

Vragen gesteld door de leden der Kamer, met de daarop door de regering gegeven antwoorden

3025

Vragen van het lid **Arib** (PvdA) aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over *de hogere babysterfte in het noorden van Nederland*. (Ingezonden 28 mei 2009)

1

Bent u op de hoogte van het bericht dat de babysterfte in het Noorden 11% hoger ligt dan elders in Nederland?¹

2

Wat is uw reactie op het feit dat het onderzoek van mevrouw T. opnieuw bevestigt dat de perinatale sterfte in Nederland iets is verminderd, maar nog steeds veel hoger ligt dan in andere Europese landen?

3

Kunt u uitleggen waarom nog steeds geen concrete maatregelen zijn genomen, maar gewacht wordt op een rapportage van de Stuurgroep Zwangerschap en geboorte? Herinnert u zich in dit verband de door de PvdA in januari 2006 uitgebrachte nota «Dring onnodige babysterfte in Nederland terug», waarin een aantal maatregelen wordt voorgesteld?²

4

Wat is uw mening over het feit dat de perinatale sterfte in het Noorden van het land veel hoger ligt?

5

Wat is uw mening ten aanzien van het feit dat pas tijdens het maken van

de koppeling tussen alle gegevens over perinatale zorg (van de 22e zwangerschapsweek tot een week na de geboorte) duidelijk is geworden dat er grote regionale verschillen zijn? Kan hieruit worden opgemaakt dat de huidige wijze van registratie, verschillende landelijke registraties van de verschillende disciplines, onvoldoende is en er zo snel mogelijk overgegaan moet worden naar een uniforme landelijke registratie? Zo nee, waarom niet? Zo ja, hoe gaat u hiervoor zorgen?

6

Wat is uw mening over de langere reistijd naar het ziekenhuis als mogelijke verklaring van het grote verschil in perinatale sterfte? Hoe en wanneer gaat u bevestigen of uitsluiten dat het feit dat in het Noorden minder ziekenhuizen zijn per vierkante kilometer, een rol speelt in de hogere perinatale sterfte?

7

Deelt u de mening dat dit bericht betekent dat de babysterfte niet alleen in de grote steden maar ook in het hele noorden van het land te hoog is, en dat daarom met de grootst mogelijke urgentie maatregelen genomen moeten worden om de babysterfte in Nederland terug te dringen? Zo ja, kunt u garanderen dat de Stuurgroep Zwangerschap en geboorte als eindresultaat een compleet pakket concrete maatregelen zal presenteren

die per 1 januari 2010 worden ingevoerd, waarbij concrete doelen worden gesteld en maatregelen worden voorgesteld die aangrijpen op alle mogelijke oorzaken die bijdragen aan de hoge perinatale sterfte in Nederland? Kunt u toezeggen dat de voortgangsrapportage van de Stuurgroep op een zodanig tijdstip naar de Kamer wordt gezonden dat de Kamer hierover nog vóór het zomerreces 2009 met u van gedachten kan wisselen?

¹ Nederlands Dagblad en de Volkskrant, 23 mei 2009.

² www.pvda.nl/download.do/id/320027709/cd/true/

Antwoord

Antwoord van minister **Klink** (Volksgezondheid, Welzijn en Sport) (ontvangen 22 juni 2009)

1

Ja, ik heb kennis genomen van de berichtgeving in het Nederlands dagblad 22 mei 2009 over het promotie-onderzoek van mevrouw Tromp inzake regionale verschillen in perinatale sterfte. Ik verwijs naar mijn brief van 26 mei 2009 (Kenmerk CZ/EKZ 2933518) waarin ik aangeef dat ik de voorzitter van de Stuurgroep Zwangerschap en geboorte heb gevraagd om ook expliciet te bezien hoe het zit met de regionale

verschillen waar het promotie-onderzoek naar verwijst.

