

Van: [REDACTED]
Aan: [REDACTED]
Cc: [REDACTED]
Onderwerp: nieuwe nota
Datum: woensdag 20 februari 2019 14:05:00
Bijlagen: [Memo voor coalitie over vergoeding ivf-draagmoederschap.docx](#)
[2019-02-20 financiering draagmoederschap \[REDACTED\].docx](#)

Hoi [REDACTED]
Bij deze weer de aangepaste nota, hopelijk de laatste versie ☺.
De besispunten over draagmoederschap met medische indicatie zijn er dus uit, en de memo van [REDACTED] voor de coalitie wordt hiermee ook voorgelegd zodat er ook een en ander uit de nota zelf kon worden geschrapt.
Het lukt jou uiterlijk donderdagochtend te reageren?
Ik zal je vandaag nog zaaknummer geven, ik moet de zaak nog even aanmaken...
Groet,
[REDACTED]

[REDACTED]
Senior beleidsmedewerker ethiek
[Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport](#)
Directie Publieke Gezondheid, afdeling Ethiek
Adres: Parnassusplein 5 // Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Contact: 06-[REDACTED] // [REDACTED]@minvws.nl

Van: [REDACTED]
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: RE: Concept beslisnota beantwoording kamervragen KID/IUI
Datum: donderdag 21 februari 2019 14:53:42
Bijlagen: [image003.png](#)
[Memo voor coalitie over vergoeding ivf-draagmoederschap 2019-02-21.docx](#)

Na telefonisch overleg met [REDACTED] is dit het memo geworden.

@ [REDACTED]: met [REDACTED] afgesproken dat de deadline 4 maart wordt en dat directeur Z als eerste (na secretariaat) in de parafenroute wordt opgenomen, omdat hij vanavond tijd heeft om te kijken (ook voor jouw nota dus).

[REDACTED]
Coördinerend Beleidsmedewerker Ethiek
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Publieke Gezondheid, afdeling Ethiek
Adres: Parnassusplein 5 // Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Contact: 070 - [REDACTED] // 06 - [REDACTED] // [REDACTED]@minvws.nl

Van: [REDACTED]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 21 februari 2019 13:52
Aan: [REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED]
[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Concept beslisnota beantwoording kamervragen KID/IUI

Hoi [REDACTED] en [REDACTED],

Zie hierbij mijn reactie op het memo voor de coalitie.

Groeten,

[REDACTED]
Van: [REDACTED]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 21 februari 2019 13:50
Aan: [REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED]@minvws.nl>;
[REDACTED]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Concept beslisnota beantwoording kamervragen KID/IUI

Er mag iets duidelijker worden dat er een relatie is met de nota van [REDACTED] en wat daar de consequenties van kunnen zijn.
Zie mijn suggesties in de bijlage.

[REDACTED]
Coördinerend Beleidsmedewerker Ethiek
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Directie Publieke Gezondheid, afdeling Ethiek
Adres: Parnassusplein 5 // Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Contact: 070 - [redacted] // 06 - [redacted] [redacted]@minvws.nl

Van: [redacted]@minvws.nl>

Verzonden: donderdag 21 februari 2019 12:03

Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]
[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: Concept beslisnota beantwoording kamervragen KID/UII

Urgentie: Hoog

Ha [redacted] en [redacted]

Willen jullie vanmiddag even meekijken naar bijgaande beslisnota? Moet nog een paar velden invullen, maar belangrijkste punten staan nu volgens mij genoemd.

Groeten,

[redacted]

[redacted]

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

(Senior) beleidsmedewerker pakketbeheer, directie Zorgverzekeringen

T: 06-[redacted] 1 E: [redacted]@minvws.nl

Bezoekadres : Parnassusplein 5, Den Haag

Telefoonnummer (algemeen 070-3407911) postadres (postbus 20350, 2500 EJ Den Haag)

Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Cc: [redacted]
Onderwerp: nota draagmoederschap
Datum: donderdag 21 februari 2019 15:55:00
Bijlagen: [image001.png](#)
[2019-02-21 financiering draagmoederschap \[redacted\].docx](#)

Hoi [redacted]
En hierbij de nota zoals ik hem de lijn in wil doen (moet het nog wel in format gieten).
Wat betreft de opmerkingen die [redacted] had gemaakt in de kantlijn: die waren bij een oudere versie van de tekst, dus wat betreft de tekst over mannelijke factor was het al genuanceerd; we bestempelden het in nieuwe versie al niet meer als inconsequentie.
Groet,
[redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 21 februari 2019 15:50
Aan: [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: kamervragen in marjolein

Ha [redacted]

Bijgaand de set beantwoording kamervragen en beslisnota zoals deze nu in Marjolein staan.
Deze set gaat nu naar minister MZS.

Zou je de beantwoording kamervragen als bijlage bij de beslisnota voor ivf-draagmoederschap willen toevoegen? Dan kan minister VWS ook de beantwoording ter informatie meekrijgen.

Groeten,

[redacted]

[redacted]
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

(Senior) beleidsmedewerker pakketbeheer; directie Zorgverzekeringen

T: 06-[redacted] E: [redacted]@minvws.nl

Bezoekadres : Parnassusplein 5, Den Haag

Telefoonnummer (algemeen 070-3407911) postadres (postbus 20350, 2500 EJ Den Haag)

Van: [REDACTED]
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: 030319 - Dossier beantwoording mondelinge vraag KID
Datum: zondag 3 maart 2019 15:27:16
Bijlagen: 030319 - Dossier beantwoording mondelinge vraag.docx
Prioriteit: Hoog

Hoi [REDACTED] en [REDACTED]

Zie bijgaand het dossier voor de mondelinge vragen van Ploumen inz. de KID-kwestie. Kunnen jullie hierop morgen voor 11.00 reageren? Ik begrijp dat het dossier morgen voor 17.30 bij secretariaat van de minister moet liggen.

Parallel zal ik het dossier uitzetten bij ZIN, om te bekijken of zij nog mee kunnen helpen bij aanscherping van de redematies in de Q&A's

Groeten,

[REDACTED]

Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Cc: [redacted] [Dungen, B.E. van den](#)
(Bas)
Onderwerp: 040319 - dossier beantwoording mondelinge vraag
Datum: maandag 4 maart 2019 17:24:55
Bijlagen: [040319 - dossier beantwoording mondelinge vraag.docx](#)

Beste [redacted] en [redacted]

Bijgaand treffen jullie het afgestemde dossier voor de mogelijke mondelinge vragen morgenmiddag van kamerlid Ploumen n.a.v. het NRC-bericht 'Minister: geen vergoeding vruchtbaarheidsbehandeling lesbische vrouwen' (NRC, 28 februari)

Vriendelijke groet,

[redacted]

Factsheet Mondelinge Vraag

<p>Onderwerp: het lid Ploumen naar aanleiding van het NRC-bericht 'Minister: geen vergoeding vruchtbaarheidsbehandeling lesbische vrouwen' (NRC, 28 februari)</p> <p>Naam dossierhouder: [REDACTED]</p> <p>Telefoonnummer dossierhouder: 06-[REDACTED]</p>	
Samenvatting van onderwerp dat voorligt	<ul style="list-style-type: none"> • Vorige week maandag zijn kamervragen van Ploumen beantwoord of u vindt dat deze behandelingen tot verzekerde zorg behoren. • De kern van uw beantwoording betreft dat indien een medische indicatie ontbreekt, de verzekeraars deze behandeling (kunstmatige donorinseminatie) niet uit het verzekerde pakket mogen vergoeden. • U heeft gesteld dat het ontbreken van een mannelijke partner bij alleengaande of lesbische vrouwen het kader van de Zvw niet kan worden gezien als een medische indicatie. Het gaat hierbij om uitleg van wet en regelgeving. • Met deze beantwoording schaart u zich achter het Zorginstituut dat op verzoek van de zorgverzekeraars een standpunt heeft bepaald over de reikwijdte van de Zvw en aangeeft dat het ontbreken van een mannelijke partner in de Zvw niet kan worden gezien als een medische indicatie. • N.a.v. deze beantwoording hebben de voorstanders van vergoeding de media opgezocht om hun argumentatie voor vergoeding te bepleiten en zijn ze tevens een petitie gestart (stand nu ca. 30.000 ondertekeningen).
De context van het onderwerp	<ul style="list-style-type: none"> • De beroepsgroep van gynaecologen, de COC, Meerdangewenst (organisatie voor ouders met hetzelfde geslacht) en Bam-mam (voor alleenstaande moeders met kinderwens) zijn van mening dat kunstmatige donorinseminatie voor alleengaande en lesbische vrouwen, waarvoor geen medische indicatie is, wel vergoed moeten worden uit de Zorgverzekeringswet. ^{10.2.g} [REDACTED] • Het betreft de volgende behandeling: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Kunstmatige inseminatie met donorzaad (KID): ca. €800 per poging. Dit werd tot nu toe door verzekeraars vanuit het basispakket betaald. ◦ Het verstrekken van een 'rietje met zaadcellen van een donor: ca. €150 tot €225 per poging. Vrouwen betalen dit nu zelf. • NVOG geeft aan dat gynaecologen deze behandelingen voor deze doelgroepen al jaren declareren. NVOG geeft aan dat gynaecologen in de praktijk niet blijken bezig te zijn met of iemand nu hetero, lesbisch of alleenstaand is, maar zijn bezig met het beantwoorden van de hulpvraag van hun patiënt. Daarom zouden ook alleenstaande- en lesbische paren hulp bij voortplanting vergoed moeten krijgen vanuit het pakket. De NVOG heeft hier een misvatting; het gaat hier niet om alleengaande of lesbische vrouwen, maar om de medische indicatie. • De oproep van deze partijen is nu actueel, omdat diverse klinieken voor deze doelgroep de vruchtbaarheidsbehandelingen al jaren (onterecht) ten laste van de Zvw declareren en diverse zorgverzekeraars hierop recent actieve controles zijn gestart of overwegen. • De oproep van de partijen is dus om de vergoeding van KID voor alleengaande en lesbische vrouwen zonder mannelijke partner weer toe te staan, of hier als alternatief een subsidieregeling voor te regelen.
Wat vinden wij van het bericht?	<ul style="list-style-type: none"> • De berichtgeving van de NRC, die medio januari ook een artikel hierover hebben gebracht, is genuanceerd en weergeeft zowel de argumentatie van VWS/ZIN/verzekeraars als die van de voorstanders van vergoeding. De headlines hebben wel regelmatig aanleiding gegeven tot verwarring.

Kernboodschap	<ul style="list-style-type: none"> • Het is wettelijk zo geregeld dat alleen zorg uit het verzekerde basispakket wordt vergoed waarvoor een medische noodzaak (indicatievereiste) aanwezig is. • Het is aan de zorgverzekeraars om hierop te toetsen, zij bepalen immers in eerste instantie de inhoud en omvang van het verzekerde basispakket. • Het Zorginstituut heeft richting de beroepsgroep en de zorgverzekeraars herhaaldelijk uitgelegd dat deze behandelingen, zonder aanwezigheid van een medische noodzaak, niet tot het verzekerde pakket behoren. Het standpunt van het Zorginstituut is dat er niet is voldaan aan het indicatievereiste van de Zvw. U heeft zich achter dit standpunt voor wat betreft de wettelijke reikwijdte van de Zvw geschaard in uw beantwoording van de kamervragen. • Aanpassing van de Zvw om ruimte te maken voor zorg waarvoor geen medische indicatie aanwezig is vergt een fundamentele wijziging van de Zorgverzekeringswet (namelijk, het mogelijk maken dat ook zorg zonder medische indicatie mag worden vergoed). Hiermee zal automatisch ook veel druk ontstaan om ook andere behandelingen waarvoor geen medische noodzaak is uit de premies te vergoeden, met gevolgen voor de zorgkosten. In het kader van vruchtbaarheidsbehandelingen zou je kunnen denken aan eiceldonor en draagmoeder voor mannelijke paren of aan adoptie. <p>11.1</p>
Handelingsperspectief (wat kunnen we als VWS doen of toezeggen)	<ul style="list-style-type: none"> • WJZ heeft onderbouwd dat er op grond van de Algemene Wet op Gelijke Behandeling geen sprake is van ongelijke behandeling op basis van bijv. geaardheid. De Zvw en de zorgverzekeraars hanteren geen directe criteria voor een dergelijk onderscheid, maar richten zich primair op de medische indicatievereiste. • Het niet vergoeden is daarmee een indirect gevolg. Indirect onderscheid kan onder omstandigheden gerechtvaardigd zijn. De objectieve rechtvaardiging is gelegen in de consequente toepassing van de medische indicatievereiste van de Zvw.
Politieke afspraken (regeerakkoord, convenant, coalitieafspraken e.d.)	<p>10.2.g</p> <ul style="list-style-type: none"> • Van de andere partijen is minder duidelijk hoe men staat tegenover vergoeding zonder medische indicatie. In het regeerakkoord is afgesproken dat voor onderwerpen van medisch-ethische aard eerst een maatschappelijke discussie plaats moet vinden. Als er stappen overwogen worden op dit gebied, is dus mogelijk eerst een bredere maatschappelijke discussie op zijn plaats.

Feiten&cijfers	<ul style="list-style-type: none">• NVOG heeft (o.b.v. interne gegevens van de ivf-klinieken) afgelopen vrijdag cijfers naar buiten gebracht over de totale kosten van de KID behandeling bij alleengaande en lesbische vrouwen zonder mannelijke partner de afgelopen jaren jaarlijks (onterecht) worden gedeclareerd.• Volgens hen worden voor bovengenoemde indicatie per jaar 6000 van de 9000 inseminatiepogingen uitgevoerd. Deze behandelingen kosten volgens hen gemiddeld €841 per poging. Totaalkosten bedragen daarmee jaarlijks ca. €5.000.000
Overig (zoals heikele punten en pers)	<ul style="list-style-type: none">• Op social media is sinds de berichtgeving NRC en het NOS journaal (vrijdag 1 maart) vorige week volop discussie tussen voor- en tegenstanders van vergoeding van vruchtbaarheidsbehandelingen zonder medische indicatie.• Deze discussies gaan hoofdzakelijk over de mate van solidariteit om ook met elkaar voor sociale verlangens met een medische oplossing te betalen, versus medische problematiek.

Vanaf hier + 5 verwijderde pagina's: spreektekst en Q&A. Openbaar voor zover uitgesproken en voor het overige 11.1



Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Onderwerp: FW: 030319 - Dossier beantwoording mondelinge vraag KID
Datum: maandag 4 maart 2019 13:13:00
Bijlagen: 030319 - Dossier beantwoording mondelinge vraag opm [redacted].docx
Prioriteit: Hoog

Hoi [redacted]
Bij deze nog commentaar van mijn directeur (ik had voor haar snel een versie gemaakt met combi van mijn aanvullingen en die van Lisette).
Wat betreft het eerste punt heb ik haar meegegeven dat reactie van Schippers alleen ging over toegankelijkheid van behandeling.
Kan jij andere punten nog meenemen?
Groet,
[redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 4 maart 2019 12:53
Aan: [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: 030319 - Dossier beantwoording mondelinge vraag KID
Urgentie: Hoog

Hoi [redacted]

Als de toevoegingen in rood van jou zijn, dan steun ik deze toevoegingen zeer!

Ik heb zelf nog drie suggesties.

11.1



Kan je deze opmerkingen nog meegeven aan Z?

Ik begrijp overigens dat de vragen nog niet definitief gesteld zijn

Gr Ciska

Ciska Scheidel | Directeur Publieke gezondheid |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Parnassusplein 5 | Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |
📞 06 [redacted] | (secretariaat: 📞 070 340 6883) |
✉️ [redacted]@minvws.nl |

Van: [REDACTED]@minvws.nl>

Verzonden: maandag 4 maart 2019 12:13

Aan: Scheidel, O.F. (Ciska) [REDACTED]@minvws.nl>

Onderwerp: FW: 030319 - Dossier beantwoording mondelinge vraag KID

Urgentie: Hoog

Hoi Ciska,

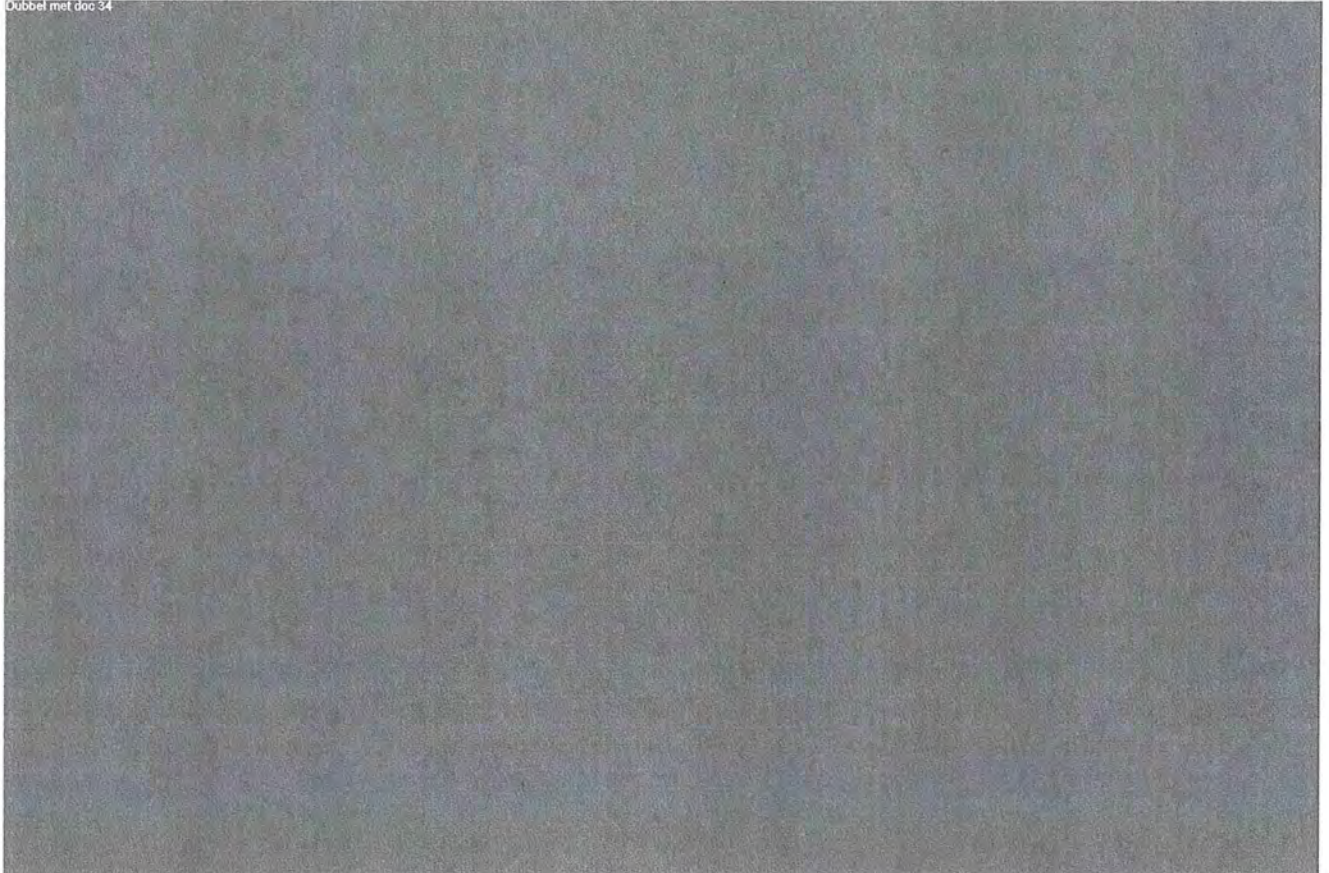
Ter informatie stuur ik je het conceptdossier op voor de mondelinge vraag over KID bij lesbische vrouwen.

Omdat het primair gaat over de vraag of het onder de Zvw valt, ligt dit op het terrein van Z.

Groet,

[REDACTED]

Dubbelt met doc 34

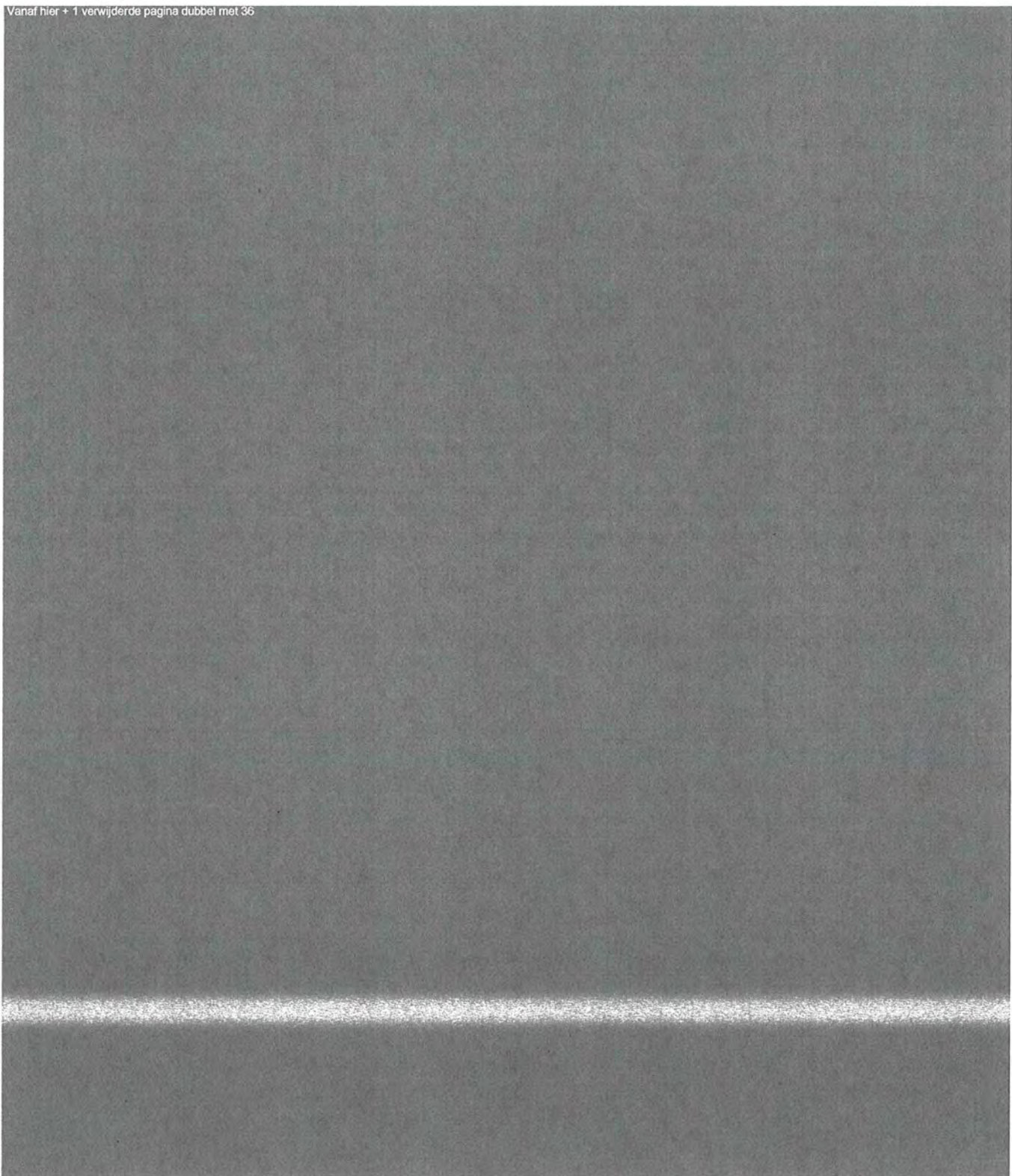


Van: [REDACTED]
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: RE: 030319 - Dossier beantwoording mondelinge vraag KID
Datum: maandag 4 maart 2019 13:01:00

Hoi [REDACTED],
Dank voor de snelle reactie, ik geef het mee.
[REDACTED] had het bericht met eerdere uitspraken van Schippers doorgestuurd naar [REDACTED] van Z.
Die kamerbrief bleek te gaan over toegang, niet over vergoeding. Sommige klinieken weigerden
destijds lesbische paren.

Groet,
[REDACTED]

Vanaf hier + 1 verwijderde pagina dubbel met 36



Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Cc: [redacted]
Onderwerp: RE: Definitieve dossier mondelinge vragen KID
Datum: maandag 4 maart 2019 16:58:49

Van: [redacted]@minvws.nl>

Verzonden: maandag 4 maart 2019 16:11

Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]
[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]
[redacted]@minvws.nl>

CC: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]
[redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: Definitieve dossier mondelinge vragen KID

Urgentie: Hoog

Beste allen,

Hierbij het bijna definitieve dossier voor de mondelinge vragen over KID, ook afgestemd met het Zorginstituut.

11.1 [redacted]

Graag jullie akkoord voor 17.00, zodat het dossier naar secretariaat minister kan.

Vriendelijke groet,

[redacted]

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Minister MZS

Deadline: 4-3-2019

Directie
Zorgverzekeringen

Ontworpen door

T (070)-340
M (31)

nota

(ter beslissing)

de vergoeding van kunstmatige inseminatie

Datum

08 Februar 2019

Kenmerk

1486163-187303-Z

Zaaknummer

187303

Bijlage(n)

1. Beantwoording kamervragen
2. Artikel NRC

Afschrift aan

1 Aanleiding voor deze nota

- Deze nota is alleen aan u gericht, omdat de kamervragen over vergoeding vanuit de Zvw gaan. De minister van VWS ontvangt de beantwoording van de kamervragen ter informatie.
- De beroepsgroep van gynaecologen is van mening dat vruchtbaarheidsbehandelingen voor alleengaande en lesbische vrouwen, waarvoor geen medische indicatie is, vergoed moeten worden uit de Zorgverzekeringswet.
- Dit punt is actueel, omdat diverse klinieken voor deze doelgroep de vruchtbaarheidsbehandelingen al jaren (onterecht) ten laste van de Zvw declareren en diverse zorgverzekeraars inmiddels hierop actieve controles zijn gestart of overwegen.
- NRC heeft op 25 januari over deze discussie een artikel gepubliceerd. Kamerlid Ploumen (PvdA) heeft n.a.v. dit artikel Kamervragen gesteld.
- Deze discussie raakvlakken met de discussie over ivf bij draagmoederschap. Hierover ontvangen u en de minister van VWS na het reces een beslisnota n.a.v. het recente ZIN-advies over ivf-draagmoederschap (zaaknummer 187722). De beantwoording van bijgaande kamervragen staat los van de uitkomst van uw besluiten op deze andere beslisnota (over ivf draagmoederschap).

Uw kenmerk
2019Z02470

2 Beslipunten, advies en mogelijk alternatief

- Bent u akkoord met de beantwoording van de Kamervragen? Zo ja, wilt u deze ondertekenen?

3 Samenvatting en conclusies

Actuele discussie

- De NVOG (beroepsgroep gynaecologen) heeft bij zowel VWS als de media aangekaart dat er recent toenemende onrust is onder de leden omdat verzekeraars ENO en DSW materiële controles uitvoeren op vruchtbaarheidsbehandelingen.
- Klinieken moeten aantonen dat er bij hun cliënten sprake is van een medisch vruchtbaarheidsprobleem. Aanleiding voor de controles zijn signalen dat de klinieken behandelingen voor alleenstaande- en lesbische stellen in rekening brengen, terwijl daar strikt genomen geen medische indicatie voor is.
- Het twistpunt is dat NVOG van mening is dat vruchtbaarheidsbehandelingen voor alleenstaande- en lesbische vrouwen vergoed moeten worden uit het basispakket, terwijl Zorginstituut/verzekeraars aangeven dat er geen sprake is van een medische indicatie.
- Het ontbreken van een mannelijke partner is immers geen medisch vruchtbaarheidsprobleem. NVOG geeft aan dat gynaecologen in de praktijk niet blijken bezig te zijn met of iemand nu hetero, lesbisch of alleenstaand is, maar zijn bezig met het beantwoorden van de hulpvraag van hun patiënt. Daarom zouden ook alleenstaande- en lesbische paren hulp bij voortplanting vergoed moeten krijgen vanuit het pakket.
- NVOG geeft aan dat gynaecologen deze behandelingen voor deze doelgroepen al jaren declareren en geven aan dat de onrust door de controles ertoe kan leiden dat specialisten de media op zullen zoeken om hun punt te maken dat deze behandelingen in het pakket thuishoren.
- Zij vragen VWS om pakketopname te regelen, of op z'n minst het Zorginstituut te verzoeken hierover een advies te schrijven. Ze voelen zich gesterkt door het recente advies van het ZIN aangaande financiering van IVF-draagmoederschap.
- In een recent persbericht op de eigen website brengt de NVOG ook het alternatief van een subsidieregeling naar voren.

