

7/4/24



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Directie Curatieve Zorg
Team B

Ontworpen door

Aan

MMZ

Deadline: 12-04-2024

nota

(ter beslissing)

perinatale zorg

Datum Document

-

Kenmerk

3784422-1062616-CZ

Bijlage(n)

1

1. Aanleiding

Door de leden Bikker (ChristenUnie) en Hertzberger (Nieuw Sociaal Contract) zijn Kamervragen gesteld n.a.v. artikelen in Trouw en Nederlands Dagblad over de perinatale zorg bij extreem vroeggeboren baby's.

2. Geadviseerd besluit

Indien u akkoord bent met de beantwoording is het advies deze uiterlijk 12 april 2024 aan de Tweede Kamer aan te bieden (nieuwe deadline na uitstelbrief).

3. Kernpunten

Er wordt voornamelijk gevraagd naar de medische richtlijnen rondom de zorg van extreem vroeggeboren baby's en naar de gevolgen van nieuwe ontwikkelingen op deze richtlijnen. Ook wordt een vergelijking gevraagd met andere (omliggende) landen. Omdat in Nederland de beroepsgroepen (met eventueel betrokken patiëntenorganisaties) gaan over de richtlijnontwikkeling is voor de beantwoording input gevraagd aan de NVK, de beroepsverenigingen voor kinderartsen die de richtlijnenwerkgroep over dit onderwerp voorziet. Zij hebben hun input ook afgestemd met de NVOG, de beroepsvereniging voor gynaecologen.

Wel kan de richtlijn raken aan wet- en regelgeving, wanneer er sprake zou zijn van een lagere levensvatbaarheidsgrens. Het gaat dan om de Wet afbreking zwangerschap, Wet foetaal weefsel (begripsomschrijving van 'foetaal weefsel'), Wet op de lijkbezorging (begripsomschrijving van 'dodgeborene') en Regeling LZA/LP/LK1-12 (begripsomschrijving 'late zwangerschapsafbreking'). Hier is op dit moment geen sprake van, omdat in de nieuwe richtlijn de 24+0 weken gehanteerd blijft.



4. Toelichting

a. *Draagvlak politiek*
N.v.t.

b. *Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*
Het betreft een maatschappelijk gevoelig onderwerp, zoals blijkt uit de artikelen waar in de Kamervragen naar wordt verwezen.

c. *Financiële en personele gevolgen*
N.v.t.

d. *Juridische aspecten haalbaarheid*
Omdat de ondergrens voor actieve opvang op een geschatte zwangerschapsduur van 24+0 weken blijft, heeft de richtlijn geen gevolgen voor andere wet- en regelgeving (zoals de abortuswetgeving) voor zover daarin wordt aangesloten bij de levensvatbaarheidsgrens van een foetus. Dit is ook in de beantwoording van vraag 13 opgenomen.

e. *Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*
Extern met NVK en NVOG (de beroepsverenigingen voor kinderartsen en gynaecologen). Intern met de directies PG en WJZ.

f. *Gevolgen administratieve lasten*
N.v.t.

g. *Toezeggingen*
N.v.t.

h. *Fraudedoets*
N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.



Directie Curatieve Zorg
Team B

Kenmerk
3784422-1062616-CZ