



**May
2013**

**Data
2010**

EUROPEAN PERINATAL HEALTH REPORT

Health and care of pregnant women and babies
in Europe in 2010



Co-funded by
the Health Programme
of the European Union



eurocat
european surveillance of
congenital anomalies

Obstetrics in the Netherlands

15% home-deliveries



“Just born”, Daniel Celentano, 1939

Home Deliveries and in hospital 1st line



Primi	2011	2012
1 st line home	9,2	9,7
'home-like'	10,4	9,9
Multi		
1 st line home	20,8	20,7
'home-like'	14,2	14,8

What did we learn from PERISTAT....



Realize the possible impact and keep the initiative:



STICHTING
Perinatale Registratie
NEDERLAND

Landelijke Perinatale/
LPAS
Audit Studie

- ✓ **SPRN is collaboration of professionals (KNOV, LHV, NVK, NVOG)**
 - ✓ **Prepare press releases**
- ✓ **Decide who is speaking (with one mouth)**
- ✓ **Causes are much broader than “medical”**

PERISTAT

the consequences in the Netherlands



- **Obstetrics on the (political) agenda**
- **Contact with MP's ("win – win"), journalists, radio and television**
- **National Perinatal Registry accepted**
 - **Perinatal Audit accepted**
 - **IVF – policy changed (SET etc)**
- **Screening and prenatal diagnosis: strategy completely changed**

Babysterfte in Nederland hoogst van EU

Hoogste babysterfte in Ne

Gezondheidszorg

Evette Bart

AMSTERDAM - Nederland heeft van alle Europese landen de slechtste sterfte van kinderen.

Het gerenommeerde 'British Medical Journal' heeft onderzoek uitgevoerd in opdracht van de Europese Unie, waarbij nauwelijks gepubliceerd in het voortschrijdende Europese Journal of Obstetrics and Gynaecology.

de bevalling van het eerste kind van die laatste staat. Op de laatste plaats staat Nederland dicht. Vijf jaar geleden had Australië in een onderzoek

de 1000 Belgische van 40 en 7 weken van 3,0 per 1000. Ook in de eerste maand na de geboorte overlijden in Nederland relatief veel baby's. Bijna vier per 1000 waar het Europese gemiddelde

NOVOG. Het is bovendien fraai om te zien dat we denken in Nederland dat we met 2,5 allen het goed werk doen: de verloskundigen, gynaecologen, baby's en kinderen. Dit is dus eigenlijk

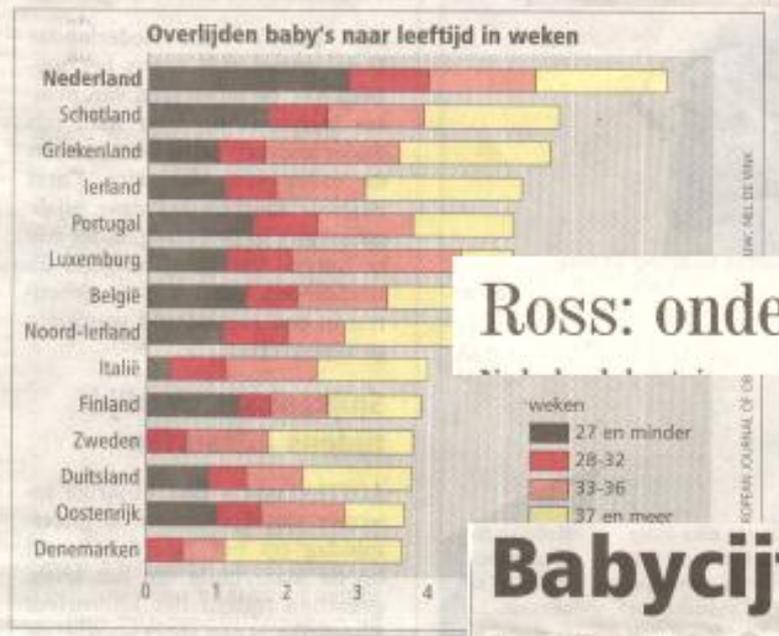
PERE HANNOECKER - DE WELKOM

'Nederland heeft een probleem'

Babysterfte vergt meer onderzoek

Babysterfte roept veel vragen op

Nederlandse terughoudendheid prenatale screening is een van de oorzaken van slechtste score in Europa



'Sterftcijfer Nederlandse baby's nog hoger'