2

Mevrouw Tromp heeft gegevens gebruikt van de Perinatale Registratie Nederland 2000–2004. Daaruit blijkt dat Nederland internationaal een middenpositie inneemt als het gaat om babysterfte. In mijn brief Ketenzorg zwangerschap en geboorte van 16 juli 2008 heb ik diverse acties aangekondigd om het landelijk sterftcijfer omlaag te brengen. Eén daarvan is het instellen van de onafhankelijke Stuurgroep zwangerschap en geboorte, met als taak om aanbevelingen te doen voor het verbeteren van de verloskundige zorg in Nederland. Daarbij zal de Stuurgroep met name ook in gaan op factoren die samenhangen met sociaal-economische achterstandssituaties. Uit het onderzoek van mevrouw Tromp blijkt dat bovengemiddelde perinatale sterfte niet uitsluitend een grootstedelijk probleem betreft maar vele schakeringen kent. Om die reden heb ik de Stuurgroep op het betreffende onderzoek gewezen.

3

In mijn laatste voortgangsbrief van 20 februari 2009 ben ik uitvoerig ingegaan op de stappen die ik in 2008 heb genomen op het gebied van het dossier *Zwangerschap en Geboorte*. Ik verwijs u kortheidshalve naar deze brief. Deze maand nog verschijnt de tweede voortgangsbrief. Daaruit kunt u opmaken dat ik de stappen neem die in deze fase te zetten zijn, maar dat ik niet op zaken wil vooruitlopen. Het gaat om een lastig vraagstuk dat vele facetten kent, waarbij ik ervoor kies om met gedegen maatregelen, structurele oplossingen te bereiken in plaats van ad-hoc beleid te voeren. Om duurzame maatregelen te kunnen nemen, acht ik het noodzakelijk om de nadere advisering van de Stuurgroep af te wachten. De door u aangehaalde PvdA nota van januari 2006 zal ik onder de aandacht van de deze Stuurgroep brengen.

4

Zoals bij het antwoord op vraag 1 genoemd, vind ik de notie dat perinatale sterfte niet uitsluitend een grootstedelijk probleem betreft een relevant gegeven. Vandaar dat ik de bevindingen, zoals gezegd, aan de Stuurgroep heb doorgeleid.

5

Via de Stichting Perinatale Registratie Nederland (PRN) staat reeds een landelijk uniforme registratie voor perinatale zorg ter beschikking. Voor haar promotieonderzoek heeft mevrouw Tromp van deze gegevensbank gebruik gemaakt. PRN is een samenwerkingsverband van de (verloskundig actieve) huisartsen, verloskundigen, kinderartsen en gynaecologen, en wordt financieel ondersteunde vanuit mijn ministerie. Op dit moment is PRN doende om afspraken te maken met het CBS over een koppeling met het Moeder-Kind Bestand. Dit bestand bestaat uit een samenvoeging van gegevens van de Gemeentelijke Basisadministratie en het Doodgeborenenbestand van het CBS.

6

In de berichtgeving in het Nederlands dagblad wordt de aanname gedaan dat de aanrijtijden mogelijk een rol spelen. Aanrijtijden zijn echter niet onderzocht in deze analyse. Er volgt een onderzoek naar de relatie tussen bevallingslocatie en woonplaats van de onderzoekspopulatie in deze regio. Begin 2010 zijn hier de resultaten van bekend. De landelijke registratie (PRN) en de Perinatale Audit leveren veel inzicht in de kwaliteit van zorg in de gehele keten. De combinatie van deze registraties kunnen in de toekomst inzichten opleveren die leiden tot aanpassingen in de verloskundige zorg.

7

Zoals ik bij diverse gelegenheden heb gemeld, zal de Stuurgroep zwangerschap en geboorte aan het eind van het jaar haar advies uitbrengen. In de opdrachtverlening is de stuurgroep nadrukkelijk gevraagd om met concrete aanbevelingen voor beleidinterventies te komen. Het gaat om een onafhankelijke Stuurgroep die geen tussenrapportages uitbrengt. Wel heb ik met uw Kamer afgesproken om u driemaandelijks te rapporteren over de voortgang binnen het brede dossier zwangerschap en geboorte. De tweede voortgangsbrief ontvangt u in juni.