



Feiten en cijfers over

geboortezorg in de Santeon ziekenhuizen

Deze infographic geeft inzicht in de geboortezorg die de Santeon-ziekenhuizen bieden en de uitkomsten van deze zorg.

Op de volgende bladzijden vind je meer informatie over de onderwerpen uit de infographic. Klik op de titel van een blok om hier direct heen te gaan.

Je vindt hier ook zorguitkomsten per Santeon-ziekenhuis. Klik hiervoor op de in het betreffende blok.

Heb je vragen over de infographic?

Neem dan contact op met het verbeterteam via projectleider [Sabine Zwakenberg](#).



Totaal aantal vrouwen



14.426

jaarlijks in een Santeon
ziekenhuis bevallen

Zwangerschapsduur



2%

32 – 34
weken



5%

34 – 37
weken



76%

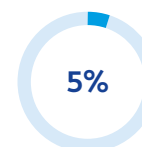
37 – 41
weken



18%

> 41
weken

Stuitligging



5%

Start bevalling



49%

spontaan



37%

inleiden



14%

geplande
keizersnede

Complicaties tijdens de bevalling



7%

bloedverlies
> 1 liter



3%

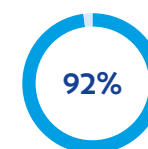
ernstige ruptuur
≥ graad 3



21%

inknippen

Persduur < 1,5 uur



92%

Weeënstimulerend medicijn



55%

Einde bevalling | Einde bevalling bij eerste bevalling



66% | 63%

spontaan



9% | 14%

vacuümpomp



11% | 15%

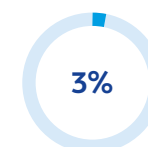
spoed-
keizersnede



14% | 8%

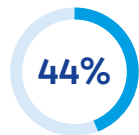
geplande
keizersnede

Apgar-score < 7



3%

Pijnstilling



44%

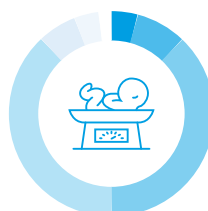
35%

remifentanil

9%

epiduraal

Geboortegewicht



4% veel te licht

8% te licht

38% onder gemiddeld
tot gemiddeld

37% gemiddeld tot
boven gemiddeld

6% te zwaar

4% veel te zwaar

Opnameduur moeder



2

ligdagen bij
bevalling

3

ligdagen bij
keizersnede

← Terug naar infographic



Infographic

Geboortezorg in de Santeon ziekenhuizen

De Santeon ziekenhuizen





Totaal aantal vrouwen

Hier zie je het totaal aantal vrouwen dat vanwege medische redenen is bevallen in een Santeon ziekenhuis.

Periode: 2025

Santeon brede resultaten

Totaal aantal vrouwen

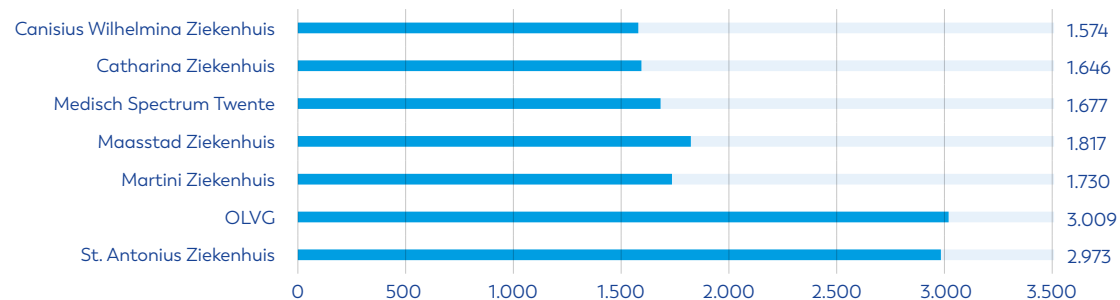


14.426

jaarlijks in een Santeon
ziekenhuis bevallen

Zorguitkomsten per ziekenhuis

Totaal aantal vrouwen



Zwangerschapsduur

Hier zie je de gemiddelde zwangerschapsduur van bevallende vrouwen bij de start van een bevalling. Hierbij is gekeken naar bevallingen na een zwangerschapsduur van 32 weken.

