

Vergaderjaar 2016–2017

29 323

Prenatale screening

Nr. 118

BRIEF VAN DE MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 6 juli 2017

Vandaag ontving ik van het RIVM de *Uitvoeringstoets uitbreiding neonatale hielprikscreening*, die ik u hierbij aanbied¹.

De neonatale hielprikscreening heeft als doel het tijdig opsporen van een aantal zeldzame aandoeningen bij pasgeborenen zodat ernstige schade aan de lichamelijke en geestelijke ontwikkeling voorkomen of beperkt kan worden. Op dit moment wordt gescreend op negentien aandoeningen.

Naar aanleiding van het Gezondheidsraadrapport *Neonatale hielprikscreening: nieuwe aanbevelingen* heb ik op 14 april 2015 besloten de hielprikscreening uit te breiden met veertien aandoeningen (van 17 naar 31 aandoeningen). In mijn standpunt van 9 juli 2015 (Kamerstuk 29 323, nr. 96) heb ik ook de opdracht aan het Centrum voor Bevolkingsonderzoek van het RIVM aangekondigd om met een uitvoeringstoets de haalbaarheid van implementatie van deze veertien aandoeningen in het huidige screeningsprogramma in kaart te brengen.

Op 1 januari 2017 zijn de aandoeningen alfa-thalassemie en bèta-thalassemie al toegevoegd aan de neonatale hielprikscreening. De onderbouwing voor deze toevoeging is gegeven in de notitie *Uitbreiding neonatale hielprikscreening met alfa- en bèta-thalassemie*, die u op 30 november 2016 is aangeboden (Kamerstuk 29 323, nr. 106).

De *Uitvoeringstoets uitbreiding neonatale hielprikscreening* beschrijft op welke wijze het primair proces, de organisatie, het kwaliteitsbeleid, waaronder monitoring en evaluatie, de informatiehuishouding, de communicatie naar professionals en de (aanstaande) ouders, de wijze van implementeren, en de financiering bij de voorgestelde uitbreiding ingericht kan worden. Per aandoening is bekeken wat er mogelijk en nodig is om het toe te voegen aan het bestaande screeningsprogramma.

¹ Raadpleegbaar via www.tweedekamer.nl

Ook de wijze waarop de voorgestelde uitbreiding toegevoegd kan worden aan het bestaande programma, de afstemming tussen lopende ontwikkelingen in het huidige programma en de implementatie in Caribisch Nederland krijgen aandacht. De uitvoeringstoets is in nauwe samenwerking met relevante partijen opgesteld.

Ik laat een beleidsreactie op deze uitvoeringstoets over aan een nieuw kabinet.

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
E.I. Schippers