

5th International Conference of the German Society of Midwifery

5. Internationale Konferenz der DGHWi e.V.

Programme and Words of Welcome

Programm und Grußworte

February 13 & 14, 2020

Hochschule für Gesundheit – Gesundheitscampus 6-8 – 44801 Bochum

5th International Conference of the German Society of Midwifery

5. Internationale Konferenz der DGHWi e.V.

Models of Care in Midwifery

Versorgungsmodelle im Fokus der Hebammenwissenschaft

February 13 & 14, 2020

Hochschule für Gesundheit – Gesundheitscampus 6-8 – 44801 Bochum

Thursday, 13.02.2020

11:00 – 15:00	General Meeting of the German Society of Midwifery <i>Mitgliederversammlung der DGHWi e.V.</i> (Mittagspause eingeschlossen)
14:30 – 15:30	Registration
15:30 – 15:45	Greeting and words of welcome Elke Mattern M.Sc., Vorsitzende der DGHWi; Prof.in Dr.in Rainhild Schäfers, hsg Bochum; Prof.in Dr.in Kerstin Bilda, Vizepräsidentin für Forschung, hsg Bochum; and others
15:45 – 16:30	Keynote Applying a Quality Care Framework in clinical practice evaluation <i>Anwendung eines qualitativ hochwertigen Versorgungsmodells in der Evaluation der klinischen Praxis</i> <u>Andrew Symon</u> RM, MA (Hons), PhD (Social Policy), University Dundee, Scotland
16:30 – 16:50	Presentation 1 Qualität der Hebammenbegleitung - Ist eine Bewertung aus Sicht der Frauen möglich und sinnvoll? <i>Quality of midwifery care - Is an evaluation from the women's point of view possible and useful?</i> <u>Mirjam Peters</u> , Petra Kolip, Rainhild Schäfers
16:50 – 17:05	Break
17:05 – 17:25	Presentation 2 A midwifery model of woman centred care in Swedish and Icelandic settings (MiMo) <i>Ein Modell der Frauen-zentrierten Hebammenversorgung in Schweden und Island (MiMo)</i> <u>Ólöf Ásta Ólafsdóttir</u> , Ingela Lundgren, Marie Berg
17:25 – 18:15	Symposium The Nordic Network of Academic Midwives – NorNAM <i>Das Skandinavische Netzwerk der akademisch qualifizierten Hebammen – NorNAM</i> <u>Ellen Blix</u> , Tine Schauer Eri, Ólöf Ásta Ólafsdóttir
18:15 – 19.15	Get Together

Friday, 14.02.2020

08:30 – 09:00	Registration
09:00 – 09:20	<p>Presentation 3 Augmented Reality gestütztes Lernen in der hochschulischen Hebammenausbildung (Heb@AR) <i>Augmented reality supported learning for (student) midwives (Heb@AR)</i> <u>Annette Bernloehr</u>, Thies Pfeiffer, Nicola H. Bauer</p>
09:20 – 09:40	<p>Presentation 4 Curricularer Einbezug von Sprach- und Integrationsmittlerinnen in Lehreinheiten des Studiums der Hebammenkunde (RundUm) – Transkulturelles Netzwerk zur Begleitung bei Schwangerschaft und Geburt <i>Curricular inclusion of language and integration mediators in teaching units of the study of midwifery (RundUm) – Trans-cultural network for monitoring of pregnancy and birth</i> <u>Angela Rocholl</u>, Ute Lange, Ute Galonski</p>
09:40 – 10:00	<p>Presentation 5 Transitioning to a midwife-led model of care – a case study from Bangladesh <i>Der Wandlungsprozess hin zu einem hebammengeleiteten Versorgungsmodell – eine Fallstudie aus Bangladesch</i> <u>Michaela Michel-Schuldt</u>, Caroline S.E. Homer, Alison McFadden</p>
10:00 – 10:15	Break
10:15 – 10:45	Poster session 1
10:45 – 11:00	Break
11:00 – 12:30	<p>Parallel Workshops (90 minutes each)</p>
	<p>Meilenstein Promotion – Welcher Weg führt dahin? <i>Milestone doctoral dissertation – How is it achieved?</i> <u>Gertrud M. Ayerle</u>, Michaela Michel-Schuldt; Nicola Bauer; Mechthild Groß; Claudia Hellmers</p>
	<p>Evaluating the effectiveness of an E-Learning Tool designed to improve the accuracy of visual estimation of maternal blood loss during water birth. <i>Wirksamkeitsevaluation eines E-Learning Tools, das die Genauigkeit der visuellen Schätzung des mütterlichen Blutverlusts bei einer Wassergeburt verbessern soll</i> <u>Ethel Burns</u></p>
	<p>Die praktische Umsetzung der Studie „Be-Up: Geburt aktiv“ aus Sicht von Studierenden, die aktiv an deren Organisation mitarbeiten <i>The practical implementation of the clinical trial „Be-Up“ from a students' perspective who actively support its management</i> <u>Theresa Oganowski</u>, Elke Mattern, Sabine Striebich, Gertrud M. Ayerle</p>
	<p>Einführung in die Erstellung systematischer Übersichten mit dem GRADE-Ansatz <i>Introduction in performing systematic reviews using the GRADE approach</i> <u>Nina Peterwerth</u></p>
	<p>Was können Hebammenstudierende im alternativen Gebärraum der Studie "Be-Up: Geburt aktiv" lernen? <i>Learning opportunities for midwifery students in alternative labour rooms of the clinical trial „Be-Up“</i> <u>Sabine Striebich</u>, Theresa Oganowski, Ronja Ocker, Gertrud M. Ayerle</p>
 <p>Guided Tour through the University of Applied Science <i>Führung durch die Hochschule für Gesundheit</i></p>	

12:45 – 14:00	Lunch
14:00 – 14:20	<p>Presentation 6 Geburtshilfliche Versorgungsmodelle und Wohlbefinden von Hebammen – eine quantitative Querschnittstudie in Nordrhein–Westfalen <i>Models of care and wellbeing of midwives – a quantitative cross-sectional survey in North Rhine-Westphalia, Germany</i> <u>Andrea Villmar</u>, Claudia Hellmers, Nicola H. Bauer</p>
14:20 – 14:40	<p>Presentation 7 Einfluss von Migrationshintergrund und niedrigem sozioökonomischen Status auf die Nutzung von aufsuchender Wochenbettbetreuung in Deutschland <i>Influence of migration background and low socio-economic status on utilization of postnatal homebased midwifery care in Germany</i> <u>Mirjam Peters</u>, Andrea Villmar, Thomas Hering, Nicola H. Bauer, Rainhild Schäfers</p>
14:40 – 15:00	<p>Presentation 8 Bedürfnisse schwangerer Frauen mit großer Angst vor der Geburt: Empirische Grundlage für eine Nutzerinnen-orientierte Versorgung <i>Needs of pregnant women with severe fear of childbirth: Empirical foundation for women-centred maternity care</i> <u>Sabine Striebich</u>, Gertrud Ayerle</p>
15:00 – 15:15	Break
15:15 – 16:00	Poster session 2
16:00 – 16:20	<p>Presentation 9 Entwicklung neuer Gesundheitsversorgungsmodelle durch "Advanced Practice" Hebammen: Der MSc Hebamme an der Berner Fachhochschule (BFH) – ein Bildungskonzept für die Zukunft <i>Development of new health provision models by advanced practice midwives: The Master of Science in Midwifery at the Bern University of Applied Sciences (BFH) – an educational concept for the future</i> <u>Eva Cignacco</u>, Paola Origlia Ikhilor</p>
16:20 – 17:10	<p>Panel discussion Kompetenzerwerb im Masterstudiengang: Was ist zusätzlich sinnvoll? <i>Competence acquisition in the Master's programme: What is meaningful, additionally?</i></p>
17:10 – 17:30	Conclusion & Poster Award (for Bachelor and Master thesis)

All presentations, the symposium and the panel discussion will be simultaneously translated from German into English and from English into German.

