

8/11/24



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan

MVWS
cc SJPS

Deadline: 04-11-2024

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A

Ontworpen door

nota

(ter beslissing) Reactie op het Final Report van de Cass Independent Review en de betekenis hiervan voor genderzorg voor minderjarigen in Nederland en uitvoering aangenomen moties (31016-372)

Datum Document

-

Kenmerk

3922299-1069196-CZ

Bijlage(n)

2

1. Aanleiding

- De Tweede Kamer is een Schriftelijk Overleg gestart naar aanleiding van de brief inzake de 'reactie op het Final Report van de Cass Independent Review en de betekenis hiervan voor genderzorg voor minderjarigen in Nederland en uitvoering aangenomen moties'. Deze reactie is door voormalig minister voor Medische Zorg op 4 juni 2024 aan de Tweede Kamer gestuurd.
- Bijgaand vindt u de antwoorden op de vragen in het Schriftelijk Overleg ontvangen van de Tweede Kamerfracties van de PVV, GL-PvdA, VVD, NSC, D66, BBB, SP, PvdD, FvD, SGP, ChristenUnie en Volt.

2. Geadviseerd besluit

- Indien u akkoord bent met de beantwoording, adviseren wij u om bijgevoegde antwoorden naar de Tweede Kamer te sturen.

Deadline: we adviseren u de beantwoording zo snel als mogelijk naar de Tweede Kamer te sturen. Maar gezien de begrotingsbehandeling het herfstreces is het advies de antwoorden uiterlijk 4 november naar te versturen. De beantwoording heeft relatief veel tijd gekost. Reden hiervoor is de hoeveelheid vragen (ca. 120) en de in verband daarmee noodzakelijke, veelal externe, afstemming.

De beantwoording zit ook in de lijn voor akkoord bij het ministerie van OCW. Wegens vragen over emancipatie willen zij graag meelesen. Ze hebben input geleverd op vragen van D66, PvdD, VOLT, NSC en GL-PvdA. In totaal zijn dit 7 vragen.



3. Kernpunten

Situatie in Nederland en lijn van de Kamerbrief:

- In Nederland worden jongeren tijdens het medische traject ook al psychologisch uitgebreid begeleid, conform (inter)nationale richtlijnen.
- In de brief over de Cass review is een korte samenvatting op hoofdlijnen van de Cass Review gegeven en zijn de reacties van de UMC's weergegeven. Daarnaast is ingegaan op de evaluatie van de Kwaliteitsstandaard Transgenderzorg Somatisch, en hoe de zorg in Nederland georganiseerd is.
- Kwaliteitsstandaarden en richtlijnen zijn voor zorgprofessionals een hulpmiddel. Ook hebben zorgprofessionals een eigen verantwoordelijkheid om op de hoogte te blijven van de laatste ontwikkelingen in hun vakgebied.
- Daarnaast is de Gezondheidsraad (GR) gevraagd de minister van VWS te adviseren over het gebruik van de 'Dutch-protocol' methodiek. Hiermee is uitvoering gegeven aan de aangenomen moties van de leden Van Dijk (SGP) en Hertzberger (NSC).
- Naar verwachting gaat de GR nog dit jaar starten met de voorbereidingen voor dit advies.

Vragen SO

- Er is een breed spectrum aan vragen voorgelegd in het Schriftelijk Overleg. Deze gaan grotendeels over het Cass Review (zie bijlage 1 voor een samenvatting van het Cass Review) en de transgenderzorg voor jongeren/minderjarigen in Nederland. Daarnaast worden er vragen gesteld over de wachtlijsten binnen de transgenderzorg. Strekking van de vragen van de diverse fracties staat genoteerd in de toelichting.

