

Poliklinisch bevallen bij Rhen

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

informatie

Identificatie

Patiënten zijn verplicht zich te identificeren in het Albert Schweitzer ziekenhuis. Dit kan met een geldig paspoort, rijbewijs, identiteitskaart of verblijfsvergunning. Dit is een regel in de zorgverzekeringswet. De identificatie is binnen deze wet een voorwaarde voor het ontvangen van zorg en is 1 jaar geldig. Daarna vragen we u opnieuw om u te identificeren.

Inleiding

De verloskundige zorg in ons land is uniek in de wereld. De zorg rond de zwangerschap en bevalling wordt door een verloskundige gedaan. Heeft u een ongestoorde zwangerschap? Dan kunt u ervoor kiezen thuis te bevallen onder begeleiding van de verloskundige.

Het kraamcentrum zorgt voor een kraamverzorgende die de verloskundige assisteert bij de bevalling en de nazorg thuis.

Gezonde zwangeren kunnen ook kiezen voor een poliklinische bevalling bij Rhena. De verloskundige begeleidt de bevalling en als alles goed gaat met u en de baby kunt u na enkele uren weer naar huis.

Onze visie

Bij Rhena bieden wij gezinsgerichte zorg vanuit de wens van de zwangere en haar partner. De rust en veiligheid voor moeder en kind staan daarbij voorop. Verschillende zorgverleners rondom uw gezin zorgen voor een soepele overgang tussen thuis en het ziekenhuis, waarbij de gezinsstructuur zoveel mogelijk intact blijft.

Bij Rhena zijn de verlos- en kraamsuites huiselijk ingericht. Naast een prettige omgeving is veiligheid en goede zorg voor u en voor ons heel belangrijk.

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een onderzoek of behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Voorlichtingsfilms

Om u voor te bereiden op uw bevalling bij Rhena kunt u de volgende voorlichtingsfilms bekijken:

- **Welkom bij Rhena**

Deze film geeft antwoord op vragen als: waar is die medische apparatuur eigenlijk voor in een verlossuite. Hoe ziet een kraamsuite eruit en wat moet ik meenemen naar het ziekenhuis?

- **De bevalling**

De meeste bevallingen verlopen ongeveer volgens dezelfde stappen. Een verloskundige legt uit wat die stappen zijn. Een gynaecoloog vertelt wanneer zij een bevalling begeleidt en een anesthesioloog geeft informatie over pijnbestrijding.

- **Borstvoeding geven**

Het is altijd uw keuze of u borstvoeding wilt geven of niet. Maar het is verstandig om er van te voren goed over na te denken. In deze film bespreken twee lactatiekundigen de voor- en nadelen van het geven van borstvoeding.

Wie begeleidt uw bevalling?

Samen met uw verloskundige maakt u de keuze om in het ziekenhuis te bevallen.

Als u poliklinisch gaat bevallen bij Rhena bepaalt uw verloskundige samen met u het tijdstip dat u naar het ziekenhuis gaat. De verloskundige brengt het ziekenhuis op de hoogte van uw komst en begeleidt u verder tijdens uw bevalling.

Tijdens de bevalling wordt de verloskundige geassisteerd door een verpleegkundige of kraamverzorgende.

Er kunnen verschillende redenen zijn dat u tijdens uw bevalling wordt verwezen naar de gynaecoloog. Bijvoorbeeld bij het niet vorderen van uw ontsluiting.

U heeft dan alsnog een medische indicatie voor specialistische zorg. Meestal wordt dan de begeleiding van de bevalling overgenomen door het medisch team van het Albert Schweitzer ziekenhuis. Dit team bestaat uit gynaecologen, arts-assistenten en klinisch verloskundigen.

Arts-assistenten en klinisch verloskundigen zijn zelfstandige professionals rondom de bevalling. Eén van hen begeleidt u tijdens uw bevalling. Er is niet altijd een gynaecoloog bij de bevalling aanwezig maar wel altijd een gynaecoloog beschikbaar mocht dit nodig zijn.

Daarnaast is er altijd een specialistisch verpleegkundige of kraamverzorgende bij uw bevalling en mogelijk een leerling-verpleegkundige.