Alle Präsentationen, das Symposium und die Podiumsdiskussion werden simultan vom Deutschen ins Englische und vom Englischen ins Deutsche übersetzt.

Für die Teilnahme am 13.2.2020 werden 3 Fortbildungspunkte und am 14.2.2020 werden 7 Fortbildungspunkte gemäß § 7 HebBo NRW vergeben.

Poster session 1 (10:15 – 10:45 hrs) & poster session 2 (15:15 – 15:45 hrs)

(Repeated presentations)

Group 1

Poster 1	The motivation of Estonian midwives in career development [Presentation in English] Anneli Kruus, Irina Bartels, Hanna-Oksana Soone
Poster 2	Der Einfluss klinischer Arbeitsstrukturen auf die Qualität der Geburtshilfe. Eine quantitative Erhebung zu dem Zusammenhang von Geburtssetting, Geburtszeitpunkt und Geburtsmodus <i>How clinical work structures influences the quality of obstetrics – A quantitative survey on the relationship between birth setting, time of birth and mode of delivery</i> Franziska Ihlenfeldt
Poster 3	Handlungsorientierung von Hebammen in Kliniken der Studie „Be-Up: Geburt aktiv“ – Studienskizze zur Promotionsarbeit <i>Orientation patterns of midwives in hospitals taking part in the study “Be-Up: Geburt aktiv” – Proposal for a doctoral study</i> Karolina Luegmair, Gertrud Ayerle
Poster 4	Einfluss der Gestaltung des Gebärraums auf die Arbeitszufriedenheit von Hebammen <i>Effects of the birthroom design on midwives' job satisfaction</i> Joana Streffing, Sonja Wangler, Gertrud Ayerle
Poster 5	Neue Strukturen in der Hebammenversorgung in Deutschland – welche Konzepte und Modelle existieren bereits? <i>New ways of German midwifery care – which concepts and models of care do already exist?</i> Maria Jacobi, Anita Hausen

Group 2

Poster 6	Was bedeutet Risiko im Kreißsaal? – Erste Ergebnisse der qualitativen Teilstudie zur Risiko-wahrnehmung geburtshilflicher Fachpersonen (MORP-IDM) <i>What means risk during childbirth? – Preliminary results of the risk perception study of obstetric health professionals (MORP-IDM)</i> Nina Peterwerth, Wilfried Schnepf, Rainhild Schäfers
Poster 7	Antenatale Corticosteroid-Gabe bei Schwangerschaften mit erhöhtem Risiko für Frühgeburten: Wie häufig wird das relevante Zeitfenster erreicht? <i>Antenatal corticosteroid administration in pregnancies with increased risk of preterm birth – how often is the relevant time window achieved?</i> Joachim Graf, Stefani Schönhardt, Jan Pauluschke-Fröhlich, Ann-Kathrin Kemmler, Harald Abele, <u>Claudia F. Plappert</u>
Poster 8	Präferenzen von Erstgebärenden bei der Entscheidungsfindung eines innerklinischen Betreuungsmodells <i>Preferences of first-time mothers regarding a clinical model of care</i> Victoria Herrmann, Mirjam Peters, Nicola H. Bauer
Poster 9	Die Gestaltung der geburtshilflichen Betreuung von Frauen mit Fluchterfahrung <i>The formation of maternal health care in refugee women</i> Anne Kasper
Poster 10	Förderung der physiologischen Latenzphase <i>Promotion of the physiological latent phase of labour</i> Prisca Sophie Walter, <u>Eline Wolf</u>

Group 3	
Poster 11	<p>Ich erzähle dir von meiner Schwangerschaft. Das storytelling Projekt „Hebammenstudierende lernen von Schwangeren zu Beginn ihres Studiums“ an der Hochschule für Gesundheit in Bochum <i>I'll tell you about my pregnancy – The storytelling project "Midwifery students learn from pregnant women at the beginning of their study program" at the University of Applied Sciences in Bochum</i> Angela Rocholl, Nicola H. Bauer</p>
Poster 12	<p>"Kulturen des Lehrens in grundständigen Studiengängen für Hebammenwesen: Selbstverständnis und Orientierungsmuster Lehrender" – Vorstellung eines qualitativen Studiendesigns <i>Cultures of Teaching in Undergraduate Studies in Midwifery: Self-Conception and Orientation Patterns of Teachers – Presentation of a qualitative study design</i> Daniela Kahlke</p>
Poster 13	<p>Umsetzung einer Internationalisierungsstrategie im Studienbereich Hebammenwissenschaft <i>Implementing an Internationalization Strategy in the Study Programme Midwifery</i> Annika Bode, Ute Lange</p>
Poster 14	<p>Interprofessionelles Lernen & Handeln – Aufbau berufsgruppenübergreifender Fallkonferenzen in der hochschulischen Bildung von Hebammen <i>Interprofessional Learning & Acting – Establishment of Interprofessional Case Conferences in Midwifery Education</i> Martina Schlüter-Cruise, Lena Ontrup</p>
Poster 15	<p>Problembasiertes Lernen in der Hebammenausbildung – Wie Studierende ihren eigenen sozialen und selbstgesteuerten Lernprozess und ihren praktischen Kompetenzerwerb beurteilen <i>Problem-based learning in midwifery education – students assess their own social and self-directed learning process and their practical acquisition of competences</i> Annette Berthold, Nicola Bauer</p>
Poster 16	<p>Weiterbildung Praxisanleitung im Studienbereich Hebammenwissenschaft an der hsg Bochum – Evaluation der ersten acht Jahre <i>„Mentorship Programme“ evaluation of the first eight years</i> Kristina Luksch, Hannah Buschmann, Annika Bode, Annette Berthold, Andrea Villmar, Nicola H. Bauer</p>
Group 4	
Poster 17	<p>Hebammenzentralen – Schlüsselfaktor zur Arbeitserleichterung von Hebammen? <i>Midwife agencies – a key factor in simplifying the work of midwives?</i> Kristina Luksch, Andrea Villmar, Nicola H. Bauer</p>
Poster 18	<p>Partizipative Implementierung der Ergebnisse des Gutachtens zur Hebammenhilfe in Hessen in die Praxis <i>Participative Implementation of study results concerning midwifery care in Hesse into practice</i> Kristina Luksch, Nicola H. Bauer</p>
Poster 19	<p>Geburtshilfliche Versorgung durch Hebammen: Angebot und Erreichbarkeit – Ergebnisse der HebAB. NRW Studie <i>Midwifery care in North Rhine-Westphalia: Offer und Access – Results of the HebAB.NRW study</i> Andrea Villmar, Mirjam Peters, Thomas Hering, Rainhild Schäfers, Nicola Bauer</p>
Poster 20	<p>Hebammenidentität als Einflussfaktor für die Hebammenarbeit und die interprofessionelle Zusammenarbeit <i>Influence of professional identity of midwives on midwifery care and interprofessional collaboration</i> Monika Kraienhemke</p>
Poster 21	<p>Familienorientierte Hebammenarbeit – Entwicklungsschritte für ein Betreuungsmodell <i>Family Oriented Work of Midwives – Developmental Steps for a Care Model</i> Cornelia Wolf, Claudia Hellmers, Wilfried Schnepf</p>
Poster 22	<p>Warum wir so handeln, wie wir handeln. Welche Orientierung kann das Hierarchische Modell der Hebammenarbeit in der Praxis, für die Ausbildung und für die berufliche Positionierung von Hebammen im Gesundheitswesen bieten? <i>Why we act as we act – What orientation can the Hierarchical Model of Midwifery offer in everyday practice, education and for the professional role within the health system?</i> Mirjam Peters, Petra Kolip, Rainhild Schäfers</p>

