

## **Informatie voor zwangeren die in Duitsland wonen**

Met deze brief willen wij basisinformatie geven over onze zorg en de consequenties van het wonen en zorg leveren buiten de landsgrenzen voor zover ons bekend.

Onze zorg tijdens spreekuren en de medische begeleiding is gelijk voor al onze cliënten.

Wij zijn ervan overtuigd dat de landsgrens geen invloed heeft op het verloop van de zwangerschap, bevalling of het kraambed. De afstand tot de praktijk (in kilometers en tijd) bepaalt de grenzen van ons werkgebied. Dat geldt ook voor de afstand naar het ziekenhuis, die in acute situaties acceptabel moet zijn.

### **Thuis of poliklinisch bevallen**

Zwangeren in Duitsland zijn meestal onder controle bij een Duitse gynaecoloog en bevallen ook in het Duitse ziekenhuis onder hun leiding.

Als je net over de grens woont kan je kiezen om in Nederland onder zorg te zijn. De zwangerschapscontroles doen wij in onze praktijk.

Als er tijdens de zwangerschap complicaties zijn is het meestal zo dat wij jou op de praktijk willen beoordelen en je met eigen vervoer naar ons toekomt. Vanuit de praktijk regelen wij dan de verdere zorg en logistiek.

Wij begeleiden ook bevallingen van zwangeren die in de grensregio bij ons onder zorg zijn. De bevalling vindt altijd plaats in het ziekenhuis; CWZ of RadboudUMC. Wij begeleiden geen thuisbevallingen in Duitsland. Meestal kom je met eigen vervoer naar de verloskamers van het ziekenhuis naar keuze tijdens de bevalling. Dit wordt vooraf met je besproken.

Soms is er spoedvervoer nodig tijdens een bevalling. Het is belangrijk om te weten dat dit dan de Duitse ambulance is en deze is niet ingericht voor acute zorgvragen rondom een bevalling. De Nederlandse ambulance rijdt niet over de grens. Heldere communicatie en samenwerking is belangrijk in acute situaties. Wij houden ons aan de Nederlandse protocollen en zullen de zorg dan zo goed mogelijk binnen onze capaciteiten regelen.

### **Kraamzorg**

De kraamzorg kan geregeld worden via Kraamzorg Zuid-Gelderland. Zij leveren ook voor Duitse cliënten zorg tijdens de bevalling en kraamzorg tijdens de eerste week na de bevalling. Kraamzorg Zuid-Gelderland levert zorg over de grens als een Nederlandse verloskundige praktijk de medische begeleiding verzorgt. Het intakegesprek tijdens de zwangerschap wordt echter telefonisch gedaan, vanwege de afstand en kosten voor een huisbezoek.

### **Hielprik**

Door middel van de hielprik wordt het bloed van de baby onderzocht op een aantal ernstige, zeldzame aangeboren ziekten. Alle zwangeren uit onze praktijk krijgen rond 34-36 weken een Nederlandse folder over de hielprik. Ouders die in Duitsland wonen kunnen zich voor een informatiefolder over de Duitse hielprik bij een kinderartspraktijk in de woonplaats melden.

**LET OP:** als je in Duitsland woont dien je de aanvraag van de hielprik zelf te regelen!

In Nederland wordt tussen 72 en 168 uur na de geboorte de hielprik gedaan door de GGD op het woonadres in Nederland (RIVM). De GGD voert de hielprik niet over de grens uit en komt dus niet in Duitsland. Als jullie kindje nog in een Nederlands ziekenhuis ligt in deze dagen kan de hielprik ook door het ziekenhuis worden afgenomen.

In Duitsland wordt de hielprik tussen 36 en 72 uur na de geboorte gedaan bij de kinderarts in je woonplaats (neugeborenen screening). Houdt er rekening mee dat de kinderarts in

Duitsland alleen werkt tijdens kantooruren, op afspraak, door de week, buiten schoolvakanties!

