

Den Haag, 21 juli 2011

Hierbij reageer ik op uw verzoek om een reactie op de brieven van de Koninklijke Nederlandse Organisatie van Verloskundigen (KNOV) inzake de verlaging van het tarief voor verloskundige zorg en de dreigende sluiting acute verloskundige zorg in het BovenIJ ziekenhuis Amsterdam.

Tariefkorting verloskunde

Bij brief van 28 juni 2011 «Beantwoording vragen AO Zorgverzekeringswet/pakketadvies 2011» (kamerstuk 29 689, nr. 347) heb ik u geïnformeerd over de uitkomsten van het gesprek met de KNOV dat op 23 juni 2011 heeft plaatsgevonden. Dit gesprek vond plaats mede naar aanleiding van de brief van de KNOV over de verlaging van het tarief voor verloskundige zorg.

Dreigende sluiting acute verloskunde BovenIJ ziekenhuis

De vaste commissie refereert in de brief van 15 juni 2011 aan een dreigende sluiting van de acute verloskundige zorg in het BovenIJ ziekenhuis. Mede naar aanleiding van dit signaal is contact gezocht met het BovenIJ ziekenhuis en is gebleken dat er geen concrete plannen en ook geen voornemens zijn om de afdeling verloskunde te sluiten. Wel heeft het BovenIJ ziekenhuis aangegeven dat zij gaat bezien hoe zij aan de nieuwe kwaliteitsnormen van de Stuurgroep zwangerschap en geboorte gaat voldoen.

Er is gebleken dat er behoefte was aan het specificeren van deze normen. Inmiddels is er samen met mijn ambtenaren en de besturen van de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ) en Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG) gekomen tot heldere definities betreffende de 15 minuten norm, de begeleidings- en bewakingsnormen, een functionerend verloskundig samenwerkingsverband en deelname aan de perinatale registratie en perinatale audit. In vervolg op mijn brieven aan de NVZ en de NVOG, waarin de afgesproken definities duidelijk zijn gemaakt, heb ik de IGZ gevraagd om alle ziekenhuizen nu spoedig schriftelijk te vragen om plannen van aanpak aan de hand van de normen uit het advies van de Stuurgroep zwangerschap en geboorte, met inachtneming van de genoemde specificering. Zij krijgen hiervoor drie maanden de tijd.

Ik verwacht hiervan eind van het jaar de geaggregeerde resultaten. Deze plannen van aanpak moeten worden afgestemd binnen het Verloskundig Samenwerkingsverband (VSV) in de regio en met het ROAZ (Regionaal Overleg Acute Zorg).

De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
E. I. Schippers