20102 Th

december 2003

Ross: onderzoek deugt niet

Flutcijfers

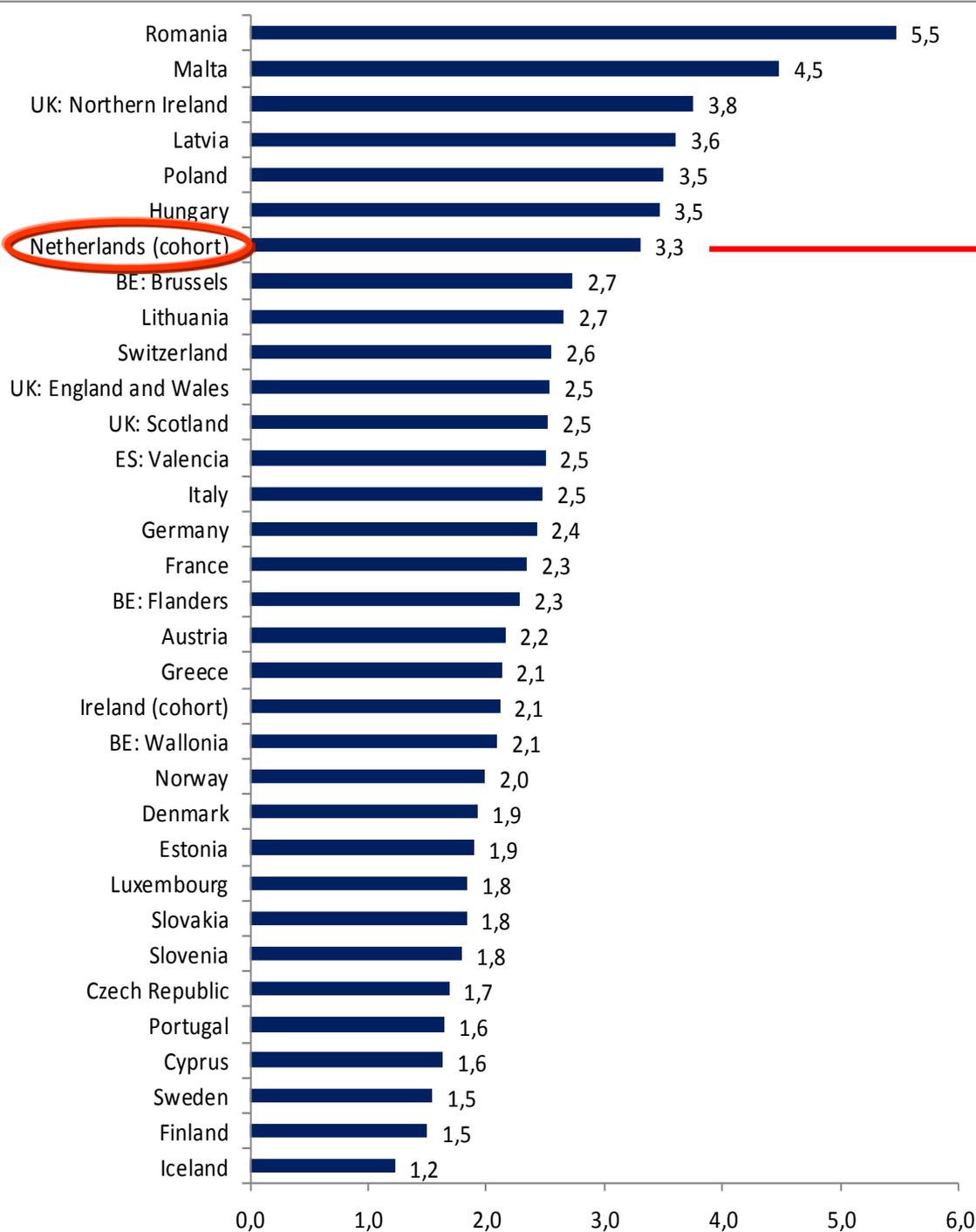
Babycijfers kloppen wél

6.12.03 Th

Graag willen wij de verwarring die is ontstaan naar aanleiding

is voor het eerst juist geprobeerd die voorstellen te beschillen en veel

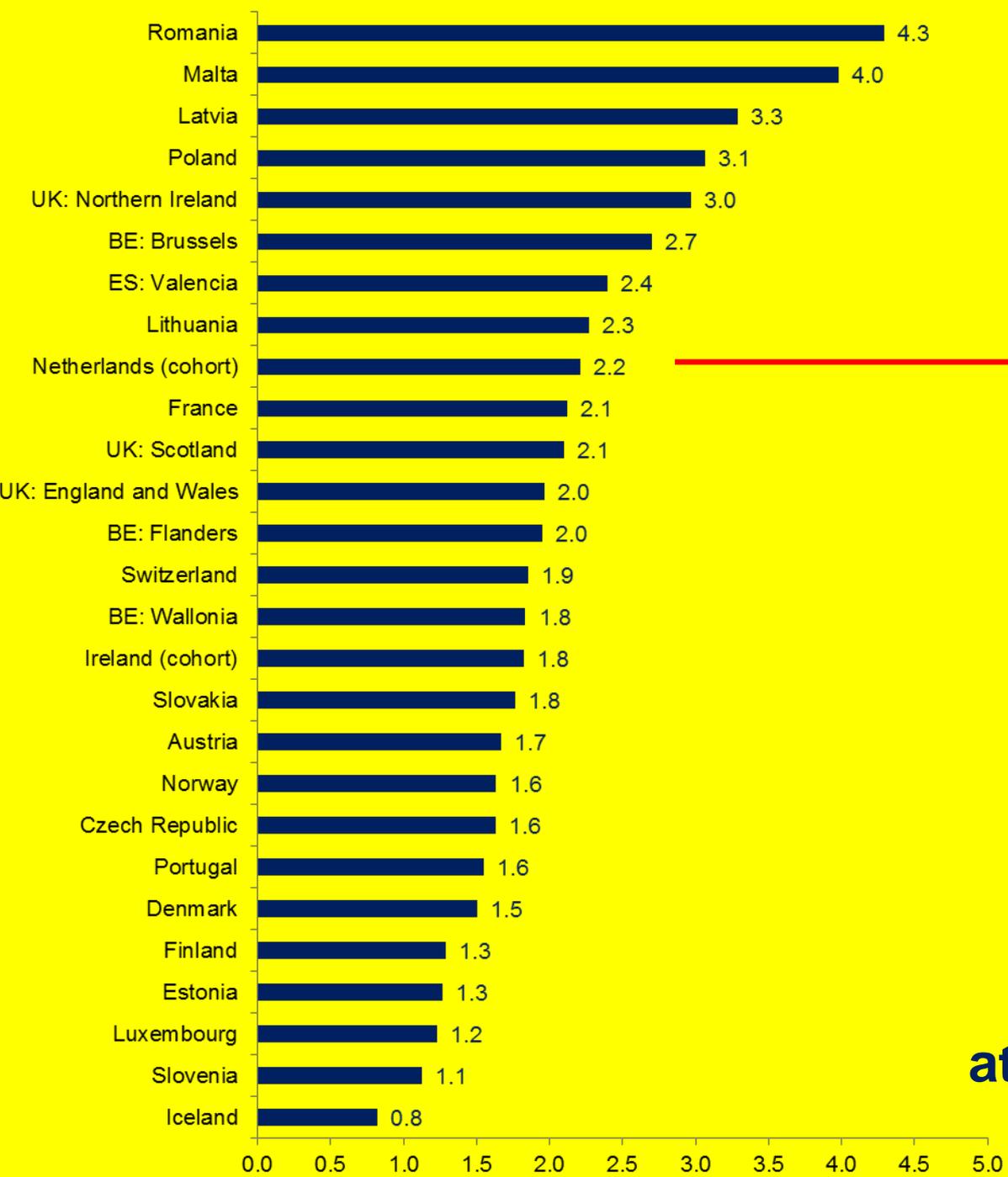
als van alle deelnemende landen alleen de doelstellingen na 28 uur



