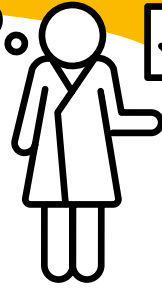


De verloskundige in 2030



Voorwoord

Naast de vrouw staan bij de geboorte van nieuw leven is sinds mensenheugenis een belangrijke maatschappelijke taak. Er wordt maximaal beroep gedaan op betrokken, kundige zorg en ervaring. Niet voor niets worden verloskundigen van oudsher vroedvrouwen genoemd, wijze vrouwen.

Verloskundigen staan aan de basis van een gezond leven. De essentie van ons vak is dan ook onveranderd: een positieve zwangerschaps- en bevallingservaring voor elke vrouw en de beste start voor ieder kind. Om dat te verwezenlijken werken verloskundigen nauw samen met andere professionals binnen en buiten het zorgdomein.

De zorg staat echter onder druk. Ook variatie in leefstijl- en gezondheidsvaardigheden, netwerkvorming en nieuwe technologische mogelijkheden zullen invloed hebben op de gezondheidszorg in het algemeen en de geboortezorg in het bijzonder. Om die reden is het zaak ons te bezinnen op het beroep van de verloskundige in 2030 en een veranderagenda op te stellen voor de komende jaren. In dit document willen we u onze visie tonen op de ontwikkeling van dit prachtige vak.

In de afgelopen maanden hebben het bestuur en een speciaal opgerichte visiecommissie gesproken met verloskundigen in het land, collega's uit de geboortezorg en de cliëntenorganisatie ZelfBewust Zwanger over de toekomst van de geboortezorg en het verloskundige vak. Dat heeft geleid tot een vierledige visie voor de verloskundige in 2030. We streven naar (1) persoonlijke, continue zorg, door een verloskundige voor elke vrouw; naar (2) een combinatie van medische zorg en sociale verloskunde;

We streven naar persoonlijke, continue zorg, door een verloskundige voor elke vrouw; naar een combinatie van medische zorg en sociale verloskunde; naar het actief inzetten van technologie en naar het toekomstbestendig invullen van het beroep van verloskundige.

naar (3) het actief inzetten van technologie en naar (4) het toekomstbestendig invullen van het beroep van verloskundige.

Een visie zonder actie is niet meer dan een dagdroom. We hopen daarom dat de beroepsgroep met ons deze nieuwe stappen wil zetten in samenwerking met vrouwen die een kind wensen, verwachten of hebben gekregen en met collegae professionals in de zorg en het sociale domein. Laten we onze ambitie waarmaken!

Onze grote dank gaat uit naar de leden van de visiecommissie voor hun enorme inzet en geduld in de afgelopen 9 maanden. Ook bedanken we strategie- en innovatiebureau BeBright voor het nauwkeurig begeleiden van het proces. En onze dank gaat uit naar collegae in de geboortezorg met wie we onze beelden en ideeën hebben kunnen klankborden.

Wij hopen dat deze visie inspireert en als leidraad zal dienen voor de ontwikkeling van ons mooie vak!

Het bestuur van de KNOV

Met dank aan:

Het bestuur van de KNOV

Mieke Beentjes
Berteld Kok
Marrit Smit
Richard van den Broek
Martin Groesz

Leden van de visiecommissie:

Marianne Nieuwenhuijze
Ank de Jonge
Marieke Smith
Noortje Jonker
Elizabeth Witzier
Maaïke van Rijn
Liselotte Kweekel
Joke Klinkert
Robin Schuur
Carola de Wit
Marieke Putman
Olga Kok
Daphne Leeffers
Berteld Kok

Het KNOV projectteam:

Lieke Montagne
Bertine van Norden
Sabine Funneman
Mandy van Doorm
Eveline Kalkhoven
Willem-Jan Lieve

Begeleiding vanuit BeBright:

Irene Mommers
Anouk Neureiter di Torréro
Bas Koehorst
Maurits Verweij

Vooraf

In 2017 is er onder alle leden en geledingen binnen de KNOV-informatie opgehaald over de essentie van ons vak. Drie kenmerken werden benoemd: (1) het versterken van het (zelf)vertrouwen van de vrouw, (2) ruimte bieden aan autonomie en zelfbeschikking en (3) het bevorderen/bewaken van de fysiologie.¹ Leden erkenden de volgende onderliggende waarden van het vak: vertrouwen, deskundigheid, zelfbeschikking, betrokkenheid, benaderbaarheid, verbinding en continuïteit.

