



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Stand van zaken geboortezorg en inzet voor de toekomst

Lisette Bruns
Directie Curatieve Zorg



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport



Inhoud

1. Terugkijken
2. Visie VWS
3. Versterken integrale samenwerking
4. Verbeteren leefstijl
5. Aandacht voor zwangeren in achterstandssituaties



Regeerakkoord 'Vertrouwen in de toekomst'



Uitgangspunt: Goede zorg voor iedereen op de juiste plek op het juiste moment.



Visie VWS

Nederland gezond en wel

Niet alleen gezondheidszorg maar ook preventie, welzijn en gelijke kansen

Gemeenschappelijk doel geboortezorg: *het verder terugdringen van de perinatale sterfte en een gezonde start voor moeder en kind in Nederland*

Cijfers laten zien dat er mooie resultaten zijn behaald door de inzet van professionals en andere partijen in de geboortezorg. Maar we zijn er nog niet.



Inzet op het verstevigen van de integrale geboortezorg

Aandacht voor de organisatie van de zorg

- Zwangere centraal

ZonMw onderzoeksprogramma

- Subsidieoproep verbeteren kwaliteit van integrale geboortezorg

Digitale uitwisseling van gegevens

- Per 2020 eigen gegevens inzien
- Babyconnect

Mogelijkheid integrale bekostiging

- RIVM monitor





Extra aandacht voor zwangeren in achterstandssituaties



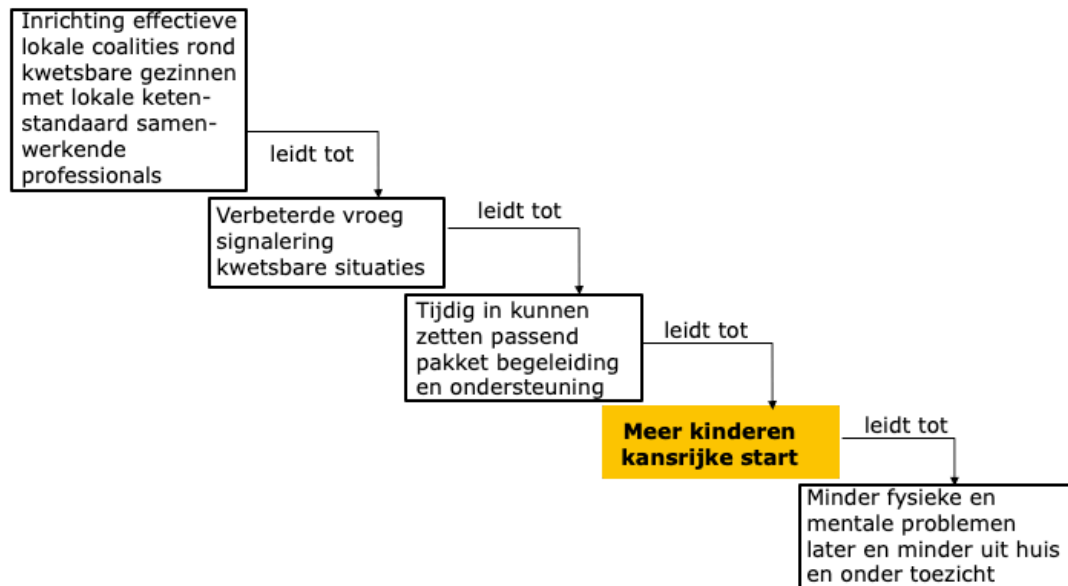


Uitgangspunten programma Kansrijke Start

- 1^e 1000 dagen van kinderen cruciaal voor goede ontwikkeling.
- Samen zorgen dat kinderen een goede start kunnen maken.
- Veel problemen bij ouders door stress (geen inkomen, relatieproblematiek, verslavingsproblematiek, psychiatrische zorg nodig) en leefstijl.
- Bewust kiezen voor goede zwangerschap.
- Ouders helpen ervoor te zorgen dat hun baby gezond ter wereld komt en gezond kan opgroeien.
- Koppelen van medische aan sociale domein waar gemeente voor verantwoordelijk is (JGZ, wijkteams, schuldhulpverlening).



Goede regionale samenwerking met inzet van vroeg signalering en effectieve interventies leidt tot meer kinderen een kansrijke start





Nederlandse bevolking

GIDS gemeenten

*= geselecteerd o.b.v.
wijken met lagere sociale
economische positie t.o.v.
andere wijken in
Nederland = hogere
kwetsbaarheid = 155
gemeenten waaronder
veel grote gemeenten en
omvat ongeveer 70% van
de inwoners*

De 155 GIDS gemeenten omvatten het merendeel van de kwetsbare gezinnen. GIDS gemeenten komen in aanmerking voor financiële impuls. Er wordt nog gekeken naar verdere ondersteuning van gemeenten en de geboortezorg.

En ook aandacht voor verdere opschaling.



Verbinding medisch en sociaal domein

- Signaleer ook niet-medische risicofactoren bij (aankomende) ouders.
- Maak afspraken met lokale coalities Kansrijke Start rondom de eerste 1000 dagen van kinderen.
- Start afspraken met GIDS-gemeenten.



Preventieve acties gericht op het verbeteren van leefstijl





Ambitie rookvrije generatie 2040
2020:

<19% volwassenen

< 5% zwangeren

Strategie: harde maatregelen,
rookvrije norm in maatschappij **en**
goede stopzorg door
zorgprofessionals

Budget: 8 mln (2019), 8 mln (2020 en
3 mln (2021)

Stakeholders

Maatschappelijke organisaties,
zorgprofessionals, zorgverzekeraars,
gemeenten, bedrijven,
gezondheidsfondsen

Vier werkgroepen

1. Rook en tabaksvrije omgeving
2. **Stoppen met roken zorg**
3. **Rookvrije zorg**
4. Rookvrije organisaties

Preventieakkoord
Roken

Maatschappelijke inzet:

Rookvrije speeltuinen,
kinderboerderijen,
kinderopvang, **jgz**, scholen,
sport, **zorg** en bedrijven

Maatregelen

1. **Accijnsverhoging**
2. Uitstalverbod,
reclameverbod, neutrale
verpakkingen
3. Rookvrije
schoolterreinen
4. Afschaffing rookruimten
5. Uitbreiding rookverbod
voor e-sigaretten
6. **Geen eigen risico bij
stoppen**
7. **Campagnes**
8. **Implementatieonder-
steuning**
9. **Onderzoek en
monitoring**

