

PETITIE

Bestaat een pasgeborene voor de overheid en heeft hij recht op een adequate zorg?

Mevrouw de Minister,

De optimale medische zorg voor prematuren en pasgeborenen met perinatale problemen wordt door de invoering van een forfaitaire financiering voor bevallingen door de overheid op de helling gezet.

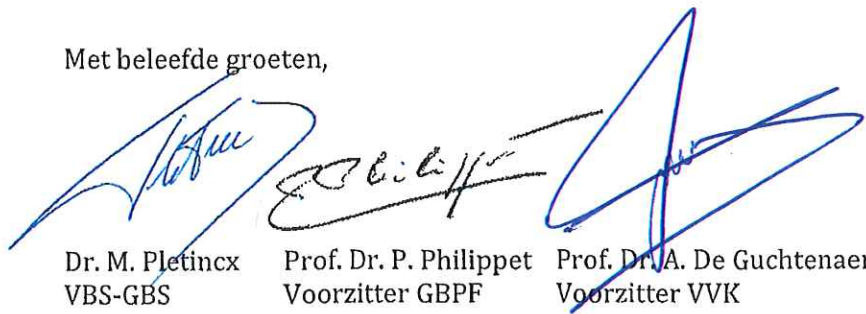
De pasgeborene wordt immers gediscrimineerd omdat hij niet als individu erkend wordt en zijn zorgen financieel gekoppeld worden aan de zorgen voor de moeder. Een bevalling als laagvariabele zorg catalogeren zonder een onderscheid te maken tussen moeder en kind is discriminerend voor de pasgeborene. Een laag risico bevalling voor de moeder impliceert immers niet noodzakelijk een laag risico geboorte van de pasgeborene. Zo kan een moeder op een zwangerschapsduur van 32 weken probleemloos bevallen en als "laag risico" bestempeld worden terwijl haar te vroeg geboren zuigeling vanaf de geboorte en nog gedurende weken speciale zorgen nodig heeft op een neonatale zorgenheid (N*).

In de modaliteiten over welke prestaties voor de pasgeborene wel en welke niet in de laag variabele zorg van de bevalling behouden worden is elke logica zoek.

De koppeling bewaren zal nefaste gevolgen hebben op de kwaliteit van de zorgen van de pasgeborene en niet alleen leiden tot scheiding van moeder en pasgeboren kind maar ook duurder uitvallen voor de gezondheidszorg door onnodige verwijzingen naar intensieve en ver afgelegen NICU-afdelingen.

De kinderartsen eisen dan ook dat **alle** prestaties voor het pasgeboren kind onmiddellijk uit de laag variabele zorg van de bevalling gehaald worden.

Met beleefde groeten,



Dr. M. Pletincx
VBS-GBS

Prof. Dr. P. Philippet
Voorzitter GBPF

Prof. Dr. A. De Guchtenaere
Voorzitter VVK



Prof. Dr. G. Casimir
Voorzitter
Belgische Academie
voor Kindergeneeskunde