Group 5	
Poster 23	<p>Unterstützung von Frauen mit Fehlgeburt <i>Support for women with miscarriage</i> Katrin Neher, Susanne Simon</p>
Poster 24	<p>Geburtsreflexion – Bedarf von Vätern <i>Postnatal debriefing – Fathers' needs</i> Rosalie Yah, Susanne Simon</p>
Poster 25	<p>Sichtweise von Frauen auf die Plazenta <i>Women's view of the placenta</i> Irina Blissenbach, Kristina Luksch, Nicola H. Bauer</p>
Poster 26	<p>Die Gewissensentscheidung von Hebammen am Beispiel von „abortion related care“ – Einblicke in hebammenwissenschaftliche Forschung in einem komplexen Forschungsfeld <i>Conscientious objection to abortion related care – insights in midwifery research within a complex research field</i> Beate Ramsayer, Valerie Fleming</p>
Poster 27	<p>Der Einfluss eigener Geburtserfahrungen von Hebammen auf ihre Geburtshilfe <i>The effect of midwives' own birth experiences on their obstetrical care</i> Shania Schulte, Martina Schlüter–Cruse</p>
Group 6	
Poster 28	<p>Lesbarkeit von Informationsmaterial in der Geburtshilfe <i>Readability of information material in obstetrics</i> Dorothea Tegethoff</p>
Poster 29	<p>Lern- und Unterstützungsbedürfnisse von Hebammen aus dem Nicht-EU-Ausland für den Berufseinstieg in Deutschland <i>Learning and support need of midwives from non-EU countries for entering the job market in Germany</i> Rebecca Behrendt, Melita Grieshop, Jana Herzberg</p>
Poster 30	<p>Stigmatisierung versus Unterstützung von Eltern – der Erstzugang zu jungen Familien im Kontext der Frühen Hilfen <i>Support for parents versus stigmatisation – Early contact with young parents in early intervention programs</i> Melita Grieshop, Dorothea Tegethoff, Joana Streffing</p>
Poster 31	<p>Mechanismen der Zugangsgewinnung zu schutzsuchenden Frauen <i>Gaining Access to Protection Seeking Women</i> Katharina Averdunk, Friederike zu Sayn–Wittgenstein</p>

Great thematic and political importance – *Große thematische und politische Bedeutung*

Ladies and gentlemen, esteemed colleagues,

I am thrilled that the University of Applied Sciences, Bochum is hosting the 5th International Conference of the German Society of Midwifery Science (DGHWi) which, this year, is focused on the theme "Models of Care in Midwifery Science".

As an independent society of experts, the DGHWi promotes research, education, and practice in midwifery science. Through its work, it aims not only to contribute to the development of midwifery itself, but also to the advancement of healthcare provision for women and their families during pregnancy and birth as well as the postpartum and breast-feeding period that is needs-oriented, evidence-based, efficient, and effective.

As a non-medical society of experts, the DGHWi is a member of the Association of Scientific Medical Societies in Germany (AWMF) and thus also actively involved in developing high-level guidelines. Guidelines are evidence-based recommendations for courses of action by practitioners and are thus extremely important for the transfer of knowledge from science to practice.

The University of Applied Sciences was founded ten years ago to promote the academization of the healthcare professions and their continued development into scientific disciplines. The university's social mission is to make a needs-oriented, evidence-based, efficient, and effective contribution to the improvement of regional healthcare. The development, trialing, and evaluation of new models of care is therefore particularly important for the University of Applied Sciences.

One of the key objectives of research in the health professions is to improve the quality of care. As well as the generation of basic knowledge, this also requires application-oriented knowledge on effective and efficient interventions to ensure that new knowledge enters into practice. On the whole, a significant gap between the realities in the healthcare field and the state of scientific knowledge can be identified in the sector.

For years now it has been clear that the transfer of new scientific findings to routine practice has been far too slow. This transfer is not something that can be happen alongside everyday professional life, however. It requires dedicated research projects conducted by highly qualified experts, well-versed in the requisite methodology. To promote research studies that facilitate the transfer of scientific knowledge to healthcare provision, we urgently need structures for research on implementation, evaluation, and provision of care.

Research in the field of midwifery science is still in its infancy. The nationwide academisation of midwifery, transferring midwifery education to universities and institutes of higher education, will enable the discipline to gradually develop and establish itself.

The research conducted by midwifery colleagues at hsg Bochum makes a valuable contribution to the national and international visibility and recognition of the University of Applied Sciences as a research university. Several outstanding examples of midwifery research will be presented and discussed during the conference.

The International Conference of the German Society of Midwifery Science, focused on the theme of "Models of Care in Midwifery Science", is of great importance for the University of Applied Sciences, Bochum, both thematically and politically. Only by working together with committed partners from science and practice can we achieve our goal of the health professions providing evidence-based and needs-oriented care. To make this happen, disciplinary research and academically trained healthcare professionals are essential.

Wishing you all a successful and inspiring conference here in Bochum.



Sehr geehrte Damen und Herren, liebe Kolleginnen und Kollegen, ich freue mich, dass die Hochschule für Gesundheit in Bochum Gastgeberin der 5. Internationalen Konferenz der Deutschen Gesellschaft für Hebammenwissenschaft (DGHWi) mit dem Titel „Versorgungsmodelle im Fokus der Hebammenwissenschaft“ ist.

Die DGHWi fördert als unabhängige wissenschaftliche Fachgesellschaft hebammenwissenschaftliche Forschung, Lehre und Praxis, die sowohl der Entwicklung des Faches Hebammenwesen, als auch einer bedarfsgerechten, evidenzbasierten, effizienten und effektiven Versorgung von Frauen und ihren Familien in der Lebensphase von Schwangerschaft, Geburt, Wochenbett und Stillzeit dienen.

Zudem ist die DGHWi als nichtärztliche wissenschaftliche Fachgesellschaft Mitglied der AWMF und somit an der Entwicklung hochrangiger Leitlinien beteiligt. Leitlinien sind wissenschaftlich fundierte Handlungsempfehlungen für die Praxis und demnach sehr wichtig für den Transfer von Wissenschaft in die Praxis.