Reactie VWS

- Het is wettelijk zo geregeld dat alleen zorg uit het verzekerde basispakket wordt vergoed waarvoor een medische noodzaak (indicatievereiste) aanwezig is.
- Het is aan de zorgverzekeraars om hierop te toetsen, zij bepalen immers in eerste instantie de inhoud en omvang van het verzekerde basispakket.
- Het Zorginstituut heeft richting de beroepsgroep en de zorgverzekeraars herhaaldelijk uitgelegd dat deze behandelingen, zonder aanwezigheid van een medische noodzaak, niet tot het verzekerde pakket behoren. Ook het NRC heeft dit standpunt van het Zorginstituut in het artikel overgenomen. Daarmee is een pakketbesluit door de minister ook niet aan de orde, omdat uitspraken van het Zorginstituut bindend zijn.
- Aanpassing van de Zvw om ruimte te maken voor zorg waarvoor geen medische indicatie aanwezig is vergt een fundamentele wijziging van de Zorgverzekeringswet. Hiermee zal automatisch ook veel druk ontstaan om ook andere behandelingen waarvoor geen medische noodzaak is uit de premies te vergoeden, met gevolgen voor de zorgkosten.

4 Draagvlak politiek

- Dit vraagstuk heeft de aandacht van de Tweede Kamer, met name D66 en de PvdA. D66 is voorstander van financiering van ivf-draagmoederschap zonder

medische indicatie. Verondersteld mag worden dat zij daarom – evenals de PvdA - ook voorstander zijn van vergoeding van deze vruchtbaarheidsbehandelingen (kunstmatige inseminatie met donorzaad, optioneel ook met een hormoonbehandeling) voor alleengaande en lesbische vrouwen.

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

- Deze vergoedingskwestie heeft op 25 januari jl. tot een artikel in de NRC geleid. De kamervragen van Ploumen vloeien uit dit artikel voort.

6 Financiële en personele gevolgen

N.v.t.

7 Juridische aspecten en haalbaarheid

N.v.t.

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Z, PG, CZ, Zorginstituut

9 Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

10. Toezeggingen

N.v.t.



Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Onderwerp: FW: Definitieve memo tbv coalitie
Datum: donderdag 7 maart 2019 12:11:00
Bijlagen: [070319 - memo vergoeding KID def.docx](#)
Prioriteit: Hoog

Heb al jullie wijzigingen overgenomen. Dank voor de snelle en productieve samenwerking!

Van: [redacted]
Verzonden: donderdag 7 maart 2019 12:11
Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]
[redacted]

Onderwerp: Definitieve memo tbv coalitie
Urgentie: Hoog

Beste [redacted] en [redacted]

Hierbij het definitieve afgestemde memo over vergoeding van kunstmatige inseminatie met donorzaad, t.b.v. discussie in de coalitie.

@ [redacted]: als jij nog aanvullingen hebt, wil jij die dan meegeven aan [redacted]?

Groeten,

[redacted]

Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Onderwerp: RE: 070319 - memo vergoeding KID
Datum: donderdag 7 maart 2019 11:43:44
Bijlagen: [070319 - memo vergoeding KID v2_opm PG.docx](#)

Hi [redacted]

Bijgaand nog de laatste suggesties vanuit PG.

Groet,

[redacted]
[redacted]
Coördinerend Beleidsmedewerker Ethiek

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Directie Publieke Gezondheid, afdeling Ethiek

Adres: Parnassusplein 5 // Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag

Contact: 070 - [redacted] // 06 - [redacted] 9 // [redacted]@minvws.nl

Van: [redacted]

Verzonden: donderdag 7 maart 2019 10:29

Aan: [redacted]

CC: [redacted]

Onderwerp: RE: 070319 - memo vergoeding KID

Urgentie: Laag

Besten,

N.a.v. een belletje van [redacted] heb ik memo nog iets aangepast. Heb vervolgproces aan begin opgenomen (verwijzing traject staatscommissie en draagmoederschap) en heb de situaties nog iets verder aangescherpt (aangestipt dat geartheid geen enkele rol speelt bij wel/geen med.indicatie)

Reacties dus graag op bijgaande versie.

Groeten,

Van: [redacted]@minvws.nl>

Verzonden: donderdag 7 maart 2019 10:17

Aan: [redacted]@minvws.nl>; Koesveld, E.B.K. van (Ernst)

[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]

[redacted]@minvws.nl>

CC: [redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: RE: 070319 - memo vergoeding KID

Hoi

11.1
[redacted]

Verder goed om scherp te hebben dat dit onderwerp raakt aan meerdere dossiers van verschillende bewindspersonen.

Groet, [redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>

Verzonden: donderdag 7 maart 2019 09:59

Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]

[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]

[redacted]@minvws.nl>

CC: [REDACTED]@minvws.nl>

Onderwerp: 070319 - memo vergoeding KID

Urgentie: Hoog

Beste [REDACTED],

Bijgaand het concept-memo dat gisteren door [REDACTED] aan Ernst is gevraagd t.b.v. bespreking KID in coalitieverband. Het memo bevat feiten/cijfers over KID, algemene noties over de relatie met de Zvw, de situaties die zich kunnen voordoen en twee opties voor als men politiek toch iets wil.

Willen jullie hierop voor 11.30 reageren, zodat het memo daarna z.s.m. kan worden afgerond?

Dank vast!

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

BPS

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Publieke Gezondheid
Financieel Beleid en Ethiek

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

Coördinerend
Beleidsmedewerker

T 070-
M +31(0)6-
@minvws.nl

Datum
8 maart 2019

Aantal pagina's
4

memo

vergoeding vruchtbaarheidsbehandelingen

Er is discussie ontstaan over de vergoeding van kunstmatige inseminatie met donorsemen bij lesbische paren en alleengaande vrouwen zonder een medische indicatie. In de media en bij belangenorganisaties is er verontwaardiging, hoewel ook tegenstanders van vergoeding zonder medische noodzaak en de solidariteitsdiscussie erachter meer zichtbaar beginnen te worden.

Vraagstukken

- Behandeling van lesbische paren en alleengaande vrouwen met donorzaad (KID), zonder medische indicatie (huidige ophef in de media)
- Ivf-draagmoederschap voor mannenparen, zonder medische indicatie (discussie in het kader van de Staatscommissie Herijking ouderschap, JenV)

Zvw

De Zvw is opgezet om kosten te vergoeden van geneeskundige handelingen die voortkomen uit een medische indicatie. Kosten van geneeskundige handelingen die geen medisch noodzakelijke gronden hebben horen hier niet in thuis. De noodzaak van een medische indicatie is een fundamenteel uitgangspunt in de Zvw om aanspraak te kunnen maken op vergoeding uit het basispakket. Als dit uitgangspunt losgelaten zou worden, ontstaat druk op de betaalbaarheid en kwaliteit van het verzekerde pakket, wat de solidariteit kan ondergraven om hier met elkaar voor te betalen. De minister voor MZS en de minister van VWS zijn het erover eens dat dit niet aan de orde is.

De behandeling blijft overigens wel gewoon toegankelijk voor deze zorgvragers, hij wordt alleen niet vergoed.

Mocht er wel sprake zijn van een medische indicatie bij vrouwenparen, mannenparen of alleengaande mannen of vrouwen, wordt de behandeling wel vergoed, ook als een door hen zelf aangedragen donor de houder van de medische indicatie is (bijvoorbeeld een vriend met HIV die bereid is donor te zijn voor een vrouwenpaar of alleengaande vrouw).

Overigens gelden voor vruchtbaarheidsbehandelingen beperkingen, ook als wel sprake is van een medische indicatie: de behandelde vrouw is niet ouder dan 42 jaar en er zitten maxima aan het aantal pogingen (3x voor ivf en ivf/ICSI en 9x voor KID).

Situaties en mogelijke aanspraak op Zvw

1. Vruchtbaar man-vrouw paar: geen medische indicatie, dus geen vergoeding van vruchtbaarheidsbehandelingen (KID, ivf, ICSI, ivf-draagmoederschap etc).
2. Subfertiel man-vrouw paar: afspraak is dat als een paar een periode van 1-2 jaar heeft geprobeerd zwanger te raken, maar dat niet is gelukt, dit de medische indicatie "onverklaarde subfertiliteit" krijgt; drie ivf-behandelingen worden vergoed.
3. Vrouw verminderd vruchtbaar: medische indicatie; de arts bepaalt conform richtlijnen welke medische behandeling aangewezen is en die wordt vergoed.
4. Man verminderd vruchtbaar: de afspraak is dat als de man een medisch vruchtbaarheidsprobleem heeft, dit een gedeeld probleem van het paar is en daarmee de conform richtlijnen aangewezen behandeling, ook het deel bij de vrouw, wordt vergoed (meestal ivf/ICSI). In de praktijk wordt de volledige behandeling ten laste van de verzekering van de vrouw gebracht.
5. Vrouwenpaar, alleengaande vrouw of mannenpaar met eigen donor en waar van toepassing draagmoeder: gelijk aan de hierboven beschreven situaties voor man-vrouw paren. Dus alleen bij een medische indicatie bij een van de betrokkenen kan aanspraak gemaakt worden op (gedeeltelijke) vergoeding.
6. Vrouwenpaar, alleengaande vrouw of mannenpaar zonder eigen donor: de afwezigheid van een partner of donor van het andere geslacht kan niet gezien worden als medische indicatie voor de Zvw en de behandeling wordt niet vergoed.

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Financieel Beleid en Ethiek

Datum
8 maart 2019

Verwijt van "ongerechtvaardigd verschil"

Omdat vastgehouden wordt aan het uitgangspunt van medische indicatie en het onderscheid niet wordt gemaakt op basis van burgerlijke staat of seksuele geaardheid, is er geen sprake van een direct onderscheid in de zin van de Algemene wet gelijke behandeling (Awgb). Echter, door het criterium van de medische indicatie worden mannenparen, vrouwenparen en alleengaanden in het bijzonder getroffen in hun mogelijkheden voor het vervullen van hun kinderwens. Er is daarom wel sprake van een indirect onderscheid. De vraag is of dit indirecte onderscheid gerechtvaardigd is of niet. Een verbod van onderscheid geldt namelijk niet ten aanzien van indirect onderscheid dat objectief gerechtvaardigd is door een legitiem doel, terwijl de middelen voor het bereiken van het doel passend en noodzakelijk zijn (Awgb).^[1]

Kosten

- KID zonder hormonale stimulatie van de eierstokken:
 - Kans op zwangerschap per cyclus: 10-15%
 - Kosten: € 840 per poging + € 150-200 voor rietje semen
 - Ongeveer 3000x per jaar voor heteroseksueel paar met medische indicatie
 - Ongeveer 3000x per jaar voor vrouwenparen
 - Ongeveer 3000x per jaar voor alleengaande vrouwen
 - Totaalkosten voor behandelingen zonder medische indicatie: € 5 miljoen per jaar
- Ivf-draagmoederschap
 - Kans op zwangerschap per cyclus: maximaal 30%
 - Kosten: ongeveer € 11.000 per poging
 - Nu jaarlijks ongeveer 10 behandelingen voor heteroparen met medische indicatie
 - Onmogelijk in te schatten hoeveel mannenparen hiervoor in aanmerking willen komen; beperkende factor is nu de beschikbaarheid van draagmoeders, maar mocht het kabinet besluiten tot een regeling voor draagmoederschap en het verbod op bemiddeling uit het wetboek van strafrecht schrappen, kan het aanbod groter worden.

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Publieke Gezondheid
Financieel Beleid en Ethiek

Datum
8 maart 2019

Alternatief: subsidieregeling


11.1

11.1



**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Publieke Gezondheid
Financieel Beleid en Ethiek

Datum
8 maart 2019


Coördinerend Beleidsmedewerker ethiek


(Senior) beleidsmedewerker pakketbeheer

Van: Scheidel, O.F. (Ciska)
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: FW: verzoek tot aanbieding petitie vergoeding vruchtbaarheidsbehandelingen
Datum: vrijdag 8 maart 2019 11:44:00

Hoi

Ik stuurde dit vanochtend al door. Toen nog niet met [REDACTED] erbij.

[REDACTED] reageerde daar al op.

Ik denk dat handig is bps maandag even af te wachten om te reageren.

Gr Ciska

Ciska Scheidel | Directeur Publieke gezondheid |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Parnassusplein 5 | Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |
☎ 06 [REDACTED] | (secretariaat: ☎ 070 340 6883) |
✉ [REDACTED]@minvws.nl |

Van: [REDACTED]@coc.nl>

Verzonden: vrijdag 8 maart 2019 11:38

Aan: Scheidel, O.F. (Ciska) [REDACTED]@minvws.nl>

Onderwerp: FW: verzoek tot aanbieding petitie vergoeding vruchtbaarheidsbehandelingen

Beste Ciska Scheidel,

Ik kreeg uw e-mail adres van uw collega [REDACTED].

Wij stuurden de minister van Medische Zorg gisteren onderstaand verzoek om op korte termijn een petitie te mogen aanbieden over de vergoeding van KID voor vrouwenparen en single vrouwen. Dat verzoek breng ik langs deze weg graag ook even onder uw aandacht.

We hopen dat we spoedig antwoord van de minister krijgen.

Met vriendelijke groet,

[REDACTED] (*hij/hem*)
Manager Public Affairs
COC Nederland

Van: COC Nederland - [REDACTED]

Verzonden: donderdag 7 maart 2019 17:25

Aan: [REDACTED]@minvws.nl | [REDACTED]@minvws.nl>

CC: COC Nederland - [REDACTED] [REDACTED]@coc.nl>

Onderwerp: verzoek tot aanbieding petitie vergoeding vruchtbaarheidsbehandelingen

Excellentie,
geachte heer Bruins,

Onlangs maakte u bekend dat vruchtbaarheidsbehandelingen zoals KID voor vrouwenparen en

single vrouwen niet langer vergoed worden uit de basisverzekering.

In reactie daarop startte een groep vrouwen, waaronder [REDACTED] en [REDACTED], een petitie met steun van Meer dan Gewenst, NVOG, Bam-mam en COC Nederland. Ons verzoek is dat u de behandelingen weer gaat vergoeden.

De petitie is in een week tijd door bijna 70 duizend mensen getekend, een ongekend aantal.

U vindt de petitie hier: <https://petities.nl/petitions/vergoeding-vruchtbaarheidsbehandeling-voor-elke-vrouw?locale=nl>

Graag zouden de initiatiefnemers en betrokken organisaties de petitie op korte termijn aan u overhandigen.

We horen graag of u daartoe in de gelegenheid bent. U kunt voor het maken van een afspraak indien gewenst ook telefonisch contact laten opnemen met [REDACTED] van COC Nederland (tel. 06 [REDACTED]).

Bij voorbaat vriendelijk dank.

Met vriendelijke groet,
Namens COC-voorzitter Astrid Oosenbrug,

[REDACTED] (*hij/hem*)
Manager Public Affairs
COC Nederland

Het COC steunt LHBTI's - Steun jij het COC?

[REDACTED]@coc.nl - www.coc.nl

Tel. + 31 20 [REDACTED] - fax + 31 20 626 7795

Adres: Nieuwe Herengracht 49, 1011RN, Amsterdam

Volg ons op [Facebook](#), [Twitter](#) of abonneer je op onze [nieuwsbrief](#).

COC Nederland heeft een Speciale Consultatieve Status bij de Verenigde Naties

E-mail disclaimer: www.coc.nl/disclaimer

Van: [redacted]
Aan: Scheidel, O.F. (Ciska); [redacted]
Onderwerp: RE: verzoek tot aanbieding petitie vergoeding vruchtbaarheidsbehandelingen
Datum: vrijdag 8 maart 2019 09:59:26

Dank. Zal ook even met [redacted] overleggen wat hierbij handig is. Aanbieden aan de minister niet per se handig, TK-commissie wellicht beter. Weet niet of we dat kunnen voorstellen.

Verder update: ik heb dadelijk op verzoek vanuit OCW tel. overleg met directeur OCW/emancipatie. Zal jullie terugkoppelen.

Groeten,

[redacted]

Van: Scheidel, O.F. (Ciska) [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 8 maart 2019 06:58
Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: verzoek tot aanbieding petitie vergoeding vruchtbaarheidsbehandelingen

Hoi allen

Zie hierbij.
Moet even netjes ingenomen worden en van antwoord werd voorzien

Gr Ciska

Ciska Scheidel
Directeur Publieke Gezondheid
Tel. 06 [redacted]
Email [redacted]@minvws.nl

Verzonden met BlackBerry Work

Van: [redacted]@minvws.nl>
Datum: donderdag 07 mrt. 2019 6:47 PM
Aan: COC Nederland - [redacted]@coc.nl>
Kopie: Scheidel, O.F. (Ciska) [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: verzoek tot aanbieding petitie vergoeding vruchtbaarheidsbehandelingen

Beste [redacted],

Dit onderwerp valt niet onder mijn directie. Ik stuur jouw mail cc naar Ciska Scheidel directeur Publieke Gezondheid.

Vriendelijke groet

[redacted]

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Geneesmiddelen en Medische Technologie
Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
070- / 06

Van: COC Nederland - @coc.nl>

Datum: donderdag 07 mrt. 2019 5:28 PM

Aan: @minvws.nl>

Onderwerp: verzoek tot aanbidding petitie vergoeding vruchtbaarheidsbehandelingen

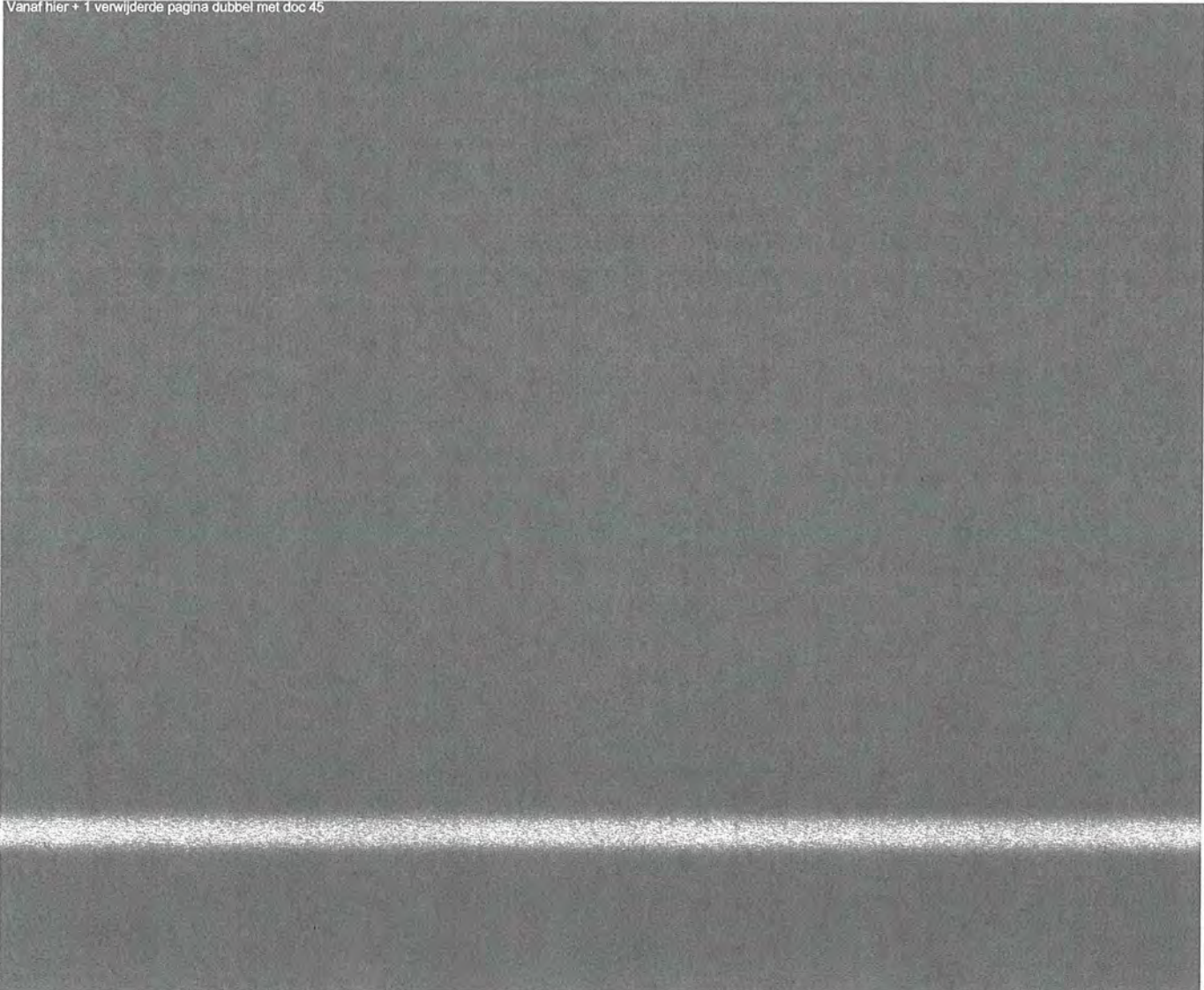
Beste

Ik weet niet of dit onder jouw afdeling valt, maar ik breng onderstaand verzoek aan minister Bruins inzake de aanbidding van een petitie over KID graag even onder jou aandacht, in de hoop dat het op die manier spoedig het secretariaat van de minister bereikt.

Met vriendelijke groet,

(hij/hem)
Manager Public Affairs
COC Nederland

Vanaf hier + 1 verwijderde pagina dubbel met doc 45



Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Cc: [redacted]
Onderwerp: RE: memo coalitie KID/ivf draagmoeders
Datum: maandag 11 maart 2019 23:13:38
Bijlagen: [memo coalitie 2019-03-11f e.docx](#)

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 11 maart 2019 20:47
Aan: [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: memo coalitie KID/ivf draagmoeders

Hoi [redacted] (cc [redacted])

Zie hierbij het coalitiememo zoals dat vandaag is uitgevraagd



Dank vast voor je reactie.

Groeten, [redacted]

Uitgebreide passage gerechtvaardigd verschil

- Bij de vraag of sprake is van ongelijke behandeling moet een onderscheid worden gemaakt tussen direct en indirect onderscheid. Direct onderscheid is altijd verboden, terwijl indirect onderscheid onder bepaalde voorwaarden is toegestaan.
- Direct onderscheid is onderscheid dat rechtstreeks wordt gebaseerd op bijvoorbeeld seksuele geaardheid of burgerlijke staat. Dat is hier niet het geval. Indirect onderscheid is onderscheid dat het gevolg is van een criterium dat ogenschijnlijk neutraal is, maar bepaalde mensen in het bijzonder treft. Dat is hier het geval. Het criterium dat sprake moet zijn van een medische indicatie is neutraal. Maar omdat het afwezig zijn van een partner van het andere geslacht geen medische indicatie is, treft dit criterium alleengaanden en paren van gelijk geslacht in het bijzonder.
- Indirect onderscheid is toegestaan als er een objectieve rechtvaardiging is en de maatregel noodzakelijk en passend is. Dat is hier het geval, gelet op het uitgangspunt van de Zorgverzekeringswet dat een medische indicatie vereist is voor vergoeding van een behandeling. Dit uitgangspunt is objectief en noodzakelijk voor de betaalbaarheid en kwaliteit van het verzekerde pakket.

Van: [REDACTED]
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: RE:
Datum: dinsdag 12 maart 2019 15:20:18
Bijlagen: [image004.png](#)
[Brief aan Parlement TK 2019-03-12 11_49_16 \[REDACTED\].docx](#)

[REDACTED]
Coördinerend Beleidsmedewerker Ethiek

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Directie Publieke Gezondheid, afdeling Ethiek

Adres: Parnassusplein 5 // Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag

Contact: 070 - [REDACTED] // 06 - [REDACTED] // [REDACTED]@minvws.nl

Van: [REDACTED]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 12 maart 2019 15:17
Aan: [REDACTED]@minvws.nl>
Onderwerp:

Hoi [REDACTED]

Lukt het jou nu reactie te sturen? Dan kan ie naar de PA's, klok tikt hard door..

[REDACTED]
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

(Senior) beleidsmedewerker pakketbeheer, directie Zorgverzekeringen

T: 06 [REDACTED] E: [REDACTED]@minvws.nl

Bezoekadres : Parnassusplein 5, Den Haag

Telefoonnummer (algemeen 070-3407911) postadres (postbus 20350, 2500 EJ Den Haag)

Van: [REDACTED]
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: RE: Versie 1 brief KID
Datum: dinsdag 12 maart 2019 15:54:56

Straks verder



Lees zo nog beter

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [REDACTED]@minvws.nl>
Datum: dinsdag 12 mrt. 2019 2:58 PM
Aan: [REDACTED]@minvws.nl>
Onderwerp: Versie 1 brief KID

Hoi [REDACTED]

Hierbij de eerste versie van de brief. Deadline is nu half vijf.

Groeten,

[REDACTED]

Van: Dungen, B.E. van den (Bas)
Aan: [redacted]; [redacted]
Cc: [redacted]
Onderwerp: RE: SPOED: afstemming brief KID
Datum: dinsdag 12 maart 2019 16:13:33

Akkoord onder voorbehoud uiteraard van reactie verzekeraars

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]@minvws.nl>
Datum: dinsdag 12 mrt. 2019 3:43 PM
Aan: Dungen, B.E. van den (Bas)@minvws.nl>, [redacted]@minvws.nl>, [redacted]@minvws.nl>, [redacted]@minvws.nl>, [redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted]@minvws.nl>, [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: SPOED: afstemming brief KID

Beste [redacted], Bas, [redacted] en [redacted]

Hierbij de laatste versie van de kamerbrief over vergoeding KID.

Ik begreep dat de brief uiterlijk 16.30 klaar moet zijn voor verzending. De brief is in bewoordingen afgestemd met ZN. Let wel: zij hebben nog geen bevestiging dat de verzekeraars hiermee akkoord gaan. Het is nog de vraag of dat vandaag nog gaat lukken.

Graag jullie eventuele opmerkingen op de brief voor 16.30.

Vriendelijke groet,

[redacted]

Van: [redacted]
Aan: [redacted] Dungen, B.E. van den (Bas); [redacted]
Cc: [redacted]
Onderwerp: RE: SPOED: afstemming brief KID
Datum: dinsdag 12 maart 2019 16:06:49

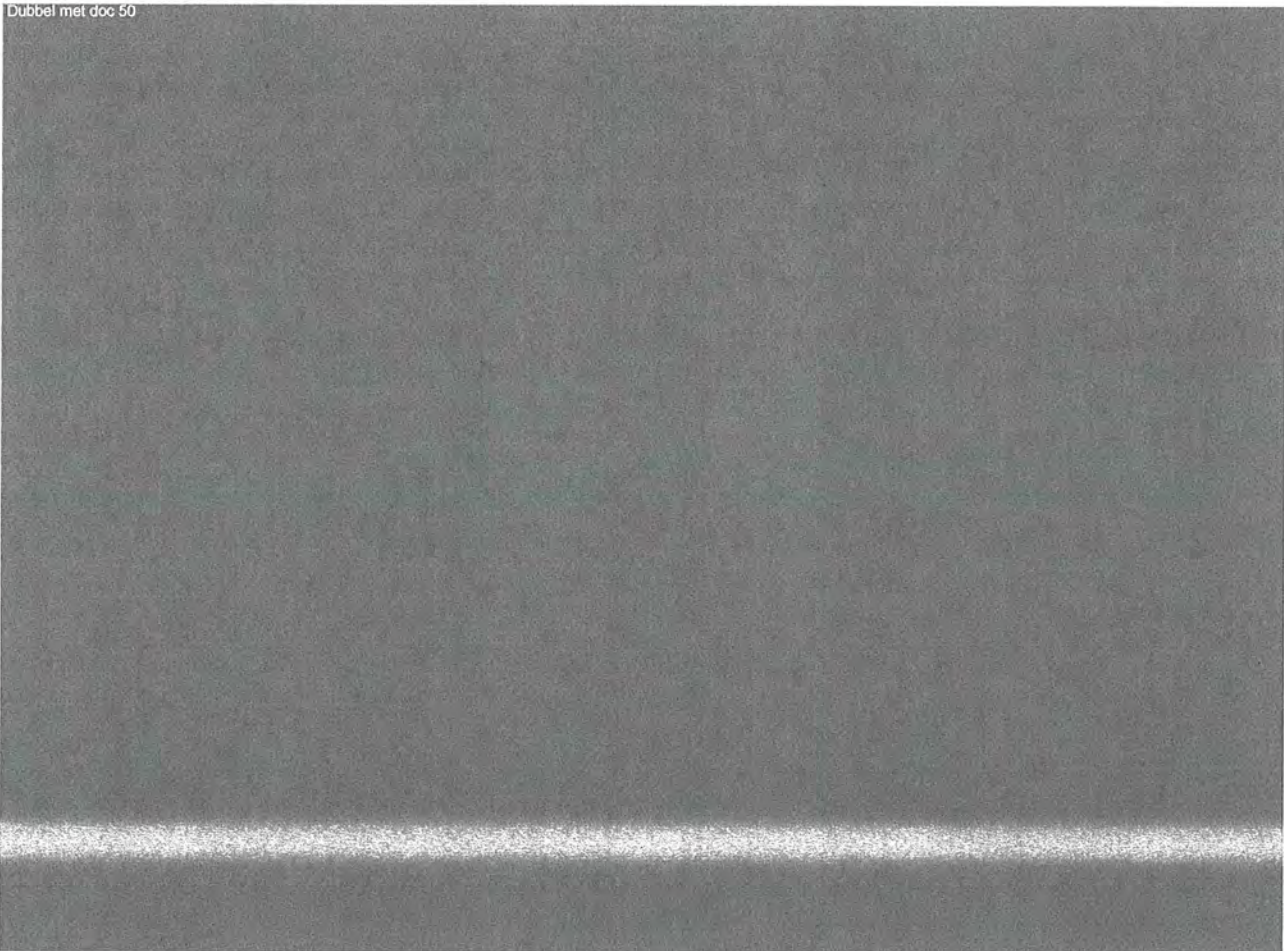
Namens Hugo natuurlijk

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]@minvws.nl>
Datum: dinsdag 12 mrt. 2019 4:06 PM
Aan: [redacted]@minvws.nl>, Dungen, B.E. van den (Bas)
[redacted]@minvws.nl>, [redacted]@minvws.nl> [redacted]
[redacted]@minvws.nl>, [redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted]@minvws.nl>, [redacted]
[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: SPOED: afstemming brief KID

Akkoord!

