

de Volkskrant, 7 mei 2008

**Klink: babysterfte kan en moet lager; Minister van Volksgezondheid breekt met beleid van voorgangers en wil preconceptiezorg**

BYLINE: Ron Meerhof

SECTION: BINNENLAND; Blz. 3

LENGTH: 541 woorden

DATELINE: den haag

**SAMENVATTING:**

Koerswijziging onder druk van de PvdA.

Er komt een stuurgroep modernisering verloskunde.

Ouders actief benaderd.

**VOLLEDIGE TEKST:**

den haag Het sterftecijfer onder baby's kan en moet lager. Dat schrijft minister Klink van Volksgezondheid in een brief aan de Tweede Kamer, waarvan een eerste concept dinsdag uitlekte via NRC Handelsblad.

Hiermee breekt Klink met het beleid van zijn voorgangers. Zo schreef toenmalig VVD-minister Hoogervorst in 2005 nog aan de Kamer dat hij zich neerlegde bij een plaats in de Europese middenmoot wat betreft 'perinatale sterfte', overlijden vlak voor of na de geboorte. 'Dat Nederland internationaal een middenpositie inneemt, sluit niet aan bij de ambities die ik op het vlak van de volksgezondheid koester', aldus Klink nu in de conceptbrief. Nederland kent een perinataal sterftecijfer van 13,4 per duizend kinderen, grofweg tweemaal zoveel als in bijvoorbeeld Duitsland.

De koerswijziging heeft plaats onder druk van de PvdA, die al jaren voor een veel actievere bemoeienis pleit. Veel van wat Klink nu voorstelt, komt al voor in een actieplan van PvdA-Kamerlid Arib uit 2005. Diezelfde Arib diende afgelopen maart nog een motie in om de budgetten voor verloskunde in achterstandswijken drastisch te verhogen. Klink stelt een stuurgroep modernisering verloskunde in. Daarin zitten onder anderen huisartsen, gynaecologen, kinderartsen en verloskundigen, alsmede vertegenwoordigers van de zorgverzekeraars en de kraamzorg. Maar nog dit jaar wil Klink al tot overeenstemming komen met allerhande instellingen over het opzetten van wat hij noemt preconceptiezorg. Hij wil dat huisartsen, verloskundigen, ziekenhuizen en Centra voor Jeugd en Gezin aankomende ouders actief gaan benaderen en voorlichten over de risico's van een ongezonde leefstijl voor een (ongeboren) kind. Die ouders moeten, liefst al voor de zwangerschap, doordrongen worden van bijvoorbeeld de noodzaak van het slikken van foliumzuur en

vitamine D, de gevaren van bloedverwantschap tussen ouders (inteelt), maar vooral de risico's die verbonden zijn met overgewicht, roken en drinken tijdens de zwangerschap.

Recent onderzoek wijst uit dat de grootste gezondheidswinst te halen is onder allochtonen. Zo maken allochtone vrouwen nauwelijks gebruik van kraamzorg. Een reden daarvoor zou kunnen zijn dat daarvoor een verplichte eigen bijdrage geldt. Klink laat zich er nog niet over uit of hij overweegt die te schrappen. Ook moet worden gestimuleerd dat allochtone vrouwen vaker en eerder verloskundigen bezoeken. Waar autochtone vrouwen gemiddeld na 16,4 weken naar de verloskundige gaan, doen negen van de tien Marokkaanse vrouwen dat pas na 23,3 weken.

Maar ook bij de autochtone onderklasse in vooral de grote steden is nog veel verbetering mogelijk. Zo rookt een op de vijf Nederlandse zwangere vrouwen en gaat eenderde tot de helft van de autochtone vrouwen door met het drinken van alcohol tijdens de zwangerschap.

Grote nadruk wordt gelegd op allerlei organisatorische aspecten in de zorg zelf. Zo zijn verloskundigen in achterstandswijken nu het drukst bezet en het slechtst betaald. Daar moet een bonus komen, vindt Klink. Ook laat hij onderzoeken hoe de hoge babysterfte 'snachts en in het weekeinde in ziekenhuizen kan worden verminderd.

LOAD-DATE: May 6, 2008

LANGUAGE: DUTCH; NEDERLANDS

PUBLICATION-TYPE: Krant

Copyright 2008 PCM Uitgevers B.V.  
All Rights Reserved