

# TERUGBLIK OP NU NIET ZWANGER

Factsheet Brabant-Zuidoost 2023-2025

Een zwangerschap moet voor iedereen een bewuste keuze kunnen zijn – niet iets wat je overvalt en waar je maar mee moet zien om te gaan. Zeker niet als je al in een kwetsbare situatie zit.

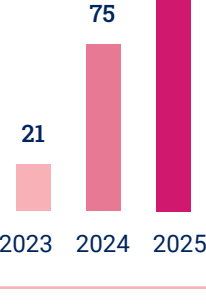
De 3 inhoudelijk coördinatoren (IC's) van de GGD Brabant-Zuidoost ondersteunen mannen en vrouwen in kwetsbare omstandigheden bij het maken van een bewuste keuze over het moment van hun kinderwens, om zo onbedoelde zwangerschappen te voorkomen. Dit doen zij samen met de aandachtsfunctionarissen (AF) en hulpverleners binnen verschillende samenwerkingsorganisaties. De IC's trainen AF in de NNZ-methodiek, zodat iedere hulpverlener het gesprek over kinderwens aan kan gaan met hun eigen cliënt.

## CLIËNTBEGELEIDING

De IC's zien alleen opgeschaalde cliënten. Professionals in het sociaal en medisch domein voeren het gesprek over kinderwens met hun cliënten en kunnen een beroep doen op het NNZ-team voor advies, kinderwensgesprek, inzet van het medisch netwerk, financiële vergoeding of opvolging na afloop van de werkzame periode van het anticonceptiemiddel.

199

cliënten zijn in 2023-2025 ondersteund door de IC's



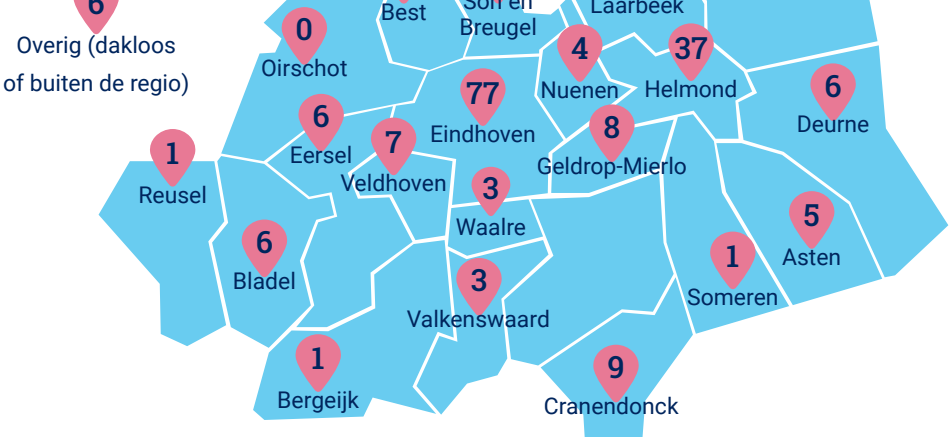
83%

van de cliënten waarbij de IC's betrokken zijn stelt hun kinderwens/zwangerschap uit. Dit laat zien dat cliënten, met ondersteuning van NNZ, bewust kiezen voor een stabiel moment voor een zwangerschap.

