

**Data:**

**Nom:**

**Adreça:**

**Dirigit a l'Atenció al Ciutadà de l'Institut Català de la Salut,**

Escrí per demanar el rescabalament de la despesa que em representa l'assistència al meu part, que ha estat a casa de forma planificada, amb l'assistència professional d'una llevadora col·legiada,i per la meva elecció informada i conscient. Al·legant les següents raons:

**EXPOSO:**

-Que el part a casa, malgrat ser una opció minoritària, és una de les opcions que tenim les dones per donar a llum a Catalunya i a la resta de l'estat (15, 16, 17)

-Que actualment és una assistència privada no finançada pel sistema públic ni per la majoria de les mútues malgrat haver demostrat ser una alternativa cost efectiva i que reporta gran satisfacció per a les dones i les seves famílies.(4, 5, 11,18, 19, 20, 21, 22, 23).

-Que coneix els riscs i beneficis de les opcions que ofereix el sistema públic de salut i el part domiciliari (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13 ) i ha decidit donar a llum a casa.

-El part domiciliari és una opció coberta per els sistemes de salut pública de països altament desenvolupats com Anglaterra, Alemanya, Holanda i altres.

-Que el sistema Català de salut donaria així satisfacció a un número cada cop més gran de famílies que reivindica aquest servei, al voltant de 500 a l'any, convertint a Catalunya en un model pioner per als canvis en l'atenció a la maternitat que ja estan en marxa i que en un futur seran una realitat, equiparant-se als països més desenvolupats d'Europa.

-Que és més econòmic per als sistemes de protecció que el part hospitalari, (que pot oscil·lar entre els 3000 i 6000 € depenent del tipus d'intervenció) i ofereix iguals resultats en quant a morbi-mortalitat materno-infantil que l'hospitalari.

-En haver rebut l'atenció domiciliària he estalviat al sistema públic al voltant dels 3500 € que li hauria costat sufragar el meu part si hagués estat hospitalari.

**Per tot això,**

**DEMANO:**

El rescabalament de la despesa que m'ha representat l'assistència professional al meu part, que va tenir lloc a casa amb data:

\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ i em va costar un total de \_\_\_\_\_ €, incloses visites d'embaràs, postpart i guàrdia prepart, com es detalla en la factura adjunta al document.

Ben cordialment

(signatura)

P.D. Agrairé m'informeu de les passes que he de seguir a partir d'aquesta sol·licitud.

## Referències bibliogràfiques:

*Sobre la seguretat del part a casa, la satisfacció de les usuàries, el valor cost-efectiu, el dret de la dona a escollir on vol parir i la reducció d'intervencions i medicalització.*

1-Campbell, R. and Macfarlane, A. (1994) Where to be born? Oxford: Oxford university Press.

2-De Jonge, A., Mesman, J., Manniën, J., Zwart, JJ., Van Dillen, J. and Van Roosmalen, J. (2013) Severe adverse maternal outcomes among low risk women with planned home versus hospital births in the Netherlands: nationwide cohort study. British Medical Journal, 346:f3263.

3-De Jonge, A., van der Goes, BY., Ravelli, ACJ., Amelink-Verburg, MP., Mol, BW., Nijhuis, JG., Bennebroek, J. and Buitendijk, SE. (2009) Perinatal mortality and morbidity in a nationwide cohort of 529.688 low-risk planned home and hospital births. British Journal of Obstetrics and Gynaecology, 116, p.1177-1184.

4-Heptinstall, T. and Lee, G. (2004) Place of Birth. In: Henderson, C. and Macdonald, S. (eds) Mayes' Midwifery: A Textbook for Midwives. Edinburgh: Baillière Tindall.

5-Hollowell, J., Puddicombe, D., Rowe, R., Linsell, L., Hardy, P., Stewart, M. et al (2011) The Birthplace national prospective cohort study: perinatal and maternal outcomes by planned place of birth. Birthplace in England research programme. Final report part 4. NIHR Service Delivery and Organisation programme; 2011.