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)



Van: [REDACTED]
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: Re: Brief Kid
Datum: dinsdag 12 maart 2019 19:56:53

Hoi [REDACTED]
In vervolg op ons telefoongesprek van zojuist.

in deze brief zou het wel beter zijn dat hij echt alleen van Bruins is. Dus niet "Vooruitlopend daarop wil het kabinet de zorgen, die onder andere door mevrouw Bergkamp onder onze aandacht zijn gebracht - over de gerezen onduidelijkheid over de vergoedingen van kunstmatige inseminatie met behulp van een donor (KID) – nu reeds van een passend antwoord te voorzien." Maar ipv het kabinet gewoon: wil ik.

Hartelijke groet,
[REDACTED]

[REDACTED]
Ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap
Senior beleidsmedewerker Directie Emancipatie
Frontoffice/Coördinatie gelijke behandeling
Tel nr 06-[REDACTED]
Email: [REDACTED]@minocw.nl

Verzonden via iPhone

Op 12 mrt. 2019 om 18:57 heeft [REDACTED]) [REDACTED]@minvws.nl> het volgende geschreven:

Bij vragen, bel gerust

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [REDACTED]@minocw.nl>
Datum: dinsdag 12 mrt. 2019 6:52 PM
Aan: [REDACTED]@minvws.nl>
Onderwerp: Re: Brief Kid

Dank!
Hartelijke groet,
[REDACTED]

Mr. Jeannette van Borselen
Ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap
Senior beleidsmedewerker Directie Emancipatie
Frontoffice/Coördinatie gelijke behandeling
Tel nr 06-[REDACTED]
Email: [REDACTED]@minocw.nl

Verzonden via iPhone

> Op 12 mrt. 2019 om 18:41 heeft [REDACTED]@minvws.nl> het volgende geschreven:

>
> Hoi [REDACTED]
>
> Bijgaand ter info de nu nog conceptbrief die ijs en weder dienende morgenochtend uit gaat.
>
> Groeten, [REDACTED]
>
>
> Verzonden met BlackBerry Work
> (www.blackberry.com)
> <Brief aan Parlement TK 2019-03-12 11_49_16.docx>

Van: [REDACTED]
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: RE: Brief aan Parlement TK 2019-03-12 11_49_16
Datum: dinsdag 12 maart 2019 15:35:42
Bijlagen: [Brief aan Parlement TK 2019-03-12 11_49_16 \(2\).docx](#)
Prioriteit: Hoog

Hi [REDACTED]

Zie bijgaand.

Wij dringen sterk aan op het vermijden van het woord *coulance*, waardoor precedentwerking zou kunnen optreden.

Veel dank voor het snelle schakelen en het meenemen van onze wijzigingen.

Groet, [REDACTED]

Van: [REDACTED] <[REDACTED]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 12 maart 2019 15:26
Aan: [REDACTED] <[REDACTED]@zn.nl>
Onderwerp: Brief aan Parlement TK 2019-03-12 11_49_16

Hoi [REDACTED], zou je deze versie willen hanteren?

This email has been scanned by the Symantec Email Security.cloud service.

Deze e-mail en de inhoud daarvan is vertrouwelijk. Indien dit bericht niet voor u bestemd is, verzoeken wij u vriendelijk deze e-mail direct aan ons te retourneren en daarna te vernietigen. Openbaarmaking, vermenigvuldiging, verstrekking aan en/of gebruik door derden van dit e-mailbericht en/of informatie is niet toegestaan. Zorgverzekeraars Nederland sluit elke aansprakelijkheid uit in verband met het niet juist, onvolledig of niet tijdig overkomen van de informatie in deze e-mail.

This e-mail and its contents are confidential and may be legally privileged. If this e-mail is not intended for you, please contact us immediately by reply e-mail and destroy the e-mail. Please don't use, copy or disclose the e-mail and its contents to anyone. Zorgverzekeraars Nederland is liable neither for the proper and complete transmission of the information in this e-mail nor for any delay in its receipt.

This email has been scanned by the Symantec Email Security.cloud service.

Van: [redacted]
Aan: Wout Adema
Cc: [redacted]
Onderwerp: RE: KID en AG vrouwen en lesbische stellen
Datum: dinsdag 12 maart 2019 12:52:43

Aangezien het politiek erg op spits gedreven wordt, met dreiging motie vandaag/morgen, kan het goed zijn dat minister er al iets publiekelijks over moet zeggen. En zou het ook goed zijn om vandaag al een reactie te krijgen als het even lukt (sorry!)

We proberen de coulance voor bestaande gevallen te houden tot eind 2019, maar sluit niet uit dat rek breder wordt gezocht (we willen niet een motie hebben dat het per se uit zvw gaan vergoeden oid).

Van: Wout Adema [redacted]@zn.nl>
Verzonden: dinsdag 12 maart 2019 12:36
Aan: [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@zn.nl>
Onderwerp: Re: KID en AG vrouwen en lesbische stellen

Beste [redacted]

Gaan we oppakken.

Over dat dankwoord aan zorgverzekeraars (alsdan) moeten we het nog maar even hebben, ik weet niet of dat voor ons wel de door jullie beoogde waarde heeft.

Wij gaan het vanmiddag uitzetten onder onze leden, en mocht dat geen (snelle) eenduidige reactie opleveren, dan agendeer ik dit punt nog bij onze BCZ(inkoopdirecteurenoverleg) as donderdag. Je hoort uiterlijk donderdag einde middag van ons.

Met vriendelijke groet,

Wout Adema
 Directeur Zorg

Zorgverzekeraars Nederland
 Sparrenheuvel 16 | 3708 JE ZEIST
 06- [redacted] | [redacted]
 [redacted]@zn.nl | www.zn.nl

Secretariaat: [redacted]
 [redacted]@zn.nl | tel: 030-6988225

Op 12 mrt. 2019 om 12:31 heeft [redacted]@minvws.nl> het volgende geschreven:

Beste [redacted]

Graag doe ik hierbij namens de minister van VWS en de minister van MZS het verzoek aan alle zorgverzekeraars om de behandeling kunstmatige inseminatie met donorzaad zonder medische indicatie de komende maanden uit coulance te vergoeden. Het betreft vrouwen die al aan een behandeling begonnen zijn dan wel dat op kort termijn doen. Met terugwerkende kracht van 1 februari 2019 tot en een nader te bepalen datum (liefst tot en met 1 juli 2019).

Het kan ook de verzekeraars niet ontgaan zijn dat er grote politieke consternatie is ontstaan over de stopzetting van de vergoeding van deze behandeling. Het standpunt van de ministers in de politieke discussie is dat deze behandeling (zonder medische indicatie) te allen tijde niet ten laste van de Zorgverzekeringswet kan worden gedeclareerd. Daarmee scharen zij zich achter de lijn van de zorgverzekeraars en de uitspraken van het Zorginstituut. Daar willen ministers aan vasthouden.

Om deze situatie te voorkomen is het voornemen van de ministers om eventuele financiering van de KID-behandeling in proces te koppelen aan de besluitvorming die de komende maanden plaatsvindt over de

aanbevelingen van de Staatscommissie Herijking Ouderschap. Er is namelijk een sterk inhoudelijk raakvlak, omdat daar de vergoedingskwestie over ivf-behandeling voor mannenparen (zonder en met medische indicatie) op tafel ligt. Het kabinet heeft afgesproken om uiterlijk in juni een besluit te nemen over deze vergoedingskwestie en de andere aanbevelingen. Overigens staat ook hierbij voorop dat mocht besloten worden tot vergoeding zonder medische indicatie, dit niet mogelijk is via de Zvw. Deze boodschap hebben de ministers reeds eind vorig jaar aan de Tweede Kamer gecommuniceerd (zie bijlage).

Daarnaast doen de minister - in het kader van bovenstaand proces dat nog enige maanden in beslag zal nemen - hierbij een beroep op de zorgverzekeraars om in de tussentijd coulance te betrachten richting verzekerden die in een lopend traject zitten of zich hiervoor in de komende maanden aanmelden. Het gebaar om richting deze (waarschijnlijk relatief kleine) groep verzekerden de komende maanden coulance te betrachten, kan in de politieke discussie van grote betekenis zijn en mogelijk een positieve uitkomst bevorderen. Ook is het redelijk om deze coulance t.b.v. de overgangssituatie (tot definitief besluit zoals hierboven beschreven) te betrachten, omdat deze behandeling jarenlang wel zonder medische indicatie vergoed is.

Beide ministers zullen daarop deze week publiekelijk hun dankbaarheid richting de zorgverzekeraars uitspreken. Vergoeden uit coulance de komende maanden getuigt in hun optiek van het nemen van maatschappelijke verantwoordelijkheid en laat zien dat de Nederlandse overheid en de zorgverzekeraars betrouwbaar zijn.

Met vriendelijke groet,



<image002. [redacted]>
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
(Senior) beleidsmedewerker pakketbeheer, directie Zorgverzekeringen
T: 06- [redacted] E: [redacted]@minvws.nl
Bezoekadres : Parnassusplein 5, Den Haag
Telefoonnummer (algemeen 070-3407911) postadres (postbus 20350, 2500 EA Den Haag)

This email has been scanned by the Symantec Email Security.cloud service.

Deze e-mail en de inhoud daarvan is vertrouwelijk. Indien dit bericht niet voor u bestemd is, verzoeken wij u vriendelijk deze e-mail direct aan ons te retourneren en daarna te vernietigen. Openbaarmaking, vermenigvuldiging, verstrekking aan en/of gebruik door derden van dit e-mailbericht en/of informatie is niet toegestaan. Zorgverzekeraars Nederland sluit elke aansprakelijkheid uit in verband met het niet juist, onvolledig of niet tijdig overkomen van de informatie in deze e-mail.

This e-mail and its contents are confidential and may be legally privileged. If this e-mail is not intended for you, please contact us immediately by reply e-mail and destroy the e-mail. Please don't use, copy or disclose the e-mail and its contents to anyone. Zorgverzekeraars Nederland is liable neither for the proper and complete transmission of the information in this e-mail nor for any delay in its receipt.

This email has been scanned by the Symantec Email Security.cloud service.

Van: [REDACTED]
Aan: [REDACTED]
Cc: [REDACTED]
Onderwerp: RE: Fwd: mail voor [REDACTED]
Datum: dinsdag 12 maart 2019 22:12:12

Ha [REDACTED] en anderen,

Enorm bedankt voor het goede en snelle werk! Hulde!

Er wordt nu gemikt op persmoment in loop van de ochtend omdat nu al wat begint te lekken (laten jullie tijdstip morgen nog horen).

De voorwaarden lijken me OK, doe morgenochtend vroeg dubbel check.

Het laatste punt lijkt me logisch (dan moeten we subsidieregeling hebben of ander besluit) maar zie wel dat CZ in Telegraaf ruimer doet...

Nogmaals bedankt!

[REDACTED]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [REDACTED]@zn.nl>
Datum: dinsdag 12 mrt. 2019 10:05 PM
Aan: [REDACTED]@minvws.nl>
Kopie: [REDACTED]@zn.nl>, [REDACTED]@minvws.nl>, [REDACTED]@zn.nl>
Onderwerp: Fwd: mail voor [REDACTED]

Ha [REDACTED]

Goed nieuws: onze inspanningen deze namiddag en avond werpen vruchten af. We hebben bijna iedereen aan boord. Ik verwacht morgenochtend vroeg rond te zijn.

Ten aanzien van de brief stellen we het op prijs als VWS de zin met dankwoord van de minister richting zorgverzekeraars laat staan.

Daarnaast nog enkele voorwaarden die voor onze leden van belang zijn:

- Naast contra-legem brief van VWS ook vrijwaring van de NZa waardoor deze tijdelijke onrechtmatigheid gedurende 2019 wordt goedgekeurd.
- Vrijwaring van rechtmatigheidsissues vanuit VWS en NZa, ook voor kosten die in eerdere jaren uit de Zvw zijn vergoed.
- De 'overgangsregeling' (i.c. vergoeding uit kosten Zvw) eindigt daadwerkelijk per 31-12-2019.

Is dit wat VWS betreft akkoord en realiseerbaar?

Morgenochtend verder, prettige avond!

Groet, [REDACTED]

Deze e-mail en de inhoud daarvan is vertrouwelijk. Indien dit bericht niet voor u bestemd is, verzoeken wij u vriendelijk deze e-mail direct aan ons te retourneren en daarna te vernietigen. Openbaarmaking, vermenigvuldiging, verstrekking aan en/of gebruik door derden van dit e-mailbericht en/of informatie is niet toegestaan. Zorgverzekeraars Nederland sluit elke aansprakelijkheid uit in verband met het niet juist, onvolledig of niet tijdig overkomen van de informatie in deze e-mail.

This e-mail and its contents are confidential and may be legally privileged. If this e-mail is not intended for you, please contact us immediately by reply e-mail and destroy the e-mail. Please don't use, copy or disclose the e-mail and its contents to anyone. Zorgverzekeraars Nederland is liable neither for the proper and complete transmission of the information in this e-mail nor for any delay in its receipt.

This email has been scanned by the Symantec Email Security.cloud service.

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Directie
Zorgverzekeringen

Ontworpen door

T (070)-340

M (31)

nota

(ter beslissing)

Vergoeding kunstmatige inseminatie met donorzaad

Datum

Kenmerk

1500657-188370-Z

Zaaknummer

188370

Bijlage(n)

<vul hier het aantal bijlagen
in>

Afschrift aan

1 Aanleiding voor deze nota

- In het overleg met de woordvoerders van de coalitie is op 12 maart gesproken over de vergoedingskwestie KID.
- In het overleg heeft u voorgesteld om de verzekeraar te bewegen om in 2019 deze behandeling voor lesbische paren en alleengaande vrouwen te blijven vergoeden. Daarnaast heeft u afgesproken om medio 2019 tot een besluit te willen komen over het vraagstuk of het de rol van de overheid is om behandelingen te financieren om een kinderwens in vervulling te brengen.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

- Bent u akkoord met de voorgestelde kamerbrief?

3 Samenvatting en conclusies

Samenvatting coalitieoverleg 12 maart

10.2.g



10.2.g

- Openstaande vraag is nog of de verzekeraars bereidt zijn om in 2019 (en met terugwerkende kracht indien aan de orde) deze behandelingen te vergoeden.

4 Draagvlak politiek

nvt

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

nvt

6 Financiële en personele gevolgen

nvt

7 Juridische aspecten en haalbaarheid

nvt

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Z, PG, ZN

9 Gevolgen administratieve lasten

nvt

10. Toezeggingen

- U zegt toe dat zorgverzekeraars gedurende 2019 de KID-behandeling voor lesbische paren en alleengaande vrouwen zonder medische indicatie blijven vergoeden
- U zegt toe dat het kabinet rond de zomer 2019 een besluit neemt over de vraag of, en zo ja hoe, de overheid vruchtbaarheidsbehandelingen zonder medische indicatie dient te financieren.

11. Fraudetoets

Nvt

Van: [REDACTED]
Aan: [REDACTED]
Cc: [REDACTED]
Onderwerp: RE: Alert - nieuwe resultaten voor alerts
Datum: woensdag 13 maart 2019 09:07:08
Bijlagen: image003.png

De brief van VWS aan de klinieken kan ik in het systeem niet vinden. Betreft echter wel een verwijzing van Huijts aan de onderstaande brief van Borst.

Wellicht kunnen jullie een poging wagen, weet niet of het nog in Marjolein staat..

...voor een IVF-behandeling [is] een medische indicatie vereist, maar voor een KI-behandeling kan het ontbreken van een mannelijke partner al een voldoende indicatie zijn. Dit standpunt is geformuleerd door de toenmalige Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (Kamerstukken II, 2001-2002, 23 307, nr. 26). Dit standpunt verwoordt nog steeds het huidige beleid (in: brief van de Directeur-Generaal Volksgezondheid drs. P.H.A.M. Huijts, namens de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, aan besturen van IVF-klinieken, d.d. 19 januari 2011)

Van: [REDACTED]@minvws.nl
Verzonden: woensdag 13 maart 2019 08:51
Aan: [REDACTED]@minvws.nl
CC: [REDACTED]@minvws.nl; [REDACTED]@minvws.nl
Onderwerp: FW: Alert - nieuwe resultaten voor alerts

[REDACTED]

Coördinerend Beleidsmedewerker Ethiek
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 Directie Publieke Gezondheid, afdeling Ethiek
 Adres: Parnassusplein 5 // Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
 Contact: 070 - [REDACTED] // 06 [REDACTED] // [REDACTED]@minvws.nl

Van: no-reply-attending@rijksoverheid.nl <no-reply-attending@rijksoverheid.nl>
Verzonden: woensdag 13 maart 2019 08:38
Aan: [REDACTED]@minvws.nl
Onderwerp: Alert - nieuwe resultaten voor alerts



Nieuws

Attending Minister de Jonge
 4 hits sinds 12-03-2019 08:37:47

Minister, laat de huisarts uw rommel niet opruimen!

We moeten ons „gezond verstand gebruiken”, zegt minister **Hugo de Jonge** (Volksgezondheid, CDA). „De markt in de zorg is op z'n retour, er moet meer samengewerkt worden.” Vele jaren hebben wij, zorgprofessionals, gewaarschuwd voor het destructieve effect van (schijn)marktwerking in de zorg. ...De marktwerking in de zorg is een aanfluiting. De enige wijze om de kosten beheersbaar te houden en de zorgsector weer aantrekkelijk te maken om in te werken, is om de medische inhoud – en niet het financieel-managementdenken leidend te laten zijn. Voorrang geven aan de inhoud kan alleen door de uitvoerders in de zorg medeverantwoordelijk te maken en met hen op gelijkwaardige wijze te spreken over de benodigde en beschikbare middelen. Stop de marktwerking in de basis van de gezondheidszorg. 2.

Kranten | Nieuws | NRC Handelsblad | 12-03-2019

Brieven

Loek de Wit, Lommel (B)KiezenUitstekende column weer van Annemarie van Gaal (Tel. 12/3), maar ik zou willen voorstellen dat de gemeenteraden de leden van de Provinciale Staten kiezen. Verder zouden de Provinciale Staten de leden van de Waterschappen moeten kunnen kiezen. Graag wil ik minister **Hugo de Jonge** uitnodigen voor het beroemde 'keukentafelgesprek'. ...Daarna passeerde ik het imposante Mahler gebouw, de ABN toren, het Atrium en de gebouwen rondom de Alticom zendmast. Wim van LeeuwenEU-zetelsWel voor een Nexit zijn, maar als het om de verdeling van de EU-zetels gaat vechten de PVV'ers elkaar de tent uit.

Kranten | Nieuws | De Telegraaf | 13-03-2019

Onvruchtbaar of geen man, wat is het verschil?

Twintig jaar geleden oordeelde de Commissie gelijke behandeling dat het uitsluiten van alleenstaande vrouwen en lesbische stellen van KID- of ivf-behandelingen op grond van hun seksuele geaardheid of burgerlijke staat niet mag. De **minister van Volksgezondheid**, Els Borst (D66), reageerde toen met de stellingname: er mag geen verschil gemaakt worden tussen behandelingen op medische of sociale indicatie. ...Minister Bruins stelde als antwoord op Kamervragen dat het ontbreken van een mannelijke partner, bij alleengaande en lesbische vrouwen, geen medische indicatie is, en dat kunstmatige inseminatie met donorzaad daarom ook niet vergoed zou moeten worden vanuit de basisverzekering. Of wat te denken van leeftijd: leeftijd is de grootste voorspellende factor van afnemende vruchtbaarheid. En waar we niet alleen oog hebben voor de verlangens van vrouwen maar ook voor de belangen van kinderen, een land waar anoniem zaaddonorschap (gelukkig!) niet meer bestaat.

Kranten | Nieuws | NRC Next | 13-03-2019

KvK stopt met felbekritiseerde verkoop adresgegevens zzp'ers

De stap heeft flinke consequenties: per jaar levert de verkoop de Kamer van Koophandel circa 500.000 euro op. De stap heeft flinke consequenties: per jaar levert de verkoop de Kamer van Koophandel circa 500.000 euro op. Klachtenregen "We kregen een constante stroom klachten van met name zzp'ers, dat die aan alle kanten gespaamd worden met ongevraagde aanbiedingen", zegt een woordvoerder van de AP. De KvK neemt het besluit na aandringen van de AP, die stelt dat de verkoop in strijd is met privacywet AVG. We zijn blij dat de KvK dit uit eigen beweging uit de markt haalt en dat we geen andere instrumenten hoeven in te zetten om ze hier te krijgen", zegt de woordvoerder van de AP. Die sprak de KvK al in april vorig jaar aan op het ongevraagd doorverkopen van gegevens van ondernemers. Het schrappen van de verkoop van adresgegevens kost de KvK zo'n 500.000 euro, schat de woordvoerder van de KvK. De AP geeft de KvK tot eind van dit jaar de tijd om onderzoek te doen, als dat niet lukt, komt de toezichthouder zelf in actie.

Internetsites | Overig | RTL en RTLnieuws | Tue, 12 Mar 2019 12:59:27 +0100

Attendering Staatssecretaris Blokhuis

92 hits sinds 12-03-2019 08:37:47

Scholen vrezen voor rookpolitie als sigaret in de ban gaat

Het ministerie van **Volksgezondheid**, Welzijn en Sport (**VWS**) werkt aan een wijziging van de Tabakswet, zodat het schoolbesturen kan bestraffen als er toch rokers op de schoolpleinen staan. 'Zien roken, doet roken', is het idee achter de maatregel. ...**Staatssecretaris Paul Blokhuis** vindt vooral het resultaat op mbo-scholen teleurstellend. ...De wettelijke deadline van augustus 2020 is daarom hard nodig, aldus **Blokhuis**. ...**Blokhuis**: „De norm wordt en blijft: alle schoolpleinen en -terreinen 24/7 rookvrij.“...

Kranten | Nieuws | Haagsche Courant | 13-03-2019

Scholen vrezen voor rookpolitie als sigaret in de ban gaat

Het ministerie van **Volksgezondheid**, Welzijn en Sport (**VWS**) werkt aan een wijziging van de Tabakswet, zodat het schoolbesturen kan bestraffen als er toch rokers op de schoolpleinen staan. 'Zien roken, doet roken', is het idee achter de maatregel. ...**Staatssecretaris Paul Blokhuis** vindt vooral het resultaat op mbo-scholen teleurstellend. ...De wettelijke deadline van augustus 2020 is daarom hard nodig, aldus **Blokhuis**. ...**Blokhuis**: „De norm wordt en blijft: alle schoolpleinen en -terreinen 24/7 rookvrij.“...

Kranten | Nieuws | Algemeen Dagblad | 13-03-2019

'Bokkenmesterij geen uitbreiding geitensector'

Midden in het lammerseizoen de bokkenbedrijven sluiten, helpt dus niet om ons plan van aanpak Welzijn geitenbokken tot een goed einde te brengen." Samen verantwoordelijk Onder druk van de **Staatssecretaris** is dat plan van aanpak 2 jaar geleden ontwikkeld door de sector....

Internetsites | Landbouw, natuur en voedsel | agd.nl/boerderij.nl | Tue, 12 Mar 2019 13:00:00 +0100

Nederlands Juristenblad, Nota's, rapporten

Brief van de **Staatssecretaris** van JenV (22-02-2019) over kinderen in vreemdelingendetentie en alternatieve toezichtmaatregelen....

Uitgeverij Kluwer | Tijdschrift | Nederlands Juristenblad | Wed, 13 Mar 2019 02:33:30 GMT

KB doet mee met alliantie Digitaal Samenleven

De werkconferentie is een gezamenlijk initiatief van **staatssecretaris** van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties (BZK) Raymond Knops, prinses Laurentien van Oranje namens Number 5 Foundation, VodafoneZiggo, Xerox, Beeld en Geluid en ECPI Platform voor de InformatieSamenleving. ...

Internetsites | Cultuur, sport en vrije tijd | kb.nl | 12 mrt 2019 - 08:30

Meer hits zijn beschikbaar in **Rijks Alert**

Attendering Ministerie van VWS

8 hits sinds 12-03-2019 08:37:48

Scholen vrezen voor rookpolitie als sigaret in de ban gaat

Het ministerie van **Volksgezondheid**, Welzijn en Sport (**VWS**) werkt aan een wijziging van de Tabakswet, zodat het schoolbesturen kan bestraffen als er toch rokers op de schoolpleinen staan. 'Zien roken, doet roken', is het idee achter de maatregel. ...Het ministerie wil het rookverbod 24 uur per dag, zeven dagen in de week invoeren....

Kranten | Nieuws | Haagsche Courant | 13-03-2019

Scholen vrezen voor rookpolitie als sigaret in de ban gaat

Het ministerie van **Volksgezondheid**, Welzijn en Sport (**VWS**) werkt aan een wijziging van de Tabakswet, zodat het schoolbesturen kan bestraffen als er toch rokers op de schoolpleinen staan. 'Zien roken, doet roken', is het idee achter de maatregel. ...Het ministerie wil het rookverbod 24 uur per dag, zeven dagen in de week invoeren....

Kranten | Nieuws | Algemeen Dagblad | 13-03-2019

Is dit het einde van de zelfsturende teams?

Je kon met subsidie van het ministerie van **VWS** een 'quickscan' laten maken en advies krijgen van een verandercoach over meer innovatiekracht." Als je quickscan, verandercoach en innovatiekracht hoort krijg je toch meteen argwaan? „Haha, ik snap jouw journalistieke vraag, maar er zat dus wel degelijk expertise achter. ...Laurens kwam in een crisis terecht, leed een verlies van 25 miljoen euro en belandde op de zwarte lijst van de Inspectie voor de Volksgezondheid....

Kranten | Nieuws | NRC Next | 13-03-2019

Huisarts krijgt hulp bij digitaliseren

Gerelateerde artikelen huisarts 'Geen bezoek huisarts meer zonder AI' 'Nederland nog niet klaar voor online huisarts' 'lek Huisartsen hebben gegevensbeveiliging niet op orde Zie ook Beheer op AG Intelligence Aangemoedigd door de eis van het ministerie van VWS dat in 2020 iedere patiënt online inzage moet hebben in zijn eigen dossier hebben de drie besloten een platform te ontw... Vanwege de eis van het ministerie moeten we ook wel vaart maken....

Internetsites | Media | automatiseringgids.nl | Tue, 12 Mar 2019 09:14:28 +0100

Schoolplein rookvrij houden wordt hele opgave

De scholen willen precies weten wat het ministerie van ze verwacht. ...Het ministerie van VWS zegt dat hetzelfde regime gaat gelden als bijvoorbeeld in de horeca....

Kranten | Nieuws | Haagsche Courant | 13-03-2019

Meer hits zijn beschikbaar in [Rijks Alert](#)

Attendering Kenniseconomie en innovatie

Geen nieuwe hits gevonden sinds 12-03-2019 08:37:48

Attendering Nederlands-Vlaams Tijdschrift voor Palliatieve Zorg

Geen nieuwe hits gevonden sinds 12-03-2019 08:37:48

Attendering Euthanasie, hulp bij zelfdoding en voltooid leven

2 hits sinds 12-03-2019 08:37:48

Docuserie Het leven van Hitler NPO 2, 20.25-21.20u.

Hitlers euthanasieprogramma stuit op verzet van de kerk, maar de vernietiging van joden wordt op industriële schaal aangepakt....

Kranten | Nieuws | NRC Next | 13-03-2019

Voorkeur: Het leven van Hitler - een blauwdruk voor dictators

Voorkeur: Het leven van Hitler - een blauwdruk voor dictators. npo 2 x7F ntr, 20.25-21.20 uur Het leven van Hitler - een blauwdruk voor dictators Hitler zorgt persoonlijk voor een euthanasieprogramma, maar onderschat het verzet van de kerk....