Rangorde 7/33

4.0 (1999)
3.5 (2004)
3.3 (2010)
-/- 6%

Peristat 2013
Neonatal mortality
rates
at 22+ weeks - 27 days
Data 2010



Rangorde 9/27

NA (1999)
2,8 (2004)
2,2 (2010)
-/- 21%
2.0 (2012)

Peristat 2013
Neonatal mortality
rates
at 24+ weeks – 27 days
Data 2010

Tabel Perinatale sterftcijfers Nederland

	PERINATALE STERFTECIJFERS per 1000 geboren			FOETALE STERFTECIJFERS per 1000 geboren		NEONATALE STERFTECIJFERS per 1000 levendgeborenen			
	FOETAAL 22+ VROEG NEONATAAL 22+ (tot 7 dagen)	FOETAAL 22+ NEONATAAL 22+ (tot 28 dagen)	FOETAAL 28+ NEONATAAL 24+ (tot 28 dagen)	22+ WEKEN	28+ WEKEN	VROEG 22+ (DAG 0-6)	LAAT 22+ (DAG 7-27)	TOTAAL 22+ (DAG 0-27)	TOTAAL 24+ (DAG 0-27)
PERISTAT-I (1999)	10.9	11.4	NA	7.4	4.6	3.5	0.5	4.0	NA
PERISTAT-II (2004)	10.0	10.5	7.1	7.0	4.3	3.0	0.5	3.5	2.8
PERISTAT-III (2010)	8.5	9.0	5.1	5.7	2.9	2.8	0.5	3.3	2.2
Afname in % (2010 vs. 2004)	15	14	28	19	33	7	0	6	21

PERSBERICHT

Utrecht, 27 mei 2013

Verbeteringen in de geboortezorg leiden tot minder sterfte rondom geboorte

Verbeteringen in de geboortezorg zorgen voor een afname in de sterfte rondom de geboorte (perinatale sterfte). Dat concluderen de Koninklijke Nederlandse Organisatie van Verloskundigen (KNOV) en de Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG) uit het derde EURO-PERISTAT 2013-onderzoek (perinatale sterftcijfers in 2010). Sinds het uitkomen van het laatste PERISTAT-rapport in 2008 is door de twee beroepsgroepen hard gewerkt aan verbeteringen in de geboortezorg. Dit heeft geleid tot deze sterftedaling. Gynaecologen en verloskundigen gaan met een intensievere samenwerking door op deze positief ingeslagen weg. Het volledige PERISTAT 2013-rapport zichtbaar wordt.

de Volkskrant

de Volkskrant

27 mei 2013 maandag

Babysterfte Nederland daalt, maar is nog steeds hoog

BYLINE: VAN ONZE VERSLAGGEVERS MAUD EFFTING; GIJS HERDERSCHEË

SECTION: Ten Eerste; Blz. 2

LENGTH: 399 woorden

De babysterfte in Nederland blijft relatief hoog. Uit een Europees onderzoek blijkt dat ons land de op vijf na hoogste babysterfte heeft. Vijf jaar geleden had Nederland nog de op twee na hoogste babysterfte.

Nederland heeft al jarenlang een van de hoogste baby-sterftcijfers van Europa. Als verklaring wordt vaak het systeem genoemd waarin verloskundigen en gynaecologen gescheiden werken en weinig van elkaar moeten hebben. In noodgevallen zou de overdracht tussen verloskundigen en de gynaecoloog in het ziekenhuis slecht verlopen. Critici wezen ook naar de typisch Nederlandse thuisbevalling, al werd nooit aangetoond dat die gevaarlijker zou zijn dan het ziekenhuis. Wel bleken veel eerste thuisbevallingen door problemen alsnog in het ziekenhuis te eindigen.

De slechte cijfers leidden tot veel ophef. Eind 2009 omarmden alle betrokken partijen een maatregelenpakket om de babysterfte terug te dringen. Dat de nieuwe cijfers

beroepsgroepen. Ook neemt het aantal rokende zwangeren af en zijn er minder tienerzwangerschappen.

De invoering van de 20-wekenecho in 2007 kan ook hebben geholpen. Verder is de daling toe te schrijven aan "de grote inzet van en intensievere samenwerking tussen de betrokken beroepsgroepen, zoals huisartsen, verloskundigen, gynaecologen, kraamverzorgenden, kinderartsen en anesthesiologen", zegt professor doctor Jan Nijhuis.

Hij is hoogleraar verloskunde en hoofd van de afdeling Obstetrie (verloskunde) en Gynaecologie van het academisch ziekenhuis Maastricht.

Door: Novum/ANP

FILTER NIEUWS OVER

Babysterfte

DEEL EN REAGEER



Perinatal mortality rate in the Netherlands compared to other European countries: A secondary analysis of Euro-PERISTAT data