Het Albert Schweitzer ziekenhuis is een opleidingsziekenhuis. Zo zorgen we ervoor dat we ook in de toekomst goede zorg kunnen blijven geven.

Mogelijk is er daarom ook een co-assistent of een verloskundige in opleiding bij uw bevalling aanwezig. Zij mogen, uitsluitend onder toezicht en met uw toestemming, uw bevalling begeleiden.

Wat moet u regelen voor de bevalling?

Als u van plan bent bij Rhena te bevallen, wilt u er dan voor zorgen dat uw persoonlijke gegevens bekend zijn in het ziekenhuissysteem? U kunt uw gegevens doorgeven aan de afdeling Patiëntenregistratie. Bent u ooit voor behandeling of onderzoek in het ziekenhuis geweest, dan is dit niet nodig. Controleert u voor uw opname wel of uw gegevens, zoals adres, telefoonnummer en zorgverzekering nog kloppen?

Als de bevalling begint

Rond de 34^e week van de zwangerschap, bespreekt uw verloskundige met u wanneer u de verloskundige kunt bellen als u denkt dat de bevalling begonnen is.

Als de bevalling daadwerkelijk begonnen is, neemt de verloskundige contact op met Rhena, zodat zij op de hoogte zijn van uw komst.

Tijdens de laatste weken van uw zwangerschap is het handig om een koffertje of tas klaar te zetten, met daarin:

- Een kort katoenen nachthemd of een T-shirt om tijdens de bevalling aan te trekken.
- Nachtkleding voor u en uw partner.
- Ochtendjas en pantoffels of slippers voor u en uw partner.
- Toiletartikelen voor u en uw partner.
- (voedings-)bh.
- Kleding voor uzelf om aan te trekken als u naar huis gaat.
- Twee setjes kleding voor de baby maat 50/56, sokjes, een jasje en een mutsje.
- Maxi-Cosi.
- Boek/tijdschriften.
- Foto toestel en eventueel extra batterijen/oplader.
- Een uitgeprinte versie van het geboorteplan (als u dit heeft).
- Koffie pads voor het Senseo-apparaat
- Een cordring, Als u niet wilt dat er een gewone navelklem wordt gebruikt

Parkeren

Rhena heeft een eigen spoedingang.

De spoedingang is te bereiken door:

- Vanaf de N3 bij de rotonde rechtdoor.
- Direct na het politiebureau rechtsaf.
- Aan het einde naar links en direct daarna weer naar rechts.

U meldt zich bij de slagboom, die dan voor u wordt geopend.

Bij de deur belt u aan. Binnen staan rolstoelen klaar. Met de lift kunt u dan naar boven. Dan staat u bij de receptie van Rhena.

Uw partner moet, zodra het mogelijk is, de auto verplaatsen naar het parkeerterrein aan de overkant van het ziekenhuis. Op dit terrein moet u betalen om te parkeren.

De opname

De verlossuites

Wij hopen dat u zich zo snel mogelijk thuis voelt bij ons, daarom is de verlossuite huiselijk ingericht. Medische apparatuur is zoveel mogelijk opgeborgen, maar is snel beschikbaar als het nodig is. Alle verlossuites hebben een eigen douche en toilet.

Voor uw partner is er een makkelijke loungebank aanwezig. Verder kunt u gebruik maken van wifi, een televisie, koelkast, waterkoker en een Senseo-apparaat.

Zolang u in de verlossuite ligt, wordt er voor uw partner ook gezorgd voor eten en drinken.

Uw partner mag altijd bij de bevalling zijn. Wilt u nog een extra persoon bij de bevalling, overleg dit dan voor de bevalling met uw verloskundige.

Om rust en veiligheid tijdens de bevalling te creëren, raden we u aan om niet meer dan twee personen bij de bevalling aanwezig te laten zijn.

Tijdens uw bevalling draagt uw verloskundige de verantwoordelijkheid voor u en uw baby.