Kranten | Nieuws | Nederlands Dagblad | 13-03-2019

Attendering Palliatieve zorg

Geen nieuwe hits gevonden sinds 12-03-2019 08:37:48

Colofon

Vragen over Rijks Alert? Neem dan contact op met servicedesk@ssc.ict.nl



Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor jou is bestemd. Indien je niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, word je verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

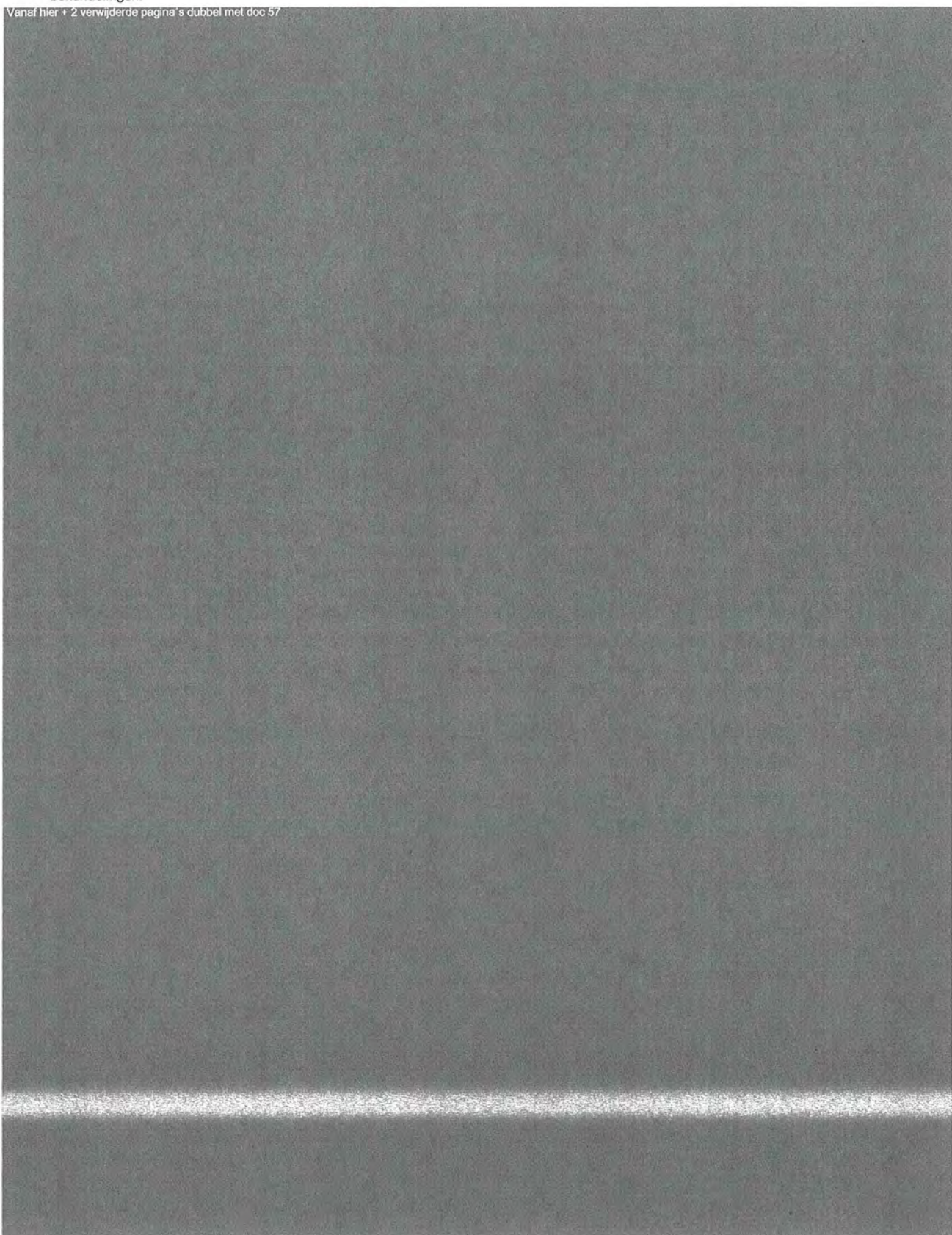
Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dit aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Van: [Redacted]
Aan: [Redacted]
Cc: [Redacted]
Onderwerp: RE: Alert - nieuwe resultaten voor alerts
Datum: woensdag 13 maart 2019 09:05:15
Bijlagen: image003.png
kst-23207-26.pdf

Zie bijgaand deze brief, waar ook Scippers naar verwees. Gaat toch echt om toelating en dat klinieken ook lesb./alleenstaande vrouwen (gelijk) zouden moeten behandelen. Daar richt het punt van de medisch indicatie zich. De brief gaat niet over vergoeding van deze behandelingen.

Vanaf hier + 2 verwijderde pagina's dubbel met doc 57



Vergaderjaar 2001–2002

23 207

Regels voor de bewaring, het beheer en de verstrekking van gegevens van donoren bij kunstmatige donorbevruchting (Wet donorgegevens kunstmatige bevruchting)

Nr. 26

BRIEF VAN DE MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 25 september 2001

Tijdens de plenaire behandeling van het wetsvoorstel donorgegevens kunstmatige bevruchting heb ik toegezegd mede namens de Minister van Justitie ons standpunt met betrekking tot het toelatingsbeleid van instituten voor een KI-behandeling in een brief aan de Kamer uiteen te zetten. In deze brief zal tevens worden ingegaan op de zogenaamde problematiek van de mogelijk botsende grondrechten en enkele in het NJB verschenen commentaren¹ op het oordeel van de Commissie gelijke behandeling inzake het toelatingsbeleid tot IVF-klinieken (oordeel 2000-04), waarom de heer Van der Staaij heeft gevraagd.

Reeds eerder deed ik u het kabinetsstandpunt met betrekking tot het oordeel van de Commissie gelijke behandeling toekomen (kenmerk CSZ/ZT/2076894, 28 juni 2000). De Commissie stelt in haar oordeel dat door een aantal IVF-klinieken in strijd met de Algemene wet gelijke behandeling wordt gehandeld wegens onderscheid op grond van homoseksuele gerichtheid. Met betrekking tot andere klinieken heeft de Commissie het uitsluiten van alleenstaande vrouwen van een IVF-behandeling voortsnog gerechtvaardigd geacht omdat de gegevens van het door de Commissie geraadpleegde onderzoek aanwijzingen inhouden dat kinderen van alleenstaande ouders relatief meer problemen ondervinden. Het kabinetsstandpunt met betrekking tot het toelatingsbeleid tot IVF-klinieken houdt in dat lesbische paren met een medische indicatie en alleenstaande vrouwen met een medische indicatie bij de toepassing van IVF niet enkel op grond van de hoedanigheid «lesbisch» of «alleenstaand» mogen worden achtergesteld ten opzichte van heteroseksuele paren met een medische indicatie. Wij nemen eenzelfde standpunt in met betrekking tot de beoordeling van behandelingsverzoeken om KI-behandelingen, zij het dat de eis van aanwezigheid van een medische indicatie in dit geval niet gesteld hoeft te worden.

Met betrekking tot de mogelijke strijd tussen de verschillende grondrechten merken wij het volgende op. Artikel 1 AWGB bepaalt dat de wet

¹ Commentaren: «Monomanie» door C. A. J. M. Kortmann, *NJB 2000*, nr. 11, blz. 594–595, «Onvruchtbare argumenten» door R. de Winter, *NJB 2000*, nr. 16, blz. 850–851, «Naschrift» door C. A. J. M. Kortmann, *NJB 2000*, nr. 16, blz. 851, «Diagnose: emotionele onvruchtbaarheid. Behandeling: IVF middels juridische vrouwenstudies» door R. Holtmaat, *NJB 2000*, nr. 22, blz. 1106–1107.

onder meer ziet op onderscheid tussen personen op grond van burgerlijke staat en homoseksuele gerichtheid. Artikel 7 lid 1 sub c AWGB, **Doc 58.1** onder meer dat onderscheid verboden is bij het aanbieden van goederen of diensten en bij het sluiten, uitvoeren of beëindigen van overeenkomsten terzake, indien dit geschiedt door instellingen die werkzaam zijn op het gebied van de gezondheidszorg. De wetgever heeft geen uitzondering gecreëerd die het maken van onderscheid onder verwijzing naar godsdienstige of levensbeschouwelijke grondslag (identiteitsgebonden argumenten) rechtvaardigt op het terrein van de gezondheidszorg. De werkingssfeer van de AWGB omvat de belangrijkste terreinen van het maatschappelijk leven, welke in beginsel voor eenieder, zonder enig onderscheid, open dienen te staan. De wetgever heeft het aanbod van de instellingen die werkzaam zijn op een van deze terreinen uitdrukkelijk onder het bereik van de AWGB willen brengen. De wetgever heeft daarbij een afweging gemaakt tussen enerzijds de vrijheid van organisaties op godsdienstige of levensbeschouwelijke grondslag om op basis van groepsopvattingen en -normen te functioneren (artikel 6 Gw, vrijheid van godsdienst en levensovertuiging) en anderzijds het recht op bescherming tegen discriminatie in het persoonlijk en maatschappelijk functioneren van het individu (artikel 1 Gw, gelijke behandeling/discriminatieverbod). De wetgever heeft het op grond van die afweging noodzakelijk geacht een verbod op onderscheid op de in art. 7 AWGB genoemde terreinen op te nemen. Daarmee is een oplossing gegeven voor het probleem van mogelijk met elkaar conflicterende grondrechten op dit punt. Dit laat onverlet de mogelijkheid die individuele hulpverleners hebben om een beroep te doen op gewetensbezwaren.

Op eerdergenoemde commentaren zouden wij als volgt willen ingaan. Wij onderschrijven het standpunt van de Commissie dat geen onderscheid dient te worden gemaakt op grond van de noodzaak donormateriaal te gebruiken, omdat homoseksuele paren daarmee indirect worden gediscrimineerd. Een directe verwijzing naar de homoseksuele gerichtheid is daarvoor niet vereist. Zoals ook R. Holtmaat in haar commentaar vermeldt is van indirecte discriminatie immers sprake wanneer een maatregel niet direct verwijst naar de verboden discriminatiegrond, maar in de praktijk in overwegende mate nadelige gevolgen heeft voor een groep die wordt beschermd door een van de wettelijke verboden discriminatiegronden.

De heer Kortmann stelde in zijn commentaar de vraag aan de orde, en de heer De Winter gaat daar op zijn commentaar op in, of een kind, dat met behulp van donormateriaal is verwekt, binnen of buiten een relatie wordt geboren. Familierechtelijk beschouwd wordt een kind binnen een relatie geboren wanneer het is verwekt door middel van een KI-behandeling met behulp van een donor. De donor staat in ieder geval niet in familie-rechtelijke relatie tot het kind.

In de commentaren kwam verder aan de orde in hoeverre in het geval van een verzoek van een heteroseksueel paar, van een homoseksueel paar en van een alleenstaande vrouw kan worden gesproken van gelijke gevallen. Dat aan het fertiliteitsprobleem verschillende oorzaken ten grondslag kunnen liggen, kan niet worden ontkend. Dat betekent naar onze mening echter niet dat daarmee verschillen in behandeling zijn gerechtvaardigd. Dat wil niet zeggen dat ieder een gelijk recht heeft op een fertiliteits-behandeling, maar dat bepaalde manieren om onderscheid te maken niet zijn toegestaan. Het gaat daarbij onder andere om criteria die op grond van de Algemene wet gelijke behandeling zijn verboden. Criteria die wel zijn toegestaan zijn medische gronden als de leeftijd van de vrouw en de slagingskans van een behandeling, maar ook een criterium als het belang van het kind.

Wij onderschrijven het standpunt dat voor de beoordeling van de gelijkheid van gevallen, wanneer het verzoeken om een IVF-behandeling betreft, moet worden gekeken naar de medische afwijking en de behoefte aan de daarvoor geschikte medische behandeling. **Deel 58.1**

Een KI-behandeling is in vergelijking met een IVF-behandeling een redelijk eenvoudige en goedkope ingreep met weinig mogelijke complicaties. Wij denken hierbij vooral aan het feit dat in het geval van een IVF-behandeling altijd een hormoonbehandeling is vereist. Om deze reden vinden wij dat voor een IVF-behandeling een medische indicatie is vereist, maar dat voor een KI-behandeling het ontbreken van een mannelijke partner al een voldoende indicatie kan zijn.

Voor de beoordeling van gelijkheid van gevallen van verzoeken om KI-behandelingen moet worden gekeken of een verzoeker zonder een dergelijke behandeling niet in staat is om een kind te krijgen zonder daarbij gebruik te maken van seksuele contacten buiten een eventuele duurzame relatie. In alle gevallen dat daarvan sprake is hebben de verzoekers in principe een gelijk recht op behandeling, tenzij in een individueel geval redenen bestaan om een verzoek af te wijzen. Een aantal mogelijke redenen werden hierboven al genoemd.

Het kabinetsstandpunt met betrekking tot IVF-behandelingen wijkt af van het oordeel van de Commissie wat betreft de beoordeling van verzoeken van alleenstaanden. Wat betreft KI-behandelingen nemen wij eenzelfde standpunt in.

Uit onderzoek blijkt dat de pedagogische kwaliteiten en de sociaal-economische situatie van de ouders een grotere invloed hebben op de ontwikkeling van kinderen dan de leefvorm van de ouder(s). Op grond hiervan achten wij het bij voorbaat afwijzen van een behandelingsverzoek van alleenstaanden niet gerechtvaardigd. Uiteraard moeten hulpverleners bij het beoordelen van een behandelingsverzoek alert zijn op factoren die belangrijk zijn voor het welzijn en de ontwikkeling van het kind.

Ter uitvoering van de motie van het lid Dittrich (Kamerstukken II, 2000/2001, 23 207, nr 19) wordt een afschrift van deze brief toegezonden aan de instituten die KI-behandelingen geven.

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
E. Borst-Eilers

Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Onderwerp: afgesproken lijn.
Datum: donderdag 14 maart 2019 14:23:05

Hoi,
Zie hieronder lijn voor nota aan ministers.

Proces: over 2 a 3 weken overleg ministers. Volgende week donderdag overleg mt leden pg, z, cz.

Nota:

Centrale vraag: In hoeverre zijn we als maatschappij verantwoordelijk voor een kinderwens.

Scope en wat is discussie

Eerst breed aanvliegen:

- vruchtbaarheidsbehandelingen met medische indicatie
- draagmoederschap met en zonder medische indicatie
- KID
- Adoptie

Scenario's met de verschillende argumenten

- Subsidieregeling
- Zvw (smal alleen KID)
- Alternatief??

Vragen aan ministers:

Proces: Hoe wil je dit gaan bespreken (coalitie en intern acties)

En welke scenario's leggen we voor aan coalitie.

Groet, [redacted]

Van: [REDACTED]
Aan: [REDACTED]@minvws.nl; [REDACTED]
Onderwerp: memo vervolg KID.docx
Datum: maandag 18 maart 2019 16:09:00
Bijlagen: [memo vervolg KID.docx](#)
[In-vitrofertilisatiebehandelingen+\(Een+verkenning\).pdf](#)
[memo coalitie 120319 \(002\) \(003\).docx](#)

Hoi [REDACTED] en [REDACTED]

Bijgaand treffen jullie het concept-memo ter bespreking door onze MT-leden. Is dus geen concept-beslisnota voor bwp geworden. Ik heb in memo geschetst hoe wij ongeveer verder willen met dit proces, maar dat we daarvoor wel richting nodig hebben tav drie bespreekpunten: zwv wel/niet meenemen in het verdere traject, tijdpad cf wens JenV of wat langer nemen, besluit alleen in coalitieverband of breder. Even twijfel of we ook de vraag moeten opnemen wie de lead heeft bij dit traject, maar ik denk dat die ook wel logisch volgt uit de eerste vraag. Wat denken jullie?

In dit stuk bewust nog geen inhoudelijke argumentatie opgenomen. Evt. ter info kunnen we nog wel de laatste pagina van bijgaand stuk van het CVZ meesturen, met alle argumentatie voor en tegen IVF destijds. Laat mooi zien welke invalshoeken er zijn en wat je er tegenover kunt zetten.

@ [REDACTED]: tav jouw suggestie om brief Huijts mee te sturen, wil eerst graag op papier hoe ZIN hier tegenaan kijkt. Hopelijk morgen/woensdag reactie van ze, zodat we dat mee kunnen nemen.

Willen jullie het memo morgen voor 13.00 van reactie voorzien?

Dan kan ik het dinsdagmiddag afronden en – als de afspraak vrijdag blijft – uitsturen. Als bijlage stel ik voor de kamerbrief mee te sturen en het bijgaande memo dat we voor de coalitie hebben gemaakt, omdat voor [REDACTED] en [REDACTED] denk ik wel handig is om de argumentatie wat beter te kennen en de koppeling tussen KID en ivf draagmoederschap.

Groeten,

[REDACTED]

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag
www.rijks overheid.nl

Datum
11 maart 2019

Aantal pagina's
3

memo

Vervolg financiering vruchtbaarheidsbehandelingen

Aanleiding

- Op 13 maart is een kamerbrief uitgegaan over de tijdelijke vergoeding gedurende 2019 van de behandeling kunstmatige inseminatie met donorzaad zonder medische indicatie.
- In de kamerbrief is aangekondigd dat rond de zomer van 2019 een besluit wordt genomen over de vraag of de overheid (en zo ja, hoe) een rol heeft in het financieren van vruchtbaarheidsbehandelingen zonder medische indicatie.
- Achtergrond van deze lijn is de coalitiebespreking op 13 maart. Uitkomsten van dat overleg t.a.v. de bredere discussie zijn:
 - Bredere discussie nu parkeren en alle argumenten op een rij
 - Overwegen verknoping aan traject Staatscommissie Herijking Ouderschap, gezien discussie ivf-draagmoederschap mannenparen
 - Binnen de coalitie lijkt een meerderheid te zijn voor structurele financiering van KID zonder medische indicatie, v.w.b. ivf bij draagmoederschap (voor mannenparen) leek deze meerderheid er niet te zijn.
- Ons voorstel is om deze week een beslisnota voor de bewindspersonen voor te bereiden, met daarin een voorstel voor de besluitvorming over het te nemen principebesluit. Alle drie de bewindspersonen hebben een verantwoordelijkheid in deze: MMZS (Zvw), MVWS (ethiek), Stas (lgbti). De voorgestelde beslisnota bevat wat ons betreft de volgende aspecten:
 - Toelichting op het aangekondigde principebesluit
 - Argumentatie: welke invalshoeken moeten worden meegenomen, wat zijn de belangrijkste voor- en tegenargumenten
 - Proces: welk besluitvormingsproces stellen we voor
 - Uitvoering: hoe kan – bij positief besluit – per 2020 worden uitgevoerd, wat is hiervoor nodig
 - Financiële impact
- Om deze beslisnota uit te werken hebben we behoefte om met jullie over een aantal bespreekpunten van gedachten te wisselen. Voorafgaand hieraan treffen jullie een korte omschrijving van het aangekondigde principebesluit.

Opdracht

- Vertrekpunt is het vraagstuk zoals in de kamerbrief van 13 maart beschreven: *Deze vergoedingskwestie (red. de KID-discussie) toont voor ons het belang dat er spoedig een besluit wordt genomen over de vraag of (en zo ja, hoe) de overheid een rol heeft in het financieren van vruchtbaarheidsbehandelingen in geval een beroep wordt gedaan op de zorg voor het vervullen van een kindervens. Dit vraagstuk raakt aan de kern van de solidariteit van ons*

stelsel. Deze discussie betreft daarbij alle type vruchtbaarheidsbehandelingen die nodig zijn om een kinderwens in vervulling te laten gaan, terwijl een medische noodzaak ontbreekt. Een vergelijkbaar vraagstuk betreft de vergoeding van ivf-draagmoederschap behandelingen voor mannenparen in het kader van de Commissie Herijking Ouderschap. Ons voornemen is om uiterlijk rond de zomer een besluit te nemen in deze discussie.

Datum
11 maart 2019

- Deze afbakening suggereert dat
 - het kabinet een principiële besluit neemt over de vraag of we als maatschappij verantwoordelijkheid dragen voor het vervullen van een kinderwens.
 - Het kabinet dit besluit onderbouwd en aangeeft voor welke behandelingen en welke situaties het van toepassing is.
 - Het kabinet er – bij een positief besluit – zorg voor draagt dat per 2020 deze behandelingen overheidswege worden gefinancierd.
- Deze discussie is principiële en vraagt overweging vanuit verschillende invalshoeken: in ieder geval dient te worden gekeken vanuit medische (kwaliteit), ethische, sociale, financiële- en uitvoeringstechnische perspectief
- Qua behandelingen en reikwijdte betreft de discussie primair het volgende:
 - Behandeling van vrouwenparen en alleengaande vrouwen met donorzaad (KID), zonder medische indicatie
 - Ivf-draagmoederschap voor mannenparen, zonder medische indicatie
 - Optioneel: de kans is aanwezig dat de discussie ook financiering van adoptie zal omvatten.

Bespreekpunten

Structurele oplossingsrichting niet zoeken in de Zvw

- In de beslisnota met scenario's en vervolgproces voor de bewindspersonen achten we het wenselijk om ook aan te geven welke concrete

11.1

Bespreekpunt: hoe gaan we om met dit discussiepunt? Moet deze discussie tussen Zvw en subsidie terugkomen in de beslisnota aan de bewindspersonen?

Tijdpad voor principiële besluit zeer strak

- Het tijdpad voor de principiële discussie is bijzonder kort, rond de zomer moet de knoop zijn doorgemaakt. JenV heeft zelfs liever dat in mei de knoop al is doorgemaakt. Dit heeft M JenV ook aan Min MZS laten weten.
- Minister JenV heeft aangegeven het wenselijk te vinden dat het proces van het bredere besluit over financiering vruchtbaarheidsbehandelingen wordt gekoppeld aan het tijdpad van de politieke besluitvorming over de aanbevelingen van de Staatscommissie Herijking Ouderschap. In dat traject wordt toegewerkt naar een kabinetsbesluit begin mei. JenV vindt dat wenselijk

omdat in de kamerbrief van 13 maart de link naar de vergoedingskwestie van ivf-behandeling draagmoederschap is gelegd.

Datum

11 maart 2019

- Tegelijkertijd vergt de principiële discussie over de rol van de overheid bij de financiering van vruchtbaarheidsbehandelingen wel enige tijd. In de kamerbrief van 13 maart is aangekondigd dat 'rond de zomer' een besluit wordt genomen. Dat impliceert dat we tot ca. september de tijd kunnen nemen voordat een besluit aan de Tweede Kamer moet worden gecommuniceerd.

Bespreekpunt: willen we ons committeren aan het door JenV gewenste tijdpad, of willen we de bewindspersonen voorstellen toch meer tijd te nemen?

Vervolgproces: besluit in coalitieverband of in overleg met de Tweede Kamer?

- We hebben behoefte om met elkaar een beeld te krijgen hoe breed we het besluitvormingsproces de komende paar maanden gaan organiseren.
- De smalle variant zou zijn om de discussie en de besluitvorming binnen de coalitie te houden en daarna de Tweede Kamer te informeren. Qua vervolgproces vergt dit een uitgewerkt discussiestuk met alle voor- en tegenargumenten, financiële consequenties en uitvoeringsopties, dat in één of meerdere coalitie-overleggen kan worden besproken.
- Een bredere variant zou zijn om de discussie met de Tweede Kamer te voeren. In coalitieverband kan dan bijv. wel een voorkeur worden uitgediscussieerd, die dan vervolgens als voorkeursscenario naast een of meerdere andere scenario's aan de Tweede Kamer wordt verstuurd ter bespreking.

Bespreekpunt: hoe kijken jullie aan tegen het gewenste vervolgproces?

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Woordvoerders coalitie VWS-commissie
Woordvoerders coalitie JenV-commissie

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Datum
11 maart 2019

Aantal pagina's
4

memo

vergoeding vruchtbaarheidsbehandelingen

Aanleiding

- Er spelen twee kwesties rond vergoeding van vruchtbaarheidsbehandelingen, met een sterk inhoudelijk raakvlak (het ontbreken van een medische indicatie)

1) **Behandeling van vrouwenparen en alleengaande vrouwen met donorzaad (KID), zonder medische indicatie**

Aanleiding voor deze discussie is dat diverse klinieken deze behandeling jarenlang zonder medische indicatie ten laste van de Zvw hebben gedeclareerd. Verzekeraars zijn hierop recent controles gestart, waarop

buiten verzoek

11.1

- Daarnaast verschaffen we inzicht in het vervolgproces: we koppelen de uitkomst van beide discussies aan het besluitvormingsproces van de Staatscommissie Herijking Ouderschap.

Waarom is vergoeding uit de Zorgverzekeringswet niet aan de orde?

- Het is wettelijk zo geregeld dat alleen zorg uit het verzekerde basispakket wordt vergoed waarvoor een medische noodzaak (indicatievereiste) aanwezig is. Zorgverzekeraars toetsen hierop. Dit is een fundamenteel uitgangspunt van de Zvw.
- Het Zorginstituut heeft richting de beroepsgroep en de verzekeraars herhaaldelijk uitgelegd dat deze behandeling zonder medische indicatie niet tot het verzekerde pakket behoort.
- Met de beantwoording van de Kamervragen op de kamervragen van Ploumen heeft de minister van MZS zich achter dit standpunt van het Zorginstituut (v.w.b. de wettelijke reikwijdte van de Zvw) geschaard. Dit is geen nieuw beleid, maar een opheldering van bestaand beleid.
- Als dit uitgangspunt losgelaten zou worden, ontstaat druk op de betaalbaarheid en kwaliteit van het verzekerde pakket, wat de solidariteit kan

ondergraven om hier met elkaar voor te betalen. Deze discussie vindt n.a.v. deze kwestie ook al plaats in de media.

- Aanpassing van de Zvw om ruimte te maken voor zorg zonder een medische indicatie vergt een fundamentele wijziging in de Zorgverzekeringswet. Hiermee zal automatisch ook veel druk ontstaan om ook andere behandelingen waarvoor geen medische noodzaak is uit de premies te vergoeden, met gevolgen voor de zorgkosten. In het kader van vruchtbaarheidsbehandelingen valt te denken aan vergoeding van vruchtbaarheidsbehandeling voor een draagmoeder voor mannelijke paren, of aan vergoeding van adoptie.
- Alternatief voor vergoeding uit de Zvw is een subsidieregeling. Dit is eveneens onwenselijk om dat het vergoeden van vruchtbaarheidsbehandelingen zonder medische indicatie impliceert dat ongewenste kinderloosheid een probleem van de overheid of samenleving is. De samenleving vragen om solidariteit in dezen zou een verandering van beleid betekenen. Adoptietrajecten worden immers ook niet vergoed.
- Ten slotte heeft de NVOG gewezen op het risico van teruggang kwaliteit van de behandeling. Het systeem rond een medische behandeling is niet afhankelijk van vergoeding uit het basispakket. Ook alle zorg die niet in het basispakket zit moet aan kwaliteitseisen voldoen. De kwaliteit en veiligheid van zorg regelen we niet via een vergoeding, maar via richtlijnen van artsen en toezicht hierop door de inspectie. KID blijft dus wel gewoon toegankelijk voor mensen zonder medische indicatie, alleen de medische kosten worden niet vergoed.

Datum

11 maart 2019

Gelijke gevallen gelijke behandeling

- Er is geen sprake van ongelijke behandeling omdat het uitgangspunt van de Zorgverzekeringswet hier consistent wordt gehanteerd. Er is geen sprake van onderscheid op basis van bijvoorbeeld seksuele geaardheid of burgerlijke staat. Het uitgangspunt is dat een medische indicatie vereist is voor vergoeding van een behandeling, voor zowel heteroparen als alleengaande vrouwen en lesbische stellen. Dit uitgangspunt is objectief en noodzakelijk voor de betaalbaarheid en kwaliteit van het verzekerde pakket.
- Er wordt ook wel ingebracht in de discussie dat er sprake is van indirect onderscheid tussen alleengaande vrouwen/lesbiennes enerzijds en heteroparen anderzijds, omdat het afwezig zijn van een mannelijke partner geen medische indicatie is. Ook dit gepercipieerde onderscheid is toegestaan als er een objectieve rechtvaardiging is – dus een consequente toepassing van het medische indicatievereiste – en de maatregel noodzakelijk en passend is.

buiten verzoek



buiten verzoek

Datum
11 maart 2019**Welke situaties doen zich voor en wat zijn de kosten**

De volgende situaties kunnen zich voordoen:

1. Vruchtbaar man-vrouw paar: geen medische indicatie, dus geen vergoeding van vruchtbaarheidsbehandelingen (KID, ivf, ICSI, ivf-draagmoederschap).
2. Subfertiel man-vrouw paar: wanneer een paar een periode van 1-2 jaar heeft geprobeerd zwanger te raken, maar dat niet is gelukt, krijgt dit de medische indicatie "onverklaarde subfertiliteit"; drie ivf-behandelingen worden vergoed.
3. Vrouw verminderd vruchtbaar: medische indicatie; de arts bepaalt conform richtlijnen welke medische behandeling aangewezen is en die wordt vergoed. Wanneer een eiceldonor nodig is, wordt dit deel van de behandeling niet vergoed (zie ook onder 5).
4. Man verminderd vruchtbaar: de medische indicatie van de man is een gedeeld probleem van het paar, waarop de conform richtlijnen aangewezen behandeling volgt en wordt vergoed, ook het deel van de behandeling bij de vrouw (meestal ivf/ICSI).
5. Vrouwenpaar, alleengaande vrouw of mannenpaar met eigen donor en waar van toepassing draagmoeder: gelijk aan de hierboven beschreven situaties voor man-vrouw paren. Dus alleen bij een medische indicatie bij een van de betrokkenen kan aanspraak gemaakt worden op vergoeding. Conform de uitspraak van het Zorginstituut wordt het deel van de behandeling dat plaatsvindt bij de persoon zonder medische indicatie (bijvoorbeeld de draagmoeder of eiceldonor) niet vergoed. Hierover kan nader advies gevraagd worden aan het Zorginstituut.
6. Vrouwenpaar, alleengaande vrouw of mannenpaar zonder eigen donor: de afwezigheid van een partner of donor van het andere geslacht kan niet gezien worden als medische indicatie voor de Zvw en de behandeling wordt niet vergoed.

