

## Het monster van de valse keuze

Ik lever deze column tot nu toe altijd later in dan op de afgesproken deadline. Daar ben ik niet trots op. Het heeft met van alles te maken, maar onder andere met wat persoonlijke monsters die ik nog hoop te verslaan. Het valt me regelmatig op, wanneer vrouwen zich aanmelden bij GeboorteBeweging, dat iedereen haar eigen persoonlijke demonen heeft te verslaan en dat haar dat danig in de weg kan staan bij haar zwangerschap en bevalling.

Des te oneerlijker vind ik het als vrouwen dan vaak ook nog te maken krijgen met monsters die door externe partijen worden gecreëerd. Wat ik werkelijk drakerig gedrag vind is als vrouwen een valse keuze krijgen voorgedragen. Ik heb er de afgelopen jaren een lijstje van bijgehouden wanneer er weer eens eentje langskwam, want het is een zeer veelkoppig monster, zo vaak wordt vrouwen voorgedragen dat ze maar twee keuzes hebben terwijl ze er in werkelijkheid meer hebben. En stelselmatig tast datgene waar ze uit 'mogen' kiezen hun autonomie en/of recht op lichamelijke integriteit aan. Bij veel verloskundigen en gynaecologen mag een vrouw blijkbaar wel eigen regie hebben, maar binnen hún voorwaarden.

Een bloemlezing:

- Óf eigen verloskundige zonder antibiotica óf klinische bevalling met antibiotica (bij GBS)
- Óf beneden baren, óf boven maar dan toucheren
- Óf thuis mét syntoprik, óf zonder synto maar dan moet de bevalling in het geboortehuis
- Óf thuis op de begane grond bevallen, óf naar het ziekenhuis
- Óf nu inleiden, of de inleiding uitstellen tot over 2 weken
- Óf het protocol volgen, óf niet behandeld worden op deze locatie
- Óf continu ctg, óf zorg geweigerd worden
- Óf nu weeënopwekkers óf terug naar de kraamafdeling en dan morgenochtend inleiden
- Óf nu schedelelektrode, óf het wordt een keizersnede
- Óf schedelelektrode, óf geen pijnstilling
- Óf ctg óf er wordt niet naar de hartslag van het kindje geluisterd



- Óf nu persen óf er wordt een epi gezet
- Óf de bevalling moet nu sneller gaan, óf er wordt bijgestimuleerd
- Óf in een houding die de zorgverleners willen, óf op handen en knieën met schedelelektrode
- Óf op handen en knieën met elektrode, óf een keizersnede
- Óf de stagiaire gaat nu ook nog even toucheren, óf er wordt niet verteld hoeveel ontsluiting er is

En met stip op één staat de misschien wel allervakst gebruikte valse keuze: die van óf strippen óf ingeleid worden met 42 weken. Een vrouw die deze valse keuze niet accepteert, zal maar moeilijk een nieuwe zorgverlener kunnen vinden, hoewel over de 42 weken heen gaan hartstikke fysiologisch is. Vroeger was de fysiologie bevorderen en bewaken de core business van de verloskundige. Maar tegenwoordig lijkt vooral het selecteren aan de poort gezien te worden als de core business, dus selecteren zullen ze! <

Renske Verheul is moeder van twee kinderen (3 en 4 jaar) en actief binnen de Geboortebeweging.