Deze beschouwing van de essentie van het verloskundige vak heeft richting gegeven aan de visie 'Verloskundige 2030'. Een diverse groep van verloskundigen heeft de afgelopen maanden als visiecommissie samen met het bestuur gewerkt aan het ontwikkelen van een gedeelde visie op de toekomst van de verloskundige. De uitkomst is als een stip op de horizon, waaraan invulling zal worden gegeven in het werk. De visie-elementen zijn getoetst bij verloskundigen in het land, collegae uit de geboortezorg en de cliëntenorganisatie ZelfBewust Zwanger.

Voor de duidelijkheid:

- Wanneer gesproken wordt over 'de vrouw' wordt hiermee de vrouw en haar naasten bedoeld gedurende het hele proces van begeleiding door de verloskundige.
- De verloskundige wordt in dit document gedeut als een vrouw maar kan ook een man zijn.
- Wanneer gesproken wordt over 'verloskundigen' doelen wij hiermee op de gehele beroepsgroep, alle verloskundigen ongeacht de plek waar zij werkzaam zijn. Daarmee vervallen de termen 'eerstelijns-' en 'klinisch' verloskundigen.

Toekomst- beeld

Onze ambitie

In 2030 wordt elke zwangere vrouw begeleid door een verloskundige. Zo draagt de verloskundige bij aan een positieve zwangerschaps- en bevallingservaring en de beste start voor ieder kind; **de basis voor een gezond leven.**

Een positieve ervaring van zwangerschap tot kraambed

Een positieve ervaring van zwangerschap, bevalling en kraambed vervult volgens de World Health Organisation (WHO) de persoonlijke en socioculturele voorkeuren van de vrouw. De vrouw baart haar kind in een vertrouwde en veilige omgeving met continue zorg op medisch en emotioneel vlak. De meeste zwangere vrouwen willen een zo fysiologisch mogelijke bevalling waarbij ze regie hebben over besluitvorming, ook wanneer medisch ingrijpen nodig is.²

De World Health Organization (WHO) bracht in 2018 een rapport uit waarin het belang van een positieve zwangerschaps- en bevallingservaring voor de vrouw wordt benadrukt. Volgens de WHO draagt een positieve zwangerschaps- en bevallingservaring bij aan 'Sustainable Development Goal 3: Ensure healthy lives and promote well-being for all at all ages'.

De WHO beveelt een aantal richtlijnen aan waarbij 'het ervaren van goede zorg' een cruciaal aspect is van het garanderen van een hoogwaardige geboortezorg en betere uitkomsten voor vrouw en kind. Als uitgangspunt geldt dat een bevalling een natuurlijk proces is dat door de meerderheid van de vrouwen en kinderen zonder complicaties wordt volbracht.

Vier algemene aanbevelingen:

Respectvolle zorg op een manier die de waardigheid, privacy en vertrouwelijkheid waarborgt en vrouwen behoedt voor onrechtvaardige bejegening, voorziet van geïnformeerde keuzes, en moeder en kind tijdens bevalling en geboorte continu ondersteunt.

Effectieve communicatie tussen zorgverleners en vrouwen tijdens de bevalling, rekening houdend met sociaal-culturele verschillen.

Een begeleider naar keuze tijdens bevalling en geboorte.

Continuïteit van zorg geleverd door verloskundigen, waarbij een (kleine groep) bekende verloskundige(n) een vrouw ondersteunt tijdens het prenatale, natale en postnatale continuüm (voor landen waar verloskundige zorg is ingericht).