Samenvattend: de toegang tot vergoeding uit de basisverzekering is gebaseerd op een neutraal criterium dat voor iedereen gelijk wordt toegepast. Er is dan ook geen sprake van een ongerechtvaardigd verschil (zie hieronder).

Kosten

- KID zonder hormonale stimulatie van de eierstokken:
 - Kans op zwangerschap per cyclus: 10-15%
 - Kosten: € 840 per poging + € 150-200 voor rietje semen
 - Ongeveer 3000x per jaar voor heteroseksueel paar met medische indicatie
 - Ongeveer 3000x per jaar voor vrouwenparen
 - Ongeveer 3000x per jaar voor alleengaande vrouwen
 - Totaalkosten voor behandelingen zonder medische indicatie: € 5 miljoen per jaar (open einde regulering)

buiten verzoek

buiten verzoek

art 2019

- Adoptie:
- De kosten voor bemiddeling zijn afhankelijk van het land van herkomst: variërend van € 7.000 - € 20.000
- Aantal: jaarlijks ongeveer 150-200
- Totaalkosten: jaarlijks € 1 - € 4 miljoen (open einde regeling)

Er wordt gewaarschuwd dat het niet vergoeden van de medische behandelingen zou leiden tot een (onwenselijke) gang naar het buitenland. Dit lijkt echter onwaarschijnlijk, omdat de behandeling ook dan zelf betaald moet worden en die in Nederland gewoon toegankelijk is.

Hugo de Jonge
Bruno Bruins
Paul Blokhuis

Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Cc: [redacted]
Onderwerp: RE: Kunstmatige inseminatie
Datum: maandag 18 maart 2019 15:20:19



Groet,

[redacted]

[redacted]
Coördinerend Beleidsmedewerker Ethiek

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Directie Publieke Gezondheid, afdeling Ethiek

Adres: Parnassusplein 5 // Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag

Contact: 070 - [redacted] // 06 - [redacted] // [redacted]@minvws.nl

Van: [redacted]@minvws.nl>

Verzonden: maandag 18 maart 2019 14:58

Aan: [redacted]@minvws.nl>

CC: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>;
[redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Kunstmatige inseminatie

Ha [redacted]

Dank voor je snelle reactie! Je mag mij inderdaad uitnodigen voor een volgend overleg!

Is er ook al in de coalitie gepeild of we dit wel of niet moeten gaan financieren?

Groet [redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: maandag 18 maart 2019 14:38

Aan: [redacted]@minvws.nl>

CC: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>;
[redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Kunstmatige inseminatie

Hi [redacted]

Goed dat je op de lijn komt!

De betreffende Kamerbrief is van Z ([redacted]).



Dus als jullie vanuit FEZ mee kunnen denken over mogelijke instrumenten van financiering indien dat de politieke uitkomst is, heel graag! Ben jij dan de persoon om uit te nodigen voor overleg?

Groet,

[redacted]

[redacted]

Coördinerend Beleidsmedewerker Ethiek

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Directie Publieke Gezondheid, afdeling Ethiek

Adres: Parnassusplein 5 // Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag

Contact: 070 - [redacted] // 06 - [redacted] // [redacted]@minvws.nl

Van: [redacted]@minvws.nl>

Verzonden: maandag 18 maart 2019 14:23

Aan: [redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: Kunstmatige inseminatie

Ha [redacted]

Van [redacted] had ik begrepen dat jij je o.a. bezig houdt met de kunstmatige inseminatie. In de Kamerbrief heb ik gelezen dat het voor dit jaar nog wordt vergoed door zorgverzekeraars en dat we komende periode benutten om uit te zoeken hoe we het definitief gaan regelen. Ik ben wel benieuwd naar de richting die jij denkt dat het op gaat. Laatste tijd zien we steeds vaker adviezen om het niet in het pakket op te nemen, waarna er naar PG wordt gekeken om een alternatieve financiering te bedenken. Het wordt dan vaak een subsidie, maar nu heeft een onderzoekje olv [redacted] ook geconcludeerd dat subsidie niet altijd het goede instrument is. FEZ zal samen met wat andere directies een werkgroepje gaan opzetten om te kijken naar dit soort kwesties. Mijn MT heeft dit alleen helaas nog niet echt opgepakt. Ik ben wel benieuwd naar de casus kunstmatige inseminatie. Misschien dat dit wel een mooie aanleiding is om weer even bij mijn MT aan te kloppen.

Groet [redacted]

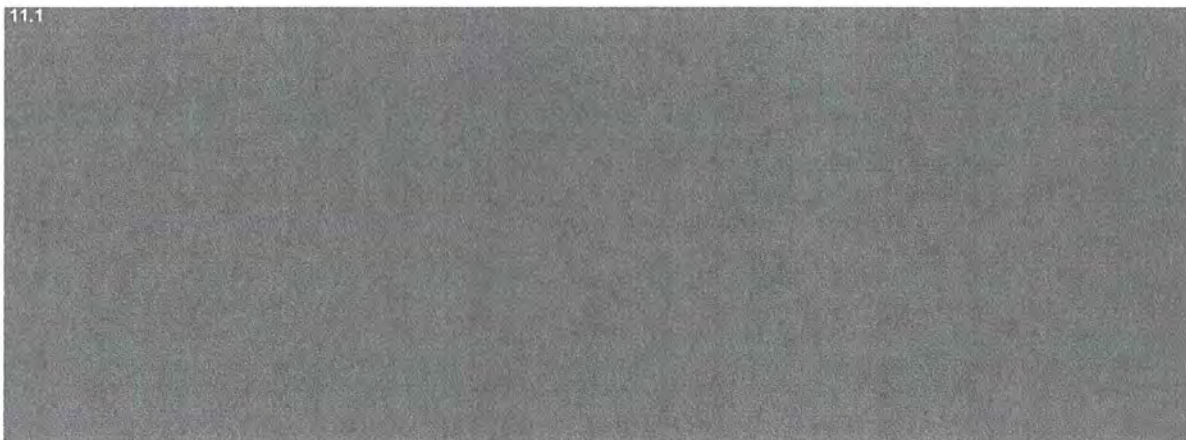
Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Onderwerp: RE: memo vervolg KID [redacted].docx
Datum: dinsdag 19 maart 2019 16:23:03

Hi,
Bedankt voor het aanpassen. [redacted] heeft in haar tweede mail al gereageerd op je vraag over de onverklaarde subfertiliteit.
Ik vind het belangrijk dat we zvw inclusief argumenten en dit bespreken met mt leden.

Gaat het overleg vrijdag door ondanks dat [redacted] en [redacted] niet aansluiten?
Groet, [redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 maart 2019 15:50
Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]
[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: memo vervolg KID [redacted].docx

Hoi [redacted]



Hebben jullie verder nog opmerkingen? Anders stuur ik hem zo uit.

Groeten,

[redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 maart 2019 14:43
Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>;
[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: memo vervolg KID [redacted].docx

Hoi [redacted]



Ik verzoek je dus de passage weer op te nemen.

Groet,

[REDACTED]

Van: [REDACTED]@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 19 maart 2019 13:56

Aan: [REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED]
[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED]@minvws.nl>

Onderwerp: memo vervolg KID [REDACTED].docx

Hoi [REDACTED], [REDACTED]

Heb de meeste van jullie opmerkingen overgenomen, ook om het beslisnotaproces in tweeën te knippen zodat we meer tijd hebben voor verkenning uitvoeringsopties. Mijn belangrijkste punt is dat ik de opgenomen optie t.a.v. de brief van [REDACTED] op te nemen. Heb hem toch laten staan, maar wel iets ingekort. Prima om die discussie met onze MT-leden te voeren. Krijg vandaag ook reactie van ZIN op deze brief en die van Borst uit 2001.

Laat weten of jullie zo akkoord zijn met memo of nog aanpassingen hebben. Ik zal naast de voorgestelde bijlagen dan ook de brief van [REDACTED] meesturen met de stukken.

Groeten,

[REDACTED]

10.2.e, tenzij anders aangegeven

Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Onderwerp: RE: memo vervolg KID [redacted].docx
Datum: dinsdag 19 maart 2019 17:29:14

Ok houden we het bij de kamerbrief. Is inderdaad voor deel achterhaald, alleen bevat wel handig overzicht met categorieën en behandelingen (mn voor [redacted] handig, want nieuw op het dossier). Ik verwerk jullie opmerkingen en wacht nog even signaal af of vrijdag definitief doorgaat.

Groeten, [redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]@minvws.nl>
Datum: dinsdag 19 mrt. 2019 3:15 PM
Aan: [redacted]@minvws.nl>, [redacted]@minvws.nl>, [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: memo vervolg KID [redacted].docx

Hi [redacted]

Een paar punten nog:

- Eens met onderstaand punt van [redacted]
- Nog even goed kijken naar het niveau van de bullets onder de oplossingsrichtingen op pag 2-3: de subsidieregeling staat niet op hetzelfde niveau als de twee opties daarboven. De twee bullets daaronder horen onder de noemer subsidieregeling, dus horen eigenlijk niet als aparte bullet.

11.1




Groet,
[redacted]



[redacted]
Coördinerend Beleidsmedewerker Ethiek
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Publieke Gezondheid, afdeling Ethiek
Adres: Parnassusplein 5 // Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag

Contact: 070 - [redacted] // 06 - [redacted] // [redacted]@minvws.nl

Vanaf hier + 1 verwijderde pagina dubbel met doc 63



Van: [REDACTED]
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: RE: memo vervolg KID [REDACTED].docx
Datum: dinsdag 19 maart 2019 20:48:56

Hoi [REDACTED]

Ik begrijp je suggestie dat onverklaarbare subfertiliteit een afspraak is ipv een wetenschappelijk onderbouwde aandoening en daarmee een geval apart is (met dito discutabele medische indicatie). Dit aspect hebben we voor eerdere sonderingsmemo t.b.v. JenV-coalitieoverleg ook voorgelegd aan het Zorginstituut. Betrof op dit punt de volgende passage, daaronder heb ik de beknopte reactie van ZIN weergegeven. Wellicht handig om hier ook nog uitgebreider met ZIN over door te spreken. Kan haar reactie niet helemaal volgen.

Uit eerder sonderingsmemo

Onverklaarde subfertiliteit

80% van de ivf-behandelingen vindt plaats op basis van de "medische indicatie" onverklaarde subfertiliteit. De definitie daarvan is dat een paar twee jaar geprobeerd heeft zwanger te raken, maar dat niet is gelukt, terwijl geen medische oorzaak is te vinden. Er is geen wetenschappelijke evidence dat een ivf-behandeling deze paren daadwerkelijk sneller aan een kind helpt en dat is ook moeilijk nog te onderzoeken, aangezien dat vraagt om bereidheid van paren om deel te nemen aan onderzoek, waarbij de kans bestaat dat zij ingedeeld worden in de controlegroep die niet behandeld wordt. Vast staat wel dat elke arts anekdotes vertelt over paren die na drie al dan niet succesvolle ivf-behandelingen alsnog op natuurlijke wijze zwanger raken. Kortom, deze medische indicatie is vooral een afspraak, zonder wetenschappelijke onderbouwing van de effectiviteit van de behandeling bij de betreffende indicatie.

Reactie [REDACTED] van het Zorginstituut op deze passage: Deze aanname/suggestie verdient op zijn minst wetenschappelijke onderbouwing in de vorm van een systematic review. Bovendien: 1. Niet aantoonbaar effectief is niet hetzelfde als aantoonbaar niet effectief. 2. IVF wordt in Richtlijnen expliciet aanbevolen.

Groeten,

[REDACTED]

Van: [REDACTED]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 19 maart 2019 15:21
Aan: [REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED]@minvws.nl>;
 [REDACTED]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: memo vervolg KID [REDACTED].docx


Nog een nabrander. In de concept beslisnota die ik was gaan typen heb ik de volgende (mogelijke) situaties onder de brede vraag geschaard:

- o Wensouder(s) met medische indicatie (ongeacht geslacht of samenstelling van het paar);
- o Man-vrouwparen met de indicatie "onverklaarde subfertiliteit" (=na een x periode proberen niet zwanger geraakt, maar daarvoor is geen lichamelijke oorzaak te vinden);
- o Alleengaande mannen of mannenparen (altijd een draagmoeder nodig, dus laagtechnologisch draagmoederschap via inseminatie, of ivf-draagmoederschap met tevens gedoneerde eicellen);
- o Alleengaande vrouwen of vrouwenparen (zonder medische indicatie altijd KID).

11.1



Groet,



Coördinerend Beleidsmedewerker Ethiek

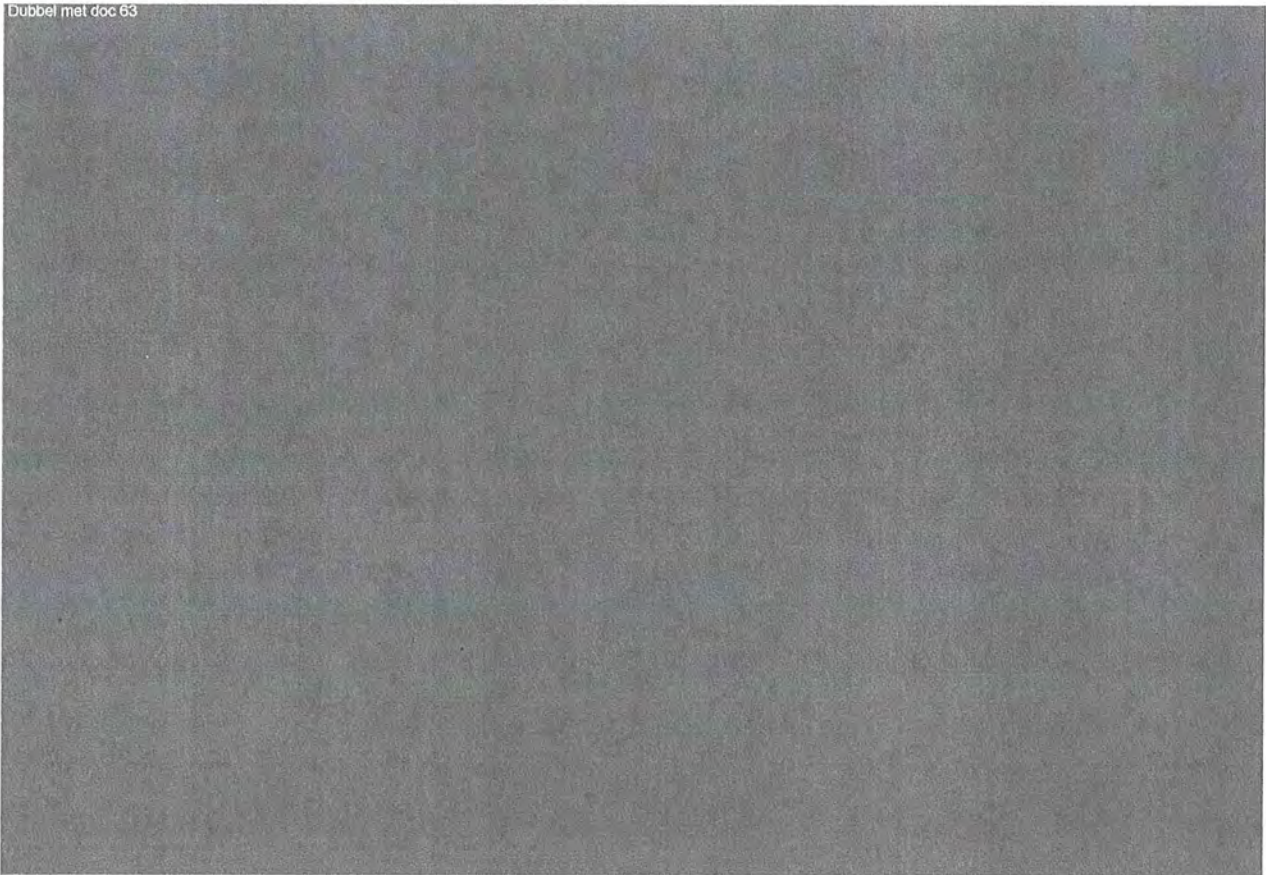
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Directie Publieke Gezondheid, afdeling Ethiek

Adres: Parnassusplein 5 // Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag

Contact: 070 -  // 06 -  // @minvws.nl

Dubbel met doc 63



Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Onderwerp: FW: Bespreking vervolg KID as. vrijdag
Datum: woensdag 20 maart 2019 20:11:24
Bijlagen: [200319 - memo vervolg KID.docx](#)
[nota en brief IVF klinieken 19 jan. 2011.pdf](#)
[kamerbrief-over-vergoeding-kunstmatige-inseminatie-met-donorzaad.pdf](#)

Hoi [redacted] en [redacted]

Zojuist de stukken voor vrijdag uitgestuurd. Weet niet of we ook beogen de beslisnota al (in concept) voor dit overleg te agenderen, maar dat kunnen we morgen bespreken tijdens ons overleg.

Heb nav de mailwisselingen over het memo nu volgens mij al jullie opmerkingen overgenomen. Ook over anticonceptiva, want dat klopt, hier is de Zvw niet voor aangepast (wel is hiervoor uitzonderingsbepaling gecreëerd bij regeling), maar het risico van het creëren van dergelijke uitzonderingen blijft natuurlijk wel dat dat steeds gemakkelijker gebeurt. Risico op precedentwerking dus, maar dat risico speelt uiteraard breder. ^{11.1} [redacted]

Ten slotte: heb ZIN nog gesproken over de DGV brief en de bezwaren van mijzelf en hen nog toegevoegd aan standpunt Z. Volgens mij zijn voor onze MT-leden de belangrijkste argumenten over subsidie en Zvw helder genoeg neergezet. Even afwachten in welke mate zij deze opties verder uitgewerkt willen hebben.

Vriendelijke groet en tot morgen,

[redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: woensdag 20 maart 2019 20:05
Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>;
[redacted]@minvws.nl>; [redacted]
[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl) [redacted]@minvws.nl>;
[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Bespreking vervolg KID as. vrijdag

Beste [redacted],

Bijgaand treffen jullie het bespreekmemo voor het overleg a.s. vrijdagochtend. De bespreekpunten staan in het memo. Doel van het overleg is om met elkaar scherp te krijgen hoe we het vervolgproces rond dit vraagstuk voor ons zien en hoe we onze bewindspersonen hier (op korte termijn) over willen informeren. Parallel hieraan werken we aan de beslisnota voor de bewindspersonen.

De bijlagen betreffen:

- kamerbrief van 13 maart over de vergoeding van kunstmatige inseminatie met donorzaad voor alleenstaande vrouwen en lesbische paren
- nota aan en brief van DGV (Paul Huijts) aan de ivf-klinieken uit 2011, die is bijgevoegd i.v.m. een mogelijke oplossingsrichting. De aanleiding van deze brief is weigering van alleenstaande en lesbische paren met medische indicatie door 3 klinieken. Maar in de brief wordt dit uitgebreid naar deze doelgroep zonder medische indicatie, die ook gewoon toegang moet hebben. De stelling is dat KI in vergelijking met ivf een eenvoudige ingreep is met weinig complicaties, waardoor voor KI het ontbreken van een mannelijke partner al voldoende indicatie kan zijn.

Vriendelijke groet,



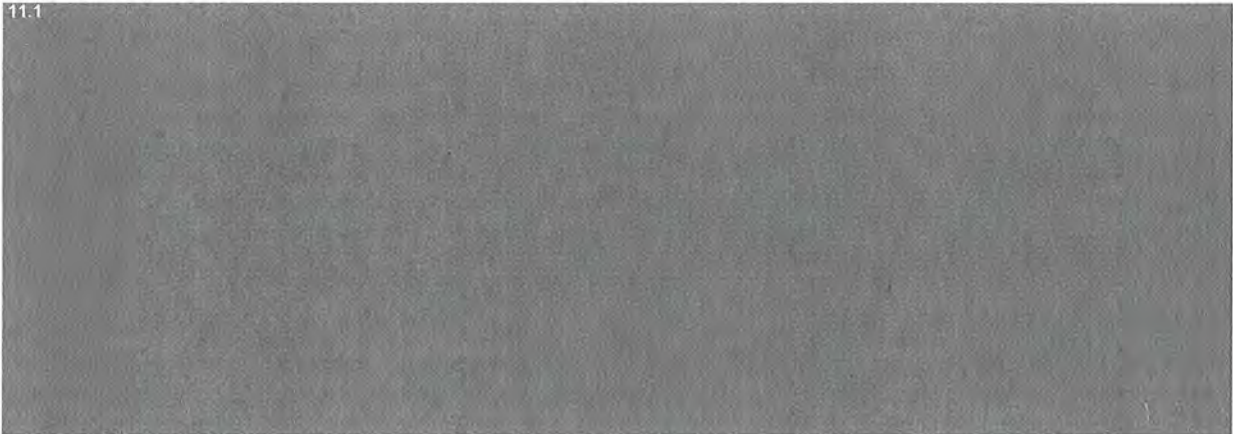
Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Cc: [redacted]@minvws.nl;
Onderwerp: Bespreking beslisnota KID t.b.v. bps 8 april
Datum: vrijdag 29 maart 2019 13:44:00
Bijlagen: [image001.png](#)
[image003.jpg](#)
[290319 - Nota bewindspersonen discussie KID.docx](#)
[schema met behandelopties.docx](#)

Beste [redacted]

Bijgaand treffen jullie de gezamenlijk opgestelde concept-beslisnota KID t.b.v. de bewindspersonenstaf van maandag 8 april. Maandagochtend a.s. bespreken we deze nota graag met jullie. We willen het schema met de behandelopties meesturen als bijlage bij de nota, in de voetnoot staan ook de scenario's.

Op enkele punten hebben we onderling nog wat verschillende gedachten, die we graag ook met jullie bespreken. Het betreft:

11.1



Vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

(Senior) beleidsmedewerker pakketbeheer, directie Zorgverzekeringen

T: 06-[redacted] E: [redacted]@minvws.nl

Bezoekadres : Parnassusplein 5, Den Haag

Telefoonnummer (algemeen 070-3407911) postadres (postbus 20350, 2500 EJ Den Haag)

Van: [redacted]
Aan: [redacted] (@minvws.nl)
Cc: [redacted]
Onderwerp: Reactie gevraagd: nota KID t.b.v. BPS 8 april
Datum: maandag 1 april 2019 12:19:00
Bijlagen: [010419 - Nota bewindspersonen discussie KID.docx](#)

Beste [redacted] en [redacted],

Bijgaand de licht aangepaste versie van de nota. De aanpassingen betreffen:



Graag jullie reacties vandaag voor 16.00, dan stuur ik hem daarna door naar secretariaat BPS.

Vriendelijke groet,

Leonard

Van: [redacted]
Aan: Dienstpostbus Bewindspersonenstaf
Cc: [redacted] (@minvws.nl); [redacted]
Onderwerp: RE: BPS 8/4 deadline aanleveren stukken
Datum: dinsdag 2 april 2019 19:54:00
Bijlagen: 020419 - Nota bps 8 april discussie KID.docx
image001.png

Beste [redacted]

Bijgaand tref je de nota ter bespreking in de BPS van aanstaande maandag 8 april, over het onderwerp *Besluitvormingsscenario's kunstmatige inseminatie met donorzaad en andere vruchtbaarheidsbehandelingen (zonder medische indicatie)*

Vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

(Senior) beleidsmedewerker pakketbeheer, directie Zorgverzekeringen

T: 06-[redacted] E: [redacted]@minvws.nl

Bezoekadres : Parnassusplein 5, Den Haag

Telefoonnummer (algemeen 070-3407911) postadres (postbus 20350, 2500 EJ Den Haag)

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Minister MZS
Minister VWS
Staatssecretaris

Deadline:

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Financieel Beleid en Ethiek

Ontworpen door



nota

(ter beslissing)

Rol overheid vergoeding
vruchtbaarheidsbehandelingen

Datum

1 april 2019

Kenmerk

Zaaknummer

Paraaf directeur

Paraaf DGCZ

DGV

1 Aanleiding voor deze nota

- In de Kamerbrief van de minister voor MZS d.d. 13 maart jl. is aangekondigd dat het kabinet rond de zomer een besluit neemt over de eventuele toekomstige financiering van kunstmatige inseminatie met donorzaad zonder medische indicatie.
- Dit raakt aan een vergelijkbaar vraagstuk over de vergoeding van ivf-draagmoederschap voor mannenparen in het kader van het rapport van de Staatscommissie Herijking ouderschap van het ministerie van J&V.
- De vraag die voorkomt uit beide vraagstukken is: of (en zo ja hoe) de overheid een rol speelt in het financieren van vruchtbaarheidsbehandelingen in het geval een beroep wordt gedaan op de zorg ten behoeve van de vervulling van een kindwens.
- Aanleiding voor de discussie is dat u heeft aangegeven dat vergoeding van vruchtbaarheidsbehandelingen voor vrouwenparen en alleengaande vrouwen niet valt onder de basisverzekering omdat er geen sprake is van een medische indicatie.
- AO Zorgverzekeringswet 10 april: de kamerbrief van 13 maart over de tijdelijke vergoeding van KID is geagendeerd op het AO Zvw van 10 april. Het is de verwachting dat meerdere partijen u zullen bevragen op de vraag of dit geen discriminatie is en met u in discussie willen over de principediscussie (structureel wel of niet vruchtbaarheidsbehandelingen zonder indicatie vergoeden). Het is daarom zeer wenselijk dat u in de BPS van 8 april tot een gezamenlijke lijn komt met betrekking tot de inhoudelijke scenario's.

2 Proces

- De planning van JenV, dat de besluitvorming over de opvolging van de aanbevelingen van de Staatscommissie Herijking Ouderschap coördineert,

is dat de coalitie er eind april inhoudelijk uit is en dat de besluitvormende stukken op 6 mei aan het ambtelijk voorportaal worden aangeleverd.

- Deze beslisnota vraagt uw besluit over het proces om te komen tot een kabinetsstandpunt en vraagt u aan te geven welke acties op korte termijn ingezet moeten worden.

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Financieel Beleid en Ethiek

Kenmerk

11.1



3 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

Beslispunt 1: hoe breed wenst u de politieke besluitvorming te organiseren?

- Advies: u wordt geadviseerd om de discussie alleen binnen de coalitie te voeren en de Kamer te informeren over de uitkomst daarvan.
- Het alternatief is om de discussie met Kamer en/of maatschappij te voeren, met als waarschijnlijke consequentie dat het krappe tijdpad niet gehaald wordt.

Beslispunt 2: Welk scenario m.b.t. het al dan niet financieren van vruchtbaarheidsbehandelingen heeft uw voorkeur?

- Advies: u wordt geadviseerd om vast te houden aan de lijn om vruchtbaarheidsbehandelingen zonder medische indicatie niet te financieren (scenario 1).
- Het alternatief is om toch over te gaan tot financiering van vruchtbaarheidsbehandelingen zonder medische indicatie. U wordt in dat geval geadviseerd om dan enkel de behandeling kunstmatige inseminatie met donorzaad te vergoeden voor alleengaande vrouwen en lesbische paren (scenario 2), omdat binnen de coalitie het draagvlak voor vergoeding van ivf-behandeling t.b.v. draagmoederschap voor mannenparen beperkt is.

4 Samenvatting en conclusies

Toelichting bij beslispunt 1: hoe breed de besluitvorming te organiseren

- De centrale vraag die de minister voor MZS op 13 maart in zijn Kamerbrief heeft opgeworpen is: *in hoeverre heeft de overheid een rol in het financieren van vruchtbaarheidsbehandelingen in geval een beroep wordt gedaan op de zorg voor het vervullen van een kinderwens?*
- Het is van belang om gezien het korte tijdpad spoedig te besluiten hoe smal of breed u het politieke besluitvormingsproces over dit vraagstuk wenst te organiseren.
- Opties voor participanten in de discussie:
 - a) Alleen binnen de coalitie; aan de hand van een gespreksmemo wordt in een (of meerdere) coalitieoverleg(gen) tot overeenkomst gekomen.
 - b) Een bredere politieke discussie met de Kamer; aan de hand van een Kamerbrief kan het door Ellemet aangevraagde debat gevoerd worden. Hierbij kunnen van te voren coalitieafspraken worden gemaakt.

- c) Ook publiek betrekken; met DCo zou verkend kunnen worden wat in dit korte tijdsbestek mogelijk is, bijvoorbeeld flitspeilingen.
- Wij adviseren u variant a, omdat de tijd krap is en de uitdaging al groot genoeg is om de coalitie op één lijn te krijgen.

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Financieel Beleid en Ethiek

Kenmerk

Toelichting bij beslispunt 2: mogelijke besluitvormingsscenario's

- Voor de besluitvorming zien wij de volgende drie scenario's, met bijbehorende onderbouwing en argumentatie. Deze worden hieronder weergegeven.
- Algemeen willen we opmerken dat het een uitdaging is om tot een strakke onderbouwing is voor één scenario te komen, waarin alle perspectieven samen komen (combinatie van stelsel, ethisch/sociaal en medisch). Het blijft derhalve in belangrijke mate een politieke afweging.

