



Claude WISELER
President vun der
Chamber vun den Deputéierten
19, um Krautmaart
L-1728 Lëtzebuerg

Lëtzebuerg, den 14/01/2026

Här President,

Sou wéi den Artikel 80 vun eisem Chambersreglement et virgesäit, bieden ech lech, dës parlamentaresch Fro un d'Ministesch fir Gesondheet weiderzeleeden.

Den 12. Januar 2026 huet de Gesondheitsministère d'Zuelen zu de Stierffäll zu Lëtzebuerg fir d'Joer 2024 publizéiert. Dobäi gouf uginn, datt et 98 Doutgebuerten (Mortinatalité) zu Lëtzebuerg ginn huet. Dës Zuel entsprécht engem Taux vu ronn 8 Doutgebuerte pro 1.000 Gebuerten – den héchsten Taux zënter 1976.

D'Ministesch huet am Bericht uginn: "On observe une augmentation de la mortinatalité les dernières années" an huet sech engagéiert, dëst "plus en détail" ze analyséieren.

Dës Entwécklung ass alarmant, well

- den Taux vu ronn 8 pro 1.000 däitlech iwwer dem europäesche Moyenne vun 3,2 pro 1.000 (Euro-Peristat Donnéeën 2019) läit;
- d'Zuelen an de leschte Jore kontinuierlech eropgaang sinn (2021: 64 Doutgebuerten, 2022: 71 Doutgebuerten, 2023: 80 Doutgebuerten);
- déi bescht europäesch Länner (Finnland, Slowenien) en Taux tëscht 1,8 a 2,2 pro 1.000 erreecht hunn;
- wëssenschaftlech Etüde weisen, datt bis zu 50% vun de Doutgebuerte vermeidbar sinn duerch Evidenz baséiert Preventiounsprogrammer.

An deem Zesummenhang wëll ech der Ministesch dës Froe stellen:

1. Kann d'Ministesch folgend detailléiert Informatiounen zu den 98 Doutgebuerte vum Joer 2024 liwweren:



- a) Opdeelung no der Schwangerschaftswoch:
- Wéi vill Doutgebuerten tëscht 22-27 Wochen?
 - Wéi vill Doutgebuerten ab 28 Wochen?
 - Wéi vill Doutgebuerten ab 37 Wochen (bei voll ausgedroener Schwangerschaft)?
- b) Medezinesch Ursaachen (no ICD-PM Klassifikatioun):
- Wéi verdeelen sech d'Ursaachen (z.B. Plazentainsuffizienz, Wuesstemsretard, kongenital Anomalien, Infektiounen, ongekläert Fäll)?
 - Bei wéi ville Fäll konnt keng kloer Ursaach festgestallt ginn?
- c) Regional Verdeelung:
- Wéi verdeelen sech d'Doutgebuerten op déi véier Maternitéë respektiv Regiounen zu Lëtzebuerg?
- d) Maternal Demographie a Risikofacturen:
- Opdeelung no Alter vun de Mammen
 - Opdeelung no Nationalitéit (Lëtzebuerger/EU/Drëttstaaten)
 - Dokumentéiert Risikofacturen (Diabetes, Hypertonie, Fëmmen, Adipositas)?
- e) Timing:
- Wéi vill Doutgebuerte sinn antepartum (virun der Gebuert) geschitt?
 - Wéi vill sinn intrapartum (während der Gebuert) geschitt?
2. Kann d'Ministesch eng vergläichbar Analyse fir d'Joren 2020-2023 liwweren, fir ze verstoen, ob d'Kompositioun vun de Doutgebuerten sech iwwert d'Jore geännert huet?
3. Huet d'Ministesch schonn Hypotheesen iwwer d'Ursaache vun där markanter Erhéijung? Ginn et Ännerungen an de Registréierungsmethoden oder Definitiounen vun "Doutgebuert", déi där Erhéijung erkläre kéinten? Gëtt et systematesch Differenzen tëscht de véier Maternitéen, wat klinesch Praktiken oder Patienteprofiler ugeet?
4. Wat sinn déi aktuell Lëtzebuerger Richtlinnen a Protokoller fir d'Detektioun an d'Gestioun vu Risikoschwangerschaften, besonnesch:
- Systematesche Screening op fetal Wuesstemsretarden?
 - Gestioun vu reduzéierte fetale Beweegungen?
 - Induktionsprotokoll fir post-term Schwangerschaften (≥41 Wochen)?
5. Gëtt et zu Lëtzebuerg e systematescht Perinatal Mortality Review System, wou all Doutgebuerten

- an neonatal Doudesfäll analyséiert gi fir vermeidbar Faktoren z'identifizéieren? Wa nee, firwat net?
6. Wéi erkläert d'Ministesch d'Diskrepanz tëscht dem Lëtzebuenger Taux vu ronn 8 pro 1.000 an der europäescher Moyenne vun 3,2 pro 1.000?
 7. Huet d'Ministesch schonn eng Evaluatioun gemaach iwwer bewäerte Preventiounsprogrammer aus anere Länner, wéi dem UK Saving Babies' Lives Care Bundle (20% Reduktioun vun Doudgebueren erreecht), dem hollännesche PERINED National Perinatal Audit oder dem däneschen a skandinavesche Modell fir e systematesche Screening?
 8. Plangt de Ministère, sech un international Zilsetzungen unzepassen, wéi dem WHO-Zil vun ënner 3,0 pro 1.000 fir High-Income Länner?
 9. Wéini wäert déi versprochen "detailléiert Analyse" vum Ministère virleien?
 10. Plangt d'Regierung d'Entwécklung vun engem Lëtzebuenger Stillbirth Reduction Care Bundle mat moossbaren Zilsetzungen?
 11. Wäerten d'Ressourcen (Budget, Personal, Formatioun) fir d'SUSANA/PERINAT Surveillance System verstärkt ginn, fir méi détailléiert Donnéeën ze generéieren an eng proaktiv Preventiounspolitik ze erlaben?

Mat déiwem Respekt,



CLEMENT Sven
Deputéierten