Periode: 2025

Santeon brede resultaten

Zwangerschapsduur



2%

32 – 34
weken



5%

34 – 37
weken



76%

37 – 41
weken

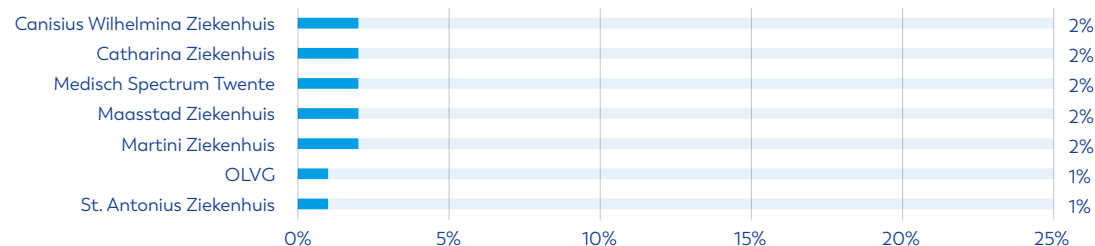


18%

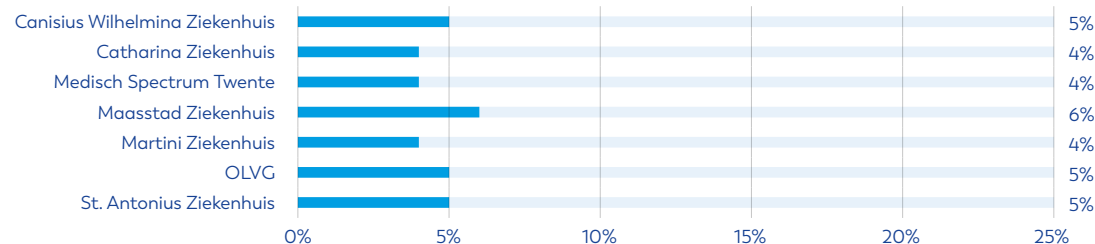
> 41
weken

Zorguitkomsten per ziekenhuis

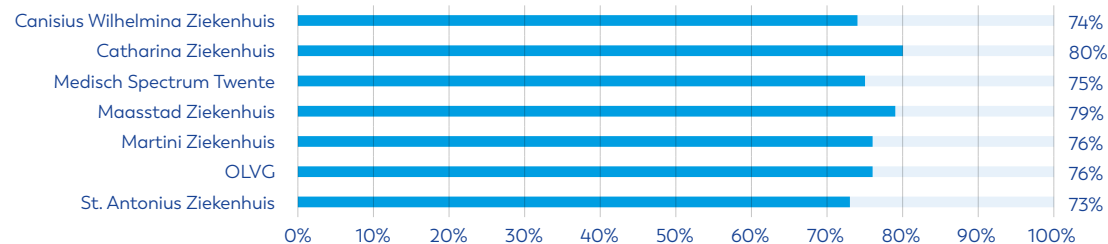
32 - 34 weken



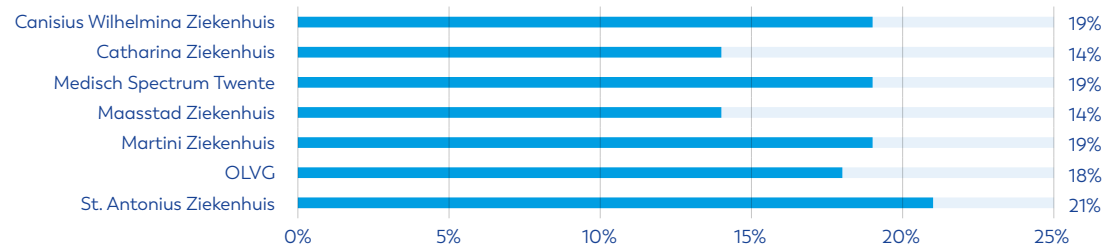
34 - 37 weken



37 - 41 weken



> 41 weken





Stuitligging

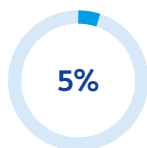
Aan het einde van de zwangerschap liggen de meeste baby's met het hoofdje naar beneden. Dit heet een hoofdligging. Bij een stuitligging ligt de baby met zijn billen naar beneden.

Hier zie je het percentage bevallende vrouwen met een baby in stuitligging.

Periode: 2025

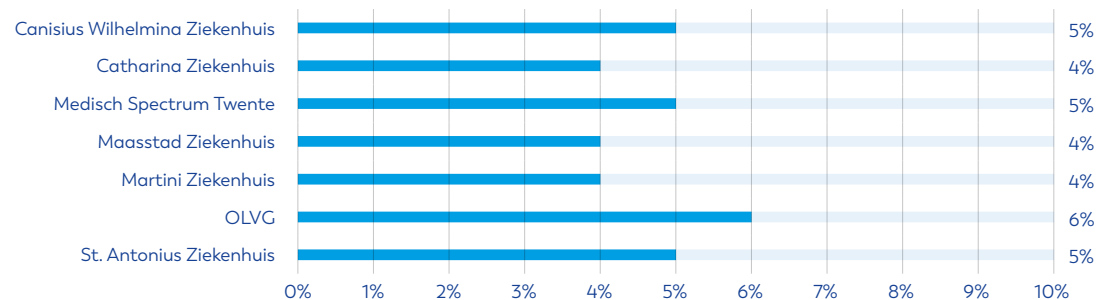
Santeon brede resultaten

Stuitligging



Zorguitkomsten per ziekenhuis

Stuitligging



Start bevalling

Een bevalling kan beginnen met weeën of doordat de vliezen breken, dit noemen we een spontaan begin van de bevalling. Daarnaast kan het zijn dat er een medische reden is dat u moet gaan bevallen.

Dit kan op de volgende manieren:

- **Inleiden**

De baarmoedermond moet voorafgaand aan de bevalling rijper gemaakt worden en / of de bevalling moet worden opgewekt doormiddel van weeënstimulerende middelen.

- **Geplande keizersnede**

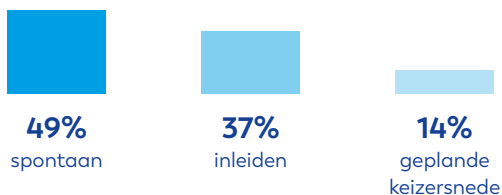
De baby wordt met een operatie via de buikwand geboren.

Hier zie je hoe de start van de bevalling procentueel is verdeeld.