Lijn van de beantwoording

- Transgenderzorg is complex. Het betreft niet alleen een multidisciplinaire aanpak, maar ook een genuanceerde benadering; zowel als het gaat om volwassenen, maar zeker als het gaat om begeleiding van kinderen en jongeren. Het is mede daarom van groot belang dat transgenderzorg voldoet aan strikte kwaliteitseisen. Vanuit de verschillende expertisecentra (o.a. bij de UMC's) worden die kwaliteitseisen zeer zorgvuldig gevolgd.
- Een belangrijk kritiekpunt in het Cass Review op de zorg is de medicamenteuze behandeling bij jongeren < 16 jaar. Er zijn weinig lange-termijn studies die de positieve effecten van met name puberteitsremming bevestigen. Dit maakt dat deze behandeling conform de aanbevelingen van het Cass Review met grote zorgvuldigheid binnen een academische setting en na zorgvuldige diagnostiek en counseling en met structurele follow up moet plaats vinden.
- In de academische centra worden alle kinderen en jongeren volgens een goed gedocumenteerd zorgpad begeleid. Elke stap, van intake, diagnostiek, en indicatie tot behandeling wordt nauwkeurig binnen het multidisciplinaire team besproken en gedocumenteerd. De follow up door vaste artsen, verpleegkundigen en psychologen is gestandaardiseerd ingericht. Patiënten en ouders worden zowel mondeling als ook schriftelijk uitvoerig ingelicht over de voor- en nadelen van elke behandelingsstap. Voor lange-termijn monitoring zijn data beschikbaar en is een biobank opgezet.
- Er wordt nauw samengewerkt met andere instanties in netwerken en er

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A

Kenmerk
3922299-1069196-CZ



wordt veel gedaan aan kennisoverdracht, zowel in Nederland als daarbuiten, bijvoorbeeld via de European Reference Networks (ERN). Ook een transitiepoli hoort bij een goede begeleiding van een patiënt.

- De laatste tijd verschijnen er regelmatig berichten over spijt van behandelingen en aansprakelijkheidsstelling van zorgverleners. Naar aanleiding van deze berichten is er contact geweest met de IGJ. De IGJ ziet naar aanleiding van deze berichtgeving geen aanleiding om nader onderzoek in te stellen. Spijt is geen incident dat een calamiteit betreft volgens de definitie in de Wkkgz. Dit betreft complexe zorg waarbij iedere behandeling, inclusief de tevredenheid over de uitkomst van de behandeling, individueel bepaald is. U kunt niet ingaan op individuele dossiers die zich onder de rechter bevinden.
- Mocht er sprake zijn van twijfels en/of spijt wordt geadviseerd contact op te nemen met de huisarts en/of het contact met de voormalig behandelaar weer op te pakken. Op de site van Transvisie staat meer informatie.
- Verschillende vragen zijn gesteld over de inzet van VWS op gebied van de wachtlijsten en de inzet van zorgverleners in de eerste lijn. Vanuit VWS wordt op dit terrein ingezet op de volgende wijze:
 - Faciliteren van de totstandkoming Landelijk Platform Transgenderzorg;
 - Faciliteren van de evaluatie/herziening Kwaliteitsstandaard Transgenderzorg Somatisch;
 - Faciliteren van webinars voor onder andere huisartsen en POH GGZ en jeugd ggz op gebied van transgenderzorg.
 - In het kader van IZA: bredere maatregelen op gebied van toegankelijkheid van zorg (en het tegengaan van wachtlijsten).
- Daarnaast wordt er vanuit het Ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap ingezet op maatschappelijke acceptatie en kennis in het onderwijs.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

- Transgenderzorg is een onderwerp waar in de maatschappij en in de politiek veel over wordt gesproken.
- Hoofdpijnen inbreng van de politieke partijen:
 - PVV**
De PVV uit zorgen over de haalbaarheid van transgenderzorg door het tekort aan specialisten en de gevolgen voor de kwaliteit van zorg. Ze vragen naar de invloed van puberteitsremmers op de hersenontwikkeling en de ethische kant hiervan, en willen opheldering over de groei van het aantal jongeren dat zorg vraagt bij genderklinieken.
 - GL-PvdA**
De GroenLinks-PvdA-fractie vraagt om een tijdsindicatie voor de herziening van de Kwaliteitsstandaard Transgenderzorg en of onderdelen eerder geïmplementeerd kunnen worden. Ze benadrukken het belang van toegankelijke zorg zonder discriminatie en vragen hoe de minister de lange wachtlijsten wil verkorten en zorgverzekeraars op hun zorgplicht aanspreekt.
 - VVD**
De leden van de VVD vragen om evaluatie van genderzorgonderzoek en afstemming tussen somatische en psychische zorgprotocollen. Ze uiten zorgen over te snelle medische zorg voor jongeren met psychische

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg**
Team A

Kenmerk
3922299-1069196-CZ



kwetsbaarheden zoals autisme en vragen om meer inzicht en een reactie op recente kritiek over verkeerde diagnoses.