De bevalling

Normaal gesproken verloopt een bevalling in verschillende fases:

1. Ontsluiting
2. Persen
3. De nageboorte

1. Verloop van de ontsluiting

De eerste periode tijdens de bevalling heet de ontsluitingsperiode. De kracht van de weeën zorgt ervoor dat de baarmoedermond open gaat: de ontsluiting.

De eerste centimeters van de ontsluiting kunnen wat langzamer gaan doordat de baarmoedermond vaak nog moet verslappen (verweken) en dunner moet worden (verstrijken). De eerste centimeters duren vaak het langst, daarna gaat het meestal sneller. De weeën komen dan ook regelmatig; elke 2-3 minuten. Bij 10 cm is er volledige ontsluiting en wordt er gewacht op de persweeën. Hoe snel de ontsluiting gaat hangt af van meerdere factoren. Een eerste bevalling duurt vaak langer dan een tweede of volgende bevalling. Een bevalling gaat sneller als de weeën krachtiger zijn en ook de ligging van de baby is belangrijk. Bij een eerste bevalling vordert de ontsluiting gemiddeld een centimeter per uur. Bij een tweede (of volgende) bevalling gaat dit vaak een stuk sneller.

Met het regelmatig uitvoeren van een inwendig onderzoek kan uw verloskundige beoordelen hoeveel centimeter ontsluiting er is en of de bevalling goed vordert. Ook wordt er gevoeld naar de ligging van uw baby en de soepelheid van de baarmoedermond.

Als uw vliezen niet spontaan breken kan het zijn dat uw verloskundige dit doet. Hierdoor gaat de bevalling vaak sneller. Uw verloskundige legt u van te voren uit hoe de vliezen worden gebroken. Dit doet geen pijn.

Mocht u tijdens de bevalling besluiten dat u pijnstilling wilt, dan zal uw verloskundige dit bespreken met het medisch team van het ziekenhuis. Vaak wordt dan de begeleiding van de bevalling door uw verloskundige overgedragen aan het medisch team van het ziekenhuis.

2. Verloop van het persen (uitdrijving)

Als de randen van de baarmoedermond niet meer te voelen zijn is er een volledige ontsluiting (10 centimeter). U kunt merken dat de weeën nu anders gaan aanvoelen en dat u de neiging krijgt om mee te gaan persen. Dit heet persdrang. Het is een reflex en is vaak moeilijk tegen te houden. Actief zelf mee persen heeft pas zin als uw baby diep genoeg in uw bekken zit. Is uw baby nog niet diep genoeg ingedaald dan vraagt uw verloskundige of u de persweeën tegen kunt houden door ze weg te zuchten.

Meestal duurt het persen bij een eerste kind tussen de 30-90 minuten. Bij een tweede (of volgende) bevalling vaak minder lang. Bij een eerste bevalling kan het best even duren, voordat het hoofdje van de baby te zien is. Naarmate het persen vordert ziet u steeds iets meer van het hoofdje. Tussen de weeën door zakt het hoofdje vaak weer iets terug. Als het hoofdje 'staat' en het tussen de weeën niet meer terugzakt duurt het niet lang meer voordat de baby geboren is.

Probeer tijdens het persen goed te luisteren naar de aanwijzingen van uw verloskundige. U krijgt te horen wanneer u mag persen en wanneer u moet zuchten om het hoofdje geboren te laten worden. Na de geboorte van het hoofdje wordt gecontroleerd of er geen navelstreng om de nek van uw baby zit, zo nodig wordt dit opgelost. Daarna moet u nogmaals een keer persen om de schouders en de rest van het lichaam geboren te laten worden.

Na de geboorte leggen we uw baby meestal meteen op uw buik. Dit is voor veel vrouwen een geweldig moment en een beloning voor het harde werken. Net na de geboorte kan uw baby vaak een beetje blauwpaars zien, dat is normaal. Zodra uw baby begint te huilen, trekt dit weg. We drogen uw baby direct af en dekken hem of haar toe met warme doeken om afkoeling te voorkomen.

