

ingediend op **998** (2021-2022) – Nr. 3
15 december 2021 (2021-2022)

Tekst aangenomen door de plenaire vergadering

van het voorstel van resolutie

van Katrien Schryvers, Elke Sleurs, Freya Saeys, Katja Verheyen,
Maaïke De Rudder en Koen Daniëls

over een betere ondersteuning van ouders
van een levenloos geboren kind

Documenten in het dossier:
998 (2021-2022) – Nr. 1: Voorstel van resolutie
– Nr. 2: Verslag

Het Vlaams Parlement,

- overwegende dat:
 - 1° 15 procent van de zwangerschappen eindigen in een miskraam en vijf op de duizend zwangerschappen eindigen in de geboorte van een levenloos kind;
 - 2° de Wereldgezondheidsorganisatie de ondergrens om van een geboorte te spreken legt op 140 dagen zwangerschap sinds de verwekking en het agentschap Zorg en Gezondheid die ondergrens ook toepast voor epidemiologische doeleinden;
 - 3° er bij de geboorte van een levenloos kind tussen 140 en 179 dagen post-conceptie een gebrek aan eenduidigheid bestaat over de manier waarop die geboorten worden opgenomen in de doodsoorzakenstatistiek en de manier waarop er wordt omgegaan met het stoffelijk overschot;
 - 4° uit de praktijk blijkt dat veel ouders die een zwangerschapsverlies meemaken, ongeacht de duur van de zwangerschap, behoefte hebben aan erkenning en ondersteuning;
 - 5° er goede praktijken bestaan vanuit de ziekenhuizen en terreinorganisaties op het vlak van psychosociale ondersteuning van ouders die een zwangerschapsverlies meemaken, maar dat die niet overal op dezelfde manier of in dezelfde mate zijn uitgewerkt;
- vraagt aan de Vlaamse Regering om:
 - 1° met het oog op het voeren van een gepast beleid stappen te ondernemen om ervoor te zorgen dat de registratie van doodgeboorten voor de opmaak van de doodsoorzakenstatistiek zo goed mogelijk overeenkomt met het effectieve aantal doodgeboren kinderen. In overleg met de sector moet daarom gezocht worden naar een manier om de registratie te vereenvoudigen en uniformiteit te brengen in de verschillende administratieve procedures, waaronder de vrijwillige SPE-registratie en de officiële registratie, die vandaag naast elkaar bestaan;
 - 2° samen met de ziekenhuizen een protocol op te maken voor de ethische behandeling van het stoffelijk overschot van een foetus als de ouders zelf geen initiatief nemen tot begraven of cremëren;
 - 3° ervoor te zorgen dat de OVAM-handleiding over de verwerking van medisch afval wordt aangepast aan het decreet van 28 maart 2014 houdende wijziging van het decreet van 16 januari 2004 op de begraafplaatsen en de lijkbezorging, wat de laatste wilsbeschikking en de begraafing of crematie van levenloos geboren kinderen betreft. Dat decreet geeft aan ouders het recht om na een zwangerschapsverlies het embryo of de foetus te begraven of te cremëren, ongeacht de zwangerschapsduur;
 - 4° met het oog op het delen van goede praktijken het agentschap Zorg en Gezondheid en Zorginspectie te laten nagaan bij Vlaamse ziekenhuizen en de ambulante zorg op welke wijze ze ouders die een zwangerschapsverlies meemaken, informeren over hun rechten en hen begeleiden, alsook hoe ouders dat zelf ervaren;
 - 5° na te gaan welke behoeften ouders ervaren bij de verwerking van een zwangerschapsverlies, de huidige goede praktijken in kaart te brengen en te versterken, en ouders die daar behoefte aan hebben, op een gemakkelijke manier naar de hulpverlening toe te leiden;
 - 6° na te gaan wat hulpverleners nodig hebben om ouders goed te kunnen ondersteunen bij de verwerking van een zwangerschapsverlies en hen zo nodig door te verwijzen naar gepaste (psychologische) hulpverlening;
 - 7° steden en gemeenten te sensibiliseren om in een plek te voorzien, zoals een sterretjesweide of een vlinderboom, waar ouders hun levenloos geboren kindje kunnen begraven, assen kunnen uitstrooien of een herdenkingspunt kunnen hebben, bijvoorbeeld in de vorm van een sterretje, ook voor ouders die een zwangerschapsverlies hebben meegemaakt voor 140 dagen zwangerschap, en daar ook de nodige bekendheid aan te geven.