De start van een gezonde generatie

De eerste duizend dagen van een kind zijn belangrijk voor gezonde groei en ontwikkeling, en voor ontplooiing, gezondheid en gedrag op latere leeftijd. Investeren in een goede start van moeder en kind levert grote gezondheidswinst op voor toekomstige generaties. De leefstijl, de leefomgeving en de psychosociale situatie van de moeder hebben invloed op o.a. de ontwikkeling van het brein en de expressie van het DNA van het ongeboren kind. Als deze ontwikkeling suboptimaal verloopt, kan dat op latere leeftijd leiden tot aandoeningen als hart- en vaatziekten, borstkanker, maar ook tot verslaving en gedragsproblemen.³

Samenhang in de zorg en waardegedreven zorg

De behoefte van de vrouw staat centraal. Haar wordt continuïteit van zorg geleverd door een verloskundige, die andere zorgverleners betreft waar nodig. Teneinde de zorg zo goed mogelijk op de wensen en situatie van de vrouw af te stemmen, werkt de verloskundige samen binnen flexibele netwerken van zorgverleners rondom de vrouw. Zodoende wordt de zorg aan de vrouw geleverd vanuit gedeelde waarden. Deze waarden zijn: aansluiting bij de persoonlijke voorkeuren van de vrouw, efficiëntie en zodanige verdeling van geld en middelen over cliënten en patiëntgroepen dat maximale uitkomsten worden bereikt.

¹ KNOV, „Verloskundige 2025,” Utrecht, 2017.

² World Health Organisation, „WHO recommendations Intrapartum care for a positive childbirth experience,” 2018.

³ T. Roseboom, in De eerste 1000 dagen, de Tijdstroom, 2018, p. 182.

De verloskundige in 2030

De visie op het beroep van de verloskundige in 2030 bestaat uit vier elementen:

1 Persoonlijke, continue zorg door de verloskundige voor elke vrouw

Persoonlijke, continue zorg door een bekende verloskundige of klein team van verloskundigen, leidt tot een positieve zwangerschaps- en bevallingservaring en een goede start voor het kind. De verloskundige is de primaire zorgverlener in de geboortezorg. Zij bouwt een vertrouwensrelatie op met de vrouw. De verloskundige werkt constructief samen met andere zorgverleners en welzijnswerkers. Zij coördineert de zorg en stemt deze af op de behoeften van de vrouw.

2 Medische zorg gecombineerd met sociale verloskunde

De eerste duizend dagen van een kind zijn cruciaal voor gezonde groei en ontwikkeling. Aansluitend bij de behoefte van de vrouw en haar kind, draagt de verloskundige mede zorg

voor een gezonde start voor het kind. Tevens ondersteunt zij de vrouw in de transitie naar ouderschap en in het bereiken van optimale psychosociale gezondheid.

3 Actief inzetten van technologie

Door allerlei technologische mogelijkheden staat de zwangere vrouw in 2030 direct in verbinding met haar verloskundige en andere zwangere vrouwen. Zij draagt bij aan het verzamelen van haar eigen gezondheidsdata en voert de regie over haar dossier. Deze data en andere gegevens worden uitgewisseld door en met de vrouw en zorgprofessionals die bij haar zwangerschap betrokken zijn. De verloskundige is in 2030 een actieve en vaardige gebruiker van doelmatige technologische mogelijkheden. Bovendien stimuleert en ondersteunt zij de vrouw bij het gebruik ervan.

4 De toekomstbestendige verloskundige

Netwerkvorming, regionale verschillen, nieuwe technologische mogelijkheden, geïndividualiseerde zorgbehoeften van zwangere vrouwen en baanbrekend onderzoek veranderen de geboortezorg non-stop. De verloskundige leert, is ambitieus en vitaal. Ze is verbindend, oplossingsgericht en innovatief.



1

Persoonlijke, continue zorg door de verloskundige voor elke vrouw



Persoonlijke, continue zorg door een bekende verloskundige of klein team van verloskundigen, leidt tot een positieve zwangerschaps- en bevallingservaring en een goede start voor het kind. De verloskundige is de primaire zorgverlener in de geboortezorg. Zij bouwt een vertrouwensrelatie op met de vrouw. De verloskundige werkt constructief samen met andere zorgverleners en welzijnswerkers. Zij coördineert de zorg en stemt deze af op de behoeften van de vrouw.

Netwerk van zorg

De verloskundige is verantwoordelijk voor medische, preventieve en ondersteunende zorg met – waar en wanneer nodig – inzet van screening, diagnostiek en (medische) interventies. De relatie van de vrouw met de verloskundige is bepalend voor de kwaliteit van zorg die de vrouw ervaart. De zorg is afgewogen, afgestemd en gericht op de persoonlijke behoefte van de vrouw.