11.1

Scenario 1) Niet overgaan tot financiering van vruchtbaarheidsbehandelingen zonder medische indicatie

Redenatie: financiering van vruchtbaarheidsbehandelingen is geen rol voor de overheid, omdat het kabinet het niet wenselijk vindt om behandelingen zonder medische indicaties te gaan financieren. Dat vergroot namelijk de druk op de solidariteit en de zorgkosten, ook n.a.v. dit precedent deze vergoedingsdiscussie bij andere terreinen van zorg kan gaan spelen (bijv. cosmetische ingrepen).

Voor- en nadelen

Perspectief	Voordelen	Nadelen
Stelsel	Door niet te financieren wordt het stelsel beter houdbaar gehouden, want er gaat minder precedentwerking uit naar andere wensbehandelingen.	Ten dele inconsistent met andere regelgeving. In geval van een medische indicatie worden vruchtbaarheidsbehandelingen wel vergoed. In dat geval wordt een onvervulde kinderwens wel gefinancierd.
Ethisch/sociaal	De samenleving wordt niet verantwoordelijk voor het oplossen van ongewilde kinderloosheid (zonder een medisch probleem)	Het wordt als onrechtvaardig ervaren dat mannen- en vrouwenparen en alleenstaande vrouwen minder gemakkelijk kinderen kunnen krijgen
	De vervulling van de kinderwens is een individuele wens en keuze. De maatschappij hoeft niet voor deze kosten op te draaien. Ook geeft de overheid het signaal dat het leven maakbaar is en de overheid dit graag ondersteunt (een kind neem je niet, je krijgt ze).	
Medisch	In de GGZ kunnen psychische effecten van het niet kunnen krijgen van kinderen worden behandeld	Het niet kunnen krijgen kan tot psychische effecten leiden bij wensouders

Scenario 2) Alleen kunstmatige inseminatie met donorzaad financieren, zonder medische indicatie

Directoraat Generaal
Volksgezondheid
Publieke Gezondheid
Financieel Beleid en Ethiek

Redenatie: de overheid heeft vanuit emancipatiemotief het doel om de door de doelgroepen ervaren verschillen met heteroseksuele paren op te heffen. Om deze reden dient kunstmatige inseminatie met donorzaad ook voor vrouwen zonder een mannelijke partner gefinancierd te worden.

Kenmerk

Verhouding tot ivf draagmoederschap mannenparen: in dit scenario wordt de vergoeding voor ivf draagmoederschap voor mannenparen niet gefinancierd. Ivf-draagmoederschap is een zware en invasieve medische behandeling, waarover niet lichtvaardig besloten moet worden, of er nou sprake is van een medische indicatie of niet. Daarnaast is er voor mannenparen een alternatief (laagtechnologisch draagmoederschap), in tegenstelling tot bij lesbische vrouwen (voor lesbische vrouwen is er geen alternatief vanwege het tekort aan donorzaad).

Voor- en nadelen

Perspectief	Voordelen	Nadelen
Stelsel	Geen voordelen	Precedentwerking wordt versterkt. In enkele jaren heeft VWS onder politieke druk dan al de KID, de borstreconstructie voor transgenders en de NIPT gefinancierd zonder dat er medische noodzaak is.
Ethisch/sociaal	Het ervaren onderscheid (dat ontstaat doordat alleenstaanden en lesbische paren normaliter geen vergoeding krijgen voor fertiliteitsbehandeling), wordt gedeeltelijk opgeheven	De samenleving wordt verantwoordelijk voor het oplossen van ongewilde kinderloosheid (zonder een medisch probleem). Dat kan de solidariteit voor de zorg onder druk zetten.
Medisch	Het niet kunnen krijgen kan tot psychische effecten leiden bij wensouders	In de GGZ kunnen psychische effecten van het niet kunnen krijgen van kinderen worden behandeld

Scenario 3) Alle vruchtbaarheidsbehandelingen zonder medische indicatie financieren

Redenatie: de overheid heeft ten principale een rol in de financiering (via subsidie instrument) van vruchtbaarheidsbehandelingen en heeft daarbij een emancipatiemotief. Door alle type vruchtbaarheidsbehandelingen voor alle typen wensouders te financieren streeft de overheid naar meer gelijkheid tussen alleengaande mannen of vrouwen en hetero-, lesbische- en homoseksuele paren.

Voor- en nadelen:

Perspectief	Voordelen	Nadelen
Stelsel	Geen voordelen	Precedentwerking wordt versterkt. In enkele jaren heeft VWS onder politieke druk dan al KID/ivf-draagmoederschap, de borstreconstructie voor transgenders en de NIPT gefinancierd zonder dat er medische noodzaak is.

10.2.g

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Publieke Gezondheid
Financieel Beleid en Ethiek

6 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Voorstanders van vergoeding:

- We gaan terug in de tijd; eerdere ministers hebben ander beleid gevoerd.
- Het is ongelijke behandeling, want wat is het grote verschil met een man met slecht zaad?

Tegenstanders van vergoeding:

- De overheid is niet verantwoordelijk voor een kinderwens zonder medische indicatie.

Kenmerk

7 Financiële en personele gevolgen

Komen aan bod als we de inhoudelijke scenario's voorleggen.

8 Juridische aspecten haalbaarheid

Komen aan bod als we de inhoudelijke scenario's voorleggen.

9 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Z, CZ, PG, WJZ

10 Gevolgen administratieve lasten

Komen aan bod als we de inhoudelijke scenario's voorleggen.

11 Toezeggingen

Kamerbrief d.d. 13 maart jl.: het kabinet neemt rond de zomer een besluit.

Van: [REDACTED]
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: RE: 010419 - Nota bewindspersonen discussie KID
Datum: dinsdag 2 april 2019 13:47:00

Beste [REDACTED] en [REDACTED],

Dank voor jullie opmerkingen en ik heb ze allen verwerkt.

In overleg met [REDACTED] heb ik de bullit over de kanttekening nog iets aangepast:

- Algemeen willen we opmerken dat het een uitdaging is om tot een strakke onderbouwing is voor één scenario te komen, waarin alle perspectieven samen komen (combinatie van stelsel, ethisch/sociaal en medisch). Het blijft derhalve in belangrijke mate een politieke afweging.

Groeten,

[REDACTED]

Van: [REDACTED]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 1 april 2019 16:00
Aan: [REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED]@minvws.nl>
Onderwerp: 010419 - Nota bewindspersonen discussie KID

Ha, zie hier nog twee aanvullingen. Kijk even of jullie je kunnen vinden in het tekstje bij besispunt 2.

Groet, [REDACTED]

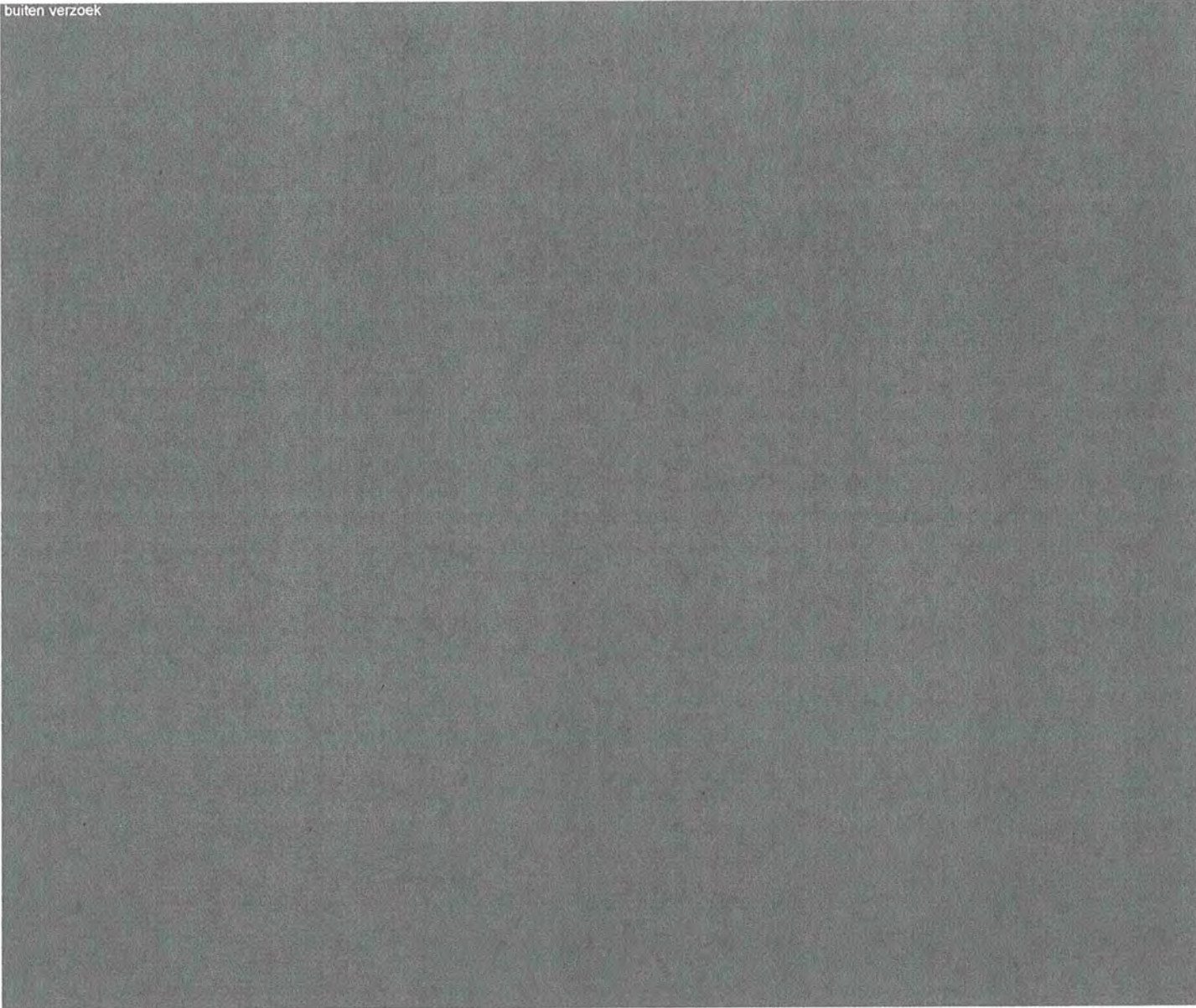
PO NVOG-VWS 4 april 2019

Aanwezig:

NVOG: [REDACTED]

VWS: [REDACTED]

buiten verzoek



Proces rondom KID (vergoeding)

- In kamerbrief van 13 maart heeft minister aangegeven een spoedig besluit te nemen over de vraag of (en zo ja, hoe) de overheid een rol heeft in het financieren van vruchtbaarheidsbehandeling in geval een beroep wordt gedaan op de zorg voor het vervullen van een kinderwens. Interne proces over deze besluitvorming loopt. VWS heeft kort toegelicht wat de verschillende opties zijn voor de breedte van deze discussie.
- NVOG geeft aan dat juristen een rapportage hebben opgesteld waaruit blijkt dat het vanuit de bestaande Zvw mogelijk is om ook vruchtbaarheidsbehandelingen voor lesbische stellen een alleengaande te vergoeden. Het gaat nog om een concept rapport.
- NVOG geeft aan dat hun standpunt is dat ze het belangrijk vinden dat de vergoeding van vruchtbaarheidsbehandelingen voor lesbische stellen en alleengaande wordt opgelost.

Vanaf hier + 1 verwijderde pagina buiten verzoek



Van: [REDACTED]
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: RE: Agenda en stukken bespreking vervolg KID 12 april
Datum: vrijdag 12 april 2019 15:31:41
Bijlagen: [image001.png](#)

Hoi [REDACTED]

We gaan het nu dus toch versimpelen en vanuit emancipatoir motief (gelijke toegankelijkheid medische ingrepen t.b.v. vervulling kinderwens) een subsidieregeling beredeneren en daarbij aan de minister de kanttekening meegeven dat hij daarmee waarschijnlijk niet dicht te houden is voor mannenparen.

[REDACTED] doet vandaag een poging onze discussie goed opgeschreven te krijgen.

Verder met [REDACTED] afgesproken dat we iemand gaan inhuren voor de subsidieregeling. Vooralsnog dan maar in gezamenlijk opdrachtgeverschap.

Groet,

Van: [REDACTED]@minvws.nl>

Verzonden: vrijdag 12 april 2019 08:51

Aan: [REDACTED]@minvws.nl>

Onderwerp: Agenda en stukken bespreking vervolg KID 12 april

Hoi [REDACTED]

Naar aanleiding van ons bezoek gisteren met AMC bedacht ik me dat hun argument dat vrouwen op internet op zoek moeten naar een donor, zonder dat donor gescreend/geregistreerd hoeft te worden en kwaliteit donorzaad gecontroleerd (met check op SOA's en virussen) ons wel kan helpen in het onderscheid tussen de twee situaties..

Bij lesbische paren kunnen we beargumenteren dat het alternatief (zelfinseminatie) het risico inhoudt dat vrouwen op zoek gaan naar een anonieme donor via internet, zonder kwaliteitscontrole en registratie. Bij mannenparen bestaat dat risico niet, omdat bij het alternatief (laagtechnologisch draagmoederschap) het nog altijd bekend is wie biologische vader en biologische moeder is (check op SOA's blijft hier wel eigen verantwoordelijkheid, maar zijn kosten niet lijkt me).

De memo zou dan als volgt kunnen worden aangepast. Er staat nu:

De proportionaliteitsafweging moet dan ook anders omschreven worden, maar die heb ik niet zo snel paraat.

Ik stuur dit even alleen naar jou op, dan kan je bepalen hoe zinnig je deze argumentatie vindt. Nu

kunnen mannenparen natuurlijk ook uitwijken naar buitenland voor draagmoeder, maar dat lijkt me kleiner risico (qua kosten zal dat niet zoveel voordeel hebben voor hen).

Groet,

Van: [redacted]
Verzonden: donderdag 11 april 2019 13:06
Aan: [redacted]
Onderwerp: RE: Agenda en stukken bespreking vervolg KID 12 april

Voorzie jij me nog van input?

11.1 [redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 11 april 2019 13:01
Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]
[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Agenda en stukken bespreking vervolg KID 12 april

Beste [redacted],

Morgen hebben we van 12.00 tot 13.00 een overleg over het vervolg van het KID-dossier. Met broodjes!

[redacted] en ik stellen de volgende agenda voor:

1. Afdronk uitkomst BPS 8 april

- De afdronk van de BPS is dat minister MZS op vervolgtraject KID in de lead blijft
- Inhoudelijk zijn de bewindspersonen voorstander van financiering KID via subsidie, maar niet van ivf-draagmoederschap. Zij hebben ons gevraagd dit qua argumentatie zo strak mogelijk 'dicht te zetten'; wij hebben hierop aangegeven dat het vrij lastig is om de redenatie zo op te tuigen dat je ivf draagmoederschap buiten de deur kan houden.
 - o Bewindspersonen waren qua breedte besluitvorming met ons advies eens dat we dit in klein verband moeten doen (dus alleen met coalitie)
 - o Bewindspersonen willen z.s.m. een coalitie-overleg gepland, waar een bespreekstuk voorligt dat zich focust op een besluit tot financiering van enkel KID

11.1 [redacted]

Bespreekpunt: delen we deze beelden?

2. Concept-bespreekmemo coalitieoverleg (ter bespreking)

- Bijgaand treffen jullie een conceptversie van het bespreekmemo voor de coalitie, waar we bewust ook ivf-draagmoederschap in hebben opgenomen. D66 zal deze discussie willen voeren en besluit over al dan niet vergoeding (situatie met én zonder med.indicatie) moet überhaupt genomen worden. Ter achtergrond heb ik ook de

terugkoppeling van het vorige coalitie-overleg bijgevoegd.

- Vervolgproces:
 - voorstel is om het bespreekmemo met en korte oplegnota aan minister MZS voor te leggen begin komende week. Verzoek 5^e is wel om minister VWS in de cc mee te nemen. In de nota wordt dan ook de vraag herhaald of minister MZS nog steeds de subsidieregeling via OCW wil hebben georganiseerd
 - Ook nemen we in de nota dan de planning van de Staatscommissie Herijking Ouderschap op. Hoewel JenV deze week heeft aangegeven de koppeling in tijdpad los te willen laten (willen TK-leden uit coa-overleg JenV), wil minister MZS dit vooralsnog niet. Ook hierover nemen we een besispunt op in de nota. Vooralsnog is het tijdpad zo dat we uiterlijk eerste helft juni een besluit moeten hebben over de financiering van vruchtbaarheidsbehandelingen.

Bespreekpunten

- bevat het memo de juiste ingrediënten? Wat missen jullie nog?
- hoe sterk vinden jullie de redentatie om ivf draagmoederschap buiten de deur te houden?
- proces: zijn jullie het eens met het voorgestelde vervolgproces
- betrokkenheid OCW: betrekken we OCW in aanloop naar een coa-overleg, zo ja hoe en wanneer?

3. Subsidieregeling (ter bespreking)

- DGCZ en DGV hebben besloten dat CZ en PG aan de slag gaan met de subsidieregeling.
- De behoefte is wel om hier even met elkaar te brainstormen hoe dit zo handig mogelijk te organiseren (bijv. via extern, of flexpool)

Bespreekpunt: wat zijn de ideeën om zo snel en praktisch mogelijk de ontwikkeling van de subsidieregeling van de grond te krijgen?

4. Nieuwe kamervragen KID van Bergkamp (ter informatie)

- Bijgevoegde kamervragen set is gisteren binnengekomen.
- Streven is om de concept-beantwoording volgende week met jullie af te stemmen.

Vriendelijke groet, mede namens [REDACTED] en [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

(Senior) beleidsmedewerker pakketbeheer, directie Zorgverzekeringen

T: 06-[REDACTED] E: [REDACTED]@minvws.nl

Bezoekadres : Parnassusplein 5, Den Haag

Telefoonnummer (algemeen 070-3407911) postadres (postbus 20350, 2500 EJ Den Haag)

Van: [REDACTED]
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: RE: KID vervolg
Datum: maandag 15 april 2019 09:24:00
Bijlagen: 110419 - concept bespreekmemo tbv coalitieoverleg [REDACTED].docx

Hoi [REDACTED]
 Zoals [REDACTED] het nu heeft opgeschreven klopt het volgens mij niet. We kunnen niet zeggen dat ivf-draagmoederschap "in het geheel voor niemand" wordt vergoed. Bij heteroseksuele paren wordt immers wel het deel van de behandeling vergoed dat wordt uitgevoerd bij de persoon met medische indicatie. Als de wensmoeder een medische indicatie heeft waardoor ze geen kind kan dragen, wordt de eicelpunctie vergoed. (Terugplaatsen embryo bij draagmoeder niet, want die heeft geen medische indicatie)
 Hierover hadden we eerder afgesproken dat het Zorginstituut om advies zou worden gevraagd: analoog aan regeling voor orgaandonoren (die ook geen medische indicatie hebben) zou Z aan ZIN advies vragen hoe de vergoeding van de hele behandeling, inclusief het deel dat uitgevoerd wordt bij persoon zonder medische indicatie, zich zou verhouden tot pakketcriteria. Mijn voorstel is om dat aan te geven in de memo, en besluit voor ivf-draagmoederschap bij mannenparen uit te stellen totdat daarover duidelijkheid is.
 Zie in bijlage mijn tekstsuggestie.
 Groet,
 [REDACTED]

Van: [REDACTED]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 15 april 2019 08:25
Aan: [REDACTED]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: KID vervolg
Urgentie: Hoog

Stuur je jouw opmerkingen hierop aan mij? Dan kan ik in 1 keer reageren.

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: [REDACTED]@minvws.nl>
Datum: vrijdag 12 apr. 2019 4:51 PM
Aan: [REDACTED]@minvws.nl>, [REDACTED]@minvws.nl>, [REDACTED]@minvws.nl>, [REDACTED]@minvws.nl>
Kopie: [REDACTED]@minvws.nl>, [REDACTED]@minvws.nl>
Onderwerp: KID vervolg

Hoi [REDACTED] (en [REDACTED] en [REDACTED]),

Zou jij zoals vanmiddag besproken mee willen kijken naar bijgaande redeneerlijn in het concept-bespreekmemo voor het nog te plannen coalitie-overleg over KID?

@ [REDACTED], [REDACTED] en [REDACTED]: n.a.v. overleg met [REDACTED] is de redentatie van KID t.a.v. ivf-draagmoederschap nog iets aangepast. Centraal staat nu de behandeling, namelijk dat KID al wel voor bepaalde groepen wat meer wordt vergoed dan de andere (weliswaar ivm sekse/ontbreken man), en dat we dat financiële onderscheid vanuit emancipatoir opzicht willen opheffen. Dat onderscheid dan meteen van ivf-behandelingen bij draagmoederschap, die nu voor niemand worden vergoed.

@ [REDACTED], [REDACTED] en [REDACTED]: Bijgaand ook een opzet voor de nota. Graag daarop jullie aanvulling of

reactie, ik heb deze bewust heel kort gehouden, omdat de inhoud in het bespreekmemo volgt.

Vriendelijke groet,

A small, dark rectangular redaction mark covering the signature area.



laatst gez. gisteren om 08:15



za 27 apr.

Kunstmatige
inseminatie blijft
vergoed



Kunstmatige
inseminatie voor alleenstaande
vrouwen en lesbiënnes blijft
vergoed. Dat gaat buiten voortaan
buiten de zorgverzekeringswet om.
www.telegraaf.nl



[https://www.telegraaf.nl/
nieuws/3504004/
kunstmatige-inseminatie-
blijft-vergoed](https://www.telegraaf.nl/nieuws/3504004/kunstmatige-inseminatie-blijft-vergoed)

12:55

Gezien? 12:55

Situatie is weer compleet
Veranderd. Kreeg net
belletje van 12:55



Is nog niet officieel.
Maandagochtend bel ik in





[Redacted]

laatst gez. gisteren om 08:15



Gezien? 12:55

Situatie is weer compleet
Veranderd. Kreeg net
belletje van [Redacted] 12:55

Is nog niet officieel.
Maandagochtend bel ik je
wel even 12:56

Klopt het? 15:30 ✓✓

Behalve dat bedrag van 1
miljoen natuurlijk dat 5
miljoen moet zijn...

15:31 ✓✓

Ja, het klopt. [Redacted]

Reeks is 1-3-5 (structureel)

17:25

Deal is dat het bij kid blijft





laatst gez. gisteren om 08:15



Klopt het?

15:30 ✓✓

Behalve dat bedrag van 1 miljoen natuurlijk dat 5 miljoen moet zijn...

15:31 ✓✓

Ja, het klopt.

Reeks is 1-3-5 (structureel)

17:25

Deal is dat het bij kid blijft

17:26

te krijgen en laatste te herbevestigen

17:26

En dus subsidieregeling

17:26



*Bespreekmemo t.b.v. coalitieoverleg inzake financiering KID zonder medische indicatie***1 Aanleiding voor deze nota**

- Er is discussie ontstaan over de vergoeding van kunstmatige inseminatie met donorsemen (KID) bij vrouwenparen en alleengaande vrouwen. De vergoeding valt niet onder de basisverzekering omdat er geen sprake is van een medische indicatie.
- In de Kamerbrief van de minister voor MZS d.d. 13 maart jl. is aangekondigd dat het kabinet rond de zomer een besluit neemt over de eventuele toekomstige financiering van KID zonder medische indicatie.
- Doel van dit bespreekmemo is om in coalitieverband verder door te spreken over dit voorgenomen besluit.

2 Afbakening en proces

- In de voorjaarsbesluitvorming zijn de afgelopen weken financiële afspraken gemaakt over het omzetten van de tijdelijke financiering van KID door verzekeraars naar een subsidieregeling voor de behandeling van vrouwenparen en alleengaande vrouwen met donorzaad (KID), zonder medische indicatie. Hiervoor zijn structurele middelen gereserveerd (oplopend van 1 mln in 2019, 3 mln in 2020 naar 5 mln in 2021 en verder).
- De nadere invulling hiervan is nog ter bespreking.

3 Uitwerken voorgenomen besluit

- De financiering van KID zonder medische indicatie wordt uitgevoerd via een aparte regeling. In geval van een medische indicatie blijft Zvw-vergoeding van toepassing.

Redeneerlijn: gerechtvaardigde verwachtingen

- a. Redenatie: er is sprake van een jarenlange praktijk van financiering van de KID-behandeling, waardoor er maatschappelijk gezien veel verwachtingen zijn gewekt.
- b. In deze redenatie staat centraal dat de behandeling reeds lange tijd wel gefinancierd werd.

Voor- en nadelen

Perspectief	Voordelen	Nadelen
Stelsel	Deze behandeling werd vergoed en met een subsidieregeling verandert er niks.	Precedentwerking wordt versterkt. In enkele jaren heeft VWS onder politieke druk dan al de KID, de borstreconstructie voor transgenders en de NIPT gefinancierd zonder dat er medische noodzaak is.
Ethisch/sociaal	Het <u>ervaren</u> onderscheid wordt voor deze doelgroep opgeheven	De samenleving wordt verantwoordelijk voor het oplossen van ongewilde kinderloosheid (zonder een medisch probleem). Dat kan de solidariteit voor de zorg onder druk zetten.
Cliënt	Het niet kunnen krijgen van kinderen kan tot psychische problemen leiden. Dat wordt nu in het geval van vrouwenparen en alleengaande vrouwen voorkomen.	De overheid maakt zich hiermee verantwoordelijk voor het oplossen van ongewenste kinderloosheid, met mogelijke precedentwerking naar andere oplossingen.

Bijlage 1: uitvoering van een aparte regeling

- De voorgestelde financiering is om dit via aparte regeling te financieren, optie is een subsidieregeling. De Zvw is voor behandelingen zonder medische indicatie geen optie, zoals ook in de kamerbrief van 13 maart is aangegeven.
- Ook een subsidie brengt risico's met zich mee:
 - Precedent: recent is een subsidieregeling gestart voor de vergoeding van borstprothesen bij transgenders bij wie de hormoonbehandeling tot onvoldoende borstvorming heeft geleid. Het emancipatiemotief en de zwakkere sociaaleconomische positie van deze vrouwen waren doorslaggevend voor dit besluit.
 - Complexe uitvoering: uitvoering via subsidiëring op grond van de Rijksbegroting brengt in alle gevallen administratieve lasten voor VWS en de uitvoerders met zich mee. Ook dient in de uitwerking goed rekening te worden gehouden met de risico's op staatssteun en fraudegevoeligheden.

Bijlage 2: kosten

Kosten

- KID zonder hormonale stimulatie van de eierstokken:
 - Kans op zwangerschap per cyclus: 10-15%
 - Kosten; € 840 per poging + € 150-200 voor rietje semen
 - Ongeveer 3000x per jaar voor heteroseksueel paar met medische indicatie
 - Ongeveer 3000x per jaar voor vrouwenparen
 - Ongeveer 3000x per jaar voor alleengaande vrouwen
 - Totaalkosten voor behandelingen zonder medische indicatie: € 5 miljoen per jaar (open einde regeling)

Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Onderwerp: RE: Curestaf KID-analyse
Datum: maandag 13 mei 2019 17:29:53

Beetje laat, maar prachtig zo

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]@minvws.nl>
Datum: vrijdag 10 mei 2019 4:22 PM
Aan: [redacted]@minvws.nl>, [redacted]@minvws.nl>, [redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Curestaf KID-analyse

Mooie aanpassingen, dank.

@ [redacted] : akkoord zo?

Groeten,

[redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 10 mei 2019 16:15
Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Curestaf KID-analyse

Hoi [redacted]
Ik heb de tekst (met name de eerste bullit) aangepast en aangevuld. Kan je je hierin vinden?
Groet, [redacted]

11.1



11.1

Van: [redacted]@minvws.nl>

Verzonden: vrijdag 10 mei 2019 15:53

Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]

[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>

CC: [redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: Curestaf KID-analyse

Hoi [redacted], [redacted], [redacted],

Hebben jullie nog aanvullingen?

@ [redacted]: wil je ook meelesen of deze zo door kan naar de schriftelijke curestaf?

11.1

Dank vast!

Groeten,

[redacted]



Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

(Senior) beleidsmedewerker pakketbeheer, directie Zorgverzekeringen

T: 06 [redacted] E: [redacted]@minvws.nl

Bezoekadres : Parnassusplein 5, Den Haag

Telefoonnummer (algemeen 070-3407911) postadres (postbus 20350, 2500 EJ Den Haag)

Van: [REDACTED]
Aan: [REDACTED]
Cc: [REDACTED]
Onderwerp: RE: Input staven
Datum: dinsdag 14 mei 2019 20:47:00

Beste [REDACTED]

Hieronder input voor de curestaf.

Vriendelijke groet,

[REDACTED]

Juridische analyse kunstmatige inseminatie met donorzaad

- NVOG en COC hebben een juridische analyse laten uitvoeren door Radboud Universiteit over de vraag of het juridisch houdbaar is om de KID niet uit de Zvw te vergoeden. De conclusie van deze analyse is dat het niet juridisch houdbaar om niet vanuit de Zvw te vergoeden, omdat volgens de auteurs sprake is van indirect onderscheid waarvoor geen objectieve rechtvaardiging is gegeven. De argumenten die worden gehanteerd, zijn argumenten die o.a. ook door kamerleden in de Kamervragen naar voren zijn gebracht en waarop we reeds weerwoord hebben gegeven.
- VWS deelt de analyse en conclusies van dit rapport niet, omdat deze onvoldoende rekenschap geeft van het juridische karakter van de zorgverzekering en de houdbaarheid van het zorgstelsel als een voldoende rechtvaardiging wordt gezien.
- De analyse is vrijdag 10 mei gedeeld met de achterban van de COC en de NVOG, het is reëel dat hieraan ruchtbaarheid zal worden gegeven in de media. Daarmee is er een publicitair risico, dat de KID-discussie mogelijk weer volop in de aandacht zal komen.
- Partijen beraden zich nog op juridische vervolgstappen, al heeft de NVOG aangegeven dit niet meer te willen ivm de recent in het nieuws officieus aangekondigde subsidieregeling. Procedures tegen zorgverzekeraars liggen op dit moment ook niet in de rede, aangezien zij in 2019 nog blijven vergoeden.