6-Hutton, E.; Reitsma, A.; Kaufman, K. Resultados asociados con partos planificados en el hogar y partos planificados en el hospital de mujeres de bajo riesgos atendidas por parteras en Ontario, Canadá. 2003-2006: Un estudio prospectivo. Birth, 63 (3), p. 180-189.

7-Janssen, PA., Saxell, L., Page, LA., Klein, MC., Liston, RM. and Lee, SK. (2009) Outcomes of planned home birth with registered midwife versus planned hospital birth with midwife or physician. Canadian Medical Association Journal, 181, p. 6-7.

8-Janssen, PA., Lee, SK., Ryan EM., Etches, DJ., Farquharson, DF., Peacock, D. and Klein MC. (2002) Outcomes of planned home births versus planned hospital births after regulation of midwifery in British Columbia. Canadian Medical Association Journal, 166, (3), p. 315-323.

9-Johnson, KC. And Daviss, B-A. (2005) Outcomes of planned home births with certified professional midwives: large prospective study in North America. British Medical Journal, 330; 1416.

10-Olsen, O. and Clausen, JA. (2012) Planned hospital birth versus planned home birth. [Systematic Review] Cochrane Pregnancy and Childbirth Group. Cochrane Database of Systematic Reviews, 9.

11-Royal College of Obstetricians and Gynaecologists and Royal College of Midwives. (2007) Home birth. Joint Statement Nº2.

12-Tew, M. (1998) Safer Childbirth? A critical history of maternity care. 3rd ed: Free Association Books.

- 13-Nove, A; Berrington, A; Matthews, Z (2012) Comparing the odds of postpartum haemorrhage in planned home birth against planned hospital Birth: results of an observational study of over 500,000 maternities in the UK. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 12: 130.
- 14-National Institute of Health and Clinical Excellence (2007) Intrapartum care: Care of Healthy Women and Their Babies During Childbirth. NICE Clinical Guideline 55. London: NICE.
- 15-Midirs. Midwives information and resources service. (2008). Place of Birth for professionals.Informed choice, 10.
- 16-Butchart, M., Carr, V., Dugard, P., Paul, J., and Symon, A. (2007) Self-Rated “No-“ and “Low-“ Risk Pregnancy: A comparison of Outcomes for Women in Obstetric-Led and Midwife-Led Units in England. *Birth*, 34 (4), p. 323-207.
- 17-Downe, S. (2007) Hospital is the best place for all women to give birth. *British Journal of Midwifery*, 15 (3), p.156
- 18-Edwards, NP. (2009) Women’s emotion work in the context of current maternity services. In:Hunter, B. and Deery, R. (eds) Emotions in Midwifery and Reproduction. Basingstoke: Palgrave Macmillan.
- 19-Healthcare Commission (2008) Towards better births: a review of maternity services in England.[online]. London: Commission for Health Audit and Inspection. Available from: <[www.healthcarecommission.org.uk/\\_db/\\_documents/Towards\\_better\\_births.pdf](http://www.healthcarecommission.org.uk/_db/_documents/Towards_better_births.pdf)> [Accessed 12 September 2013].
- 20-Sandall, J.,Soltani, H., Gates, S.,Shennan, A. andDevane, D.(2013) Midwife-led continuity models versus other models of care for childbearing women. Cochrane Database of Systematic Reviews. Issue 8, Art Nº,:CD004667. DOI: 10.1002/14651858. CD004667.pub3.
- 21-Wilkins, R. (2000) Poor Relations: the paucity of the professional paradigm. In: Kirkham, M. (ed) The Midwife-Mother Relationship. Basingstoke: Macmillan Press LTD.
- 22-Hodnett, ED., Gates, S., Hofmeyr, GJ. and Sakala, C. (2012) Continuous support for women during childbirth. [Systematic Review] Cochrane Pregnancy and ChildbirthGroup. Cochrane Database of Systematic Reviews. 3.
- 23-Schroeder, L., Petrou, S., Patel, N., Hollowell, J., Puddicombe, D., Redshaw, M., et al. (2011).Birthplace cost-effectiveness analysis of planned place of birth: individual level analysis. Birthplace in England research programme. Final reports part 5. NIHR Service Delivery and Organisation programme; 2011