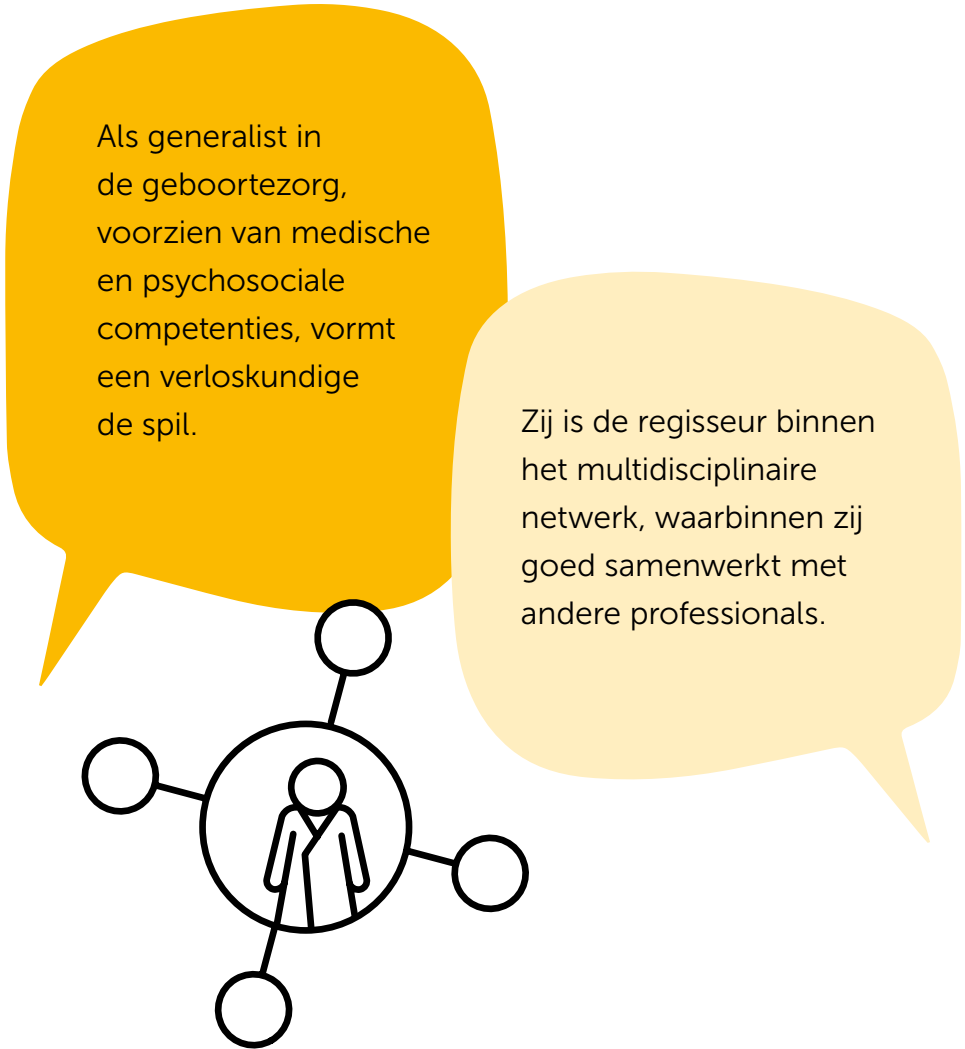
Waar nodig wordt consultering of samenwerking gezocht met andere zorgverleners binnen en buiten het netwerk van de geboortezorg, van gynaecologen tot kraamverzorgenden, van psychologen tot fysiotherapeuten en diëtisten. Samen vormen deze deskundigen een multidisciplinair netwerk rondom de vrouw. De verloskundige is de coördinator binnen dit netwerk van zorgverleners in de geboortezorg; zij werkt op gelijkwaardige basis met hen samen, met onderling vertrouwen in elkaars expertise en competenties. Als generalist in de geboortezorg, voorzien van medische en psychosociale competenties, vormt een verloskundige de spil.