71%

van de cliënten krijgt anticonceptie vergoed via het programma

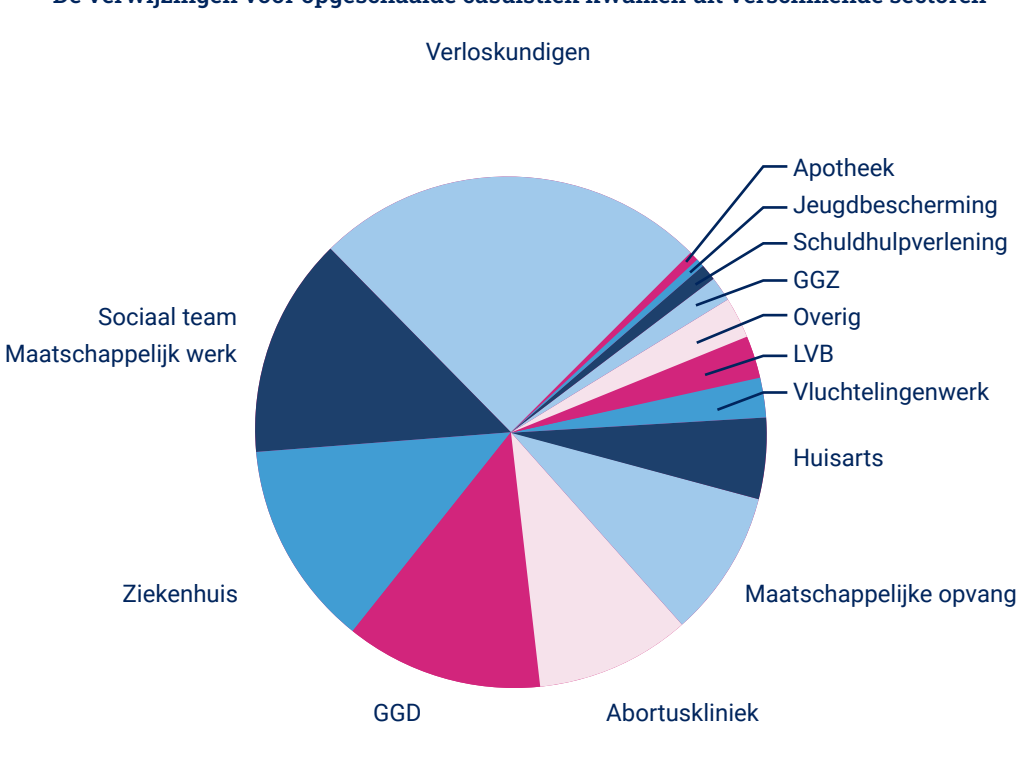
## WOON- OF VERBLIJFPLAATS CLIËNTEN



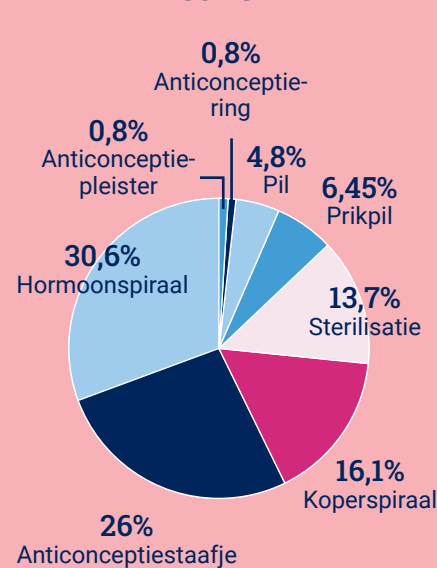
In 2024 zijn Best, Oirschot, Astén, Someren en Son en Breugel gestart met de uitvoering.

## WIE ZIJN DE VERWIJZERS?

De verwijzingen voor opgeschaalde casuïstiek kwamen uit verschillende sectoren



## GEKOZEN SOORT ANTICONCEPTIE



87%

Kiest voor langdurige anticonceptie. Dit wijst op duurzame en weloverwogen keuzes, met minder risico op onbedoelde zwangerschap.

## NNZ IN DE PRAKTIJK

### Sanna

Huisarts Joris belt mij op. Hij maakt zich zorgen over een patiënte, Sanna, met een kinderwens. De patiënte woont begeleid en is net opgenomen geweest bij de GGZe, waar haar vriend ook verblijft. Joris vraagt zich af of de Sanna een realistisch beeld heeft van wat het krijgen van een kindje inhoudt, maar voelt zelf geen ruimte om dit uitgebreid met haar te bespreken. We spreken daarom af dat ik contact neem. Na een eerste telefoontje spreek ik af om bij de Sanna thuis langs te gaan. We spreken uitgebreid over haar kinderwens en of nu het moment is om die in vervulling te laten gaan. Sanna concludeert zelf dat dit nu niet optimaal zou zijn en wil daarom anticonceptie gaan gebruiken. We bellen samen de huisarts op om hiervoor een afspraak te maken en vervolgens belt Sanna ook haar moeder om haar te vragen of zij mee wil naar de afspraak, omdat ze het toch wel spannend vindt. Een paar weken later heb ik met Sanna nog contact over hoe de plaatsing verlopen is.

### Kelly

Kelly is 29 jaar en heeft twee kinderen. Ze is bekend met psychiatrische problematiek in combinatie met een licht verstandelijke beperking en traumagerelateerde klachten. Voor Kelly stond als een paal boven water: 'Ik wil nooit meer zwanger worden'. Ze had daarom al een verwijzing voor een sterilisatie, maar het was haar om verschillende redenen niet gelukt om op de intake afspraak te verschijnen waardoor het ziekenhuis de afspraak had uitgesteld. De gynaecoloog had mij gevraagd of ik Kelly kon ondersteunen.

Toen ik Kelly voor de eerste keer ontmoette merkte ik dat ze grote moeite had met het vertrouwen van nieuwe mensen. Ik heb daarom alle tijd genomen om het vertrouwen en contact op te bouwen. Uiteindelijk heb ik contact opgenomen met het ziekenhuis om een nieuwe afspraak voor de sterilisatie te maken. Deze hebben we bewust wat verder in de toekomst gepland, zodat we in de tussentijd elkaar nog beter konden leren kennen.

Ik bezocht Kelly eens per twee weken. Naast het organiseren van de intake afspraak en later de daadwerkelijke ingreep, bestonden onze gesprekken vooral uit alledaagse onderwerpen. Uiteindelijk heeft het ongeveer een half jaar geduurd voordat de sterilisatie plaatsvond. Voor mij is dit een mooi voorbeeld van hoe we, door ruimte te krijgen voor maatwerk, écht kunnen doen wat nodig is voor iemand.