Van: [REDACTED]@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 14 mei 2019 07:46

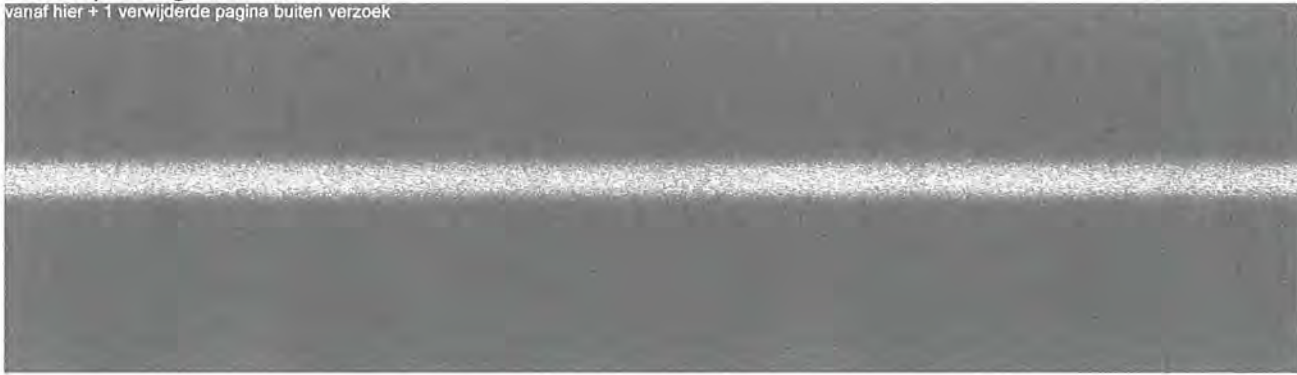
Aan: _Groep DZ medewerkers <DZ@minvws.nl>

Onderwerp: Input staven

Ha allen,

Op de agenda:

vanaf hier + 1 verwijderde pagina buiten verzoek



Van: [REDACTED]
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: RE: Verzoek om afstemming: kamervragen KID
Datum: dinsdag 14 mei 2019 20:45:00

Beste [REDACTED]

Goed om hier morgen even over te bellen. Ik probeer je telefonisch te bereiken. Ben je in de ochtend bereikbaar?

Groeten,

[REDACTED]

Van: [REDACTED]@minocw.nl>
Verzonden: dinsdag 14 mei 2019 12:22
Aan: [REDACTED]@minvws.nl>
CC: [REDACTED]@minocw.nl>; [REDACTED]
[REDACTED]@minocw.nl>; [REDACTED]@minocw.nl>
Onderwerp: FW: Verzoek om afstemming: kamervragen KID
Urgentie: Hoog

Hoi [REDACTED],

Deze antwoorden zijn naar onze mening niet geheel in lijn met onze eerder naar jullie gecommuniceerde standpunten. Evenmin is rekening gehouden met het advies van Ashley Terlouw (Radboud Universiteit), terwijl te verwachten is dat de TK daar dezer dagen kennis van neemt.

Wij kunnen dus niet instemmen met deze concept-antwoorden. Wij hebben met name problemen met de redenering medisch probleem/medische noodzaak versus sociale noodzaak (alleen alleenstaande vrouwen en lesbische paren). Een ander pijnpunt is het naar onze mening gekunstelde onderscheid tussen behandeling en vergoeding. Zonder vergoeding zal de behandeling voor de meeste vrouwen niet toegankelijk zijn.

Het is naar onze mening politiek bovendien onwenselijk om deze lijn van beantwoording te handhaven gelet op de recente media-aandacht rond de zaak Karbaat. De kinderen die nu in het nieuws zijn n.a.v. diverse juridische procedures, zijn destijds verwekt door Karbaat zelf, niet gescreende zaaddonoren, of zaaddonoren die niet meer in de administratie terug te vinden zijn. Het zijn voor een groot deel kinderen van alleenstaande moeders die destijds niet in het reguliere circuit terecht konden. Een herhaling van dit soort situaties is maatschappelijk ongewenst.

Kunnen jullie bovenstaande met bovenstaande argumenten in gedachten wellicht de (toon van de) beantwoording op enkele punten wat aanpassen?

Groet,

[REDACTED]

Van: [REDACTED]@minvws.nl]
Verzonden: vrijdag 10 mei 2019 16:26
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: Verzoek om afstemming: kamervragen KID
Urgentie: Hoog

Beste [REDACTED] en [REDACTED]

Bijgaand een nieuwe kamervragenset over KID ter afstemming. Zou graag jullie reactie uiterlijk dinsdag 12.00 ontvangen, zodat hij daarna z.s.m. de lijn in kan. Set moet uiterlijk 22 mei in de TK liggen (is reeds uitgesteld). Disclaimer: deze set ligt nu ook ter afstemming binnen VWS, dus het kan zijn dat nog een snelle ronde nodig is.

Vriendelijke groet en vast fijn weekend,

[REDACTED]

Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Cc: [redacted]
Onderwerp: FW: Subsidieregeling
Datum: dinsdag 14 mei 2019 13:55:59

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: Scheidel, O.F. (Ciska) [redacted]@minvws.nl>
Datum: dinsdag 14 mei 2019 1:40 PM
Aan: [redacted]@minvws.nl>, Berg, A. (Angelique) [redacted]@minvws.nl>, [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Subsidieregeling

Hoi angelique

[redacted]
[redacted]
[redacted]

Is het mogelijk - als je weer beter bent - dat hierover even het gesprek plaatsvindt? In tussentijd werkt [redacted] samen met [redacted] l.

Gr Ciska



Ciska Scheidel | Directeur Publieke gezondheid |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Parnassusplein 5 | Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |
06 [redacted] | (secretariaat: 070 340 6883) |
[redacted]@minvws.nl |

Van: Dungen, B.E. van den (Bas) [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 14 mei 2019 12:43
Aan: [redacted]@minvws.nl>; Scheidel, O.F. (Ciska) [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Subsidieregeling

Ter info

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]@minocw.nl>
Datum: dinsdag 14 mei 2019 12:12 PM
Aan: Dungen, B.E. van den (Bas) [redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: Re: Subsidieregeling

Ha Bas,

dank voor je reactie, en alle begrip. We wachten jullie uitnodiging af.

Hartelijke groet, Marcelis

Marcelis Boereboom
Directeur Generaal Hoger Onderwijs, Beroepsonderwijs, Wetenschap en Emancipatie
Ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap

Op 14 mei 2019 om 11:31 heeft Dungen, B.E. van den (Bas) [redacted]@minvws.nl> het volgende geschreven:

Beste Marcelis,

We hebben intern hier over gesproken met de minister. Wij zijn nu bezig onze gedachten te laten gaan over een regeling. We hebben nog even nodig om die gedachten te laten uitmonden in een voorstel voor een regeling. Zodra wij wat vastere grond onder onze voeten hebben zullen we alle relevante departementen hierbij betrekken, waarbij het wat ons betreft logisch is dat jullie vanwege de emancipatieportefeuille in een eerder stadium worden betrokken dan de andere departementen. Dus geef ons nog even wat tijd en dan komen wij op een moment dat er nog voldoende mogelijkheid is om rekening te houden met jullie ideeën bij jullie terug.

Gr Bas

drs. B.E. van den Dungen
Directeur-Generaal Curatieve Zorg

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag |

-----Oorspronkelijk bericht-----

Van: Boereboom, Marcelis [redacted]@minocw.nl>

Verzonden: maandag 13 mei 2019 08:47

Aan: Dungen, B.E. van den (Bas) [redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: Re: Subsidieregeling

Top Dank Bas! Gr Marcelis

Marcelis Boereboom
Directeur Generaal Hoger Onderwijs, Beroepsonderwijs, Wetenschap en Emancipatie Ministerie van
Onderwijs, Cultuur en Wetenschap

Op 13 mei 2019 om 08:45 heeft Dungen, B.E. van den (Bas) [redacted]@minvws.nl> het volgende geschreven:

Marcelis,

Ik spreek er dezer dagen over met Minister, kom erop terug

Gr Bas

drs. B.E. van den Dungen
Directeur-Generaal Curatieve Zorg

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag | Postbus 20350 |
2500 EJ Den Haag |

-----Oorspronkelijk bericht-----

Van: Boereboom, Marcelis [redacted] <[redacted]@minocw.nl>

Verzonden: maandag 13 mei 2019 08:24

Aan: Dungen, B.E. van den (Bas) [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

CC: [redacted] <[redacted]@minocw.nl>; [redacted] <[redacted]@minocw.nl>

Onderwerp: Subsidieregeling

Beste [redacted]

Vanuit ocw/emancipatie zijn we zeer content met de vjn besluitvorming waar een subsidieregeling is afgesproken voor KI. Medewerkers van ons zijn met die van jullie in gesprek over de precieze inhoud daarvan.

[redacted]

Hoor graag van je.

Fijne dag en groet, marcelis

Marcelis Boereboom
Directeur Generaal Hoger Onderwijs, Beroepsonderwijs, Wetenschap en Emancipatie Ministerie van
Onderwijs, Cultuur en Wetenschap

Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Cc: [redacted]
Onderwerp: RE: Verzoek om afstemming: kamervragen KID
Datum: woensdag 15 mei 2019 09:28:40

[redacted]

Maar dat is inmiddels natuurlijk een gepasseerd station, aangezien het voor deze vrouwen gewoon gefinancierd blijft worden, alleen op een andere manier dan de Zwv. Dus argument niet meer aan de orde...

Groet,

[redacted]

[redacted]
Coördinerend Beleidsmedewerker Ethiek
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Publieke Gezondheid, afdeling Ethiek
Adres: Parnassusplein 5 // Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Contact: 070 - [redacted] // 06 - [redacted] // [redacted]@minvws.nl

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 14 mei 2019 20:13
Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>;
[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>;
[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Verzoek om afstemming: kamervragen KID

Hoi [redacted]

Dank! Wij beraden ons nog hoe om te gaan met de reactie van OCW, waarschijnlijk even op hoger niveau. Daarin neem ik graag je punt t.a.v. Karbaat mee.
@ [redacted], heb jij daarop nog aanvulling?

Groeten,

[redacted]

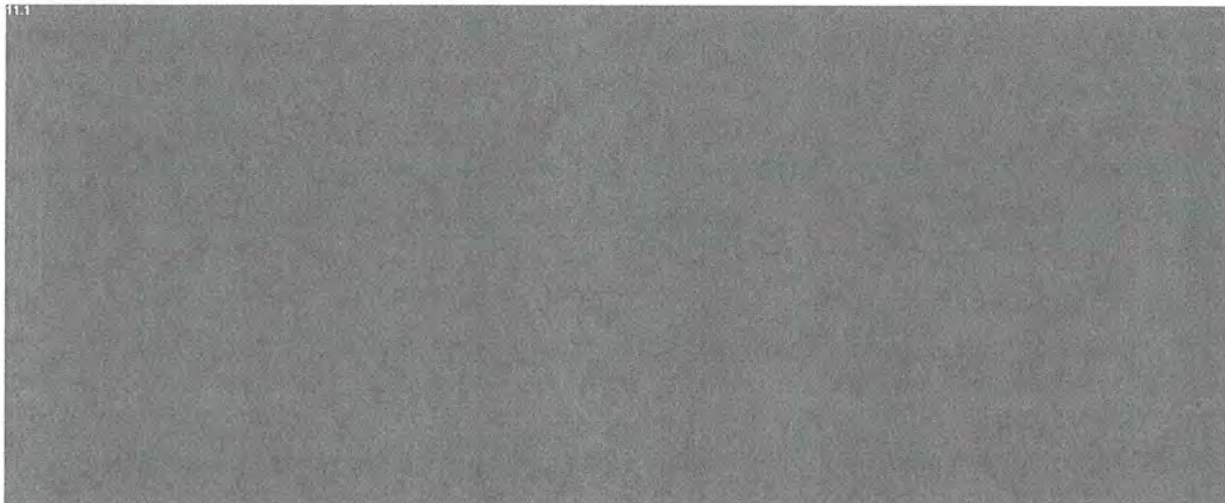
Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 14 mei 2019 13:24
Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>;
[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>

[redacted]@minvws.nl>

CC: [redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Verzoek om afstemming: kamervragen KID

Hi [redacted]



Ik bel je zo nog even over het verantwoordingsdebat.

Groet,

[redacted]

[redacted]

Coördinerend Beleidsmedewerker Ethiek

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Directie Publieke Gezondheid, afdeling Ethiek

Adres: Parnassusplein 5 // Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag

Contact: 070 - [redacted] // 06 - [redacted] // [redacted]@minvws.nl

Van: [redacted]@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 14 mei 2019 12:59

Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>;

[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>;

[redacted]@minvws.nl>

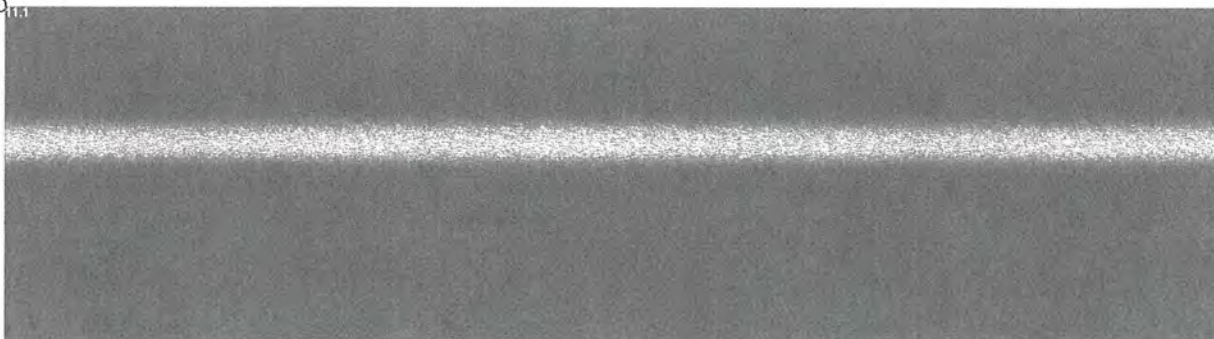
Onderwerp: FW: Verzoek om afstemming: kamervragen KID

Urgentie: Hoog

Ter informatie, de reactie van OCW op de kamervragen.

Ik verwacht dat we qua toon nog wel een aantal aanpassingen in de richting van OCW kunnen

doen.



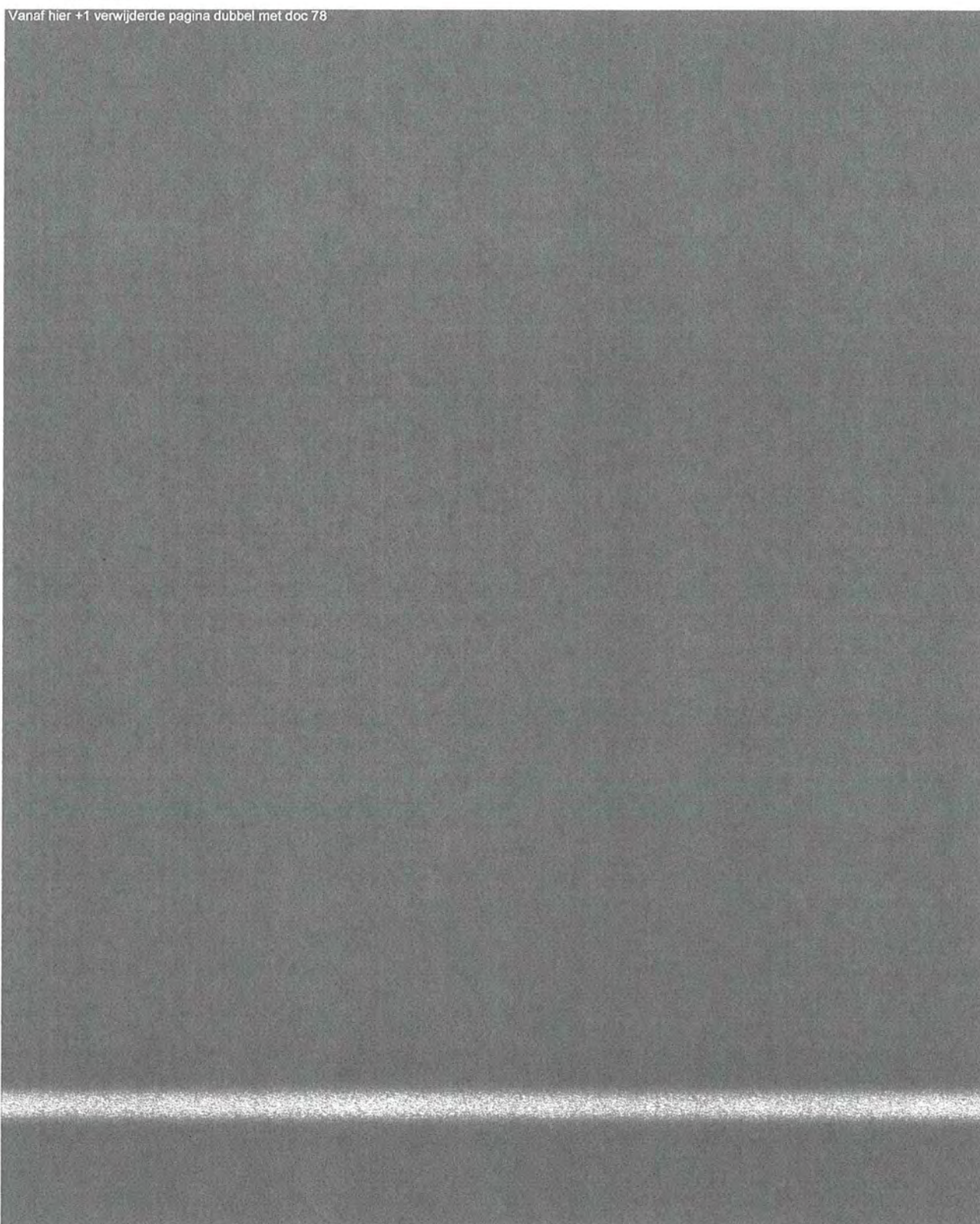
11.1



Groeten,



Vanaf hier +1 verwijderde pagina dubbel met doc 78



Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Onderwerp: RE: Marjolein CC email: Intern of uitgaand stuk betreffende "Coalitiememo kunstmatige inseminatie met donorzaad (zaaknummer: 190314)"
Datum: woensdag 15 mei 2019 09:49:00
Bijlagen: [190314 opmerking op besprekmemp tbv inz financiering KID zonder medische indicatie.pdf.pdf](#)
[190314 opmerking min mzs op nota coalitiememo kunstmatige inseminatie met donorzaad.msg.pdf.pdf](#)

11.1

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 15 mei 2019 09:18
Aan: [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Marjolein CC email: Intern of uitgaand stuk betreffende 'Coalitiememo kunstmatige inseminatie met donorzaad (zaaknummer: 190314)'

11.1

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]@minvws.nl>
Datum: woensdag 15 mei 2019 9:14 AM
Aan: [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Marjolein CC email: Intern of uitgaand stuk betreffende 'Coalitiememo kunstmatige inseminatie met donorzaad (zaaknummer: 190314)'

11.1

Groet,
[redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 14 mei 2019 19:47
Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>;
[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>;
[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Marjolein CC email: Intern of uitgaand stuk betreffende 'Coalitiememo kunstmatige inseminatie met donorzaad (zaaknummer: 190314)'

Besten,

Hierbij de herziene versie van het coalitiememo KID n.a.v. de opmerkingen van de minister MZS.

Groeten,

[REDACTED]

Van: [REDACTED]@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 14 mei 2019 16:52

Aan: [REDACTED]@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Marjolein CC email: Intern of uitgaand stuk betreffende 'Coalitiememo kunstmatige inseminatie met donorzaad (zaaknummer: 190314)'

Ha,
Zou je de laatste versie willen sturen?
G [REDACTED]

Van: [REDACTED]@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 14 mei 2019 15:40

Aan: [REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED]
[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED]
[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED]@minvws.nl>

Onderwerp: FW: Marjolein CC email: Intern of uitgaand stuk betreffende 'Coalitiememo kunstmatige inseminatie met donorzaad (zaaknummer: 190314)'

Beste allen,

Zie bijgaand de reactie van minister MZS op het KID-coalitiememo en de beslisnota. Op verzoek van de 5^e heb ik direct de aanpassingen verwerkt en hem net weer teruggezetz, omdat het stuk zo wordt uitgestuurd tbv het coalitie-overleg a.s. donderdag (hoogstwaarschijnlijk).

Groeten,

[REDACTED]

Van: [REDACTED]@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 14 mei 2019 15:09

Aan: Gerritsen, E. (Erik) [REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED]
[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED]
[REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED]@minvws.nl>; Burg,
C. van der (Kees) [REDACTED]@minvws.nl>; [REDACTED]@minvws.nl>

Onderwerp: Marjolein CC email: Intern of uitgaand stuk betreffende 'Coalitiememo kunstmatige inseminatie met donorzaad (zaaknummer: 190314)'

Beste Collega,

Bijgaand treft u ter informatie documenten / linkje naar de zaak aan, betreffende 'Coalitiememo kunstmatige inseminatie met donorzaad (zaaknummer: 190314)'

Ter info : scan opmerking op nota en memo min mzs toegevoegd. Nota retour behandelaar.

Indien de linkjes in dit emailbericht niet functioneren, is het mogelijk dat de stukken zich bevinden onder een vertrouwelijk dossier waarvan u geen dossierwerker bent. Neem in dat

geval contact op met de dossiereigenaar.

Met vriendelijke groet,

[Redacted signature]



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Minister MZS
cc Minister VWS
cc Staatssecretaris

Deadline: 14-05-2019

Akhov

Directie
Zorgverzekeringen
Cluster Pakketbeheer

Ontworpen door

T (070)-340
M (31)-
@minvws.nl

Datum Document

nota

(ter beslissing)

Coalitiememo kunstmatige inseminatie met donorzaad

Kenmerk
1526967-190314-Z

Bijlage(n)

1. Memo ter bespreking met de coalitie

DGC
dig.
akh

1 Aanleiding voor deze nota

- In de bewindspersonenstaf van 8 april is gesproken over het vervolg van het dossier kunstmatige inseminatie met donorzaad (KID)
- Afgesproken is om op korte termijn een coalitieoverleg in te plannen om de besluitvormingsscenario's te bespreken.
- Tijdens het overleg over de voorjaarsbesluitvorming is in de coalitie al gesproken over dit onderwerp. Er is financiële ruimte gereserveerd voor het subsidiëren van KID bij alleengaande vrouwen en vrouwenparen, zonder de aanwezigheid van een medische indicatie.
- Er volgt op korte termijn nog een coalitieoverleg over dit onderwerp. Met deze nota leggen we u de bespreknotitie voor ten behoeve van dit coalitieoverleg. Ook leggen we u graag de vraag voor wat uw inzet is voor deze discussie. Ten slotte leggen we u de vraag voor door wie u de subsidieregeling zou willen laten uitvoeren.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

Besispunt 1: Besluitvorming in coalitieoverleg

- Bent u akkoord met de bijgesloten bespreknotitie ten behoeve van een coalitieoverleg, die met de betrokken Kamerleden zal worden gedeeld?
- In de voorjaarsbesluitvorming zijn de afgelopen weken financiële afspraken gemaakt over het omzetten van de tijdelijke financiering van KID door verzekeraars naar een subsidieregeling. 11.1
- U benoemt in de bespreknotitie de mogelijke redenerlijnen, om naar buiten toe te onderbouwen waarom dit besluit is genomen.



Directie Zorgverzekeringen
Cluster Pakketbeheer

Kenmerk
1526967-190314-Z

Beslispunt 2: Uitwerking subsidieregeling

- Bent u akkoord met uitvoering van een subsidieregeling door VWS?



Beslispunt: Het verzoek van OCW is dit coalitiememo ook met hen te delen.
Wenst u dit?

3 Draagvlak politiek



4 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Voorstanders van vergoeding:

- We gaan terug in de tijd; eerdere ministers hebben ander beleid gevoerd.
- Het is ongelijke behandeling, want wat is het grote verschil met een man met slecht zaad?

Tegenstanders van vergoeding:

- De overheid is niet verantwoordelijk voor een kinderwens zonder medische indicatie.

5 Financiële en personele gevolgen

5 miljoen per jaar; reeds meerjarig gereserveerd in de voorjaarsnota vanaf 2022 (in 2020 1 miljoen, in 2021 3 miljoen). Een regeling per 1 januari 2020 in werking hebben is zeer ambitieus. Tegelijkertijd is het ongewenst om nog een jaar een nog een beroep op de verzekeraars te doen (contra legem).

6 Juridische aspecten en haalbaarheid





7 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Afgestemd binnen Z, CZ, PG, WJZ.

8 Gevolgen administratieve lasten

Komen aan bod als we de mogelijkheden voor regelingen voorleggen.

9. Toezeggingen

Kamerbrief d.d. 13 maart jl.: het kabinet neemt rond de zomer een besluit.

Directie Zorgverzekeringen
Cluster Pakketbeheer

Kenmerk
1526967-190314-Z





Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport



Minister MZS
cc Minister VWS
cc Staatssecretaris

14-05-2019

Directie
Zorgverzekeringen
Cluster Pakketbeheer

Ontworpen door
[redacted]

T (070)-340
M (31) [redacted]
[redacted]@minvws.nl

Datum Document

nota

(ter beslissing)

Coalitiememo kunstmatige inseminatie met donorzaad

Kenmerk
1526967-190314-Z

Bijlage(n)
1. Memo ter bespreking met de coalitie

DGC2
als cc
10/5

1 Aanleiding voor deze nota

- In de bewindspersonenstaf van 8 april is gesproken over het vervolg van het dossier kunstmatige inseminatie met donorzaad (KID)
- Afsproken is om op korte termijn een coalitieoverleg in te plannen om de besluitvormingsscenario's te bespreken.
- Tijdens het overleg over de voorjaarsbesluitvorming is in de coalitie al gesproken over dit onderwerp. Er is financiële ruimte gereserveerd voor het subsidiëren van KID bij alleengaande vrouwen en vrouwenparen, zonder de aanwezigheid van een medische indicatie.
- Er volgt op korte termijn nog een coalitieoverleg over dit onderwerp. Met deze nota leggen we u de bespreknotitie voor ten behoeve van dit coalitieoverleg. Ook leggen we u graag de vraag voor wat uw inzet is voor deze discussie. Ten slotte leggen we u de vraag voor door wie u de subsidieregeling zou willen laten uitvoeren.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

Beslispunt 1: Besluitvorming in coalitieoverleg

- Bent u akkoord met de bijgesloten bespreknotitie ten behoeve van een coalitieoverleg, die met de betrokken Kamerleden zal worden gedeeld?
- In de voorjaarsbesluitvorming zijn de afgelopen weken financiële afspraken gemaakt over het omzetten van de tijdelijke financiering van KID door verzekeraars naar een subsidieregeling. [11.1]

- U benoemt in de bespreknotitie de mogelijke redeneerlijnen, om naar buiten toe te onderbouwen waarom dit besluit is genomen.

dat zal in overleg met de coalitie worden besproken



11.1

[Redacted]

orgverzekeringen
Cluster Pakketbeheer
Kenmerk
1526967-190314-Z

Beslispunt 2: Uitwerking subsidieregeling

- Bent u akkoord met uitvoering van een subsidieregeling door VWS?

11.1

[Redacted]

11.1

[Redacted]

Beslispunt: Het verzoek van OCW is dit coalitiememo ook met hen te delen. Wenst u dit?

3 Draagvlak politiek

10.2.g

[Redacted]

4 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Voorstanders van vergoeding:

- We gaan terug in de tijd; eerdere ministers hebben ander beleid gevoerd.
- Het is ongelijke behandeling, want wat is het grote verschil met een man met slecht zaad?

Tegenstanders van vergoeding:

- De overheid is niet verantwoordelijk voor een kinderwens zonder medische indicatie.

5 Financiële en personele gevolgen

5 miljoen per jaar; reeds meerjarig gereserveerd in de voorjaarsnota vanaf 2022 (in 2020 1 miljoen, in 2021 3 miljoen). Een regeling per 1 januari 2020 in werking hebben is zeer ambitieus. Tegelijkertijd is het ongewenst om nog een jaar een nog een beroep op de verzekeraars te doen (contra legem).

6 Juridische aspecten en haalbaarheid

11.1

[Redacted]



7 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Afgestemd binnen Z, CZ, PG, WJZ.

8 Gevolgen administratieve lasten

Komen aan bod als we de mogelijkheden voor regelingen voorleggen.