Regievoering

De vrouw voert de regie over het proces van haar zwangerschap, bevalling en kraambed. De verloskundige is poortwachter. Zij is als medicus de primaire zorgverlener: samen met de vrouw verkent zij de mogelijkheden die er bestaan op het gebied van zorg rondom zwangerschap, bevalling en kraambed. Zij biedt continue zorg, ongeacht waar die plaatsvindt. Een positieve benadering en het bevorderen van fysiologie staan daarbij voorop, ook voor zwangere vrouwen met variaties op de normaliteit. De verloskundige heeft de medische verantwoordelijkheid voor vrouwen met een lage of een licht verhoogde kans op complicaties. Wanneer de verloskundige de medische verantwoordelijkheid overdraagt, blijft zij zorg verlenen die gericht is op de behoeften van de vrouw. Voor zwangere vrouwen met ernstige complicaties zal de verloskundige in het ziekenhuis de zorg continueren en bewaakt zij de fysiologie binnen de pathologie. Zij behoudt in alle situaties haar coördinerend zorgverlenerschap. De verloskundige is de regisseur binnen het multidisciplinaire netwerk, waarbinnen zij goed samenwerkt met andere professionals.

Bevoegd en bekwaam

In 2030 zijn alle verloskundigen zelfstandig medisch beroeps-oefenaar en zijn ze juridisch bevoegd voor alle handelingen, ongeacht de setting. Verloskundigen volgen een brede basisopleiding. Hierdoor zijn zij in staat te handelen op alle mogelijke werkplekken en onder diverse werkomstandigheden. Zij hebben een zelfstandige medische verantwoordelijkheid voor zwangere vrouwen met een laag en licht verhoogde kans op complicaties en zijn in staat om de juiste balans te vinden tussen de aanbevelingen uit richtlijnen en de individuele behoeften en waarden van de vrouw. Daarnaast kunnen verloskundigen zich in verschillende richtingen specialiseren.



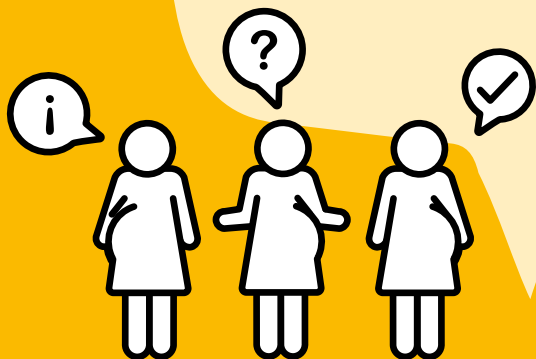
Als generalist in de geboortezorg, voorzien van medische en psychosociale competenties, vormt een verloskundige de spil.

Zij is de regisseur binnen het multidisciplinaire netwerk, waarbinnen zij goed samenwerkt met andere professionals.



2

Medische zorg gecombineerd met sociale verloskunde

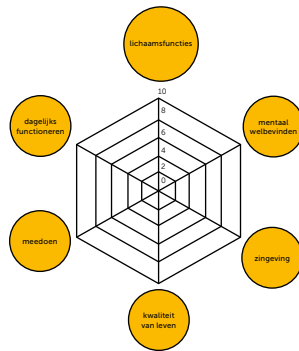


De eerste duizend dagen van een kind zijn cruciaal voor gezonde groei en ontwikkeling. Aansluitend bij de behoefte van de vrouw en haar kind, draagt de verloskundige mede zorg voor een gezonde start voor het kind. Tevens ondersteunt zij de vrouw in de transitie naar ouderschap en in het bereiken van optimale psychosociale gezondheid.

De vrouw neemt verantwoordelijkheid voor haar gezondheid
Verloskundigen handelen vanuit het gedachtengoed van Positieve Gezondheid van Huber: 'Gezondheid is het vermogen zich aan te passen en een eigen regie te voeren, in het licht van de fysieke, emotionele en sociale uitdagingen van het leven.'⁴ Vanuit haar expertise van medische, preventieve én ondersteunende zorg begeleidt de verloskundige de vrouw bij het maken van weloverwogen keuzes voor haar eigen gezondheid en die van haar kind. Er vindt gezamenlijke besluitvorming plaats en waar nodig wordt afgestemd met andere professionals in de zorg en in het sociaal domein. De verloskundige stemt haar zorgverlening af op de gezondheidsvaardigheden van de vrouw, ondersteunt de ontwikkeling van gezondheidsvaardigheden en van factoren die de zelfredzaamheid van de vrouw verhogen.