Inhoudelijk Coördinator

Misha



Inhoudelijk Coördinator

Nicole



## SAMENWERKING



145

Aandachtfunctionarissen NNZ zijn er in totaal actief (71 in 2023 en 118 in 2024)

84

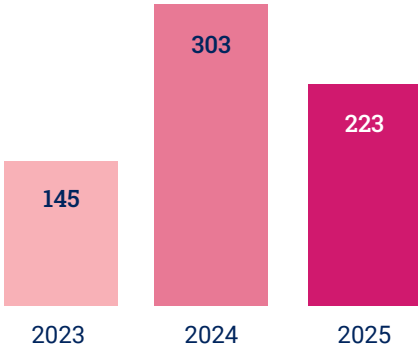
Ketenpartners werken met ons samen (35 in het Medisch domein en 49 Sociaal domein)



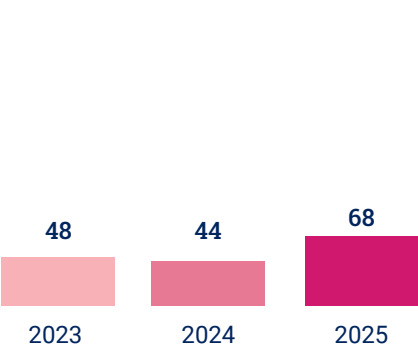
## SCHOLING EN INTERVISIE



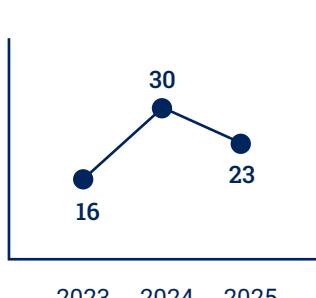
Aantal deelnemers Basis e-learning NNZ



Aantal deelnemers Fysieke basistraining NNZ



Aantal Interviewbijeenkomsten



Inspiratiesessies

2

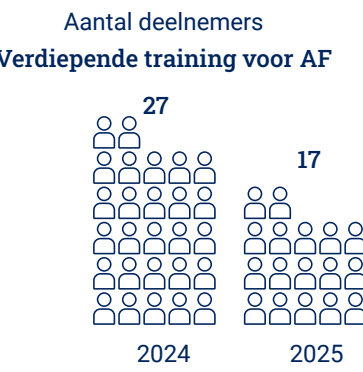
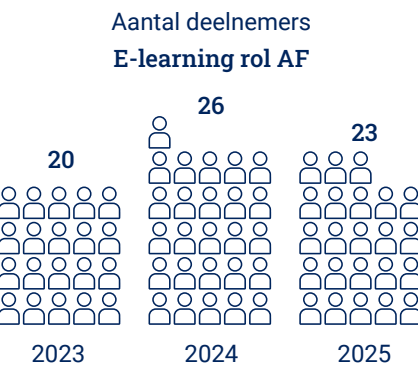
in 2024

82 deelnemers

4

in 2025

150 deelnemers



## OPGEDANE INZICHTEN



Netwerkontwikkeling

Ons netwerk is de afgelopen jaren sterk uitgebreid door proactief organisaties te benaderen en extra inzet op achterblijvende partijen. In 2023 bleven verwijzingen vanuit het ziekenhuis uit; door in 2024 hier vol op in te zetten, is het ziekenhuis nu een belangrijke samenwerkingspartner. Ook hebben we extra aandacht besteed aan de abortuskliniek, COA's en arbeidsmigranten (WIN-punten).



Herhaling belangrijk

Het onderwerp moet continu op de agenda blijven staan.



Kinderwensgesprekken

De meeste AF voelen zich bekwaam om het gesprek over kinderwens te voeren. Maar dit blijft een uitdaging voor professionals. Het onderwerp wordt vaak als gevoelig ervaren. Het is nog geen vast onderdeel van het reguliere werk.



Intervisie vs. inspiratie

Intervisiebijeenkomsten trokken vrij weinig deelnemers. Daarentegen voorzien inspiratiesessies duidelijk in een behoefte: ze worden goed bezocht en leveren waardevolle uitwisseling en energie op.



Rol van AF en management

AF ervaren het betrekken en enthousiasmeren van collega's als een uitdaging en missen vaak ondersteuning vanuit het management. Dit beeld zien we ook in andere regio's. De doorontwikkeling van NNZ in 2026 speelt hierop in.

## WAT HEBBEN WE BEREIKT?



Essentiële rol van IC's

De ondersteuning door IC's wordt als cruciaal ervaren. Zijn domein het medisch en sociaal domein, waardoor maatwerk voor cliënten mogelijk is.



Prikpil

De IC's kunnen deze nu zelf toedienen, wat snelle en directe actie mogelijk maakt.



Flexibiliteit in de praktijk

IC's leveren maatwerk door buiten de lijntjes te kleuren, vol te houden en cliënten extra te ondersteunen (bijv. vervoer geven naar het ziekenhuis).



Succesvolle bijeenkomsten

Inspiratiesessies opgezet met goede opkomst en impact.