Periode: 2025

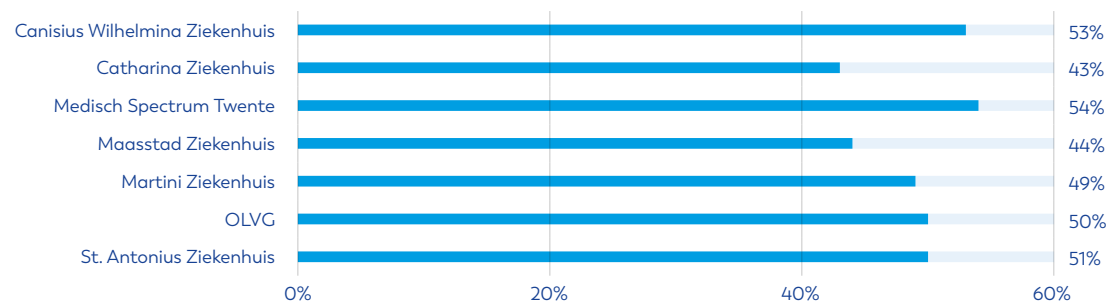
Santeon brede resultaten

Start bevalling

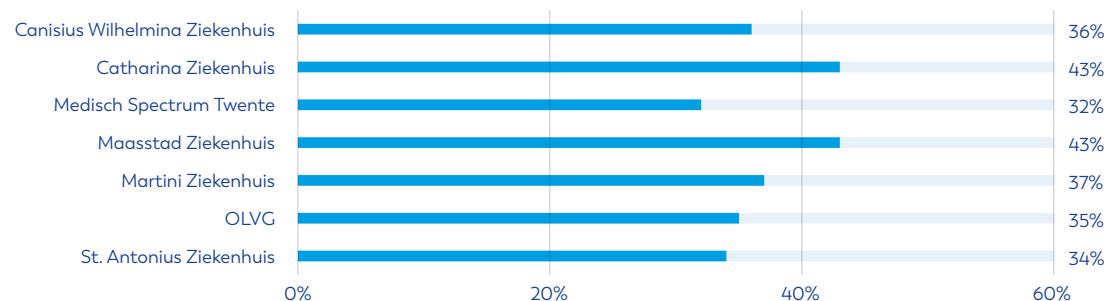


Zorguitkomsten per ziekenhuis

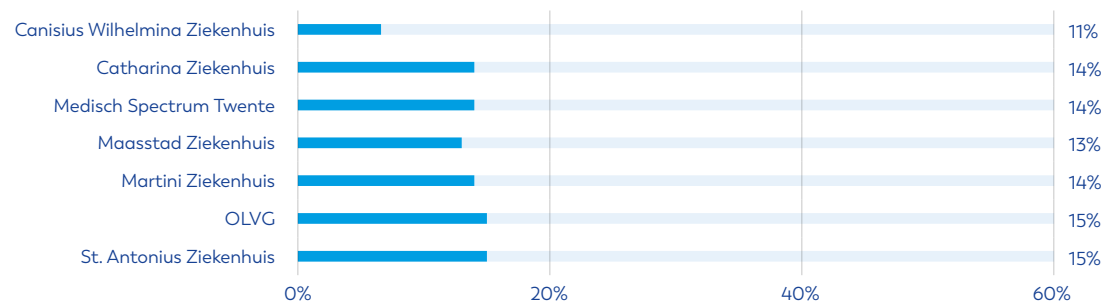
Spontaan



Inleiden



Geplande keizersnede



Complicaties tijdens de bevalling

Tijdens een bevalling kunnen complicaties voorkomen die ingrijpen van een verloskundige of gynaecologe noodzakelijk maken. Een aantal veelvoorkomende complicaties zijn:

- **Bloedverlies**

Iedere vrouw verliest bloed tijdens de bevalling. Het kan echter voorkomen dat een vrouw overmatig bloedverlies ervaart na de bevalling.

- **Ruptuur**

Tijdens de bevalling kunnen er scheurtjes ontstaan in de spieren en huid van de bekkenbodem. Dit wordt ruptuur genoemd. De meest voorkomende ruptuur is de perineumruptuur. Hierbij scheurt het gebied tussen de vagina en de anus. Deze ruptuur kan voorkomen in verschillende gradaties.

- **Inknippen**

Bij een bevalling is het soms nodig om de opening van de vagina wijder te maken. Dit kan door het zetten van een knip. Een andere optie is het gebruik van de vacuümpomp.

Hier zie je het percentage bevallende vrouwen dat tijdens de bevalling meer dan 1 liter bloed is verloren, met een 3e of 4e graads perineumruptuur en waarbij het inknippen van het perineum nodig was voordat de baby kon worden geboren.