NSC

De NSC-fractie uit zorgen over de transgenderzorg voor minderjarigen, met name over het gebruik van puberteitsremmers en de langetermijneffecten hiervan. Ze vragen waarom Nederland vasthoudt aan het 'Dutch protocol' (de Kwaliteitsstandaard Transgenderzorg Somatisch), terwijl andere landen terughoudender zijn. Daarnaast vragen ze aandacht voor de toename van meisjes met comorbiditeiten en de wachttijden in de zorg. Daarnaast wordt de vraag gesteld of het wel mogelijk is om voldoende tegenspraak te kunnen organiseren.

D66

Deze leden van D66 vragen of de minister kan aangeven op welke wijze toegang tot zorg wordt verbeterd en welke acties de minister onderneemt om de maatschappelijke acceptatie van transgenderpersonen te verbeteren.

BBB

De voornaamste vraag van de BBB is of er ook in Nederland een onafhankelijk onderzoek naar de zorg voor patiënten met genderdysforie komt, en dan specifiek naar kinderen en jongeren. Daarnaast vraagt BBB naar de impact van uitspraken van de vorige minister en de behandeling van klachten van patiënten door UMC's.

SP

De SP fractie vraagt de nieuwe minister of zij de opvatting van de voormalige minister deelt dat het aan veldpartijen is om gezamenlijk invulling te geven aan de vraag wat goede transgenderzorg is en aan zorgaanbieders om dit aan te bieden. Daarnaast wordt er gevraagd welke stappen er worden gezet om de wachtlijsten tegen te gaan.

PvdD

De PvdD-fractie vraagt hoe de minister de lange wachttijden in de transgenderzorg wil aanpakken, hoe suïcides onder jongeren in behandeling of op wachtlijsten worden gemonitord en voorkomen, en of het gepolitiseerde debat de zorgrelatie en de kwaliteit van zorg schaadt.

FvD

De FVD-fractie vraagt de minister om gegevens over minderjarige genderzorg, inclusief aantallen en behandelingen, en uiten zorgen over neurocognitieve schade. Ze vragen waarom puberteitsremmers en hormoonbehandelingen doorgaan ondanks deze risico's en pleiten voor focus op psychische zorg en onderzoek naar langetermijneffecten.

SGP

De SGP-fractie vraagt in hoeverre de Britse Cass Review is meegenomen in de herziening van de Nederlandse transgenderzorgstandaard en welke specifieke conclusies worden overgenomen. Ze uiten zorgen over het gebrek aan bewijs voor hormoonbehandelingen en willen weten hoe tegenspraak binnen de transgenderzorg voor minderjarigen is georganiseerd.

CU

De ChristenUnie-fractie benadrukt, net als de UMC's, het belang van zorgvuldigheid en nuance in het debat over transgenderzorg, en vraagt waarom veranderingen in andere Europese landen, naar aanleiding van het Cass Review, niet in Nederland worden doorgevoerd.

Volt

De Volt-fractie vraagt of de nieuwe minister de zorgvuldige aanpak van

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg**
Team A

Kenmerk
3922299-1069196-CZ



haar voorganger in de transgenderzorg voortzet en hoe ze desinformatie over transpersonen wil aanpakken. Daarnaast willen ze weten of de minister plannen heeft om de tranzorg voor jongeren te verbeteren en dit als haar prioriteit ziet.