Een bredere kijk op gezondheid

In Positieve Gezondheid staat een betekenisvol leven centraal. Daarom wordt mensen gevraagd wat zij zelf het liefst willen veranderen. Je spreekt daarmee hun bron van veerkracht aan. Steeds meer professionals vinden in Positieve Gezondheid de sleutel om dat wat vastloopt in de zorg te verbeteren.



Positieve Gezondheid wordt uitgedrukt in 6 dimensies van gezondheid. Verloskunde is een prachtig vak waarin regie en veerkracht van de vrouw al van oudsher centraal staan. Blijf andere zorgprofessionals en welzijnswerkers met dit goede voorbeeld stimuleren tot een brede kijk op gezondheid!

Machteld Huber, Utrecht mei 2019.

Sociale kwetsbaarheid

In 2030 handelt de verloskundige direct op signalen van sociale kwetsbaarheid van gezinssituaties en heeft zij een belangrijke rol bij de vroegsignalering van ongunstige medische en psychosociale factoren bij vrouwen rond de zwangerschap, bevalling en kraamperiode. Ze kent de weg in het sociale domein en kan snel handelen en zo nodig professionals inschakelen in het belang van de vrouw, het kind en haar naasten. De verloskundige signaleert gezondheids- en sociale problematiek in de

wijk waar zij werkt en agendeert deze problemen op regionaal niveau bij zorg- en welzijnsnetwerken en politici. Tijdens het zwangerschaps- en bevallingsproces is het van waarde voor de vrouw om in contact te staan met andere (zwangere) vrouwen. Het uitwisselen van kennis, ervaringen en tips met ervaringsdeskundigen en 'lotgenoten' heeft een positief effect op de zwangerschaps- en bevallingservaring. De verloskundige kent en versterkt zo mogelijk de bouw van sociale netwerken rondom een vrouw.

Begeleiding voor de conceptie en na de bevalling

Verloskundigen spelen een belangrijke rol bij de totstandkoming van voorlichting aan jongeren. Medische zorg en ondersteuning start in 2030 bij vrouwen met een kindervens. De verloskundige ondersteunt de vrouw bij het stellen van haalbare doelen voor de gewenste verbetering van de gezondheid, inclusief concrete acties om deze doelen te bereiken. Vanuit de vertrouwensrelatie die de verloskundige heeft opgebouwd met de vrouw biedt zij ook medische en psychosociale begeleiding in en na de kraamperiode, in nauwe samenwerking met de kraamzorgmedewerkers, JGZ-medewerkers, andere zorgverleners en welzijnswerkers.

Ze kent de weg in het sociale domein en kan snel handelen en zo nodig professionals inschakelen in het belang van de vrouw en het kind.

4 M. Huber, „How should we define health?,” British Medical Journal, vol. 343, pp. 235 - 237, 2011.

3

Actief inzetten van technologie



Door allerlei technologische mogelijkheden staat de zwangere vrouw in 2030 direct in verbinding met haar verloskundige en andere zwangere vrouwen. Zij draagt bij aan het verzamelen van haar eigen gezondheidsdata en voert de regie over haar dossier. Deze data en andere gegevens worden uitgewisseld door en met de vrouw en zorgprofessionals die bij haar zwangerschap betrokken zijn. De verloskundige is in 2030 een actieve en vaardige gebruiker van doelmatige technologische mogelijkheden. Bovendien stimuleert en ondersteunt zij de vrouw bij het gebruik ervan.

Technologie als middel voor toekomstbestendige zorg

Technologische trends veranderen de geboortezorg. Deze trends hebben vooral invloed op het proces van preventie, consultatie en monitoring. Verloskundigen zetten technologie in als deze van toegevoegde waarde is en kosteneffectief een persoonlijker vorm van zorg oplevert. Dit vergroot de betrokkenheid van de vrouw. De vrouw en de verloskundige genereren veel data rondom de zwangerschap, de geboorte en het kraambed. Via technologie worden deze data op een veilige en gewenste manier toegankelijk voor andere zorgverleners in het netwerk. Zij gebruiken deze data voor onderzoek naar de verbetering van de zorg en voor het aantonen van de kwaliteit van de zorg.