3. De nageboorte

De nageboorte is een ander woord voor moederkoek of placenta. Na de geboorte van uw baby moet ook de placenta nog geboren worden. Meestal gebeurt dit binnen 10 tot 15 minuten na de geboorte van uw baby. Uw verloskundige voelt regelmatig aan uw buik en controleert het samentrekken van de baarmoeder. Dit samentrekken zorgt ervoor dat de placenta loslaat van de baarmoederwand. Ook de bloedvaten in de placentawond worden door dit samentrekken dichtgedrukt.

Om het opkomen van deze weeën te versnellen en zo het bloedverlies te beperken, krijgt u medicijnen via een injectie in uw bovenbeen. Deze weeën zijn niet zo pijnlijk als de ontsluitingsweeën.

Zodra de placenta los lijkt te liggen, vraagt de verloskundige u om nog een keer flink mee te persen. De geboorte van de placenta verloopt meestal zonder problemen.

4. Hechten

Na de bevalling bekijkt uw verloskundige of er gehecht moet worden. De meeste vrouwen, zeker bij een eerste bevalling, scheuren in meer of mindere mate in. De schaamlippen, vaginawand of het perineum (weefsel tussen vagina en anus) kunnen beschadigd zijn.

Soms is er tijdens het persen een knip (episiotomie) gezet. Om in de toekomst klachten te voorkomen, is het belangrijk dat dit goed wordt gehecht. Dit gebeurt in de verlossuite onder plaatselijke verdoving met oplosbaar hechtmateriaal.

Na de geboorte

Als de bevalling helemaal goed is gegaan, heeft het nakijken van uw baby geen haast. Hier wachten we vaak mee totdat u even heeft kunnen genieten van uw baby. Ook een baby moet vaak even bijkomen van de bevalling en de beste plek hiervoor is op de warme borst van moeder onder warme doeken. Als u borstvoeding wilt geven, is ook daarvoor nu tijd. Uiteraard helpen we u daarbij.

Bezoek

Overleg met de verpleegkundige op welk moment u het eerste bezoek kunt ontvangen. Wij raden u aan om eerst goed de tijd te nemen om kennis te maken met uw baby en, als u dit wenst, de baby al voor de eerste keer aan de borst te leggen. Ook kan het prettig zijn om eerst even de tijd te nemen om zelf bij te komen van de bevalling en te douchen of gewassen te worden. Het heeft de voorkeur om pas bezoek te ontvangen als u in de kraamsuite bent.

De kraamsuite

Afhankelijk van hoe uw bevalling is verlopen, kunt u binnen enkele uren na de bevalling al naar huis. Soms zelfs al direct vanaf de verlossuite. Dit hangt ook af van het tijdstip waarop u bent bevallen. Na de bevalling spreekt uw verloskundige met u af wanneer u naar huis kunt.

Als u niet direct naar huis kunt, wordt u naar een kraamsuite gebracht. Hier blijft u tot u naar huis toe gaat.

Hoelang u na de bevalling bij Rhena zult blijven, hangt af van diverse omstandigheden (medische indicatie, soort bevalling, bloedverlies, conditie van uw baby etc.) De verloskundige bespreekt dit met u.

Ook de kraamsuite is huiselijk ingericht. Net als in de verlossuite is er een televisie, een koelkast, een waterkoker, een Senseo-apparaat en wifi aanwezig. De partner kan er blijven slapen. Alle kraamsuites hebben een eigen douche en toilet.

Gezinsgerichte zorg

Doordat u samen met uw partner in de kraamsuite verblijft en samen zorgt voor uw baby, lijkt uw verblijf bij Rhena zoveel mogelijk op de situatie thuis. Hierdoor krijgen u, uw partner en uw baby alle rust en ruimte om aan elkaar te wennen en zich aan elkaar te hechten.

Uw partner leert meteen om goed voor uw baby en voor u te zorgen, zodat het straks thuis allemaal niet meer nieuw is. U beiden leert uw baby wassen en verschonen. Door steeds bij uw baby te zijn, leert u ook het gedrag van uw baby sneller kennen en herkent u de hongersignalen eerder. Dat is vooral belangrijk voor het geven van borstvoeding.

De verpleegkundige of kraamverzorgende ondersteunt u daarbij waar dat nodig is. We noemen dit gezinsgerichte zorg.

