

**Data:**

**Nom:**

**Adreça:**

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

Escric per demanar el rescabament 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:

**EXOSO:**

-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 conec els riscos 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 he 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 rescabament de la despesa que m'ha representat l'assistència professional al meu part, que va tenir lloc a casa el dia del 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 refisteres 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 hospitals 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 plannes 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. *Join Statement N°2*.
- 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 birt against planned hospital Birth: results of an observational study of over 500,00 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. and Devane, D. (2013) Midwife-led continuity models versus other models of care for childbearing women. Cochrane Database of Systematic Reviews. Issue 8, Art N<sup>o</sup>.;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 Childbirth Group. 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