Die Hochschule für Gesundheit wurde vor 10 Jahren gegründet, um die Akademisierung der Gesundheitsfachberufe und Ihre Weiterentwicklung zu wissenschaftlichen Disziplinen zu fördern. Der gesellschaftliche Auftrag der Hochschule ist, einen bedarfsgerechten, evidenzbasierten, effizienten und effektiven Beitrag zur Verbesserung der gesundheitlichen regionalen Versorgung zu leisten. Die Entwicklung, Erprobung und Evaluation neuer Versorgungsmodelle hat aus diesem Grund eine hohe Bedeutung an der Hochschule für Gesundheit.

Ein zentrales Anliegen von Forschung in den Gesundheitsfachberufen ist die Verbesserung der Versorgungsqualität. Dies setzt neben der Generierung von Grundlagenwissen, anwendungsorientiertes Wissen zu effektiven und effizienten Interventionen voraus, damit neues Wissen auch in die Praxis gelangt. Insgesamt ist für die Gesundheitsversorgung eine große Lücke zwischen Versorgungsrealität und Stand des Wissens festzustellen.

Seit Jahren wird ein viel zu langsamer Transfer von wissenschaftlichen neuen Erkenntnissen in die Praxis konstatiert. Dieser Transfer kann aber nicht parallel zum Berufsalltag erfolgen, sondern bedarf spezifischer Forschungsprojekte mit methodisch und fachlich gut qualifizierten Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern. Für wissenschaftliche Untersuchungen, die die Übertragung wissenschaftlicher Erkenntnisse auf die Versorgung in Deutschland ermitteln, brauchen wir dringend Strukturen für die Implementations-, Evaluations- und Versorgungsforschung.

Die hebammenwissenschaftliche Forschung befindet sich noch in den Anfängen. Mit der Vollakademisierung der Hebammen wird sich die Hebammenwissenschaft sukzessive aufbauen und etablieren.

Die Forschung der Kolleginnen der Hebammenkunde der hsg Bochum trägt zur nationalen und internationalen Sichtbarkeit und Anerkennung der Hochschule für Gesundheit als forschende Hochschule bei. Einige herausragende Beispiele für hebammenwissenschaftliche Forschung werden im Rahmen der internationalen Tagung vorgestellt und diskutiert.

Die Internationale Tagung der Deutschen Gesellschaft für Hebammenwissenschaft mit dem Thema „Neue Versorgungsmodelle im Fokus der Hebammenwissenschaft“ hat für die Hochschule für Gesundheit Bochum thematisch und politisch eine große Bedeutung. Nur gemeinsam mit engagierten Partnern aus Wissenschaft und Praxis können wir unsere Ziele einer evidenzbasierten und bedarfsgerechten Gesundheitsversorgung in den Gesundheitsberufen erreichen. Disziplinäre Forschung und akademisch ausgebildete Gesundheitsberufe sind hierfür zwingend erforderlich.

Ich wünsche Ihnen eine erfolgreiche und inspirierende Tagung in Bochum.

Kerstin Bilda

Vice-President Research, University of Applied Science Bochum – *Vizepräsidentin Forschung der hsg Bochum*

Promotion of research by the HGH e.V. – Förderung der Forschung durch die HGH e.V.

Dear colleagues, researchers and future midwives,

Since the start of the 1990s, the promotion of research has been one of the pillars of the Midwifery Community Support Association (HGH e.V.) and I, for one, am delighted to see that this year, the German Society of Midwifery Science's (DGHWi) 5th conference of experts, will, for the first time, be held over two days. This is a fitting length of time for a thorough discussion on the interesting topic of "models of care". At this point, I would like to express my sincere thanks to all DGHWi participants for their dedication and for going above and beyond with the hard work they put in.

2019 was a successful year for Germany's midwives. At long last, we now have legislation making midwifery a degree subject and this will enable midwives to conduct more targeted research on their field of work.

The current shortage of locally provided midwifery care geared towards the individual needs of the women receiving that care is a tremendous burden for mothers-to-be and their families as well as the various professions involved in the provision of that care. In heterogeneous care structures, the mother-to-be often has no continuity of care, which is something that provides her with a sense of security and empowers her to make her own decisions about labour and delivery. The chances of the long-awaited changes in midwifery coming into effect are good. In light of the available evidence, giving birth in a large hospital cannot be considered the only safe option. It is equally clear that the high Caesarean section rate by no means helps to reduce maternal or childhood mortality. Good systems of care, on the other hand, provide continuity and individualised support that meets the personal wishes and physical needs of the woman receiving that care. It is time for a fundamental change in perspective. Health, well-being and happiness should replace risk, pathologisation and fear. In this context, the further development of midwife-led care is of the utmost priority and provides working models that also promote the well-being of midwives themselves. The academisation of midwifery in Germany could make a valuable contribution to this fresh start. Making midwifery into a higher education qualification gives midwives the opportunity to learn their profession comprehensively and, through research, enables them to preserve existing knowledge, gain new insights and inspire a change in thinking. Even before the adoption of the Midwifery Reform Act that we have fought so long for, many midwives attended university to obtain the additional degree-level qualification and some of them will present their most recent research findings at this conference over the next couple of days. Thanks to some industrious pioneering work, the small group of midwives conducting research has become a constantly growing community with its own professional association. 2019 was a successful year for Germany's midwives. We can look to the coming years with a sense of excitement and delight. I am very hopeful that after so many years of what has felt like the doldrums, the winds of change are blowing for the field of midwifery.

Liebe Kolleginnen, liebe Forscherinnen, liebe werdende Hebammen,

eine Säule der Hebammengemeinschaftshilfe (HGH) ist seit Beginn der 90er Jahre die Förderung der Forschung, und ich freue mich sehr, dass die 5. Fachkonferenz der Deutschen Gesellschaft für Hebammenwissenschaft (DGHWi) erstmalig an zwei Tagen stattfindet. Ein entsprechender Zeitrahmen, um dem interessanten Thema „Versorgungsmodelle“ Raum zu geben. Und ich möchte mich an dieser Stelle ganz herzlich für die engagierte (Mehr-)Arbeit aller Beteiligten der DGHWi bedanken.

2019 war ein erfolgreiches Jahr für Hebammen in Deutschland. Endlich ist die Akademisierung der Hebammen gesetzlich verankert und wird dazu beitragen, dass Hebammen ihre Arbeitswelt gezielter erforschen können.



Der aktuelle Mangel an einer wohnortnahen bedarfs- und bedürfnisgerechten geburtshilflichen Versorgung belastet die Frauen und ihre Familien und ebenso alle Berufsgruppen im geburtshilflichen Kontext. In heterogenen Versorgungsstrukturen fehlt der Schwangeren oft eine kontinuierliche Begleitung, die Sicherheit gibt und sie für eine selbstbestimmte Geburt stärkt. Die Chancen für den lang erhofften Wandel in der Geburtshilfe stehen gut.

Angesichts der Evidenzen kann nicht daran festgehalten werden, dass alleine die Geburt in großen Kliniken sicher ist. Ebenso klar ist, dass die hohe Kaiserschnitttrate keinesfalls zur Senkung mütterlicher und kindlicher Mortalität und Morbidität beiträgt.

