling**

Alle geschillen die voortvloeien uit een aan deze voorwaarden onderworpen overeenkomst zullen worden voorgelegd aan de bevoegde rechter van de woonplaats van de debiteur. Indien het geschil tussen partijen niet tot de bevoegdheid van de kantonrechter behoort, is de verloskundige gerechtigd het geschil aanhangig te maken bij de bevoegde rechter te Utrecht.

Klachtenregeling:

Wat te doen als er een verschil van mening is…

Het is belangrijk voor u om te weten dat u met al uw vragen, problemen en klachten bij ons terecht kunt.
Bent u het ergens niet mee eens of hebt u echt een klacht, vertel dit dan eerst aan ons.
Samen met u zullen we dan proberen tot een oplossing te komen.
Lukt dit niet dan kunt u zich wenden tot de klachtencommissie van de KNOV. (Koninklijke Nederlandse Vereniging voor Verloskundigen) Hieronder een klein gedeelte uit de klachtenregeling van de KNOV waar wij lid van zijn

Klachtenregeling KNOV voor eerstelijns verloskundige praktijken en eerstelijns verloskundige echocentra

Volgens de Wet Klachtrecht Cliënten Zorgsector (WKCZ) is het een wettelijke verplichting voor iedere zorgaanbieder, dus ook voor iedere verloskundige, een regeling te treffen voor de behandeling van klachten. Deze regeling moet door de verloskundige onder de aandacht van de cliënten worden gebracht. Bedoeling van de wet is te voorzien in een laagdrempelige, niet-formele manier van klachtenbehandeling. Daarnaast is de wet gericht op het benutten van de signalen van cliënten om de kwaliteit van de zorg te optimaliseren.
De klachtenregeling KNOV biedt aan cliënten van verloskundigen de mogelijkheid hun eventuele klachten over het verloskundig handelen voor te leggen aan een onafhankelijke klachtencommissie. Klachtenafhandeling door de klachtencommissie is voor de cliënt gratis.

Alle leden van de KNOV zijn door hun lidmaatschap aangesloten bij deze klachtenregeling en voorzien zodoende aan de wettelijke eisen.
De Klachtencommissie van de KNOV behandelt klachten over eerstelijns verloskundigen. Zoals wettelijk is verplicht is de voorzitter onafhankelijk en werkt de commissie op basis van een reglement. De Klachtencommissie kan een klacht gegrond of niet gegrond verklaren en zo nodig aanbevelingen aan de verloskundige doen. De commissie tracht, zoals de wet beoogt, de klachtenprocedure zo min mogelijk te juridiseren en niet langer dan vier maanden te laten duren.

Klachtverloskunde.nl
deskundig en onafhankelijk

CBKZ

Tenslotte:

Het laatste plaatje

Op deze laatste dia spreken we de hoop uit dat u in onze praktijk een fijne tijd tegemoet gaat.
De PDF is ook gemaakt om u kennis te laten maken met een aantal wettelijke regels die op onze praktijk van toepassing zijn.

Tijdens de spreekuren hopen wij samen met u en uw partner een goede band op te bouwen.
Wij wensen een u geweldige tijd toe.

Verloskundigenpraktijk Heilema
Elsbroekplantsoen 123A
1507 KM Zaandam
Tel: 075-6401042
Fax: 075-6224082
praktijk@heilema.nl
www.heilema.nl
BIG nr. Cindy: 19064771003
BIG nr. Fatos: 99911648803
KvK nummer: 34341999