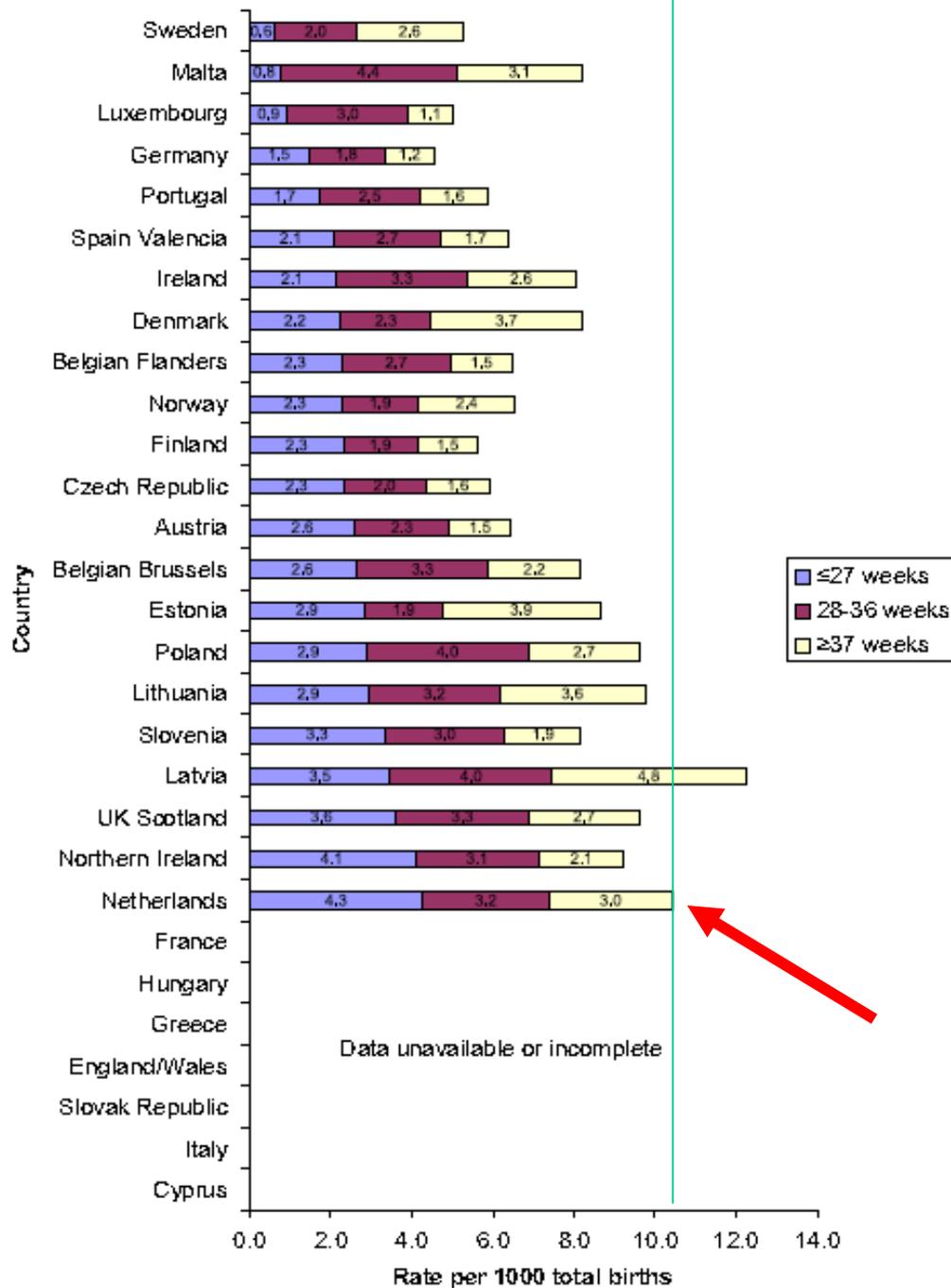
Ank de Jonge, PhD (Midwife Researcher)^{a,*}, Ruth Baron, MSc (Researcher)^a, Myrte Westerneng, MSc (Researcher)^a, Jos Twisk, PhD (Professor)^b, Eileen K. Hutton, PhD (Professor, Midwife)^{a,c}

Key conclusions: the relatively high perinatal mortality rate in the Netherlands is driven more by extremely preterm births than births at term. Although the PERISTAT data cannot be used to show that the Dutch maternity care system is safe, neither should they be used to argue that the system is unsafe. The PERISTAT data alone do not support changes to the Dutch maternity care system that reduce the possibility for women to choose a home birth while benefits of these changes are uncertain.

Keywords:
Perinatal mortality
Primary health care
Midwifery
Home birth

Setting and participants: women that gave birth in 2007 in the 25 European regions and countries called 'countries' included in the Euro-PERISTAT study (4,328,441 women in total and 1,940,977 women at term).

Methods: odds ratios and 95% confidence intervals were calculated for the comparison of perinatal mortality rates between European countries and the Netherlands, through logistic regression analyses using summary country data.