Gute Versorgungssysteme hingegen bieten Kontinuität und eine individuelle Betreuung, die den persönlichen Wünschen und körperlichen Bedürfnissen der Frau entsprechen. Es ist Zeit für einen grundlegenden Wandel der Perspektive. Gesundheit, Wohlbefinden und Freude statt Risiko, Pathologisierung und Angst. Die weitere Entwicklung der hebammengeleiteten Betreuung hat hierbei eine hohe Priorität und bietet Arbeitsmodelle, die auch das Wohlbefinden von Hebammen fördern.

Die Akademisierung der Hebammen in Deutschland kann zu diesem Neuanfang erfolgreich beitragen. Ein höheres Bildungsniveau, das ermöglicht, das Hebammen Handwerk intensiv zu lernen und durch Forschung altes Wissen zu bewahren, neue Erkenntnisse zu gewinnen und zum Umdenken anregt. Und bereits vor der Verabschiedung des lang erkämpften Hebammenreformgesetzes haben sich viele Kolleginnen durch ein Studium nachqualifiziert und präsentieren uns auf dieser Fachtagung ihre aktuellen Forschungsergebnisse.

Dank emsiger Pionierarbeit ist aus einer kleinen überschaubaren Gruppe forschender Hebammen eine stetig wachsende Gemeinschaft mit einer eigenen Fachgesellschaft gewachsen. 2019 war ein erfolgreiches Jahr für die Hebammen in Deutschland. Wir dürfen gespannt und mit Freude auf die kommenden Jahre blicken. Ich bin guter Hoffnung, dass nach vielen Jahren gefühlter Flaute, frischer Wind in neue Segel bläst.

Christiane Borchard

Chair of the Midwifery Community Support Association (HGH) e.V.

Vorsitzende der Hebammengemeinschaftshilfe (HGH) e.V.

Ensuring nationwide midwifery care – *Sicherstellung der flächendeckenden Hebammenversorgung*

Dear colleagues, researchers and future midwives,

February will see DGHWi celebrate an important anniversary as we hold our International Conference for the 5th time! Better still, this year, for the first time, the conference will be a two-day event. I see this as a clear and important signal that, in Germany, more and more scientific activity and research is being conducted by and with midwives. Thanks to their sheer tenacity and considerable expertise, our colleagues have succeeded in establishing their own scientific community — and what's more, they managed this long before it was resolved, at the end of last year, that, in Germany too, midwifery education should take place in a higher education setting.



This makes me incredibly proud of our many colleagues in science. I'm really very eager and excited to witness the further establishment and results of the scientific work being conducted in the field of midwifery at universities and institutes of higher education.

This year's DGHWi conference with its focus on models of care is of particular importance for the political work of the DHV as Germany's largest association representing the interests of midwives. One of the reasons being that, apart from the imminent transfer of midwifery education to universities and institutes of higher education, guaranteeing universal midwife care is one of the key challenges faced by the field of midwifery today. The developments we have seen over the last few years are worrying. It is becoming increasingly difficult for women to find a midwife. In Germany, to this day, we have a paucity of good ideas as to how to guarantee universal provision of midwifery care. Moreover, in many parts of society, there is a lack of awareness about how our families and our society can benefit from good midwifery care.

Midwives working in science in Germany are increasingly part of an international network and this brings significant opportunities. This is something which is also vitally important to the DHV. The presentations given here by researchers from Germany and abroad will provide us with an important stimulus for our political work pertinent to the profession.

I would like to take this opportunity to wish you all an exciting, enjoyable and informative couple of days together with a productive exchange of ideas, experience and knowledge.

Warmest wishes,

Ulrike Geppert-Orthofer

President of the German Midwifery Association (DHV) e.V.

Präsidentin des Deutschen Hebammenverbandes (DHV) e.V.

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

liebe Forscherinnen und Forscher,

liebe werdende Hebammen,

wir feiern im Februar ein schönes Jubiläum. Zum fünften Mal findet die Internationale Konferenz der DGHWi statt. In diesem Jahr ist die Veranstaltung erstmals über den Zeitraum von zwei Tagen geplant. Das ist für mich ein klares und wichtiges Signal: In Deutschland gibt es immer mehr wissenschaftliche Aktivitäten und Forschung von und mit Hebammen. Unsere Kolleginnen haben mit Hartnäckigkeit und großer Kompetenz eine eigene wissenschaftliche Community aufgebaut – und zwar lange bevor die akademische Ausbildung Ende letzten Jahres auch für Deutschland beschlossen wurde. Das macht mich sehr stolz auf die vielen Kolleginnen in der Wissenschaft. Und ich bin neugierig und gespannt auf die weitere Etablierung und die Ergebnisse wissenschaftlicher Hebammenarbeit an Universitäten und Hochschulen.

Die diesjährige Konferenz der DGHWi mit dem fachlichen Schwerpunkt zu Versorgungsmodellen ist für die politische Arbeit des DHV als größte Interessenvertretung der Hebammen besonders wichtig. Denn neben der jetzt anstehenden Überführung der Hebammenausbildung an die Hochschule stellt die Sicherstellung der flächendeckenden Hebammenversorgung eine zentrale Herausforderung in der Geburtshilfe dar. Die Entwicklungen in den letzten Jahren sind besorgniserregend. Immer schwerer wird es für Frauen eine Hebamme zu finden. Nach wie vor fehlen in Deutschland gute Ideen dafür, wie die flächendeckende Versorgung mit Hebammenhilfe sichergestellt werden kann. Und es fehlt in vielen Teilen der Gesellschaft das Bewusstsein darüber, wie sehr unsere Familien und unsere Gesellschaft von guter Hebammenversorgung profitieren.

Große Chancen bringt auch die zunehmende internationale Vernetzung der wissenschaftlich tätigen Hebammen in Deutschland mit sich. Dies ist auch für den DHV von großer Bedeutung. Die Vorträge von Forscherinnen aus dem In- und Ausland geben uns wichtige Impulse für unsere berufspolitische Arbeit.

Ich wünsche uns allen spannende, schöne und informative zwei Tage und einen intensiven Austausch miteinander.

Herzliche kollegiale Grüße

A shared goal at the start of new life – *Ein gemeinsames Ziel am Beginn neuen Lebens*

At the start of a new life for mother and child, midwives and obstetricians have a shared goal.

This collaboration, the closeness of which has fluctuated over time, initially focused solely on the health and survival of the mother, then increasingly also centred on the child. It is a relationship that has developed over the centuries and one which, in Europe, has a particularly long tradition. Culture, contemporary history, the administration of justice as well as policy and politics have repeatedly undermined it from the outside, but so too have the internal needs and ambitions of associations. In the process, it is very easy for us to lose sight of the original objective. This is something we need to oppose.

At the start of a new life for mother and child, midwives and obstetricians have a shared goal.

The first midwifery school was founded by Johann Jacob Fried in Strasbourg in 1728, even before the first university clinic of obstetrics was established by Johann Georg Roederer in 1750. This was the first step towards the provision of evidence-based care to the broader population. In the past, German gynaecologists and the German Society of Gynaecology and Obstetrics (DGGG) assumed responsibility for training Germany's midwives. Before this, empirical knowledge was passed from midwife to midwife, generally within the family. There was not yet adequate professional training benefiting as many pregnant women as possible, and scientific debate on the subject was also yet to take place.