- We ontvangen regelmatig Kamervragen ten aanzien van transgenderzorg. De belangrijkste kamerstukken zijn hieronder benoemd. Voor een volledig overzicht zie bijlage 2.
 - Vorig jaar zijn er diverse sets vragen beantwoord over de kritiek op de 'Dutch Approach'¹.
 - Ook zijn Kamervragen gesteld over:
 - De vergoeding van aangezichtschirurgie
 - 'Het (on)vermogen van minderjarigen om de gevolgen van genderbehandelingen onder ogen te zien en de noodzaak om als overheid in actie te komen'
 - Patiënten die het Amsterdam UMC aansprakelijk hebben gesteld voor schade na gezichtsoperaties
 - Fins onderzoek dat spijt bij geslachtsverandering toeneemt.
 - Er is een VSO aan de Tweede Kamer over de twee onderzoeksrapporten op gebied van transgenderzorg beantwoord.²
 - Er is een brief gestuurd aan de Tweede Kamer over de evaluatie van de kwaliteitsstandaard³.
- Daarnaast zijn de moties van de leden Diederik van Dijk (SGP) en Hertzberger (NSC) aangenomen, die vragen om meer onderzoek en onafhankelijk advies over transgenderzorg. Aan de Gezondheidsraad is gevraagd hierover advies uit te brengen.⁴ U heeft in de Ministerraad van 20 september jongstleden toegezegd dat het advies van de Gezondheidsraad te zijner tijd met een kabinetsreactie langs de MR zal gaan.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Het onderwerp transgenderzorg leidt regelmatig tot vragen uit de maatschappij en van de Tweede Kamer. In de gezamenlijke brief van de UMC's die geplaatst is op de websites wordt de hoop uitgesproken om in Nederland het debat rondom transgenderzorg aan jongeren te voeren met nuance en zorgvuldigheid. Deze reactie is meegezonden als bijlage in de reactie op het CASS aan de Tweede Kamer⁵.

c. Financiële en personele gevolgen

N.v.t.

d. Juridische aspecten haalbaarheid

N.v.t.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Intern: directies PZo, Sport, Jeugd, en MEVA

Extern:

¹ Kamerstuknr: Aangangsel Handelingen II 2022/23, nr. 2565 en 2509

² Tweede Kamer, vergaderjaar 2023–2024, 31 016, nr. 365

³ Tweede Kamer, vergaderjaar 2023–2024, 31 016, nr. 371

⁴ Tweede kamer, vergaderjaar 2023-2024, 31016 nr. 370

⁵ UMC's benadrukken dat de zorg voor kinderen met genderdysforie goed geregeld moet zijn.pdf



- Inspectie voor Gezondheidszorg en Jeugd
- Ministerie van Onderwijs Cultuur en Wetenschap
- ZonMw
- Het Kennisinstituut van de Medisch Specialististen
- Amsterdam UMC
- Radboudumc
- Patiëntenvereniging Transvisie en Transgender Netwerk Nederland
- Het Nederlands Huisartsen Genootschap
- Ministerie van Justitie en Veiligheid

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg**
Team A

Kenmerk
3922299-1069196-CZ

f. Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

g. Toezeggingen

Er worden geen nieuwe toezeggingen gedaan.

h. Fraudetoets

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.





Bijlage 1: Samenvatting van de Cass Review

- De Cass Review is een onderzoek met als doel de zorg aan transgender jongeren te verbeteren en ervoor te zorgen dat jongeren met genderdysforie, of die twijfels hebben rondom hun gender veilige en kwalitatief goede en effectieve zorg ontvangen. Het onderzoek bevat aanbevelingen voor een reorganisatie van deze zorg in Engeland en Wales.
- De Cass Review heeft plaatsgevonden naar aanleiding van een interim report dat in gang is gezet, nadat er kritiek kwam op de transgenderzorg in Engeland en de grote toename in aanmeldingen van jongeren voor transgenderzorg in het Verenigd Koninkrijk (VK).
- Het onderzoekt o.a. de toegang tot zorg, de kwaliteit ervan en de ervaringen van de transgender personen in de gezondheidszorg. Deze aanbevelingen zijn bedoeld om de kwaliteit en toegankelijkheid, alsmede de ervaringen van transgender personen in de gezondheidszorg in het VK te verbeteren. De aanbevelingen van het rapport hebben geleid tot beleidswijzingen binnen de genderzorg in het VK.
- Wetenschappers wereldwijd maken zich zorgen over spijtoptanten en de onverklaarbare groei van het aantal transgender jongeren. De deskundigen uit het buitenland zijn van mening dat er veel meer onderbouwing moet komen. De Cass Review sluit aan op deze lijn. In verschillende Europese landen, zoals het VK, Zweden en Finland zijn er recent aanpassingen gemaakt in de transgenderzorg voor jongeren, waarbij er meer focus wordt gelegd op psychologische ondersteuning vooraf, of ten tijde van een medische interventie. Deze landen hebben deze veranderingen doorgevoerd vanwege, in hun ogen, onvoldoende bewijs voor de veiligheid en effectiviteit van medische behandelingen op jonge leeftijd. In deze landen wil men, net als in Nederland, de zorg aan onderzoek verbinden, om meer bewijs te krijgen en om vragen over bijvoorbeeld bijwerkingen van pubertijdsremmers te kunnen beantwoorden.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg**
Team A