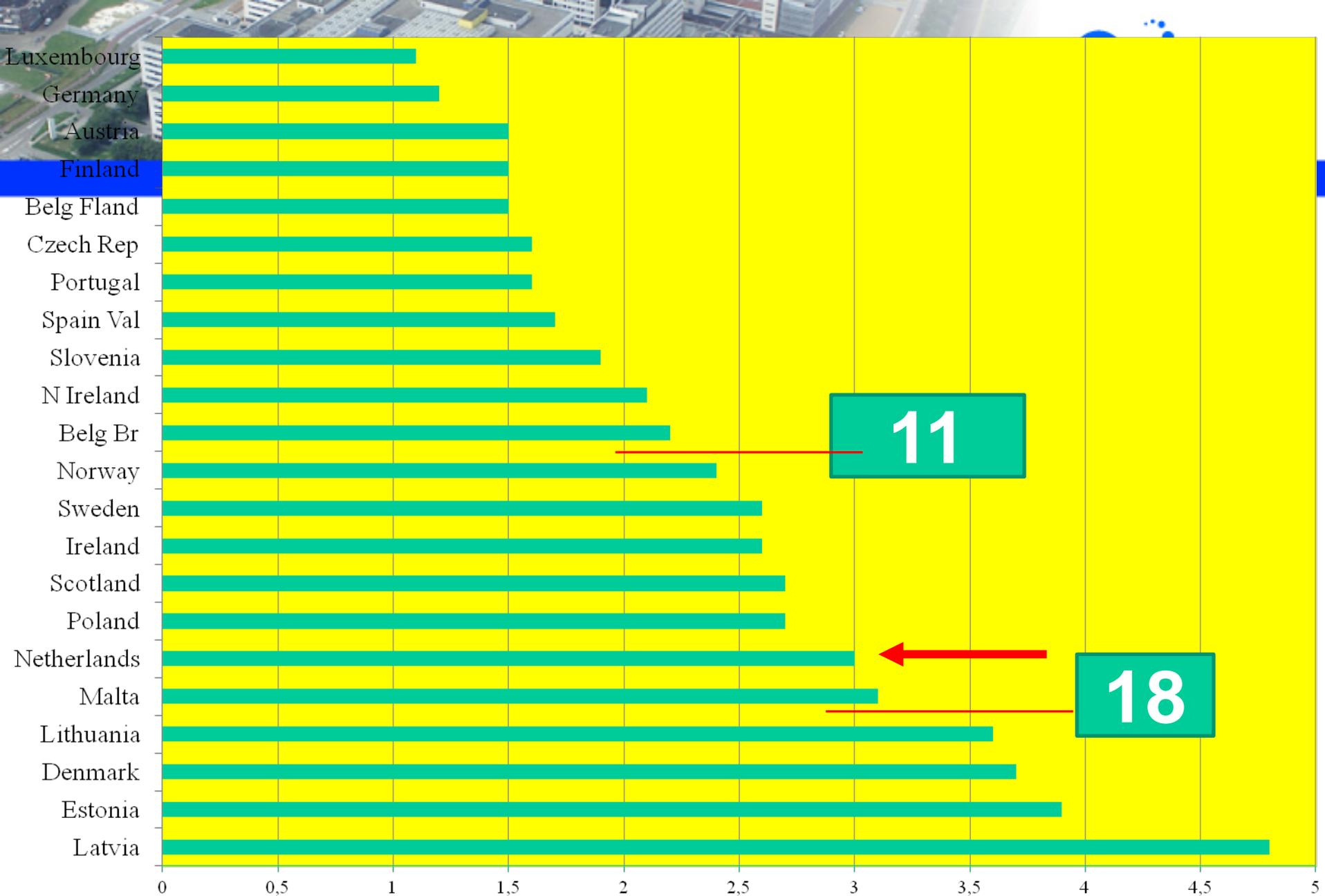


Perinatal mortality from 22 weeks and up to 28 dagen

Data 2004

Term births:
2 countries higher,
7 comparable,
and 11 much lower

De Jong et al.
Midwifery, 2013



De Jong, term mortality, 22 countries, 7 ± equal, 11 significantly lower

Perinatal mortality and morbidity up to 28 days after birth among 743 070 low-risk planned home and hospital births: a cohort study based on three merged national perinatal databases

A de Jonge,^a CC Geerts,^a BY van der Goes,^b BW Mol,^c SE Buitendijk,^d JG Nijhuis^e

BJOG, on line 10 sept 2014 (adapted translation in NTvG)

home delivery is still safe...!

PUBLIC HEALTH

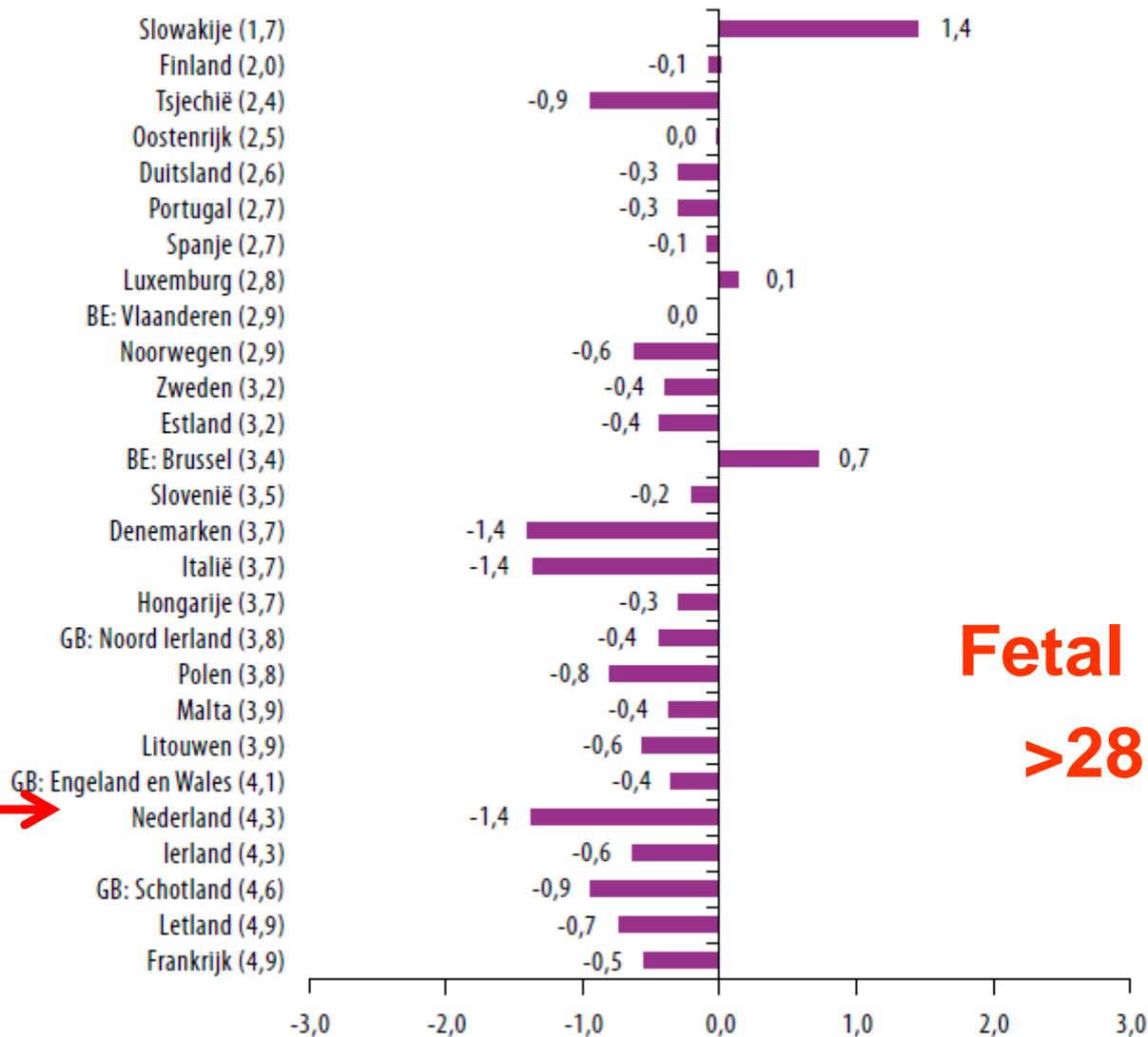
Afname van foetale en neonatale sterfte in Nederland