Periode: 2025

Santeon brede resultaten

Complicaties tijdens de bevalling



7%

bloedverlies
> 1 liter



3%

ernstige ruptuur
≥ graad 3

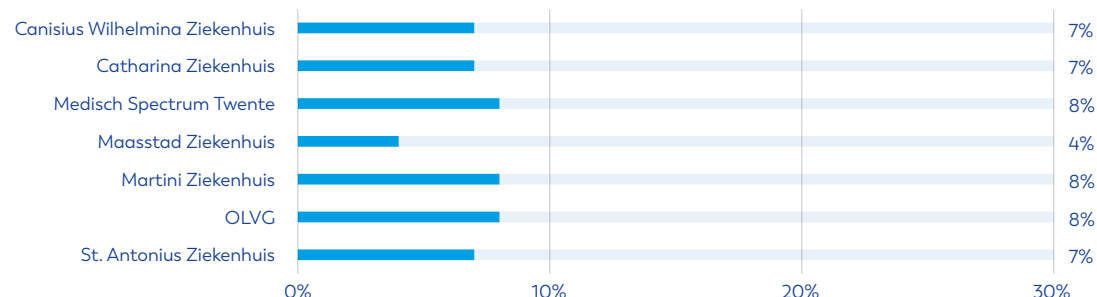


21%

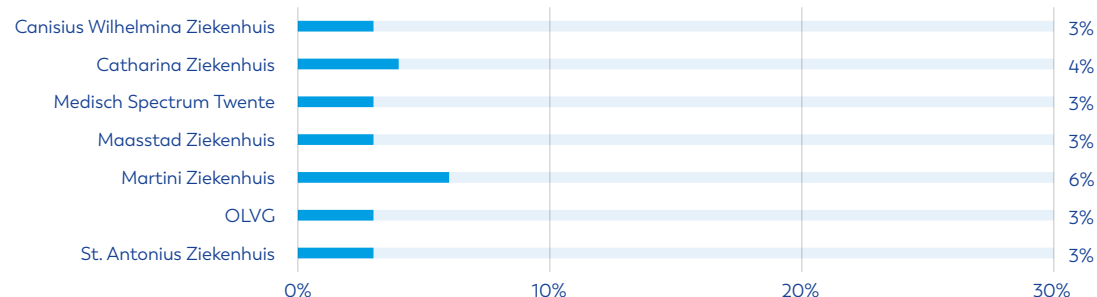
inknippen

Zorguitkomsten per ziekenhuis

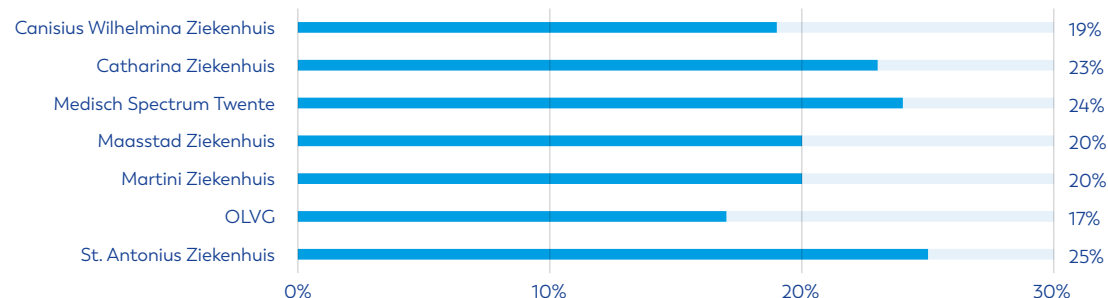
Bloedverlies > 1 liter



Ernstige ruptuur ≥ graad 3



Inknippen



Persduur < 1,5 uur

Als er genoeg ontsluiting is om de baby geboren te laten worden, gaan de ontsluitingsweeën over in persweeën. Het persen duurt bij een eerste baby gemiddeld een uur en bij een tweede of volgende baby gemiddeld een half uur.

Hier zie je het percentage bevallende vrouwen dat minder dan 1,5 uur over de persfase heeft gedaan. Vrouwen met een spoedkeizersnede zijn hier niet in meegenomen.

Periode: 2025

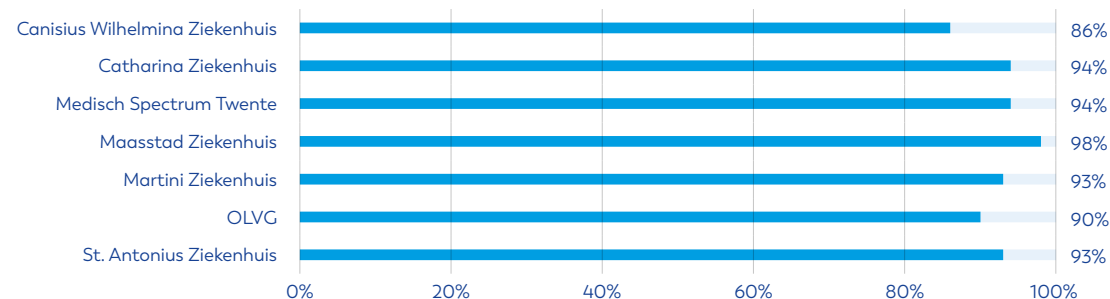
Santeon brede resultaten

Persduur < 1,5 uur



Zorguitkomsten per ziekenhuis

Persduur < 1,5 uur





Weeënstimulerend medicijn

Hier zie je het percentage bevallende vrouwen dat een weeënstimulerend medicijn nodig had omdat de weeën niet sterk genoeg waren, waardoor de bevalling te weinig vooruitgang kende.

Periode: 2025

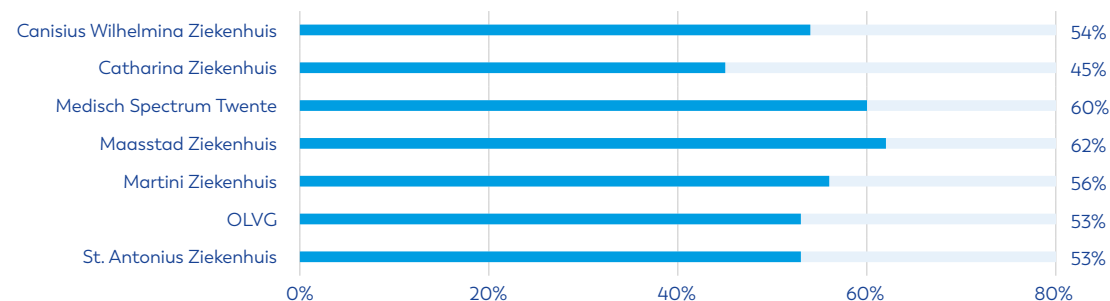
Santeon brede resultaten

Weeënstimulerend medicijn



Zorguitkomsten per ziekenhuis

Weeënstimulerend medicijn



Pijnstilling

Er zijn verschillende medicijnen om de pijn tijdens de bevalling te verminderen. Deze worden alleen toegediend in het ziekenhuis. De verschillende type pijnmedicatie hebben ieder hun eigen voor- en nadelen.

Hier zie je het percentage bevallende vrouwen dat gebruik heeft gemaakt van pijnstilling.