Also, when the newly founded German Society of Midwifery Science (DGHWi) attempted to become a member of the AWMF so that it could be an equal partner when it came to developing guidelines, the DGGG advocated for the acceptance of the organisation into this network of professional medical and scientific associations.

That said, the relationship between the two professional associations, both of which are indispensable for the health of women and children, has not always been without its problems. Particularly in the recent past, differing positions have unfortunately occasionally overshadowed the common goal, resulting in mutual disappointment. This is something we should put behind us. Instead we should concentrate together on what mothers-to-be rightly expect of us and what, in the daily routine of many, many maternity wards and practices in Germany works so exceptionally well: mutual respect, effective communication, coordinated action and the creation of an environment that generates trust and a feeling of security for pregnant and labouring women. If gender aspects ever negatively impacted cooperation, this will soon be a thing of the past. Firstly, the large majority of gynaecologists working in obstetrics today are women and secondly, there has long since been a change in attitudes among male colleagues in the field.

With this in mind, we wish midwifery science the greatest success and prosperity in continuing this shared tradition — together with the German Society of Gynaecology and Obstetrics (DGGG).

The international communication and exchange of knowledge and information between the different professional groups is an essential component of this.

We would like to wish you all an exciting, productive, motivating and inspiring conference. After all, midwives and obstetricians have a shared goal: for a healthy child to be born to a healthy mother after the most natural and stress-free labour possible.

Hebammen, Geburtshelferinnen und Geburtshelfer, haben ein gemeinsames Ziel am Beginn neuen Lebens für Mutter und Kind.

Diese historisch mal mehr, mal weniger enge Zusammenarbeit, zunächst nur auf das Überleben der Mutter konzentriert, dann zunehmend auch das Kind in den Mittelpunkt stellend, hat sich über Jahrhunderte entwickelt. Eine besonders lange Tradition hat diese Zusammenarbeit in Europa. Kultur, Zeitgeschichte, Rechtsprechung und auch Politik haben diese Zusammenarbeit immer wieder von außen beeinträchtigt, aber auch innerverbandliche Bedürfnisse und Ambitionen. Dabei geht sehr leicht das initial formulierte Ziel verloren. Dem müssen wir uns entgegenstellen.

Hebammen, Geburtshelferinnen und Geburtshelfer haben ein gemeinsames Ziel am Beginn neuen Lebens für Mutter und Kind.

Die erste Hebammenschule wurde 1728 von Johann Jacob Fried in Strasbourg gegründet, noch bevor die erste universitäre Klinik für Geburtshilfe



1750 von Johann Georg Roederer eröffnet wurde. Dies war der erste Schritt zu einer evidenzbasierten Versorgung breiter Bevölkerungsschichten. Die deutschen Frauenärztinnen und Frauenärzte und die Deutsche Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe (DGGG) haben bereits frühzeitig Verantwortung für die Ausbildung von Hebammen in Deutschland übernommen. Zuvor wurde das empirische Wissen von Hebamme zu Hebamme meist innerhalb der Familie weitergegeben, eine ausreichende Weiterbildung zum Segen möglichst aller Schwangeren und eine wissenschaftliche Auseinandersetzung hatten bis dahin nicht stattgefunden.

Auch als sich die neu gegründete Deutsche Gesellschaft für Hebammenwissenschaft (DGHWi) bemühte, in die AWMF aufgenommen zu werden, um gleichwertiger Partner bei der Erstellung von Leitlinien zu werden, hat sich die DGGG für die Aufnahme in den Kreis der medizinisch-wissenschaftlichen Fachgesellschaften ausgesprochen.

Dennoch ist das Verhältnis zwischen diesen beiden für die Gesundheit der Frauen und Ihrer Kinder unverzichtbaren Fachgesellschaften nicht immer störungsfrei. Gerade in der jüngsten Vergangenheit haben trennende Ansichten das gemeinsame Ziel gelegentlich überlagert und zu gegenseitigen Enttäuschungen geführt. Leider! Das sollten wir nun hinter uns lassen und uns gemeinsam auf das konzentrieren, was die Schwangeren zu Recht von uns erwarten und was im Alltag in vielen Kreißsälen und Praxen in Deutschland hervorragend funktioniert: gegenseitiger Respekt, gute Kommunikation, abgestimmtes Handeln und das Schaffen einer Vertrauen und Geborgenheit vermittelnden Umgebung für die Schwangeren und Gebärenden. Sollten jemals Genderaspekte die Zusammenarbeit beeinträchtigt haben, dürfte dies bald Historie sein. Denn zum einen ist bereits heute die große Majorität der geburtshilflich tätigen Frauenärzte weiblich, zum anderen hat auch bei den männlichen Kollegen längst ein Umdenken stattgefunden.

Wir wünschen daher der Hebammenwissenschaft in der Fortsetzung einer gemeinsamen Tradition viel Erfolg und Prosperität – gemeinsam mit der DGGG. Die internationale Kommunikation und der Austausch zwischen den Berufsgruppen ist dabei ein essentieller Ansatz.

Wir wünschen Ihnen allen einen spannenden und ertragreichen, motivierenden und inspirierenden Kongress. Denn: Hebammen, Geburtshelferinnen und Geburtshelfer haben ein gemeinsames Ziel: ein gesundes Kind einer gesunden Mutter nach einer möglichst natürlichen und stressarmen Geburt.

Anton Scharl

President of the German Society of Gynecology and Obstetrics (DGGG) e.V.

Präsident der Deutschen Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe (DGGG) e.V.

Conference characterised by new challenges – *Konferenz im Zeichen neuer Herausforderungen*

Dear midwives, midwifery researchers, students of midwifery science and conference participants,

A new decade has just begun and the 5th Conference of the Society of Midwifery Science is being held against the backdrop of the fresh challenges this presents. By transferring midwifery education from technical colleges to higher education, Germany has just taken the first steps towards alignment with midwifery education elsewhere in Europe. Midwifery science will thus play an increasingly important role in the scientific exchange between all those involved in caring for pregnant women, their labour, their newborns and their families. The German Society of Perinatal Medicine has always considered itself a partner to DGHWi, and, as the President of that organisation I would like to wish the organisers and everyone actively involved in designing or participating in this conference the greatest success, delight in the acquisition of new knowledge and a productive exchange.

With best wishes



Sehr geehrte Hebammen,

sehr geehrte Hebammenwissenschaftlerinnen und Studierende der Hebammenwissenschaft,

sehr geehrte Kongressteilnehmerinnen und Kongressteilnehmer,

ein neues Jahrzehnt hat gerade begonnen und so steht die fünfte Konferenz der Deutschen Gesellschaft für Hebammenwissenschaften auch ganz im Zeichen der neuen Herausforderungen.

Durch die Überführung der fachschulischen Hebammenausbildung in das hochschulische Bildungssystem ist in unserem Lande erst kürzlich der Weg zu einer Angleichung der Hebammenausbildung in Europa begonnen worden. Somit wird die Hebammenwissenschaft immer wichtiger für den wissenschaftlichen Austausch zwischen allen, die sich um Schwangere, Geburt, Neugeborene und deren Familien kümmern werden.