VERGELIJKING MET ANDERE EURO-PERISTAT-LANDEN IN 2004 EN 2010

Ashna D. Mohangoo, Chantal W.P.M. Hukkelhoven, Peter W. Achterberg, Patty M. Elferink-Stinkens, Anita C.J. Ravelli, Greta C. Rijninks-van Driel, Pieter Tamminga, Adja J.M. Waelput, Karin M. van der Pal-de Bruin en Jan G. Nijhuis

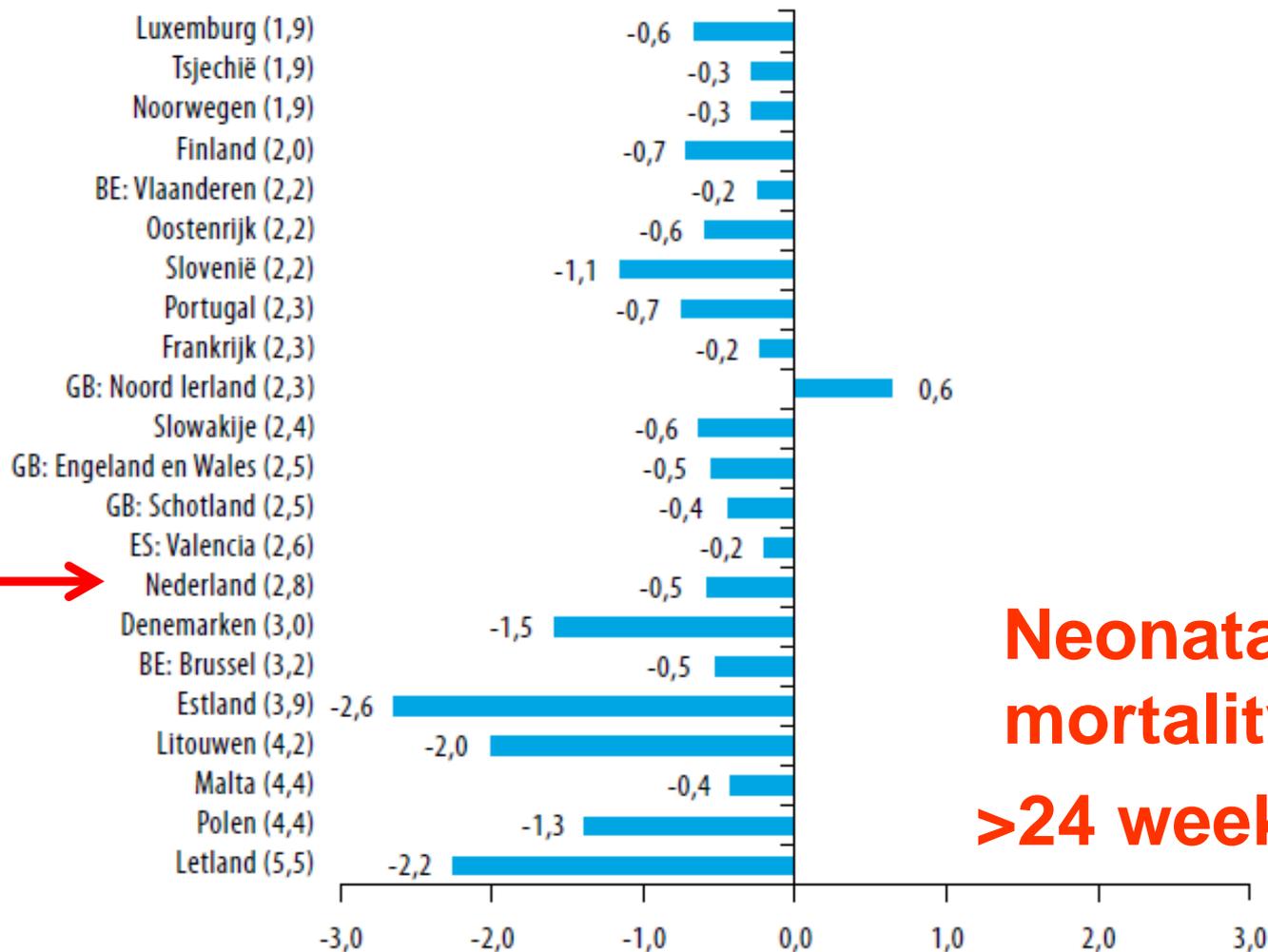
 GERELATEERD ARTIKEL Ned Tijdschr Geneesk. 2014;158:A7594