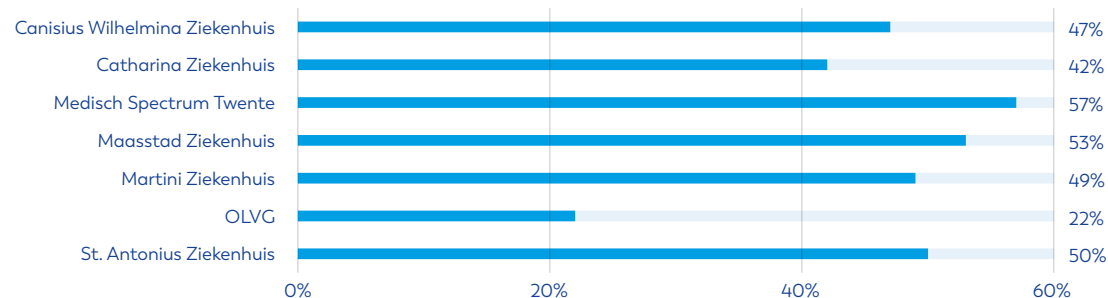
Periode: 2025

Santeon brede resultaten

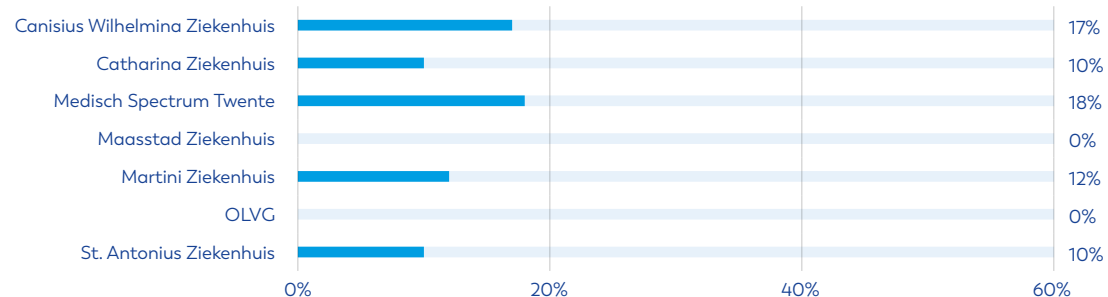


Zorguitkomsten per ziekenhuis

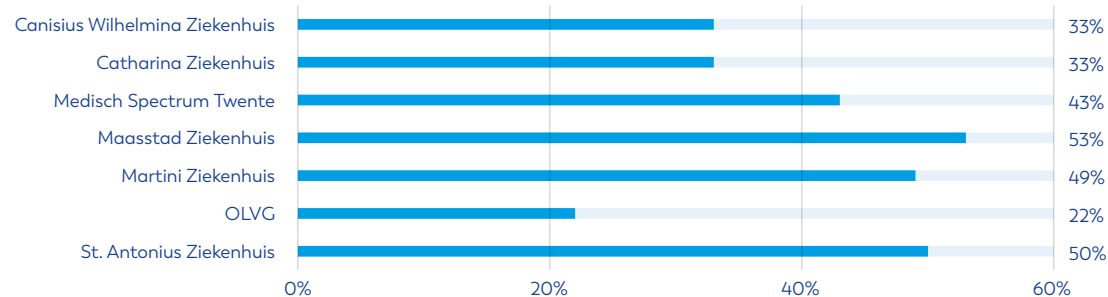
Pijnstilling gebruikt



Remifentaniil



Epiduraal



Einde bevalling

Aan het einde van een bevalling kan een ingreep nodig zijn, bijvoorbeeld:

- Vacuümpomp**
 Het is mogelijk dat bij de geboorte geholpen moet worden door middel van een zuignap. Deze wordt geplaatst op het hoofdje van de baby. De arts kan op deze manier helpen met de geboorte.
- Spoedkeizersnede**
 Als de baby niet via de natuurlijke weg geboren kan worden, of als er snel moet worden ingegrepen voor de veiligheid van moeder of kind, is een keizersnede noodzakelijk. De baby wordt dan met een operatie via de buikwand geboren.

Hier zie je hoe het einde van de bevalling, waarbij deze spontaan op gang is gekomen of is gestart met een inleiding, procentueel is verdeeld. De percentages onder 'einde bevalling bij eerste bevalling' gelden alleen voor vrouwen die zwanger zijn van een éénling, waarbij de baby voor het begin van de bevalling in hoofdligging ligt.