Kenmerk
3922299-1069196-CZ



Bijlage 2: Parlementaire stukken transgenderzorg

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A

Kenmerk
3922299-1069196-CZ

Vergaderjaar 2021-2022

- 2022-05-23 Schriftelijke vragen: **2022Z10163** Vragen van het lid Sylvana Simons (BIJ1) aan de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over anti-transgenderflyers bij GGD's, huisartsenpraktijken en apotheken
 - 2022-07-12 Antwoord: **nr. 3432**
- 2022-07-15 Schriftelijke vragen: **2022Z15099** Vragen van de leden Van der Staaij en Bisschop (beiden SGP) aan de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over antwoorden op vragen van het lid Sylvana Simons over flyers over genderdysforie bij GGD's, huisartsenpraktijken en apotheken
 - 2022-08-30 Antwoord: **nr. 3785**
- 2022-06-27 Schriftelijke vragen: **2022Z13207** Vragen van het lid Van der Staaij (SGP) aan de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over transgenderzorg voor jongeren
 - 2022-08-22 Antwoord: **nr. 3723**
- 2022-08-15 Schriftelijke vragen: **2022Z15535** Vragen van de leden Pouw-Verweij (JA21) en Omtzigt (Omtzigt) aan ministers van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, voor Langdurige Zorg en Sport en van Justitie en Veiligheid over het nieuws dat de National Health Service (NHS) Tavistock kliniek, de enige genderidentiteitskliniek voor kinderen en jongeren in het Verenigd Koninkrijk, heeft gesloten
 - 2022-09-13 Antwoord: **nr. 3984**

Vergaderjaar 2022-2023

- 2022-10-27 Schriftelijke vragen: **2022Z20379** Vragen van de leden Van der Staaij (SGP) en Pouw-Verweij (JA21) aan de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over het bericht dat de National Health Service een fundamentele koerswijziging doorvoert in de behandeling van genderdysforie bij minderjarigen
 - 2022-12-05 Antwoord: **nr. 906**
- 2022-12-21 Brief: **31016 nr. 351** Brief van de minister van VWS over stand van zaken transgenderzorg
- 2023-03-01 Schriftelijke vragen: **2023Z03619** Vragen van het lid Van der Staaij (SGP) aan de Ministers van Volksgezondheid, Welzijn en Sport en van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap over het bericht dat de kritiek op «the Dutch approach» groeit
 - 2023-05-15 Antwoord: **nr. 2565**



- 2023-03-17 Schriftelijke vragen: **2023Z05248** Vragen van de leden Pouw-Verweij (JA21) en Van der Plas (BBB) aan de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over de toenemende kritiek op de Dutch Approach in de transgenderzorg voor minderjarigen
 - 2023-05-11 Antwoord: **nr. 2509**
- 2023-04-03 Schriftelijke vragen: **2023Z05836** Vragen van de leden Paulusma en Van Ginneken (beiden D66) aan de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over aangezichtsoperaties bij transgenderzorg
 - 2023-05-16 Antwoord: **nr. 2597**
- 2023-05-11 Brief: **31016 nr. 352** Twee onderzoeksrapporten op gebied van transgenderzorg
- 2023-06-27 Schriftelijke vragen: **2023Z12031** Vragen van de leden Pouw-Verweij (JA21) en Omtzigt (Omtzigt) aan de Minister en de Staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over het (on)vermogen van minderjarigen om de gevolgen van genderbehandelingen onder ogen te zien en de noodzaak om als overheid in actie te komen
 - 2023-09-12 Antwoord: **nr. 3618**