NTvG 2014



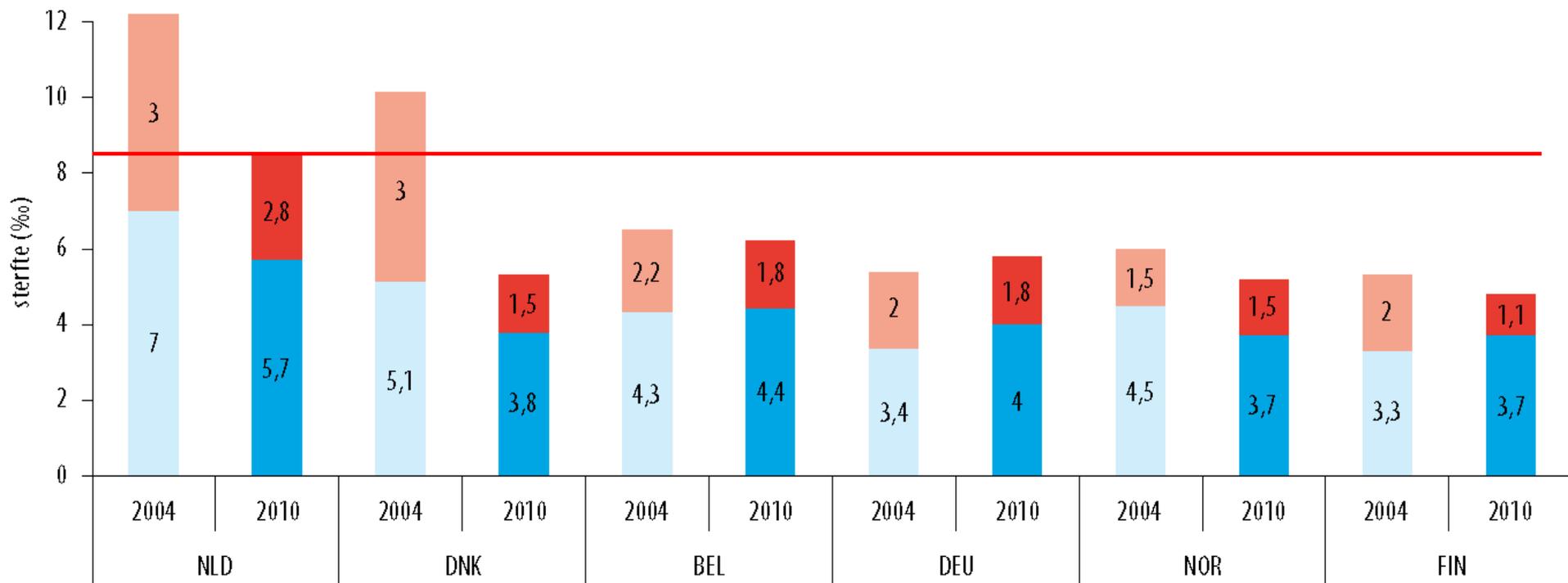
**Fetal mortality
>28 weeks**

FIGUUR 1 Verschil in foetale sterftcijfers bij ≥ 28 weken zwangerschap tussen 2004 en 2010 (per land berekend als '2010 minus 2004'). Landen zijn gerangschikt naar het foetale sterftcijfer in 2004 (tussen haakjes vermeld).



**Neonatal
mortality
>24 weeks**

FIGUUR 2 Verschil in neonatale sterftcijfers bij ≥ 24 weken zwangerschap tussen 2004 en 2010 (per land berekend als '2010 minus 2004'). Landen zijn gerangschikt naar het neonatale sterftcijfer in 2004 (tussen haakjes vermeld).



FIGUUR Foetale en neonatale sterfte in Nederland in vergelijking met omliggende landen in 2004 en 2010. Foetale sterfte (■/■) is hier gedefinieerd als sterfte vanaf 22 weken zwangerschapsduur per 1000 geborenen en neonatale sterfte (■/■) als sterfte tot 7 dagen post partum per 1000 levendgeborenen vanaf 22 weken

The logo for the Perinatal Audit Nederland (PAN). It features the word 'PERINATALE' in blue, 'PAN' in large orange letters, 'AUDIT' in blue, and 'NEDERLAND' in blue. There are three blue dots above 'PERINATALE' and two orange dots to the right of 'NEDERLAND'.

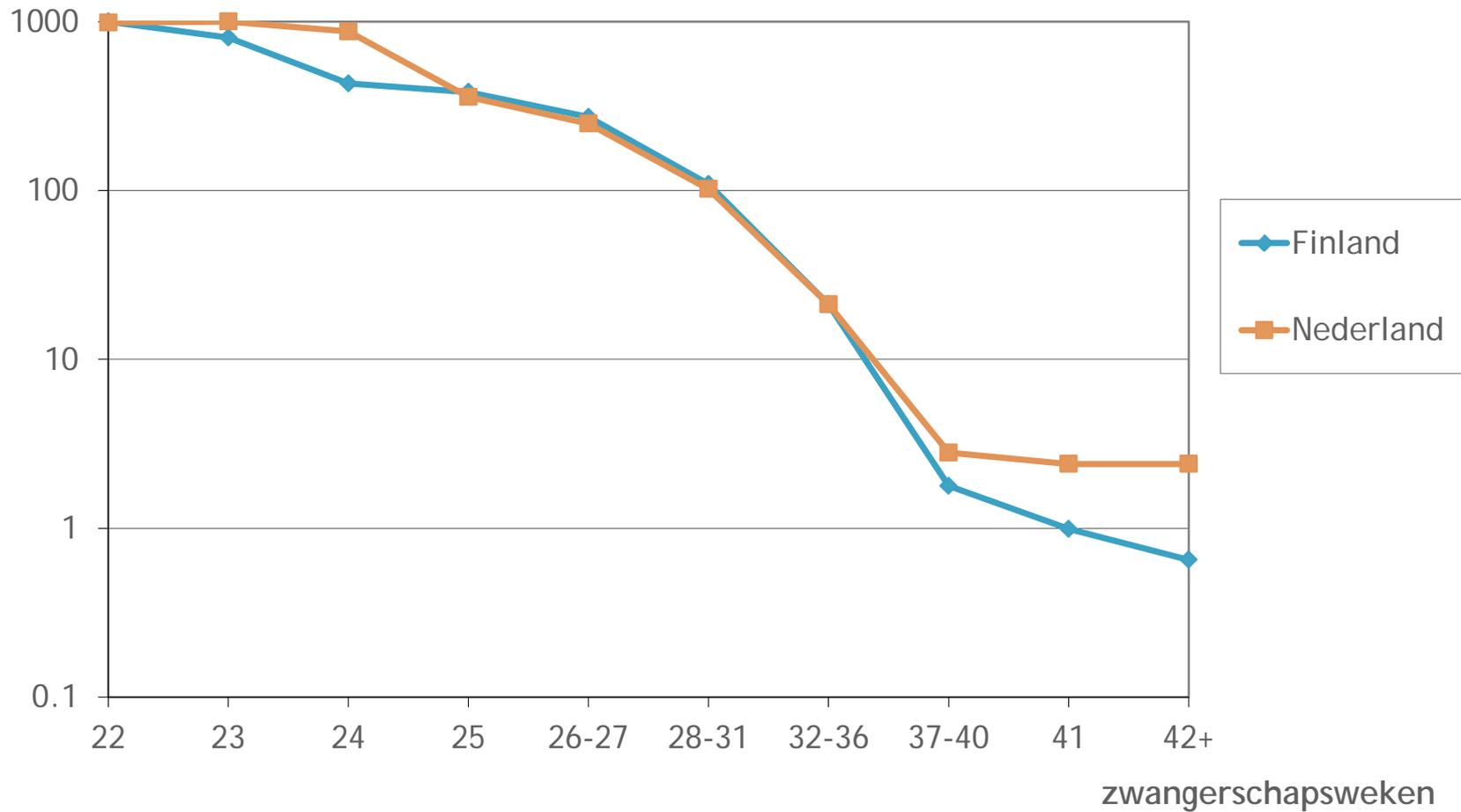
• • • PERINATALE
PAN AUDIT
NEDERLAND • •