Periode: 2025

Santeon brede resultaten

Einde bevalling



66% | 63%
spontaan



9% | 14%
vacuümpomp



11% | 15%
spoed-keizersnede

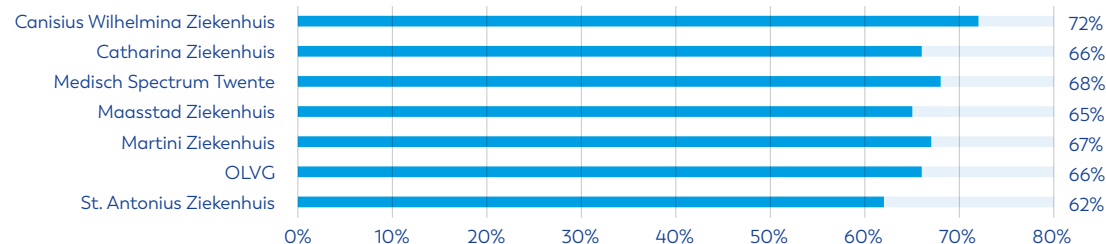


14% | 8%
geplande keizersnede

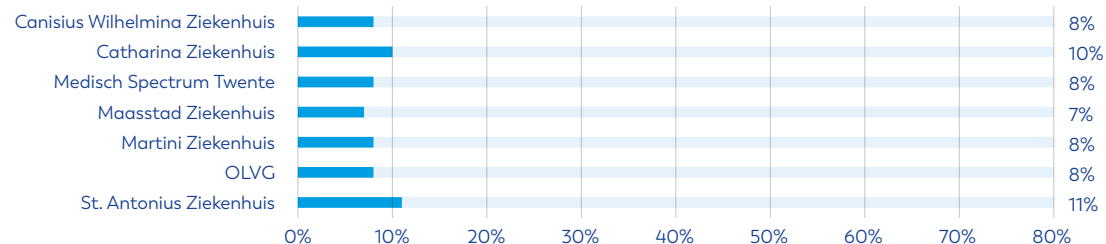
Einde bevalling bij eerste bevalling

Zorguitkomsten per ziekenhuis

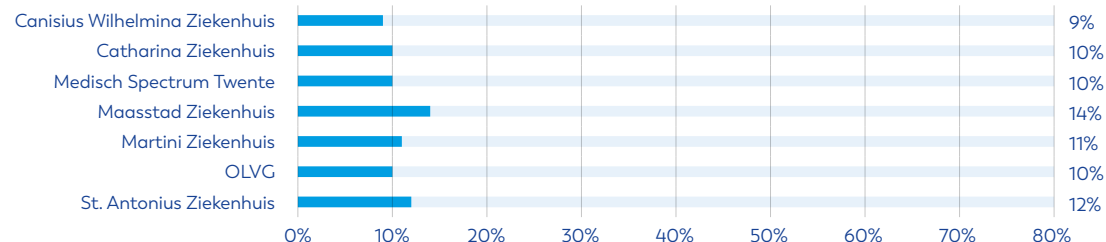
Spontaan



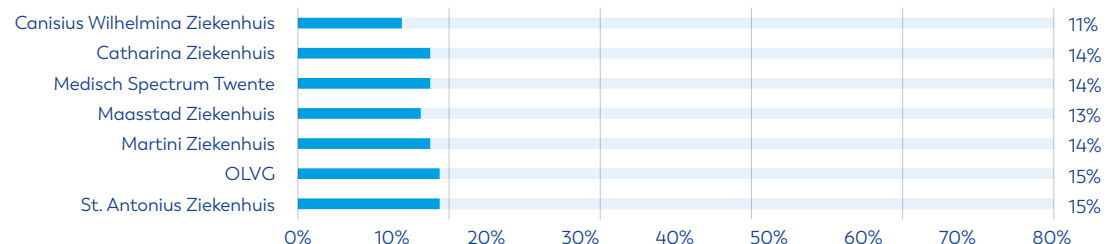
Vacuümpomp



Spoedkeizersnede



Geplande keizersnede



Einde bevalling bij eerste bevalling

Aan het einde van een bevalling kan een ingreep nodig zijn, bijvoorbeeld:

- Vacuümpomp**

Het is mogelijk dat bij de geboorte geholpen moet worden door middel van een zuignap. Deze wordt geplaatst op het hoofdje van de baby. De arts kan op deze manier helpen met de geboorte.

- Spoedkeizersnede**

Als de baby niet via de natuurlijke weg geboren kan worden, of als er snel moet worden ingegrepen voor de veiligheid van moeder of kind, is een keizersnede noodzakelijk. De baby wordt dan met een operatie via de buikwand geboren.

Hier zie je hoe het einde van de bevalling, waarbij deze spontaan op gang is gekomen of is gestart met een inleiding, procentueel is verdeeld. De percentages onder 'einde bevalling bij eerste bevalling' gelden alleen voor vrouwen die zwanger zijn van een éénling, waarbij de baby voor het begin van de bevalling in hoofdligging ligt.