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A

Kenmerk
3922299-1069196-CZ

Vergaderjaar 2023-2024

- 2023-10-27 Schriftelijke vragen: **2023Z18717** Vragen van het lid Van Haga (Groep Van Haga) aan de Ministers van Volksgezondheid, Welzijn en Sport en van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap over de Zembla-reportage «Het transgenderprotocol»
 - 2023-12-14 Antwoord: **nr. 598**
- 2023-12-05 Schriftelijk overleg: **31016, nr 365**. Verslag van een schriftelijk overleg over Twee onderzoeksrapporten op gebied van transgenderzorg (kamerstuk 31016 nr. 352, vergaderjaar 2022-2023)
 - 2023-06-26 Inbreng: **2023D28003**
- 2024-02-23 Schriftelijke vragen: **2024Z02893** Vragen van de leden Van der Plas (BBB) en Diederik van Dijk (SGP) aan de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over patiënten die het Amsterdam UMC aansprakelijk stellen voor schade na gezichtsoperaties.
 - 2024-03-18 Antwoord: **nr. 1256**
- 2024-03-25 Tweeminutendebat: **nr. 43, item 31** Twee onderzoeksrapporten op gebied van transgenderzorg (kamerstuk 31016 nr. 352, vergaderjaar 2022-2023)



- Motie aangenomen: **31016 nr. 366** Motie van het lid Tielen over bredere zorgprotocollen voor transgenderzorg aan jongeren
- Motie verworpen: **31016 nr. 367** Motie van de leden Diederik van Dijk en Bikker over nauwe betrokkenheid van zorgverzekeraars bij de herziening van de kwaliteitsstandaard Transgenderzorg Somatisch
- Motie verworpen: **31016 nr. 368** Motie van de leden Diederik van Dijk en Bikker over bij de doorontwikkeling van het kwaliteitskader nadrukkelijk rekenschap geven van de terughoudende benadering in het buitenland ten aanzien van puberteitsremmers
- Motie aangehouden (vervallen in verband met verstrijken termijn): **31016 nr. 369** Motie van het lid Hertzberger over gegevens verzamelen om inzicht te krijgen in het aantal diagnoses en behandelingen
- Motie aangenomen: **31016 nr. 370** Motie van het lid Hertzberger over een onderzoek naar de fysieke en mentale gezondheidsuitkomsten na behandeling met de "Dutch protocol"-methodiek
- 2024-04-08 Brief: **31016 nr. 371** Evaluatierapport kwaliteitsstandaard Transgenderzorg-somatisch
- 2024-06-05 Brief: **31016 nr. 372** Reactie op het Final Report van de Cass Independent Review en de betekenis hiervan voor genderzorg voor minderjarigen in Nederland en uitvoering aangenomen moties
- 2024-07-18 Schriftelijk overleg: **2024D29061** Inbreng verslag van een schriftelijk overleg over de reactie op het Final Report van de Cass Independent Review en de betekenis hiervan voor genderzorg voor minderjarigen in Nederland en uitvoering aangenomen moties (Kamerstuk 31016-372, vergaderjaar 2023-2024)
- 2024-09-04 Schriftelijke vragen: **2024Z12912** Vragen van het lid Diederik van Dijk (SGP) aan de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over het bericht «Fins onderzoek: Spijt bij geslachtsverandering neemt toe»
 - 2024-09-26 Antwoord: **nr. 74**
- 2024-09-16 Schriftelijke vragen: **2024Z13585** Vragen van de leden Westerveld en Slagt-Tichelman (beiden GroenLinks-PvdA) aan de Staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over genderzorg voor jeugd

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A

Kenmerk
3922299-1069196-CZ