Het is van belang om goed te regelen of een Nederlandse of Duitse hielprik wordt gedaan. Dit gaat dus niet automatisch! Overleg de planning en logistiek van de hielprik al tijdens de zwangerschap met de kinderartspraktijk in Duitsland (Dr. Brüggemann). Als het niet mogelijk is de hielprik door de kinderarts uit te laten voeren dan zijn wij bereid de hielprik uit te voeren. Wij vragen hier een vergoeding van €50,00 voor en deze dient bij het afnemen van de hielprik contant betaald te worden. Als wij de hielprik uitvoeren dan is het belangrijk om binnen drie dagen het hielprikpakket aan te vragen. Dit is belangrijk omdat wij anders geen spullen hebben om de hielprik af te nemen. Aanvragen doe je door een mail te sturen naar [DVPwest.NHS@rivm.nl](mailto:DVPwest.NHS@rivm.nl), onderwerp 'verzoek hielprikpakket'. Vraag in de mail een hielprikpakket aan en vermeld daarbij dat deze uitgevoerd wordt door de verloskundige. Vermeld de volgende gegevens: voor- en achternaam van de moeder, geboortedatum moeder, adres, woonplaats, voor- en achternaam en geboortedatum van jullie kindje. Daarnaast is het belangrijk om ons praktijkadres op te geven als verzendadres: Pater Brugmanstraat 4, 6522EL, Nijmegen. Overleg de eerste of tweede dag na de geboorte met de Duitse kinderarts of de dienstdoende verloskundige voor de verdere planning en logistiek.

### **Consultatiebureau / kinderarts**

Na het kraambed wordt in Nederland de zorg voor moeder weer overgenomen door de huisarts en het consultatiebureau.

In Nederland zorgt de kraamverzorgster voor de overdracht aan het consultatiebureau.

In Duitsland worden de kinderen gecontroleerd door een kinderarts. Je hebt vrije keuze, de kinderartsen hebben een eigen praktijk, zoals huisartsen in Nederland. De kinderarts volgt de ontwikkeling van kinderen met vaste regelmaat. Er wordt hierbij gebruik gemaakt van zogenaamde U-(=Untersuchung) bezoeken. Het 2e bezoek bij de kinderarts dient te worden gepland bij 7 tot 10 dagen oud (U2\*). Het is handig om het bevallingsverslag van ons/het ziekenhuis en het overdrachtsformulier van de kraamzorg mee te nemen. Een vervolgspraak maak je zelf volgens het schema dat voorop het gele U-schriftje staat. In Kranenburg zit een kinderarts die de controles kan doen; zij heet Dr. Jutta Brüggemann.

Tel: 0049/(0)2826-5555.

### **U2**

Het eerste bezoek na de kraamtijd (U2) is een anamnese. De kinderarts kijkt de baby na en doet een paar manuele testen. Er wordt een echo gemaakt van de nieren. Ook wordt er besproken of je al met vitamine K gestart bent. De kinderarts schrijft een recept uit voor Vitamine D en gaat na of je de inenting volgens het reguliere Duitse schema wilt laten uitvoeren. Als je baby ziek is kan je ook bij deze kinderarts terecht op haar spreekuur iedere dag volgens afspraak.

### **U3**

Bij de tweede controle (U3) 4<sup>e</sup> tot 6<sup>e</sup> week na de bevalling wordt standaard een echo gemaakt van de heupjes om heupdysplasie uit te sluiten. In Nederland vindt dit alleen op indicatie plaats.

### **Gynaecoloog / Verloskundige Duitsland**

In het Duitse systeem is het gebruikelijk dat de zwangeren onder controle zijn bij een gynaecoloog. Vrouwen hebben van jongs af aan een eigen vrouwenarts. Deze arts verzorgt anticonceptie, urine-onderzoek, uitstrijkjes, borstonderzoeken, zwangerschap, bevalling en kraambedcontroles. Hij of zij doet dit, ondersteund door een Duitse verloskundige tijdens zwangerschap, bevalling en kraambed.

In Duitsland is het gebruikelijk om poliklinisch (na de bevalling naar huis) of klinisch (na een aantal dagen naar huis) te bevallen. Je krijgt na de bevalling geen kraamzorg meer. Wel komt er een verloskundige regelmatig langs om voorlichting te geven en controles te doen.

Drie maanden na de bevalling is het mogelijk en gebruikelijk om een bekkenbodemp cursus te volgen bij een verloskundigenpraktijk om deze weer sterk te krijgen. Voor anticonceptie kom je weer bij je eigen gynaecoloog. De huisarts behandelt algemene gezondheidsklachten of verwijst je door.

Zwangeren die bij ons onder controle waren en bevallen kunnen bij ons terecht tot 6 weken na de bevalling. Dan heb je nog een nacontrole afspraak op de praktijk. Hier bespreken we ook anticonceptie. Je kan in het Verloskundig Centrum Nijmegen terecht voor het plaatsen of verwijderen van een spiraal. Het recept en de verwijzing regelen wij dan voor je.