Periode: 2025

Santeon brede resultaten

Einde bevalling



66% | 63%
spontaan



9% | 14%
vacuümpomp



11% | 15%
spoed-
keizersnede

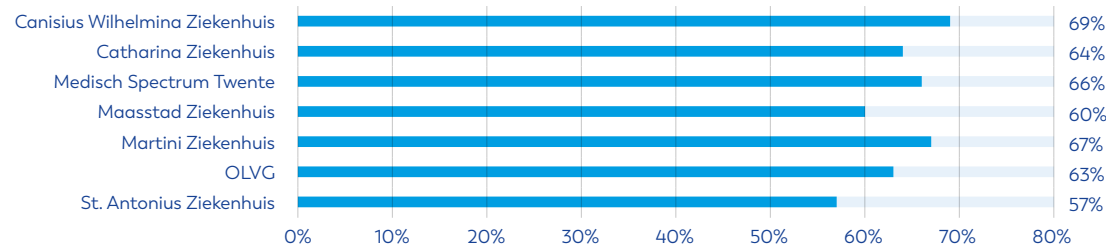


14% | 8%
geplande
keizersnede

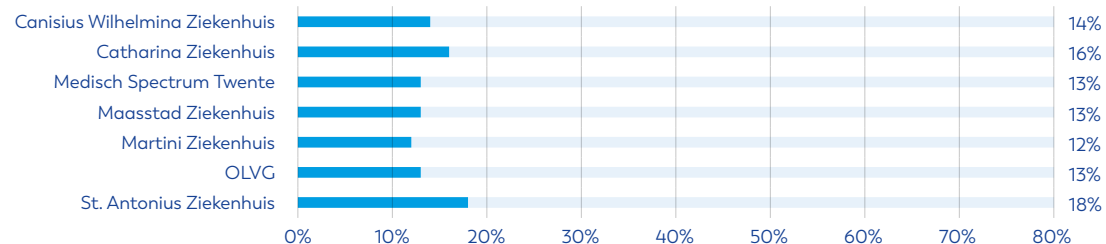
Einde bevalling bij eerste bevalling

Zorguitkomsten per ziekenhuis

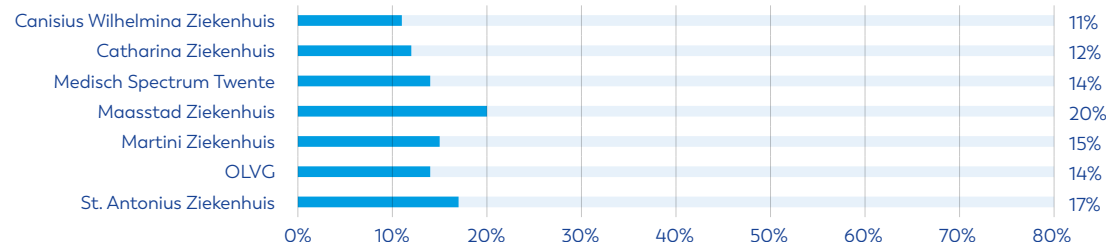
Spontaan



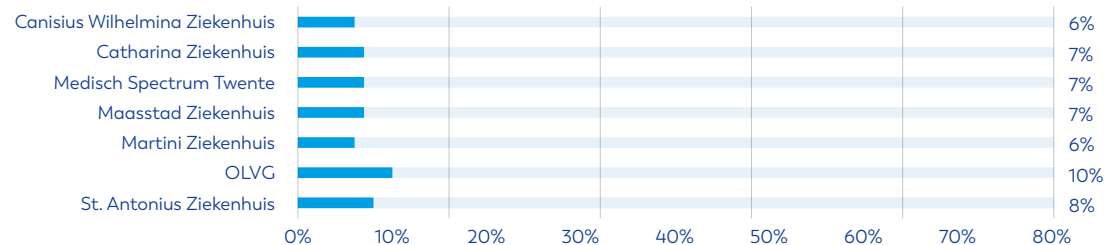
Vacuümpomp



Spoedkeizersnede



Geplande keizersnede



Geboortegewicht

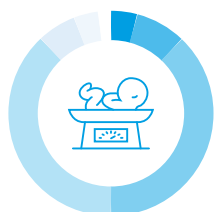
Bij de geboorte van een kindje wordt gekeken naar het geboortegewicht. Daarbij wordt het gewicht ingedeeld in klassen.

Hier zie je het percentage baby's per gewichtsklasse. Deze is ingedeeld in percentielen (p).

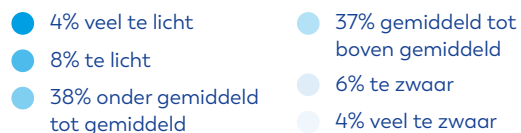
Gewichtsklasse	Percentiel (p)
1. Veel te licht	p <3
2. Te licht	p 3-10
3. Onder gemiddeld tot gemiddeld	p 10-50
4. Gemiddeld tot boven gemiddeld	p 51-90
5. Te zwaar	p 90-97
6. Veel te zwaar	p >97

Periode: 2025

Santeon brede resultaten



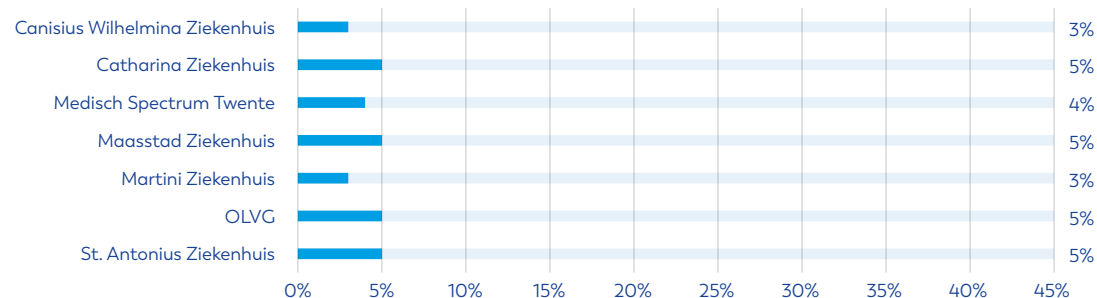
Geboortegewicht



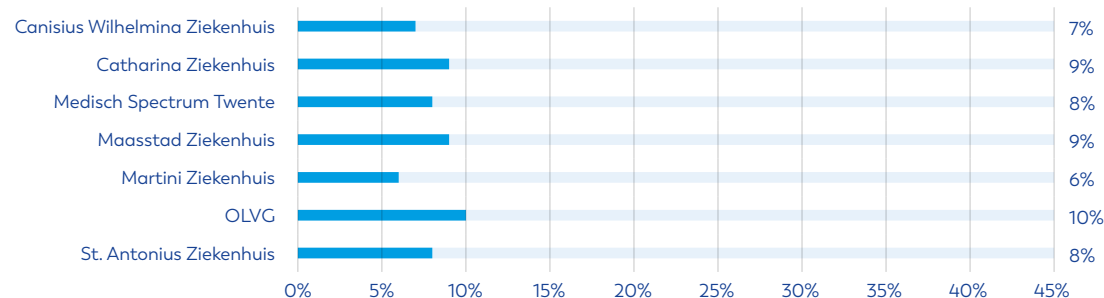
Zorguitkomsten per ziekenhuis - Deel 1

[Deel 2 →](#)

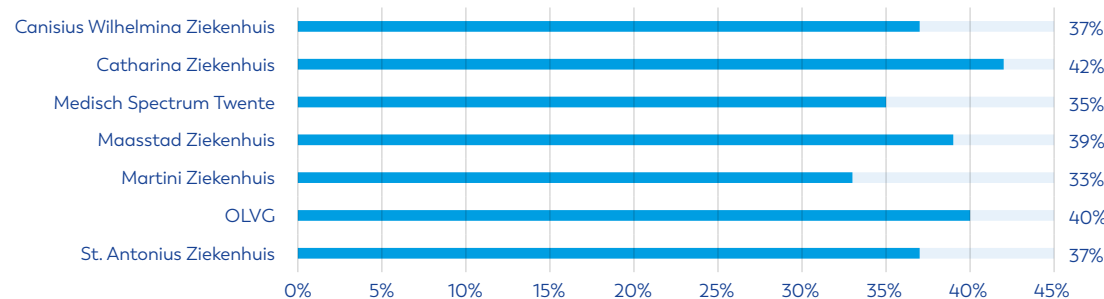
Veel te licht



Te licht



Onder gemiddeld tot bovengemiddeld



Geboortegewicht

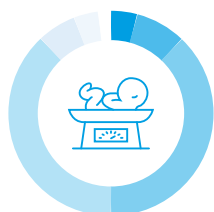
Bij de geboorte van een kindje wordt gekeken naar het geboortegewicht. Daarbij wordt het gewicht ingedeeld in klassen.

Hier zie je het percentage baby's per gewichtsklasse. Deze is ingedeeld in percentielen (p).