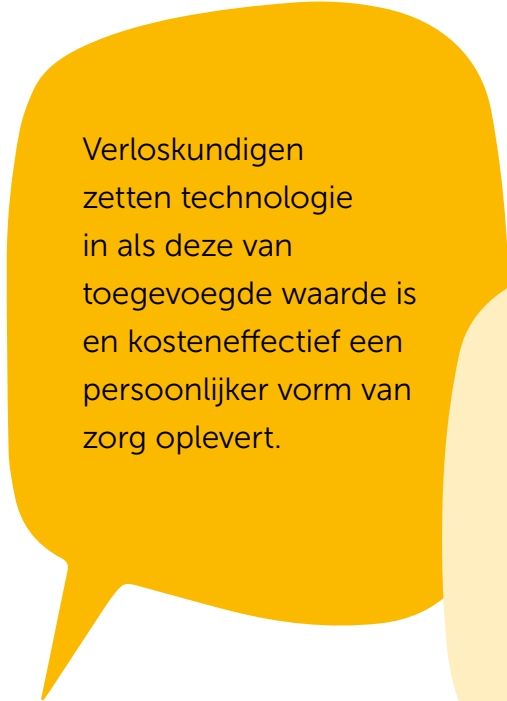
In de opleiding tot verloskundige is innovatie en vernieuwing een centraal thema. Verloskundigen zijn betrokken bij de ontwikkeling van nieuwe technologieën voor de geboortezorg.

Thuisdiagnostiek


Het aanbod van diagnostische apparatuur en/of applicaties aan zowel de vrouw als de verloskundige is groot. Veel zwangere vrouwen maken hier in 2030 op eigen initiatief of op advies van haar verloskundige gebruik van. Dit biedt de verloskundige en andere zorgprofessionals in het netwerk een continue stroom van data die omgezet kan worden naar informatie over het welzijn van moeder en kind.

Nieuwe communicatiemogelijkheden

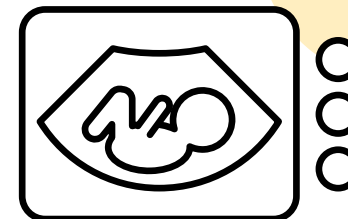
Mede door de toegenomen aandacht voor regie door de vrouw heeft zij toegang tot haar eigen dossier en is zij in staat persoonlijke gezondheidsinformatie te verzamelen en samen met zorgprofessionals te beheren. Zij komt door middel van technologie gemakkelijk in contact met andere zwangere vrouwen. De verloskundige bouwt samen met de vrouw en andere zorgverleners een (digitale) community rondom de vrouw waarin deze gemakkelijk haar weg weet te vinden. Het contact met de verloskundige vindt zowel fysiek als digitaal plaats. Dit levert tijdswinst op en vergroot het persoonlijke karakter van het individuele zorgtraject. Doordat digitale zorgconsultatie onafhankelijk is van tijd en locatie, ontvangt de vrouw haar zorg, ondersteuning en medische begeleiding vaker op een door haar gewenste manier en in een vertrouwde omgeving. Digitale zorgconsultatie verkleint ook de afstand tot voorheen slecht bereikbare doelgroepen.



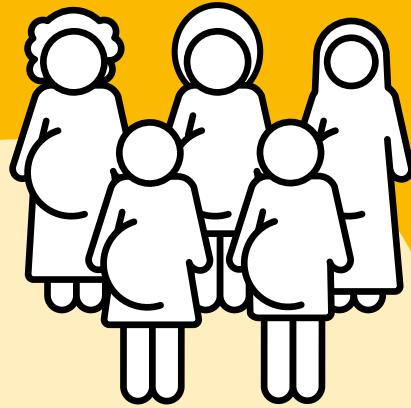
Verloskundigen zetten technologie in als deze van toegevoegde waarde is en kosteneffectief een persoonlijker vorm van zorg oplevert.



Het contact met de verloskundige vindt zowel fysiek als digitaal plaats. Dit levert tijdswinst op en vergroot het persoonlijke karakter van het individuele zorgtraject.



