

## **Voorlopig Programma**

### **Grootstedelijke perinatale gezondheidszorg 4** **Zorg-op-maat voor zwangeren en het gezin.**

**28 november 2017, De Doelen Rotterdam**

Dagvoorzitter: Piet Hein Peeters, Hoofdredacteur Zorg & Welzijn

**09.15 uur**      **Registratie en ontvangst met koffie en thee**

09.45 uur      Opening door de dagvoorzitter

09.50 uur      *Sociale verloskunde: neerzetten van de urgentie: cijfers, trends en pijnpunten*

● Prof. dr. Eric A.P. Steegers

Het feit dat zwangere vrouwen in een omgeving van armoede een 1,5 tot 2 maal hogere kans hebben op perinatale sterfte en ziekte noopt tot een reorganisatie van de zorg. Verloskundige zorg moet worden verbonden met aandacht voor de leefstijl en gemeentelijke sociaal-maatschappelijke hulpverlening. Niet-medische risico's zijn dan een standaard onderdeel van risicoselectie. *Sociale verloskunde* betekent integrale zorg op maat, naar cliënt en VSV, waarbij maximaal gebruik wordt gemaakt van de expertise in de gehele keten van preconceptionele zorg, verloskundige zorg, kraamzorg en jeugdgezondheidszorg. Alleen dan kunnen de negatieve effecten van de armoedeval op de gezondheid van toekomstige generaties worden tegengegaan.

10.05 uur      **Vóór de zwangerschap: CASUS**

10.10 uur      *De vroege ontwikkeling voor de zwangerschap en geboorte en iemands latere gezondheid* ● Prof. dr. Tessa Roseboom, Universiteit van Amsterdam

Een goed begin is het halve werk, en dat geldt zeker ook voor de gezondheid. Een goede gezondheid begint met een goede start in het leven. De bouwstenen voor de organen waarmee we een leven lang moeten doen worden geleverd door wat de moeder eet. Voeding van moeders is van fundamenteel belang voor de latere gezondheid van de volgende generatie. Door investeringen in het allerprilste begin van het leven kan het meeste winst behaald worden. Op basis van lessen uit het verleden zal professor Roseboom ingaan op het fundamentele belang van een goede start.

10.30      *Interconceptie zorg en de rol van de jeugdgezondheidszorg* ● Drs. Meertien Sijpkens, arts-epidemioloog Erasmus MC

10.45      reflectie op wat gepresenteerd is met KNOV en AJN

**11.00 uur**      **Koffie/theepauze**

- 11.30 uur      **Zwangerschap en kraambed: CASUS**
- 11.35 uur      *Navigating New Motherhood: Improving Postpartum Health and Wellness* ● Dr. Sarah Verbiest, clinical associate professor in the UNC-school of Social Work and Executive Director, Center for Maternal and Infant Health
- Sarah describes the importance of increased attention to postpartum wellness and its impact on maternal and infant health. She discusses opportunities and challenges to care and adaptation from mothers' perspectives. She also discusses actionable strategies for change and future research and identifies transitions of care between postpartum care and inter conception wellness.
- 12.10 uur      *GOUD in geboortezorg, Groningen* ● Drs. Lindy van Breda Vriesman, Bestuurder Kraamzorg Het Groene Kruis en Isis Kraamzorg
- 12.20 uur      *Kraamzorg: opsporen van kwetsbare zwangeren met vernieuwde risicoscreening* ● Drs. Jacqueline Lagendijk, arts-epidemioloog, Erasmus MC
- 12.35 uur      Reflectie op wat gepresenteerd is met Kenniscentrum Kraamzorg en Bo Geboortezorg
- 12.45 uur      **Lunchpauze, met als lunchsessie:**  
*(aparte keuzemogelijkheid aanvinken bij inschrijving, max 50 pers.)*
- Ná een te vroege bevalling (in een kwetsbaar gezin)  
Voeding aansluitend op de behoefte van de allerkleinsten, prematuur en SGA geboren kinderen* ● Angelique Hoffmann-Haringsma, kinderarts-neonatoloog, Sint-Franciscus Gasthuis, Rotterdam
- 13.45 uur      **In de eerste maanden....: CASUS**
- 13.50 uur      *De eerste drie maanden maken écht verschil, voor moeder en kind* ● prof. dr. Menno Reijneveld, Hoogleraar Sociale geneeskunde, Rijksuniversiteit Groningen
- Goede zorg in de eerste drie maanden kan hét verschil maken voor moeder en kind. Ongeveer 1 op de 14 moeders heeft bijvoorbeeld een ernstige postpartum depressie. Onderzoek laat zien dat een gerichte aanpak op het consultatiebureau hier bij minstens de helft van deze moeders een oplossing biedt. Verloskundige zorg levert zicht op risicogroepen, inzicht dat de jeugdgezondheidszorg kan benutten om betere zorg te leveren aan moeder en kind, en in advies wat betreft toekomstige zwangerschappen. Deze presentatie gaat over de betekenis van onderzoek voor de praktijk: welke handvaten zijn er om gepaste zorg te leveren, en wat kunnen we leren van relatieve successen zoals de aanpak van wiegendood en van excessief huilen?
- 14.10 uur      *Vroege signalering van groei en ontwikkelingsproblemen door de jeugdgezondheidszorg* ● Drs. Minke van Minde, arts-onderzoeker Erasmus MC

- 14.25 uur Best practices: verbinding geboortezorg - gemeente - JGZ én wijkteams (spreker uitgenodigd)
- 14.40 uur reflectie op wat gepresenteerd is met o.a. NCJ, Bo Geboortezorg en Kenniscentrum Kraamzorg
- 14.50 uur Koffie en thee pauze**
- 15.20 uur Conclusies en handvaten door dagvoorzitter
- 15.45 uur *Over de grenzen van de zorg; reflecties op perinatale gezondheidszorg vanuit transitieonderzoek* • Prof. dr. Derk Loorbach, Drift (Dutch Research Institute for Transition), Erasmus Universiteit Rotterdam
- Steeds duidelijker wordt hoe persistent de gezondheidsproblemen zijn die van generatie op generatie worden doorgegeven. Perinatale gezondheidszorg beweegt zich dan ook steeds verder richting preventie, met meer oog voor de invloed van sociaaleconomische omstandigheden op gezondheid bij de geboorte. Daar zijn andere partners bij nodig. Zijn organisaties, overheden en instellingen met elkaar wel in staat de persistentie te doorbreken, of wordt eigenlijk onbewust bijgedragen aan het in stand houden van gezondheidsachterstanden beginnend bij de geboorte?
- Vanuit sociaalwetenschappelijk transitieonderzoek plaatst prof. Loorbach een aantal kritische kanttekeningen bij de huidige situatie. Vanuit het perspectief van transitie management schetst hij een aantal richtingen om met elkaar aan meer fundamentele doorbraken te werken.
- 16.15 uur Einde

#### **Congrescommissie**

Adja Waelput, programma directeur HP4All  
Hiske Ernst, projectleider HP4All  
Daniëlle van Veen, communicatie adviseur HP4All  
Piet Hein Peeters, Hoofdredacteur Zorg & Welzijn  
Anita Seinen, SCEM