



Aan

Staatssecretaris Jeugd,  
Preventie en Sport

Deadline: 03-09-2024

**Directie Publieke  
Gezondheid**  
Openbare en  
Jeugdgezondheid

**Ontworpen door**

# nota

(ter beslissing)

Voorhang TK

**Datum Document**

**Kenmerk**  
3962579-1070447-PG

**Bijlage(n)**  
Brief TK  
Beleidsregels

## 1. Aanleiding

Het Zorginstituut Nederland adviseerde in 2017 dat prenatale screening zonder medische indicatie niet binnen de Zorgverzekeringswet (Zvw) past. Om aanspraak te maken op zorg binnen de Zvw dient iemand om medische redenen behoefte te hebben aan zorg, maar voor de prenatale screening is er geen medische indicatie. Om dit advies van het Zorginstituut Nederland op te kunnen volgen, is vervolgens gezocht naar een andere goed werkende vorm van financiering.

De financiering van de eerste termijn structureel echoscopisch onderzoek (13 wekenecho binnen onderzoeksverband) liep al via de Regionale Centra voor Prenatale Screening (RC) en dat liep goed. Daarop is besloten de financiering van het tweede termijn structureel echoscopisch onderzoek (20 wekenecho), de niet-invasieve prenatale test (NIPT) en de counseling ook via de RC te laten lopen. De financiering van de NIPT loopt per 1 april 2023 via de RC, de financiering van de 20 wekenecho per 1 januari 2024 en het voornemen is om de financiering van de counseling per 1 januari 2025 via de RC te laten lopen.

Momenteel wordt het counselingsgesprek in het kader van prenatale screening vergoed vanuit de Zorgverzekeringswet (Zvw). Het doel van het counselingsgesprek is om de zwangere (en haar partner) te begeleiden om een weloverwogen geïnformeerde beslissing te nemen over het laten uitvoeren van prenatale screening. De counselor begeleidt een zwangere opdat deze de informatie, inclusief de mogelijke uitslagen van de prenatale screening, begrijpt en kan wegen. Met de aanpassing van bijgaande beleidsregels wordt de financiering van de counseling via de RC mogelijk gemaakt.

Op grond van artikel 4.10 van de Comptabiliteitswet 2016 vervalt een subsidieregeling en/of beleidskader na een bepaalde termijn (van maximaal vijf jaar). De regeling of het beleidskader mag verlengd worden, maar hiervoor geldt dat het ontwerp van de verlenging of wijziging van de regeling of het beleidskader aan de Tweede Kamer ter kennisgeving moet worden gemeld.

## 2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd om akkoord te gaan met bijgaande Kamerbrief en conceptregeling en de Kamerbrief te ondertekenen ter verzending aan de Tweede Kamer. De deadline voor verzending is 3 september vanwege het zomerreces.



De conceptregeling hoeft pas ondertekend te worden op het moment dat de Beleidsregels na de voorhang gepubliceerd worden.

Directie Publieke Gezondheid  
Openbare en  
Jeugdgezondheid

**Kenmerk**  
3962579-1070447-PG

### 3. Kernpunten

- Het besluit strekt tot vaststelling van de beleidsregels voor het subsidiëren van RC en de Coöporatie Landelijk Bureau Prenatale Screening (CLBPS) voor hun activiteiten in het kader van de prenatale screening op down-, edwards- en patausyndroom en het eerste en tweede termijn structureel echoscopisch onderzoek (SEO) en de counseling.
- De financiering van de counseling via de RC wordt toegevoegd per 1 januari 2025.
- Met onderhavige beleidsregels voor subsidiëring worden de werkzaamheden van de RC en de CLBPS voor de prenatale screening gefinancierd vanuit de rijksbegroting.

### 4. Toelichting

#### a. *Draagvlak politiek*

In de brief van 27 juni 2023<sup>1</sup> is het voornemen met de Kamer gedeeld om de financiering van de counseling, nu nog onderdeel van de Zvw, per 1 januari 2025 via de RC te laten lopen. Dit als laatste onderdeel van de prenatale screening.

In de brief van mei jl. 'Herziening zorgstelsel'<sup>2</sup> is de Kamer geïnformeerd dat de counseling per 1 januari 2025 geen onderdeel meer zal zijn van het basispakket. En dat hiermee het advies van het Zorginstituut Nederland is opgevolgd.

De overheveling van de verschillende onderdelen van prenatale screening vanuit de Zvw naar de rijksbegroting heeft de Kamer ter kennisgeving aangenomen.

#### b. *Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

De RC en de CLBPS zijn geïnformeerd over de beleidsregels en de voorwaarden voor aanspraak op subsidie. De beleidsregels worden bekend gemaakt in de Staatscourant.

#### c. *Financiële en personele gevolgen*

Bijgevoegde beleidsregels voor het subsidiëren van de RC en de CLBPS betreffen de duur van een jaar (2025), met de mogelijkheid tot verlenging. Voor 2025 is er voor de counseling € 12,5 mln. beschikbaar in de begroting van PG. Voor de prenatale screening is in totaal € 102 mln. beschikbaar op de begroting van PG. Mocht het in het licht van de subsidietaakstelling nodig zijn de beleidsregels te wijzigen, is dit elk jaar mogelijk.

#### d. *Juridische aspecten haalbaarheid*

De beleidsregels zijn getoetst aan de relevante subsidie- en staatssteunregels en zijn daarmee in overeenstemming. Er is sprake van staatssteun voor een deel van de activiteiten die de RC uitvoeren. Die activiteiten zijn aangemerkt als Dienst van Algemeen Economisch Belang (DAEB) en deze DAEB wordt bij de RC gevestigd. Daarmee kan de subsidie in lijn met de staatssteunregels worden verstrekt. Voor het overige zijn er geen juridische aandachtspunten.

<sup>1</sup> Kamerstukken II 2022/2023, 29 869, nr. 1205.

<sup>2</sup> Kamerstukken II 2023/2024, 29 869, nr. 1250.





*e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*

De 'Beleidsregels voor subsidiëring Regionale Centra' zijn afgestemd met het RIVM-Centrum voor Bevolkingsonderzoek (CvB) en het Expertisecentrum subsidies (ECS), waarin WJZ, FEZ en DUS-I deelnemen.

Directie Publieke Gezondheid  
Openbare en  
Jeugdgezondheid

**Kenmerk**  
3962579-1070447-PG

*f. Gevolgen administratieve lasten*

De administratieve lasten voor het aanvragen van subsidie zijn voor de zeven Regionale Centra tezamen naar schatting 0,78% van de totale subsidie.

*g. Toezeggingen*

Niet van toepassing.

*h. Fraudetoets*

Uit de gemaakte risicoanalyse blijken geen frauderisico's voor voorgestelde 'Beleidsregels voor subsidiëring Regionale Centra'.

**5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden**

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