Wij streven ernaar dat moeder en kind altijd samen kunnen blijven. Ook als u om medische redenen langer moet blijven, dan kunnen uw baby en uw partner dag en nacht bij u blijven.

Eventuele andere kinderen zijn ook de hele dag welkom als uw partner of een andere volwassene er is om voor hen te zorgen.

Voeding, luiers voor de baby en kraamverband hoeft u niet mee te nemen. Deze krijgt u bij Rhena.

Maaltijden partner

Verblijft uw partner bij u op de kraamsuite? Dan is het mogelijk om maaltijdbonnen te kopen voor het ontbijt, de lunch en de warme maaltijd. Uw partner eet dan op dezelfde tijden als u.

U kunt ook gebruik maken van de magnetron op de kraamsuite om een eigen meegebrachte maaltijd op te warmen.

Borstvoeding

Wij zijn overtuigd van de grote voordelen van borstvoeding. Hierbij geven wij u deskundige begeleiding. Meer informatie kunt u lezen in de folder 'Borstvoeding'.

Als er tijdens uw verblijf in de kraamsuite problemen zijn met de borstvoeding, kunnen we een lactatiekundige inschakelen. De lactatiekundige is van maandag t/m vrijdag tussen 08.00 -13.00 uur aanwezig.

Bezoekuren

Op de kraamsuite kunt u van 10.00 - 20.00 uur bezoek ontvangen. U herstelt van de bevalling en van de zwangerschap. Bij de één duurt het herstel langer dan bij de ander. Het is wel belangrijk dat u ook voldoende rustmomenten heeft. Probeer daarom uw bezoek zo te plannen, dat u overdag ook de mogelijkheid heeft om een paar uurtjes te slapen.

U kunt uw rusttijden zelf bepalen en aangeven via een deurhanger aan de deur. Het verplegend en medisch personeel zullen proberen zo veel mogelijk met uw rusturen rekening te houden.

Naar huis

Het tijdstip van ontslag wordt afgesproken door uw verloskundige. Moet u langer bij Rhena blijven voor uw baby, dan zal de kinderarts het ontslag afspreken.

Het tijdstip van ontslag kan soms ook afhankelijk zijn van de kraamzorg die u na thuiskomst krijgt of nodig heeft.

Na de bevalling kunt u of uw partner bellen naar het kraamcentrum, waar u bent ingeschreven, om door te geven dat u bevallen bent. Zodra u het tijdstip van ontslag weet, kunt u of uw partner nogmaals bellen naar het kraamcentrum om het tijdstip van ontslag te bevestigen.

Bij ontslag uit het ziekenhuis bellen wij de verloskundigenpraktijk om te laten weten dat u naar huis bent. Meestal komt uw verloskundige de dag na het ontslag bij u thuis langs om te kijken of alles goed gaat.

Medicijnen

Zo nodig krijgt u recepten mee voor u zelf of voor uw baby. Deze kunt u op werkdagen ophalen bij de Poliklinische apotheek op de begane grond achter de receptie of bij uw eigen apotheek. Gaat u in het weekend of 's avonds naar huis? Dan kunt u de medicijnen ophalen bij de spoedapotheek naast de afdeling Spoedeisende Hulp.

Overdracht

U krijgt een overdracht mee voor de kraamverzorgende en de verloskundige. Hierin staat hoe de periode bij Rhena voor u en uw baby zijn verlopen.

Aangifte van geboorte

Als uw baby is geboren, moet er aangifte gedaan worden bij de afdeling Burgerzaken in **Dordrecht**.

Na de geboorte krijgt uw partner of degene die bij de bevalling was, in de verlossuite papieren en uitleg over de aangifte.

Uw baby moet **binnen 3 werkdagen** worden aangeven. Het weekend of feestdagen tellen niet mee als werkdag.

In Dordrecht doet u digitaal de geboorteaangifte. Het digitale loket is 24 uur per dag open.

U kunt digitaal geboorteaangifte doen als:

- Tenminste één van beide ouders de Nederlandse nationaliteit heeft.
- U DigiD heeft (van beide ouders als u niet getrouwd bent of geen geregistreerd partnerschap heeft).
- U een ondertekende geboorteverklaring van verloskundige of arts heeft of een aangiftekaartje van het ziekenhuis.