**Perinatal audit:
op koers / well on its way**

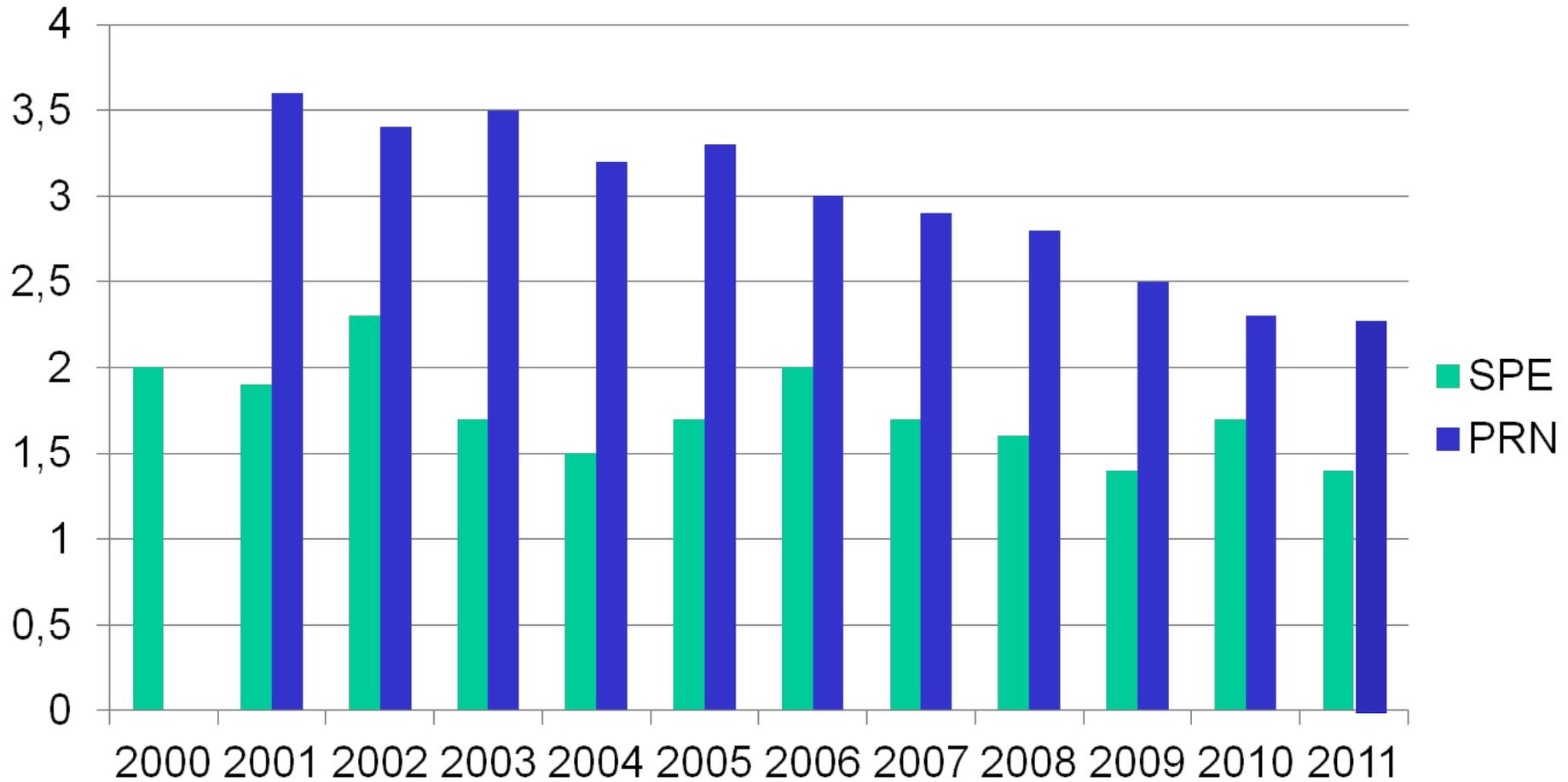
Analysis of term perinatal mortality

19th June 2014

Perinatal mortality Finland versus Nederland



Perinatal mortality ≥ 37 weeks till 7 days **szM**



In 2010 and in 2011, each year 367 babies

How many children >37 weeks?

year	perinatal mortality		
	PRN	LVR2+LNR	Registration differrencel
2004	535	534	-1
2005	550	546	-4
2006	502	511	9
2007	441	467	26
2008	458	458	0
2009	396	401	5
2010		367	
2011		367	

2012

325 (2 per 1000)

Audit results



Number Substandard factors (SSF)	2011		2010	
	n	%	n	%
No SSF	97	36	75	34
≥ 1 SSF	147	54	116	52
insufficient information	28	10	26	12
unknown			5	2
Total number of cases	272	100	222	100

(very) likely relation between SSF and mortality

2011: 9% (n=24) of all cases

2010:10% (n=24) of all cases

ref: PARS 2010-11

Advices given by the local audit groups

2011	2010	Advice in the field of:
34%	35%	Organisation of care
12%	27%	Protocols / guidelines / best practice
10%	12%	Communication
17%	11%	Documentation
6%	8%	Training / teaching
21%	7%	Other

Advices 2010-2012



Position	subject	Number of times
1-2	Communication	21
1-2	CTG, fetal monitoring	21
3-4	New, local protocols	14
3-4	Documentation	14
5-6	Fetal distress, emergency	11
5-6	Post-mortem investigation	11
7-8	Arrangements around CS	9
7-8	Maternal BMI, diabetes	9
9	Ambulance transportation	6
10	Fetal growth	5

Ref: local audits, PARS

IGNORANCE = FEAR



Untitled", Keith Haring,
1989

The Netherlands anxious to see...
the results of
PERISTAT IV

What did PERISTAT do...



- ✓ Attention of journalists, radio and television
 - ✓ Attention of politicians
 - ✓ Perinatal audit
 - ✓ Discussion on screening
- ✓ Discussion on registration
 - ✓ Discussion on IVF