

27/0/24



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Directoraat-Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Ontworpen door

Aan

MVWS

Deadline: 01-09-2024

nota

(ter beslissing)

Evaluatie gewijzigde Wet op de orgaandonatie (Wod)

Kenmerk
3853907-1067653-GMT

Bijlage(n)
1. Schriftelijk Overleg (SO)
inzake Evaluatie gewijzigde
Wet op de orgaandonatie
(Wod)

1. Aanleiding

In april 2024 is de evaluatie van de gewijzigde donorwet opgeleverd en voorzien van een beleidsreactie van de toenmalige minister Medische Zorg. De leden van de vaste commissie VWS hebben nu in een Schriftelijk Overleg vragen gesteld naar aanleiding van de publicatie van de evaluatie.

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd in te stemmen met het versturen van bijgaande reactie op de SO aan de vaste commissie VWS.

3. Kernpunten

U geeft in uw reactie antwoorden op de gestelde vragen. Drie vragen zijn door vrijwel alle fracties gesteld:

1. Waarom is er nog onduidelijkheid rondom 'geen bezwaar'-registraties en hoe kan dit worden weggenomen (inclusief aspecten juridische verkenning en brede communicatie)?
 - U geeft aan dat de wet op de orgaandonatie (Wod) op zich duidelijk is, ook wat betreft de gevolgen van het niet actief registreren van een keuze. Ook geeft u aan dat het een kwestie van tijd is voordat de wetwijziging zodanig zijn neerslag in de samenleving heeft gevonden en iedereen gewend is aan de nieuwe situatie, bijvoorbeeld bij donatiegesprekken.
 - U benadrukt dat in de communicatie-activiteiten van de komende periode uitgebreid aandacht wordt besteed aan het wegnemen van eventuele onduidelijkheden, met name door aandacht te geven aan de rol van nabestaanden.



2. Waarom wijkt het ministerie van VWS af van de aanbeveling om in 2027 de evaluatie te herhalen?
 - U geeft aan dat door te wachten tot 2029 we beschikken over meer solide en representatieve data voor een volgende evaluatie, wat van belang is voor het begrijpen van de effecten van deze wetswijziging.
3. Welke andere (evidence-based) interventies zijn er om het aantal donaties en transplantaties te verhogen?
 - U geeft een toelichting op de techniek van orgaanperfusie. Deze kan bijvoorbeeld bij donatieprocedures van harten na circulatiestilstand worden toegepast. Hierdoor zijn er meer harten beschikbaar voor transplantatie, omdat er meer tijd is tussen donatie en transplantatie.
 - Ook geeft u aan dat deze technieken een positief effect kunnen hebben op een betere verdeling van IC- en personeelscapaciteit.

**Directoraat-Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Kenmerk
3853907-1067653-GMT

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

De invoering van de Actieve Donorregistratie (ADR) is met een krappe meerderheid in de TK (sept. 2016) en EK (febr. 2018) aangenomen.

In de TK waren de stemverhoudingen:

Vóór: PvdA (-1), SP, D66, GL, 50Plus, plus zeven leden uit de VVD-fractie.

Tégen: VVD (-7), CDA, PVV, CU, SSGP, PvdD, Groep Kuzu/Ozturk, Groep

Bontes/Van Klaveren, Klein, Van Vliet, plus één lid uit de PvdA-fractie.

Bij de PvdD was één lid niet aanwezig.

De gedegen uitvoering én monitoring inclusief evaluatie van de eerste resultaten van de wetswijziging werd tijdens de wetsbehandeling belangrijk gevonden in zowel TK als EK.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

De evaluatie van de gewijzigde Wod is met veel belangstelling door betrokken partijen en samenwerkingspartners gevolgd en heeft veel media-aandacht gekregen.

c. Financiële en personele gevolgen

n.v.t.

d. Juridische aspecten haalbaarheid

n.v.t.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

n.v.t.

f. Gevolgen administratieve lasten

n.v.t.

g. Toezeggingen

n.v.t.



h. Fraudetoets
n.v.t.

**Directoraat-Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Geneesmiddelen en
Medische Technologie

Kenmerk
3853907-1067653-GMT

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. Motivering

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

