

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

1602

Vragen van lid **Langkamp** (SP) aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over *de afdeling Verloskunde van het Refaja Ziekenhuis in Stadskanaal die met sluiting wordt bedreigd*. (Ingezonden 19 januari 2010)

- 1
Wat is uw reactie op het bericht dat de afdeling Verloskunde van het Refaja Ziekenhuis in Stadskanaal door rigide Haagse regels met sluiting wordt bedreigd?¹
- 2
Kunt u aangeven wat de relatie is tussen het advies van de Stuurgroep Zwangerschap en Geboorte en het gegeven dat de afdeling Verloskunde van het Refaja Ziekenhuis met sluiting wordt bedreigd?
- 3
Wat gaat u doen om ervoor te zorgen dat de afdeling Verloskunde van het Refaja ziekenhuis niet hoeft te sluiten?
- 4
Zijn er nog meer afdelingen verloskundige zorg van ziekenhuizen die zich door het advies van de Stuurgroep Zwangerschap en Geboorte zorgen maken dat zij hun deuren moeten sluiten? Zo ja, welke zijn dit?
- 5
Hoe gaat u voorkomen dat het advies van de Stuurgroep Zwangerschap en

Geboorte er toe bijdraagt dat meer afdelingen Verloskunde in ziekenhuizen hun deuren sluiten?

¹ RTV Noord, 14 januari 2010: «Zorgen over bevallingen in Refaja»
<http://www.rtvnoord.nl/nieuws/nieuws.asp?pid=88233>

Antwoord

Antwoord van minister **Klink** (Volksgezondheid, Welzijn en Sport) (ontvangen 15 februari 2010)

- 1
Ik heb van het bericht kennis genomen. Het bericht beweert dat de Stuurgroep Zwangerschap en Geboorte zich zou hebben gebogen over de toekomst van de streekziekenhuizen. Deze bewering is onjuist. De Stuurgroep is in 2008 op mijn verzoek in het leven geroepen om te adviseren over veilige en betrouwbare zorg rond zwangerschap en geboorte. Hierbij heeft de Stuurgroep zich de ambitie gesteld het aantal maternale en perinatale vermijdbare sterftegevallen in de komende vijf jaar te halveren. De Stuurgroep heeft vastgesteld dat voor deze ambitie het onder andere van groot belang is dat de zwangere erop moet kunnen rekenen dat 24 uur per dag en 7 dagen in de week, zowel in de eerste, tweede als derde lijn, goed gekwalificeerde professionals bereikbaar en beschikbaar zijn. Ik acht deze aanbeveling van de Stuurgroep

cruciaal voor de kwaliteit van de (acute) verloskundige zorg. Ik wil om die reden dan ook met ingang van 2012 gerealiseerd hebben dat iedere zwangere binnen 45 minuten een ziekenhuis kan bereiken waar na aankomst in het ziekenhuis een verloskundig team binnen 15 minuten de noodzakelijke zorg kan leveren.

- 2
Uit navraag bij het Refaja ziekenhuis is gebleken dat zij er vanuit zijn gegaan dat zij 24 uur per dag en 7 dagen per week een verloskundig team paraat moeten hebben. Het Refaja ziekenhuis heeft vervolgens geconcludeerd dat het niet mogelijk is om aan deze voorwaarde te voldoen. Dit zou volgens het ziekenhuis sluiting van de afdeling Verloskunde betekenen. Met deze conclusie loopt het ziekenhuis op de zaken vooruit. Ik buig me momenteel over de uitwerking en organisatie van de 24/7 klinische beschikbaarheid en bereikbaarheid van een verloskundig team. Ik zal u in de komende maanden informeren over de wijze waarop ik hieraan invulling wil geven.
- 3
Zie mijn antwoord op vraag 2.
- 4
Er zijn mij op dit moment geen ziekenhuizen bekend die zich door het advies van de Stuurgroep Zwangerschap en Geboorte zorgen

maken over een eventuele sluiting van de afdeling Verloskunde.

5

Allereerst is er geen sprake van sluiting van de afdeling Verloskunde van het Refaja Ziekenhuis. Voorts is het advies van de Stuurgroep Zwangerschap en Geboorte er niet op gericht de afdelingen Verloskunde in ziekenhuizen te sluiten.

Maar zoals ik reeds in mijn antwoord op vraag 2 heb aangegeven zal ik de komende maanden juist gebruiken om me te oriënteren op de wijze waarop ik invulling ga geven aan de verbetering van de bereikbaarheid en kwaliteit van de acute) verloskunde.