- U vóór de geboorte een akte van erkenning heeft laten opmaken, als u niet getrouwd bent of geen geregistreerd partnerschap heeft.
- Beide ouders in dezelfde gemeente wonen.

Uw aangifte wordt gecontroleerd en daarna wordt er een akte opgemaakt. Hierna krijgt u een brief op het woonadres van uw kind. Daarin leest u met welke gegevens uw kind is opgenomen in de Basisregistratie personen (BRP) en het Burgerservicenummer.

Is het niet mogelijk om digitaal aangifte te doen, dan maakt u een afspraak op het Stadskantoor. U belt dan 14078. Het bezoekadres van het Stadskantoor is: Spuiboulevard 300, 3311 GR Dordrecht.

Zorgverzekering

U regelt zelf dat uw baby **binnen 30 dagen** is aangemeld bij de verzekering van u of uw partner. Neem tijdens uw zwangerschap even contact op met de ziektekostenverzekering om na te vragen hoe het bij hen is geregeld.

De aanmelding gaat sneller als u wacht op de akte van geboorte, zodat u het Burgerservicenummer van uw baby hiervoor kunt gebruiken.

Wat zijn de kosten?

Het is mogelijk dat u een eigen bijdrage moet betalen voor een bevalling bij Rhena. Als u informatie wilt over de vergoeding van de bevalling, informeer dan hiernaar bij uw zorgverzekering.

De begeleiding van uw zwangerschap, bevalling en kraamtijd door uw verloskundige worden altijd volledig vergoed.

Reanimatie

In het Albert Schweitzer ziekenhuis vragen we altijd aan patiënten of zij in geval van een hartstilstand wel of niet gereanimeerd willen worden. Bij Rhena wordt deze vraag **niet gesteld**. Iedere patiënt die bij Rhena verblijft als zwangere, vanwege een bevalling of als kraamvrouw, wordt in geval van een hartstilstand gereanimeerd. De reden hiervoor is dat het belang van uw (ongeboren) baby zwaarder weegt dan het belang van u als de moeder.

Perined registratie

Als u of uw baby zorg krijgen van een verloskundig zorgverlener, worden medische gegevens geregistreerd. Dat gebeurt onder andere onder de verantwoordelijkheid van de Perined. In deze registratie worden belangrijke medische gegevens rondom zwangerschap en geboorte verzameld, zowel over moeder als kind. Deze gegevens worden gebruikt voor medisch-wetenschappelijk en statistisch onderzoek. Met dit onderzoek wordt de medische kennis rond zwangerschap en geboorte vergroot en de kwaliteit van de zorg verbeterd.

Daarom werken verloskundigen, huisartsen, gynaecologen en kinderartsen mee aan deze registratie van uw gegevens: zij vinden het belangrijk dat dergelijk onderzoek uitgevoerd wordt.

Een voorbeeld waaruit blijkt hoe belangrijk registratie is, zijn de - gelukkig zeldzame - situaties waarin een doodgeboorte of een ernstige aandoening van het kind voorkomt. Aan de hand van de geregistreeerde gegevens kan onderzoek gedaan worden naar de oorzaak en hoe dit in de toekomst wellicht kan worden voorkomen.

De verloskundige of gynaecoloog kan u, als u dat wilt, meer informatie geven over de gegevens die voor de Perinatale Registratie worden geregistreerd.

Perined is en blijft ervoor verantwoordelijk dat de gegevens uitsluitend voor de genoemde doelen gebruikt worden en optimaal beveiligd worden. Perined is de verantwoordelijke voor de Perinatale Registratie en is als zodanig aanspreekbaar.

Contactgegevens Perined: tel. (030) 282 31 65, website: www.perined.nl, e-mail: info@perined.nl

Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stel dan gerust uw vragen bij een zwangerschapscontrole of tijdens uw verblijf bij Rhena.

Wij wensen u een goede zwangerschap en bevalling en een prettig verblijf bij Rhena.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

Ruimte voor aantekeningen

Albert Schweitzer ziekenhuis
oktober 2021
pavo 1130