

Stellingen

behorende bij het proefschrift:

Perinatal and maternal health inequalities: effects of places of residence and delivery

1. In Nederland vindt 6% van de geboorten plaats in achterstandswijken, in grote steden is dit percentage substantieel hoger: in een stad als Rotterdam 45%. (dit proefschrift)
2. Ook na correctie voor het effect als leeftijd van de moeder, pariteit, comorbiditeit en etniciteit van de moeder, blijkt dat het wonen in een achterstandswijk als zodanig nog steeds verbonden is met een extra risico op perinatale sterfte van 21%. (dit proefschrift)
3. Het extra risico op ongunstige perinatale uitkomsten voor de Westerse populatie in de prachtwijken is vergelijkbaar met die van de eiders in Nederland wonende niet-Westerse populatie. (dit proefschrift)
4. In vergelijking met de rest van Nederland hebben vrouwen, wonende in Rotterdam of Den Haag, een significant verhoogd risico op moedersterfte. (dit proefschrift)
5. Alleen met behulp van de toepassing van een combinatie van een adequaat afzuingingssysteem en additionele richtlijnen is het in de Nederlandse ziekenhuizen en de aanpalende geboortecentra mogelijk om conform de Nederlandse ARBO regelgeving tijdens een bevalling veilig lachgas-sedatie te geven. (dit proefschrift)
6. De forse ongelijkheden in perinatale morbiditeit en mortaliteit maken herijking van de verloskundige zorg en de rollen van verloskundigen en gynaecologen onontkoombaar.
7. Zo lang de wettelijke eigen bijdrage (3/4 van het totale bedrag) voor een laag risico bevalling in een geboortecentrum of ziekenhuis blijft bestaan, is er geen sprake van gelijke toegang tot de gezondheidszorg voor zwangeren met een laag inkomen.
8. Het Nederlandse verloskundige systeem kent diverse perverse financiële prikkels; zolang deze blijven bestaan zal dat de samenwerking tussen de eerste en tweedelijns verloskundige zorgverleners in de weg staan.
9. Alleen als eerstelijns geboortecentra aanpalend aan een ziekenhuis met een verloskunde afdeling gelegen zijn, zullen deze nieuwe voorzieningen bijdragen aan het terugdringen van perinatale- en maternale morbiditeit.
10. Valorisatie van kennis en zorginnovatie is één van de kerntaken van een Universitair Medisch Centrum.
11. Veei staat het weten in de weg. (Protagoras (ca 490-416 vC))