Die Deutsche Gesellschaft für Perinatale Medizin hat sich immer als Partnerin der DGHWi gesehen, und als ihr Präsident wünsche ich allen, die den Kongress organisieren, aktiv mitgestalten oder an ihm teilnehmen werden, ein gutes Gelingen, Freude über neues Wissen und einen fruchtbaren Austausch.

Mit den besten Grüßen

Rolf Schlößer

President of the German Society of Perinatal Medicine (DGPM) e.V.

Präsident der Deutschen Gesellschaft für Perinatale Medizin (DGPM) e.V.

Integration of psychosomatic aspects – *Integration psychosomatischer Aspekte*

Dear conference participants,

There is no other branch of medicine with such an endless number of biopsychosocial facets as obstetrics, and, particularly at a time when we are seeing a paradigm shift, it is unfathomable why obstetrics is one of the least researched areas of medicine.

This fact and the aforementioned deficit is something that German midwifery science in particular gives special consideration. The aim is the broad, scientifically sound integration of psychosomatic aspects into obstetrics but it is also about creating more scientifically substantiated bodies of evidence and models of care in this field that is so essential to human beings.

Midwifery science poses fascinating questions and delivers scientific answers, it underpins the academisation of the midwifery profession, it is part of important committees such as those coordinating guidelines and of course it also integrates holistic approaches. Last but not least, a bridge has already been built with medical science and the academisation of the profession.

Two of the members of medical staff in my department are in the process of preparing for their medical doctorates in an institute for midwifery science.

This opens up numerous opportunities and possibilities which are so essential to our interdisciplinary work, particularly against a backdrop of increasing medicalisation and economisation of obstetrics.

The programme of the 5th International Conference of the DGHWi reflects all these approaches.

I hope that, in light of the promising outlook, you will be inspired to continue to conduct and promote midwifery science.

With warm wishes,

Liebe Teilnehmerinnen und Teilnehmer,

kein Fach der Medizin hat so unendlich viele biopsychosoziale Facetten wie die Geburtshilfe und gerade in Zeiten eines Paradigmenwechsels ist es unerklärlich, warum Geburtshilfe zu den am schlechtesten beforschten Bereichen der Medizin gehört.



Der genannten Tatsache und dem erwähnten Manko trägt insbesondere die deutsche Hebammenwissenschaft in besonderem Maße Rechnung. Geht es doch um eine breite wissenschaftlich fundierte Integration psychosomatischer Aspekte in die Geburtshilfe, aber auch um Schaffung von mehr wissenschaftlich fundierten Evidenzgrundlagen und Versorgung in diesem menschlichen Schlüsselbereich.

Hebammenwissenschaft liefert spannende Fragen und wissenschaftliche Antworten, untermauert die Akademisierung des Hebammenberufs, hält Einzug in wichtige Gremien, wie Leitlinien-Koordination, und integriert selbstverständlich ganzheitliche Sichtweisen. Nicht zuletzt gibt es schon jetzt einen Brückenschlag zur ärztlichen Wissenschaft und Akademisierung.

Zwei ärztliche Mitarbeiterinnen meiner Abteilung bereiten ihre ärztliche Promotion an einem Lehrstuhl für Hebammenwissenschaft vor.

Da tun sich viele Chancen und Möglichkeiten auf, die wir interdisziplinär gerade vor dem Hintergrund der zunehmenden Medikalisierung und Ökonomisierung der Geburtshilfe brauchen.

Das Programm der 5. Internationalen Konferenz der DGHWi spiegelt alle genannten Ansätze.

Ich hoffe, dass Sie sich alle auf Basis der guten Perspektive inspirieren lassen, Hebammenwissenschaft noch weiter zu implementieren und zu fördern.

Mit herzlichem Gruß

Wolf Lütje

President of the German Society of Psychosomatic Gynecology and Obstetrics (DGPFPG) e.V.

Präsident der Deutschen Gesellschaft für Psychosomatische Frauenheilkunde und Geburtshilfe (DGPFPG) e.V.

Safe midwifery care geared towards women and their needs – *Eine den Frauen zugewandte und sichere Geburtshilfe*

2020 is a great year for midwives: The WHO has declared it the International Year of the Nurse and Midwife. And the International Confederation of Midwives, for their part, is calling for us to: "Celebrate: the work of midwives globally". Moreover, the Nightingale Challenge encourages employers in the healthcare sector to help more midwives gain access to management positions.

Here, in Germany, the academisation of midwifery education that has now been officially agreed can become more established and create a new generation of highly qualified midwives. This will only be successful if all the relevant institutions fill the degree with life, experience, knowledge, professional skills and their own research.

As independent midwives, we bring hands-on skills acquired in out-of-hospital settings and a wealth of knowledge and experience to the process and are happy to pass this on to the next generation.

We at the Federation of Independent Midwives in Germany (BfHD e.V.) are working tirelessly for the provision of high-quality, safe midwifery care geared towards women and their needs.

DGHWi's International Conference is a celebration of what is an incredibly exciting year for us as midwives. It is particularly important to BfHD e.V. to fill science and research in universities and institutes of higher education with life by incorporating our hands-on experience of the daily practice of midwifery work. Promoting and maintaining women's and children's health, holistic antenatal care and the entire field of midwifery and postnatal care with knowledge and empathy, day-to-day experience and a successful exchange of knowledge and information within networks are of the utmost priority for us. For this reason, we welcome the official decision to academise the midwifery profession, which envisages students of midwifery dedicating a significant amount of time to practical freelance work during their degree. We also accept that we have a responsibility to encourage our members to make an active contribution to shaping the practical education of the next generation of midwives by providing practical guidance during the work placement phase of their training.

I believe that the theme of this Conference – "Models of Care in Midwifery Science" – represents precisely this link between science and practice. The networks of midwives and other professionals working in the field of women's and children's health play a crucial role in the positive development of our society. Looking beyond our own national borders helps us to better understand the problems we are facing and to develop effective, sustainable, future-oriented solutions. On that note, on behalf of the BfHD e.V., I would like to wish you all a fruitful exchange and inspiring presentations and discussions in the spirit of a successful future for the field of midwifery.

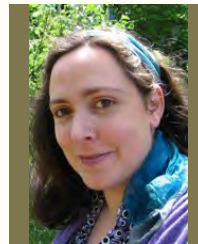
Das Jahr 2020 ist ein Hochjahr für Hebammen: Die WHO hat es als internationales Jahr für Pflegenden und Hebammen ausgerufen. Die International Federation of Midwives wird sich dementsprechend einbringen und ruft auf: „Feiert weltweit die Arbeit der Hebammen!“. In der Nightingale Challenge werden zudem Arbeitgeber im Gesundheitsbereich aufgefordert, ihnen zu mehr Führungspositionen zu verhelfen.

Hier in Deutschland kann sich die nun beschlossene Akademisierung der Hebammenausbildung etablieren und eine neue Generation hochqualifizierter Hebammen hervorbringen. Dies gelingt, indem alle maßgeblichen Institutionen dieses Studium mit Leben, Erfahrung, Wissen, Handwerk und eigener Forschung füllen.

Wir freiberuflichen Hebammen bringen in diesen Prozess unser außerklinisches Handwerk und unseren Wissens- und Erfahrungsschatz ein und reichen diesen gerne an die nächste Generation weiter.