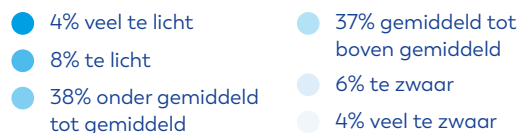
Gewichtsklasse	Percentiel (p)
1. Veel te licht	p <3
2. Te licht	p 3-10
3. Onder gemiddeld tot gemiddeld	p 10-50
4. Gemiddeld tot boven gemiddeld	p 51-90
5. Te zwaar	p 90-97
6. Veel te zwaar	p >97

Periode: 2025

Santeon brede resultaten



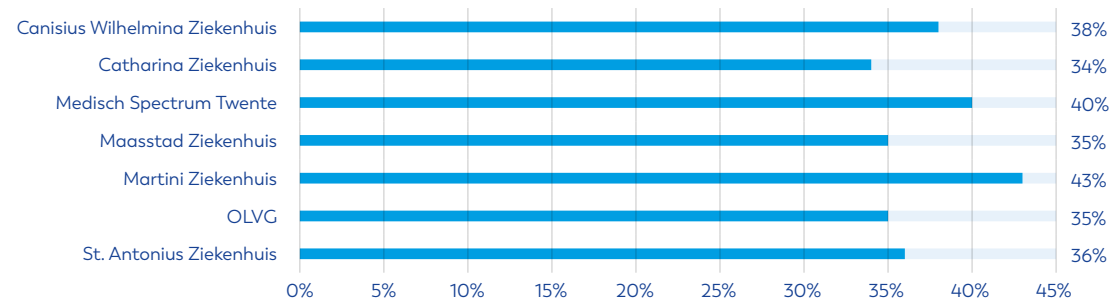
Geboortegewicht



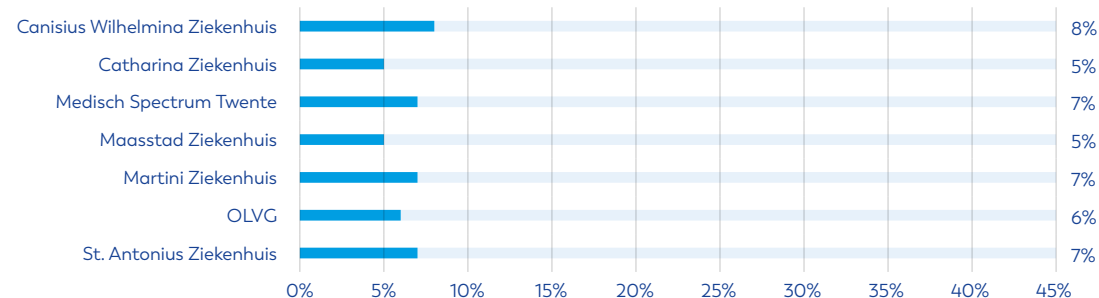
Zorguitkomsten per ziekenhuis - Deel 2

[← Deel 1](#)

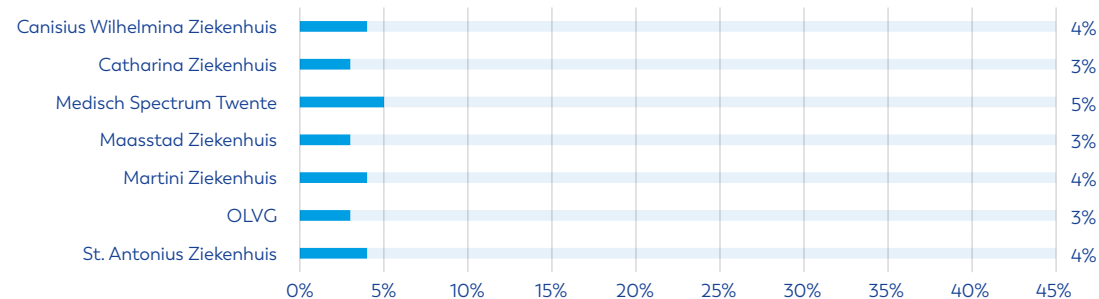
Gemiddeld tot boven gemiddeld



Te zwaar



Veel te zwaar



Apgar-score < 7

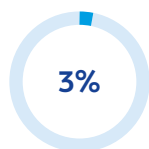
Om te kijken of de baby de bevalling goed heeft doorstaan en in orde is, wordt de **Apgar-score** bepaald. Deze wordt bepaald aan de hand van 5 punten.

Hier zie je het percentage baby's met een Apgar-score lager dan 7 (op een schaal van 10), 5 minuten na de geboorte.

Periode: 2025

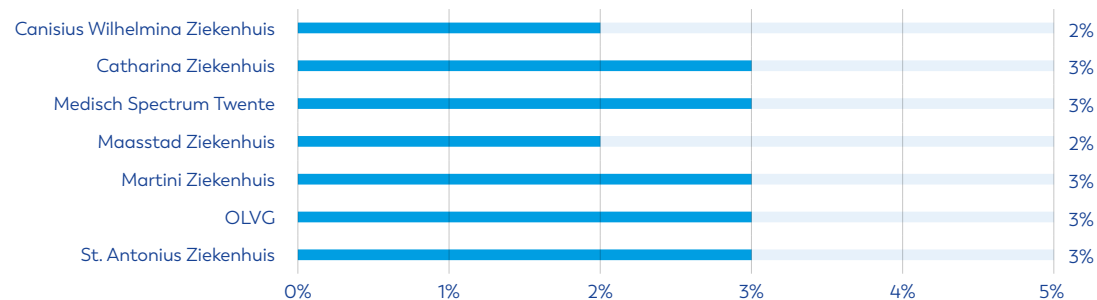
Santeon brede resultaten

Apgar-score < 7



Zorguitkomsten per ziekenhuis

Apgar-score < 7





Opnameduur moeder

Soms moet een moeder na de bevalling in het ziekenhuis blijven voor medisch toezicht. Hier zie je hoe lang een vrouw na een bevalling gemiddeld wordt opgenomen.

Periode: 2025

Santeon brede resultaten

Opnameduur moeder



2

ligdagen bij
bevalling

3

ligdagen bij
keizersnede

Zorguitkomsten per ziekenhuis

Ligdagen rondom bevalling



Ligdagen rondom keizersnede