4



De toekomst- bestendige verloskundige



Netwerkvorming, regionale verschillen, nieuwe technologische mogelijkheden, geïndividualiseerde zorgbehoeften van zwangere vrouwen en baanbrekend onderzoek veranderen de geboortezorg non-stop. De verloskundige leert, is ambitieus en vitaal. Ze is verbindend, oplossingsgericht en innovatief.

De verloskundige biedt continuïteit

De verloskundige biedt continue medische, ondersteunende en preventieve zorg aan vrouwen. Als coördinerend zorgverlener werkt ze goed samen met haar collega's in het netwerk. Dit primaire zorgproces en het bevorderen van normaliteit vormen de kern van het verloskundige vak. De grote diversiteit aan vrouwen en de variatie aan taken vereisen een solide en brede basis bij iedere verloskundige. Verloskundigen kennen daarbij hun (juridische) bevoegdheden en handelen daarnaar.

Werkzaam in diverse omgevingen

In 2030 biedt de verloskundige zorg op de plek die aansluit bij de wensen en behoeften van de vrouw. Zij informeert en ondersteunt de vrouw bij het maken van haar keuze om thuis, in het geboortecentrum of in het ziekenhuis te bevallen, gebruikmakend van de best beschikbare 'evidence'.

Voldoende tijd voor relationele zorg

Verloskundige zorg is relationele zorg. Dat betekent dat er tijd is om te luisteren naar de vrouw, zich te verdiepen in haar behoeften en wensen en om haar ondersteuning te bieden. In 2030 is de caseload van verloskundigen in alle werkomgevingen verlaagd om de kwalitatieve eisen van relationele zorg te waarborgen. In 2030 is er meer tijd voor verloskunde.

De verloskundige maakt van oudsher deel uit van de gemeenschap van zwangere vrouwen. De wereld en historie van zwangere vrouwen en verloskundigen zijn zodoende gemeenschappelijk, waardoor hun onderlinge relatie gelijkwaardig, veilig en solidair kan zijn. De zorg van de verloskundige is gebaseerd op deze gelijkwaardigheid en solidariteit; zij komt tot uiting in de rol die de verloskundige vervult als beschermer van de autonomie, rechten en individuele betekenisgeving van de vrouw voor wie zij zorgt. De veiligheid en het vertrouwen binnen deze relatie zijn essentieel voor het uitoefenen van het vak van verloskundige, van 'being-with women'. Zo zal zwangerschap niet worden losgemaakt van het leven en het lichaam van de vrouw als geheel. Het is noodzakelijk de vroedvrouw-moeder relatie te beschermen die historisch exemplarisch is voor het bewaken van de autonomie van vrouwen over hun lichaam.

Van der Waal, R., lezing over het werk van Silvia Federici.

Reykjavik: NJF 2019

Academische competenties

Verloskundigen volgen een brede basisopleiding. Hierdoor zijn zij in staat om op diverse werkplekken en onder verschillende werkomstandigheden te handelen. Daarnaast kunnen verloskundigen zich specialiseren in verschillende richtingen, bijvoorbeeld het verlenen van zorg aan zwangere vrouwen met meervoudige en ernstige complicaties. Het beroep van verloskundige vereist wetenschappelijke en academische competenties. Verloskundigen zijn in 2030 academisch opgeleid en voeren onderzoek uit dat bepalend is voor de toename van kennis binnen het eigen wetenschapsdomein.

Vitale verloskundige

Belangrijke factoren voor het werkplezier in elke levensfase van de verloskundige zijn de tijd die zij kan besteden aan de primaire uitvoering van haar vak en de mogelijkheid om haar vak

op verschillende manieren uit te voeren. In 2030 zijn de factoren die arbeidssatisfactie bevorderen voor de verloskundige toegenomen en zijn er voldoende mogelijkheden om de loopbaan te bestendigen en met plezier het vak tot aan de pensioenleeftijd te beoefenen.

In 2030 zijn de factoren die arbeidssatisfactie bevorderen voor de verloskundige toegenomen en zijn er voldoende mogelijkheden om de loopbaan te bestendigen en met plezier het vak tot aan de pensioenleeftijd te beoefenen.



verlos-
kundige
2030