Innerhalb des Bundes der freiberuflichen Hebammen BfHD e.V. engagieren wir uns weiterhin unermüdlich für eine gute, den Frauen zugewandte und sichere Geburtshilfe.

Mit dem Internationalen Kongress der DGHWi feiern wir dieses spannende Jahr für uns Hebammen. Dem BfHD e.V. ist es ein besonderes Anliegen, Wissenschaft und Forschung in den (Hoch-) Schulen mit der gelebten Praxis der Hebammenarbeit mit Leben zu füllen. Förderung und Erhaltung der Frauen- und Kindergesundheit, eine ganzheitliche Vorsorgepraxis sowie der ganze Bereich der Geburtshilfe und Wochenbettbetreuung mit Wissen und Empathie, gelebter Erfahrung sowie ein erfolgreicher Austausch in Netzwerken steht für uns an vorderster Stelle. Daher begrüßen wir die nun beschlossene Akademisierung des Hebammenberufes mit ihrem hohen Praxisanteil in der Freiberuflichkeit sehr. Wir nehmen diese Verantwortung auch an, indem wir unsere Mitglieder auffordern, die praktische Ausbildung der nächsten Hebammengeneration in Form von Praxisanleitung in den Externaten verstärkt mitzugestalten.



Das Motto dieses Kongresses – „Versorgungsmodelle im Fokus der Hebammenwissenschaft“ – steht meiner Meinung genau für diese Verknüpfung aus Wissenschaft und Praxis. Die Netzwerke von Hebammen und anderen Professionen in der Frauen- und Kindergesundheit tragen einen wesentlichen Teil zu einer positiven Entwicklung unserer Gesellschaft bei. Der Blick über den nationalen Tellerrand hilft uns, Probleme zu verstehen und gute, tragfähige und zukunftsweisende Lösungen zu entwickeln. In diesem Sinne wünsche ich Ihnen im Namen des BfHD e.V. einen fruchtbaren Austausch, anregende Vorträge und Diskussionen für eine gute Zukunft der Geburtshilfe.

Das Motto dieses Kongresses – „Versorgungsmodelle im Fokus der Hebammenwissenschaft“ – steht meiner Meinung genau für diese Verknüpfung aus Wissenschaft und Praxis. Die Netzwerke von Hebammen und anderen Professionen in der Frauen- und Kindergesundheit tragen einen wesentlichen Teil zu einer positiven Entwicklung unserer Gesellschaft bei. Der Blick über den nationalen Tellerrand hilft uns, Probleme zu verstehen und gute, tragfähige und zukunftsweisende Lösungen zu entwickeln. In diesem Sinne wünsche ich Ihnen im Namen des BfHD e.V. einen fruchtbaren Austausch, anregende Vorträge und Diskussionen für eine gute Zukunft der Geburtshilfe.

Ilona Strache

Chair of the Federation of Independent Midwives in Germany (BfHD) e.V.

Vorsitzende des Bundes freiberuflicher Hebammen Deutschlands (BfHD) e.V.

Realising our full potential while retaining relative autonomy – *Volles Potential in relativer Unabhängigkeit*

Dear conference participants,

The change in legislation on midwifery education was a significant step forward for midwives. However, an international conference like this with such a wide range of participants always highlights the situation in other countries. This makes it patently clear that it is high time for Germany to stop being the straggler in Europe.

The transfer of midwifery education to universities and institutes of higher education will create more scientific expertise, something that is urgently needed in our profession and for the tasks we carry out in society. It will, for instance, be possible to conduct more midwifery-oriented research on caring for mothers and children.

The DGHWi plays an important role since, as an institution, it collates this expertise and makes it accessible via position statements, its involvement in the development of guidelines, as well as in its publication of the "Journal of Midwifery Science" and at conferences.

The Society for Quality in Out-of-Hospital Midwifery (QUAG) was part of the working group that founded the DGHWi. The cooperation between the two societies was mutually beneficial. QUAG provides numerical data for research and position statements, and DGHWi authors position papers and supports research in the field of out-of-hospital midwifery.



Despite the fact that only a very small proportion of all births in Germany take place in a non-hospital setting, the field still has an indirect impact on hospital midwifery. Many of the changes seen in hospital midwifery over the last decade started in this context. For us as midwives, out-of-hospital birth settings are something special because this is where we can realise our full potential while still retaining relative autonomy. It would be in our interests for more research to be conducted on out-of-hospital midwifery. The wealth of data collected by QUAG is available on request.

We wish you all the greatest of success and a rewarding exchange at this 5th International Conference.

Kirsten Asmushen

Treasurer of the Board of the Society for Quality in Out-of-Hospital Midwifery, Germany

Kassiererin im Vorstand in der Gesellschaft für Qualität in der außerklinischen Geburtshilfe (QUAG) e.V.

Liebe Teilnehmerinnen und Teilnehmer,

Hebammen sind mit der veränderten Gesetzeslage zur Ausbildung einen großen Schritt vorangekommen. Allerdings weist eine internationale Konferenz mit unterschiedlichsten Teilnehmerinnen auch immer grenzüberschreitend auf die Lage in anderen Ländern hin. Damit wird klar, dass es endlich Zeit wurde, um nicht Schlusslicht in Europa zu bleiben.

Mit der Hochschulausbildung für Hebammen wird mehr wissenschaftliche Expertise geschaffen, die dringend für unseren Berufstand und unsere Aufgaben in der Gesellschaft benötigt werden. Unter anderem wird Forschung für die Versorgung von Müttern und Kindern in größerem Ausmaß unter hebammenrelevanten Blick möglich werden.

Die DGHWi als Institution hat einen hohen Stellenwert, da sie diese Expertise sammelt und in Stellungnahmen, Mitwirkung bei der Erstellung von Leitlinien, Herausgabe der „Zeitschrift für Hebammenwissenschaft“ und in Konferenzen zugänglich macht.

Die Gesellschaft für Qualität in der außerklinischen Geburtshilfe e.V. (QUAG) gehörte zur Arbeitsgemeinschaft der Gründerinnen der DGHWi. Gegenseitig befruchtet sich die Zusammenarbeit beider Gesellschaften. QUAG stellt Zahlenmaterial für Forschung und Stellungnahmen zur Verfügung, die DGHWi verfasst Stellungnahmen und unterstützt Forschung im außerklinisch geburtshilflichen Bereich.

Auch wenn die außerklinische Geburtshilfe nur einen sehr kleinen Anteil aller Geburten in Deutschland hält, so wirkt sie doch indirekt auf die klinische Geburtshilfe ein. Viele Änderungen der letzten Jahrzehnte in der klinischen Geburtshilfe nahmen hier ihren Anfang. Für uns Hebammen ist die außerklinische Geburtshilfe besonders, weil wir hier unser volles Potential in relativer Unabhängigkeit zeigen können. Mehr Forschung zur außerklinischen Geburtshilfe wäre in unserem Sinn. Der Datenschatz der erhobenen Daten von QUAG steht auf Antrag bereit.

Für die 5. Internationale Konferenz wünschen wir einen guten Erfolg mit gelungenem Austausch.



Deutsche Gesellschaft für Hebammenwissenschaft e.V.

Geschäftsstelle: Postfach 1242, 31232 Edemissen

E-Mail: vorsitzende@dghwi.de

Webseite: www.dghwi.de