9. Toezeggingen

Kamerbrief d.d. 13 maart jl.: het kabinet neemt rond de zomer een besluit.

Directie Zorgverzekeringen
Cluster Pakketbeheer

Kenmerk
1526967-190314-Z



SJP Memo tot dit overwerp

Besprekingsmemo t.b.v. coalitieoverleg inzake financiering KID zonder medische indicatie

1 Aanleiding voor deze nota

- Er is discussie ontstaan over de vergoeding van kunstmatige inseminatie met donorsemen (KID) bij vrouwenparen en alleengaande vrouwen. De vergoeding valt niet onder de basisverzekering omdat er geen sprake is van een medische indicatie.
- In de Kamerbrief van de minister voor MZS d.d. 13 maart jl. is aangekondigd dat het kabinet rond de zomer een besluit neemt over de eventuele toekomstige financiering van KID zonder medische indicatie ~~(gegeven dat dit niet structureel uit de basisverzekering kan worden vergoed, zoals eerder aan de Kamer gemeld).~~
- ~~De centrale vraag die de minister voor MZS op 13 maart in zijn Kamerbrief heeft opgeworpen is: In hoeverre heeft de overheid een rol in het financieren van vruchtbaarheidsbehandelingen in geval een beroep wordt gedaan op de zorg voor het vervullen van een kinderwens?~~
- ~~Deze vraag is ook relevant in verband met het vraagstuk over de vergoeding van ivf-draagmoederschap voor mannenparen in het kader van het rapport van de Staatscommissie Herijking Ouderschap van het ministerie van J&V.~~
- ~~Om er voor te zorgen dat vrouwenparen en alleengaande vrouwen, die eerder via de Zvw de behandeling van KID vergoed kregen, ook in 2020 en daarna een vergoeding ontvangen voor deze behandeling is in de voorjaarsbesluitvorming besproken om hiervoor een subsidieregeling op te stellen.~~
- Doel van dit besprekingsmemo is om in coalitieverband verder door te spreken over dit voorgenomen besluit.

2 Afbakening en proces

- In de voorjaarsbesluitvorming zijn de afgelopen weken financiële afspraken gemaakt over het omzetten van de tijdelijke financiering van KID door verzekeraars naar een subsidieregeling voor de behandeling van vrouwenparen en alleengaande vrouwen met donorzaad (KID), zonder medische indicatie. Hiervoor zijn structurele middelen gereserveerd (oplopend van 1 mln in 2019, 3 mln in 2020 naar 5 mln in 2021 en verder).
- De nadere invulling en reikwijdte hiervan is nog ter bespreking.
- ~~Aanleiding voor deze discussie is dat diverse klinieken deze behandeling jarenlang zonder medische indicatie ten laste van de Zvw hebben gedeclareerd. Verzekeraars zijn hierop recent controles gestart, waarna ophef is ontstaan. Door de uitleg van de minister van MSZ over de vergoeding van KID bij vrouwenparen en alleengaande vrouwen is er geen vergoeding van deze behandeling meer mogelijk via de Zvw.~~

3 Uitwerken voorgenomen besluit

- ~~Er zijn verschillende argumenten die het voorgenomen besluit kunnen ondersteunen.~~
- ~~Het is desondanks een uitdaging om tot een strakke redeneerlijn te komen, waarin alle perspectieven samen komen (combinatie van stelsel, ethisch/sociaal en medisch). Het blijft derhalve in belangrijke mate een politieke afweging.~~
- De financiering van KID zonder medische indicatie wordt uitgevoerd via een aparte regeling.

Redeneerlijnen waarom KID te financieren voor vrouwenparen en alleengaande vrouwen, maar niet ivf-draagmoederschap voor mannenparen (of andere vruchtbaarheidsbehandelingen zonder medische indicatie):

1) Emancipatiemotief met medische afbakening

- a. Redenatie: wij zien een taak als overheid om vanuit emancipatiemotief deze behandelingen te financieren. Wel hanteren we daarbij als uitgangspunt dat we dat alleen voor zo medisch licht mogelijke behandelingen mogelijk willen maken.
- b. In deze redenatie staat de aard van de ingreep centraal. KID is een lichte ingreep met weinig risico's en belasting, terwijl ivf-draagmoederschap een zware ingreep is, met risico's en belasting voor zowel de eiceldonor als de draagmoeder.

W

ivf medische indicatie blijft Zvw vergoeding van toevoeging (?)

- c. Risico: het (juridische) risico van deze redenatie is dat partijen het ongelijke behandeling vinden dat ook niet andere vruchtbaarheidsbehandelingen worden – op grond van het emancipatiemotief – worden gefinancierd. De argumentatie voor dit besluit is dat KID een lichtere behandeling is. Ivf draagmoederschap kent groter (medische) risico's en belasting. De kanttekening van deze redenatie is dat vanuit emancipatiemotief eerder wel een zwaardere medische ingreep is gefinancierd: de subsidieregeling voor borstprothesen voor transvrouwen. Daarnaast zijn de juridische waarborgen t.a.v. draagmoederschap op dit moment nog beperkt, hierover dient nog politieke besluitvorming plaats te vinden in het kader van de Staatscommissie Herijking Ouderschap.

2) Gerechtafdigde verwachtingen

- a. Redenatie: er is sprake van een jarenlange praktijk van financiering van de KID-behandeling, waardoor er maatschappelijk gezien veel verwachtingen zijn gewekt.
- b. In deze redenatie staat centraal dat de behandeling reeds lange tijd wel gefinancierd werd. Bij de ivf-behandeling bij draagmoederschap is dat niet het geval, waardoor richting deze behandeling geen precedentwerking optreedt.
- c. Het risico van deze redenatie is dat er mogelijk veel meer behandelingen wel worden vergoed terwijl ze volgens de criteria geen verzekerde zorg zijn (bijv. geen stand van de wetenschap en praktijk). Daarmee ontstaat door deze redenatie precedentwerking om in het vervolg ook andere behandelingen die een negatieve pakketuitspraak krijgen, toch te gaan vergoeden wegens maatschappelijke verwachtingen.

Voor- en nadelen

Perspectief	Voordelen	Nadelen
Stelsel	Deze behandeling werd vergoed en met een subsidieregeling verandert er niks.	Precedentwerking wordt versterkt. In enkele jaren heeft VWS onder politieke druk dan al de KID, de borstreconstructie voor transgenders en de NIPT gefinancierd zonder dat er medische noodzaak is.
Ethisch/sociaal	Het ervaren onderscheid wordt voor deze doelgroep opgeheven	De samenleving wordt verantwoordelijk voor het oplossen van ongewilde kinderloosheid (zonder een medisch probleem). Dat kan de solidariteit voor de zorg onder druk zetten. Mannenparen kunnen zich ongelijk behandeld voelen als ivf draagmoederschap niet wordt vergoed.
Clïent	Het niet kunnen krijgen van kinderen kan tot psychische problemen leiden. Dat wordt nu in het geval van vrouwenparen en alleengaande vrouwen voorkomen.	De overheid maakt zich hiermee verantwoordelijk voor het oplossen van ongewenste kinderloosheid, met mogelijke precedentwerking naar andere oplossingen (ivf draagmoederschap voor mannenparen, adoptie).

Bijlage 1: uitvoering van een aparte regeling

- De voorgestelde financiering is om dit via aparte regeling te financieren, optie is een subsidieregeling. De Zvw is voor behandelingen zonder medische indicatie geen optie, zoals ook in de kamerbrief van 13 maart is aangegeven.
- Ook een subsidie brengt risico's met zich mee:
 - Precedent: recent is een subsidieregeling gestart voor de vergoeding van borstprothesen bij transgenders bij wie de hormoonbehandeling tot onvoldoende borstvorming heeft geleid. Het emancipatiemotief en de zwakkere sociaaleconomische positie van deze vrouwen waren doorslaggevend voor dit besluit.
 - Tjdpad 1 januari 2020: het is zeer ambitieus om per 1 januari een eventuele subsidieregeling in werking te hebben. Gemiddeld neemt de uitwerking en opstart van een subsidieregeling ca. 1 jaar in beslag, mede afhankelijk van de uitvoeringscomplexiteit.
 - Complexe uitvoering: uitvoering via subsidiëring op grond van de Rijksbegroting brengt in alle gevallen administratieve lasten voor VWS en de uitvoerders met zich mee. Ook dient in de uitwerking goed rekening te worden gehouden met de risico's op staatssteun en fraudegevoeligheden.
 - Het is mogelijk dat de mensen die gebruik zouden gaan maken van deze regeling nog steeds ongelijke behandeling zullen ervaren. Dit is ook het geval bij de subsidieregeling borstprothesen bij transgenders.

dit
moeten
we
kijken
in




↓
Waarom?
Voorbeeld?

SVP bytze
 beperken
 tot KID-
 kosten
 Doc. 82.3

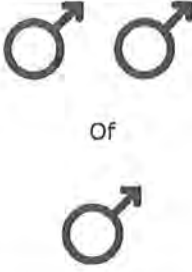
Bijlage 2: mogelijke situaties en kosten

1. Vruchtbaar man-vrouw paar: geen medische indicatie, dus geen vergoeding van vruchtbaarheidsbehandelingen (KID, ivf, ICSI, ivf-draagmoederschap).
2. Subfertiel man-vrouw paar: wanneer een paar een periode van 1-2 jaar heeft geprobeerd zwanger te raken, maar dat niet is gelukt, krijgt dit de medische indicatie "onverklaarde subfertiliteit"; drie ivf-behandelingen worden vergoed.
3. Vrouw verminderd vruchtbaar: medische indicatie; de arts bepaalt conform richtlijnen welke medische behandeling aangewezen is en die wordt vergoed. Wanneer een eiceldonor nodig is, wordt dit deel van de behandeling niet vergoed (zie ook onder 5).
4. Man verminderd vruchtbaar: de medische indicatie van de man is een gedeeld probleem van het paar, waarop de conform richtlijnen aangewezen behandeling volgt en wordt vergoed, ook het deel van de behandeling bij de vrouw (meestal ivf/ICSI).
5. Vrouwenpaar, alleengaande vrouw of mannenpaar met eigen donor en waar van toepassing draagmoeder: gelijk aan de hierboven beschreven situaties voor man-vrouw paren. Dus alleen bij een medische indicatie bij een van de betrokkenen kan aanspraak gemaakt worden op vergoeding. Conform de uitspraak van het Zorginstituut wordt het deel van de behandeling dat plaatsvindt bij de persoon zonder medische indicatie (bijvoorbeeld de draagmoeder of eiceldonor) niet vergoed. Hierover kan nader advies gevraagd worden aan het Zorginstituut.
6. Vrouwenpaar, alleengaande vrouw of mannenpaar zonder eigen donor: de afwezigheid van een partner of donor van het andere geslacht kan niet gezien worden als medische indicatie voor de Zvw en de behandeling wordt niet vergoed.

Toelichtende figuur

	Type behandeling	Vergoeding
 Met medische indicatie ¹	1. KID en IUI <ul style="list-style-type: none"> • Donorzaad • consult en inbrengen zaad (verdund) 2. IVF en ICSI 3. IVF Draagmoeder	1. Vergoeding Zvw kosten 850,- Eigen betaling kosten donorzaad= ±200,- 2. Vergoeding Zvw: kosten per poging 25.000,- 3. Bij ivf-draagmoederschap <u>met medische indicatie</u> , kan momenteel alleen het deel van de behandeling dat wordt uitgevoerd bij de persoon met de medische indicatie (de wensmoeder) worden vergoed uit het basispakket
 Of 	1. KID en IUI <ul style="list-style-type: none"> • donorzaad • consult en inbrengen zaad (verdund) 2. IVF	1. Geen medische indicatie dus geen vergoeding zvw. Eigen betaling: 1050,- 2. Bij aanwijsbare medische indicatie vergoeding Zvw. Kosten per poging 25.000,- + kosten donorzaad

¹ Aanwijsbare medische indicatie en onverklaarbare subfertiliteit

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zaadcellen man + draagmoeder 2. Zaadcellen man + eicel niet van draagmoeder (IVF), plaatsen bij draagmoeder 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zelf inseminatie geen kosten 2. Geen medische indicatie dus geen vergoeding Zvw. Kosten ± 11.000,-
---	---	--

Kosten

- KID zonder hormonale stimulatie van de eierstokken:
 - Kans op zwangerschap per cyclus: 10-15%
 - Kosten: € 840 per poging + € 150-200 voor rietje semen
 - Ongeveer 3000x per jaar voor heteroseksueel paar met medische indicatie
 - Ongeveer 3000x per jaar voor vrouwenparen
 - Ongeveer 3000x per jaar voor alleengaande vrouwen
 - Totaalkosten voor behandelingen zonder medische indicatie: € 5 miljoen per jaar (open einde regeling)
- Ivf-draagmoederschap:
 - Kans op zwangerschap per cyclus: maximaal 30%
 - Kosten: ongeveer € 11.000 per poging
 - Nu jaarlijks ongeveer 10 behandelingen voor heteroparen met medische indicatie bij VUmc, de verwachting is dat dit zal toenemen tot ten minste 50 behandelingen per jaar.
 - Één gespecialiseerd advocatenkantoor (Wilma Eusman) heeft sinds 2004 257 draagmoederschapzaken (nationaal en internationaal) behandeld. Dat komt neer op gemiddeld 17 zaken per jaar. Onbekend is hoeveel zaken andere kantoren hebben behandeld.
 - Daarnaast zullen er mannenparen zijn die dit wel zouden willen, maar nu niet naar het buitenland gaan, omdat zij het niet kunnen betalen.
 - Beperkende factor is de beschikbaarheid van draagmoeders; mocht het kabinet besluiten tot een regeling voor draagmoederschap en het verbod op bemiddeling uit het wetboek van strafrecht schrappen, kan het aanbod groter worden.
 - Grove schatting van een bandbreedte: 20-200 behandelingen per jaar.
 - Totaalkosten voor behandelingen zonder medische indicatie: € 220.000 - € 2,2 miljoen
 - Adoptie:
 - De kosten voor bemiddeling zijn afhankelijk van het land van herkomst: variërend van € 7.000 - € 20.000
 - Aantal: jaarlijks ongeveer 150-200
 - Totaalkosten: jaarlijks € 1 - € 4 miljoen (open einde regeling)

Van: [REDACTED]
Aan: [REDACTED]
Cc: [REDACTED]
Onderwerp: RE: Verzoek om afstemming: kamervragen KID
Datum: donderdag 16 mei 2019 13:12:38

Hoi [REDACTED]

Dank voor je mail en de aangepaste antwoorden op deze Kamervragen. Ik ga er z.s.m. naar kijken.

Ik heb vanmiddag nog aantal klussen en afspraken (waaronder plenair debat) en [REDACTED] is ziek dus ik weet niet of het mij lukt om voor einde van de middag aan te geven of de huidige wijze van beantwoording voor ons acceptabel is. Probleem is ook dat ik op een dergelijk korte termijn MOCW niet kan informeren (zij zit bovendien de hele middag in de TK).

Heb inmiddels ook terugkoppeling gekregen over contacten op DG niveau (vd Dungen en Marcelis Boereboom) van zowel PA DGHBWE als mijn plv. directeur Elmer Burke en zij gaven aan dat afgesproken is dat wij de concept-subsidieregeling ter afstemming krijgen.

Tevens opnieuw het verzoek om het memo t.b.v. het coalitieoverleg donderdag 23 mei a.s. ook met ons te delen zodat mijn minister invulling kan geven aan haar coördinerende rol op terrein emancipatie. Bij voorbaat dank!

Hartelijke groet,

[REDACTED]
Ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap
Senior beleidsmedewerker Directie Emancipatie
Frontoffice/coördinatie gelijke behandeling
Tel.nr. 06-[REDACTED]
Email: [REDACTED]@minocw.nl
[REDACTED]

Van: [REDACTED]@minvws.nl]
Verzonden: donderdag 16 mei 2019 12:52
Aan: [REDACTED]
CC: [REDACTED]
Onderwerp: RE: Verzoek om afstemming: kamervragen KID

Beste [REDACTED]

Dank voor jullie bericht. Gisteren heb ik hierover telefonisch doorgesproken met [REDACTED] en ook aangegeven hoe wij tegen onderstaande punten aankijken.

Ik heb bijgaand een nieuwe versie van de beantwoording van de kamervragen, waarin we ook hebben proberen rekening te houden met de toon van de beantwoording en de redentatie medische indicatie/sociale noodzaak (laatste hebben we er nu uitgelaten).

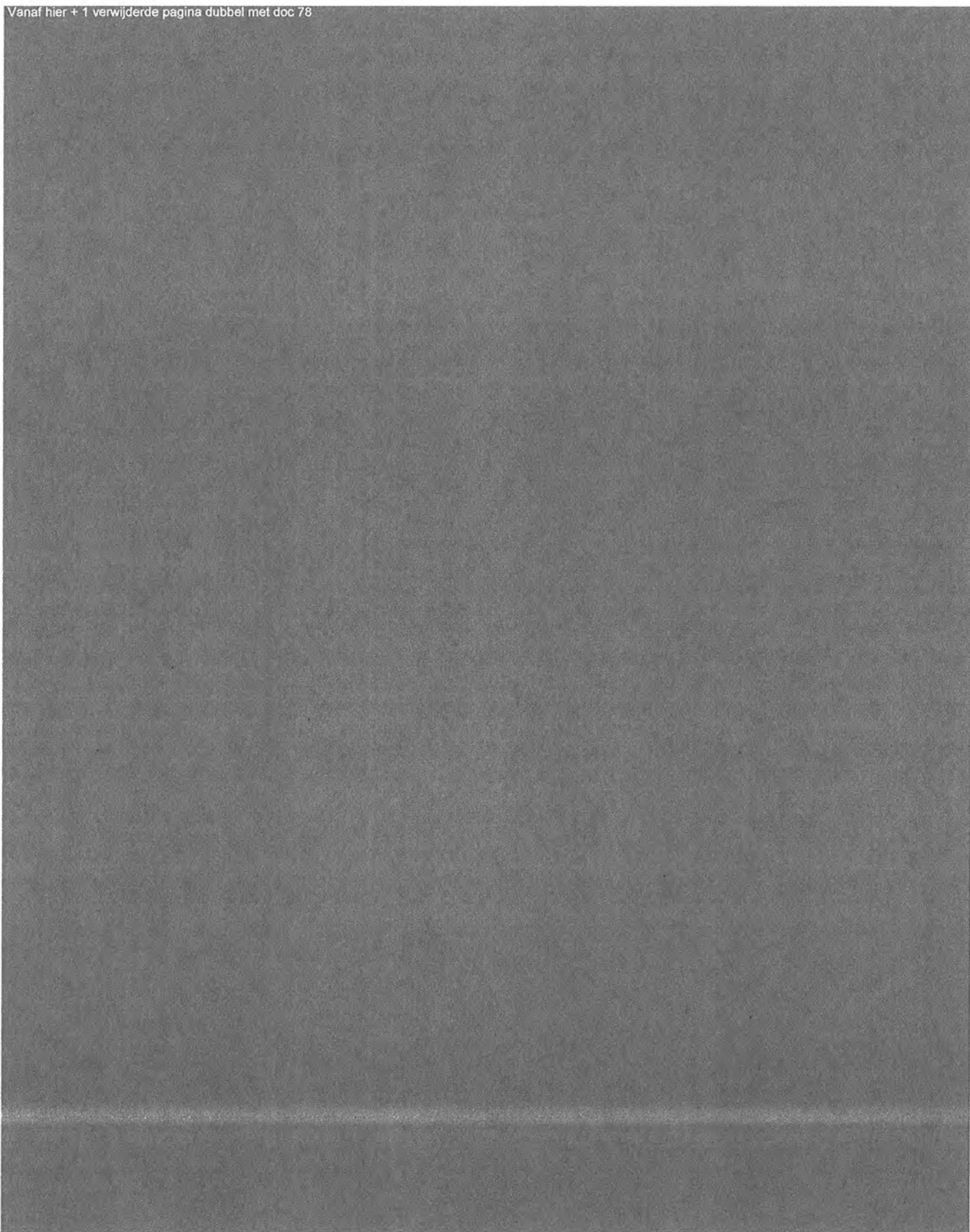
Lukt het jullie om vandaag voor het einde van de middag aan te geven of deze beantwoording voor jullie acceptabel is? Zo nodig stel ik voor – t.a.v. principiële punten – vanmiddag met elkaar telefonisch contact te zoeken, zodat we kunnen bekijken of het handig is om onze MT-leden contact met elkaar te laten hebben over deze punten.

Ik ben vanmiddag goed bereikbaar.

Vriendelijke groet,



Vanaf hier + 1 verwijderde pagina dubbel met doc 78



Van: [REDACTED]
Aan: [REDACTED]
Cc: [REDACTED]
Onderwerp: RE: Verzoek om afstemming: kamervragen KID
Datum: vrijdag 17 mei 2019 14:42:42

Beste [REDACTED]

Dank je wel voor de nieuwe versie. De aanpassing in de toon stellen wij op prijs. Ondanks dat kunnen wij deze versie niet met een positief advies voorleggen aan onze minister.

Wij zouden willen voorstellen om al bij het antwoord op vraag 2 de oplossing te benoemen waarnaar we op zoek zijn, namelijk de subsidieregeling. Het is immers wel waar dat de brief van minister Borst niet over financiering ging, en het oordeel van de Commissie Gelijke Behandeling ook niet – maar dat neemt niet weg dat toenmalige redenering van VWS en van de CGB evenzeer opgaan voor de vergoeding als voor de behandeling: er is op grond van de Awgb recht op gelijke behandeling. Ook het advies van prof. Terlouw maakt dat duidelijk. Dit advies zal ongetwijfeld ook de publiciteit en de TK bereiken. Dan volgen er weer nieuwe kamervragen, als we nu gewoon doen alsof er qua gelijke behandeling niks met de vergoeding aan de hand is.

Het antwoord op vraag 2 zou bijvoorbeeld als volgt kunnen luiden.

Bij brief van 25 september 2001 (Kamerstukken II 2001/02, 23207, nr. 26) heeft de toenmalige Minister van VWS het kabinetsstandpunt over het toelatingsbeleid van instituten voor een IVF- of KID-behandeling ten aanzien van lesbische paren en alleengaande vrouwen uiteengezet. Dat standpunt ziet op de beoordeling van behandelingsverzoeken. Het kabinet achtte het niet aanvaardbaar dat lesbische paren en alleengaande vrouwen bij voorbaat worden uitgesloten van behandelingen alleen op grond van hun seksuele geaardheid of burgerlijke staat. De in de vraag vermelde passages uit deze brief gaan dus over die context.

De huidige discussie gaat over de financiering van de behandeling. Dat is een ander aspect dan het recht op behandeling. Het kabinet begrijpt echter dat voor veel vrouwen de *de facto* toegankelijkheid van de behandelingen niet los staat van de financiering. Zoals aangegeven in mijn brief van 13 maart dient nog besluitvorming plaats te vinden over de vraag wat de rol van de overheid is bij de financiering van vruchtbaarheidsbehandelingen in geval een beroep wordt gedaan op de zorg voor het vervullen van een kinderwens, terwijl een medische noodzaak ontbreekt. U wordt rond de zomer geïnformeerd over het besluit en eventuele vervolgstappen.

Deze lijn zou dan moeten doorwerken in de rest van de antwoorden. Bijvoorbeeld zou de laatste zin van het conceptantwoord op vraag 4 kunnen worden geschrapt.

Als antwoord op vraag 5 en 6 kan verwezen worden naar het antwoord op vraag 2; het is niet opportuun om hier zozeer te benadrukken dat toegang tot de behandeling iets heel anders is dan financiering.

Vraag 14 wordt nu eigenlijk niet beantwoord. De vraagstellers bedoelen naar onze mening: als indicatie voor IVF wordt vaak gebruikt dat eerst moet blijken dat het niet lukt zonder IVF zwanger te worden (via de 'natuurlijke' weg of via KI). Vrouwen die zich geen (vrij lang) KI-traject kunnen veroorloven, komen dus niet aan een indicatie voor IVF toe. Dit punt wordt in het huidige concept-antwoord genegeerd. Wij stellen voor om in de beantwoording mee te nemen dat gekeken wordt naar een subsidieregeling.

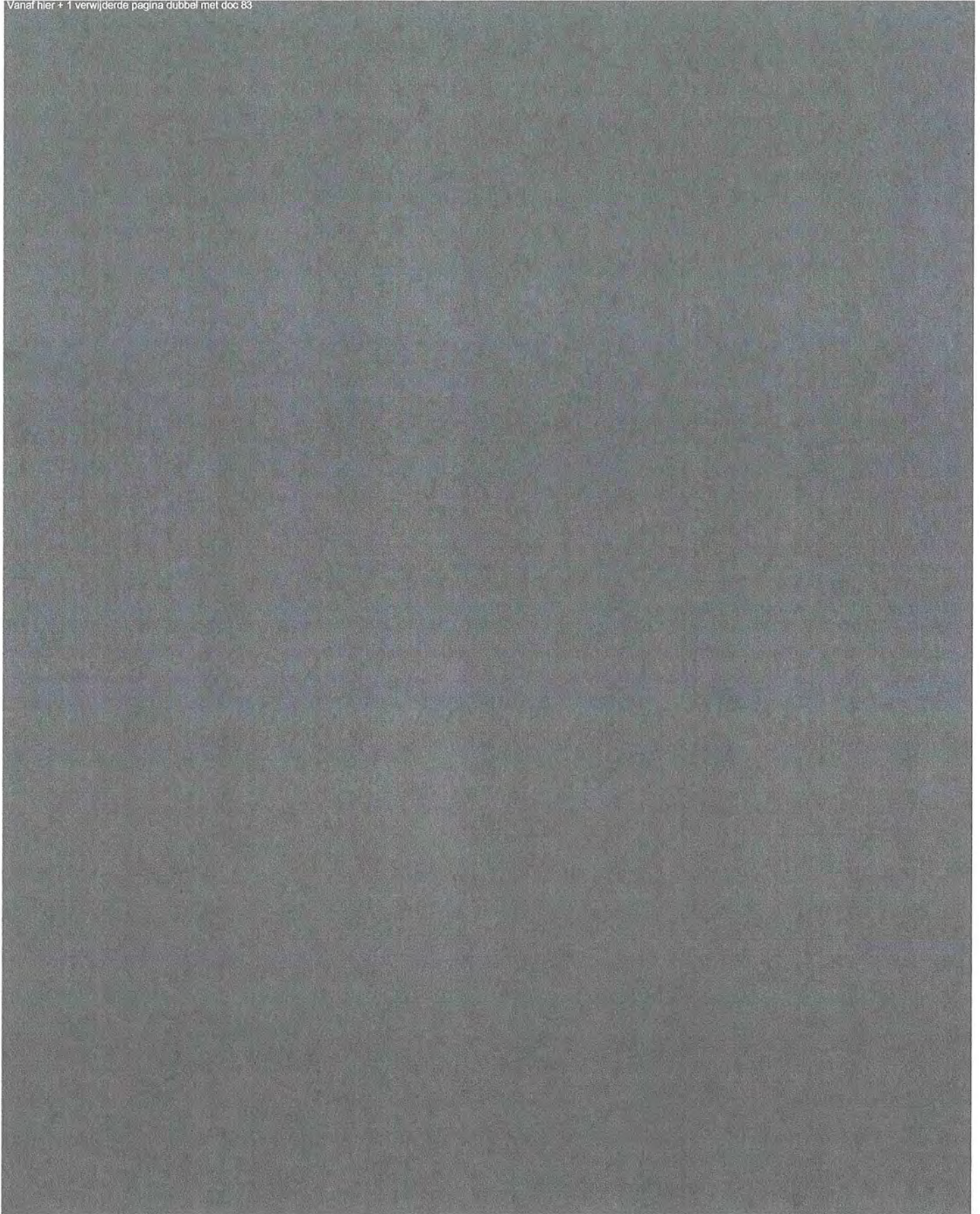
Bij vraag 15 zouden wij graag zien dat in de eerste zin het stukje '*vanuit hun optiek* –

plotselinge' wordt geschrapt. (Hoe neutraler, hoe beter.)

Groet,



Vanaf hier + 1 verwijderde pagina dubbel met doc 83



[REDACTED]

Van: [REDACTED]
Verzonden: woensdag 22 mei 2019 14:39
Aan: Dungen, B.E. van den (Bas)
CC: [REDACTED]
Onderwerp: vraag Bergkamp middelen KID

Hoi Bas,

Zie onderstaande lijn voor de minister, voor het KID-coalitieoverleg morgen van 12.15-13.00, op de vraag van Bergkamp over gereserveerde middelen KID.

Lijn heb ik afgestemd met FEZ, Z en PG.

Mocht je nog vragen hebben laat het weten. En als je akkoord bent stuur jij het door aan minister Bruins..

Groet, [REDACTED]

- Aanleiding: Vruchtbaarheidsbehandelingen, waaronder kunstmatige inseminatie met donorzaad (KID), worden alleen vergoed uit de basisverzekering als er een medische indicatie is.
Het ontbreken van een partner van het andere geslacht is geen medische indicatie.
Omdat dergelijke behandelingen voor vrouwenparen en alleengaande vrouwen wel zijn gedeclareerd en vergoed uit de basisverzekering, ontstond ophef toen bleek dat het niet mogelijk is om KID voor deze doelgroep op grond van de Zorgverzekeringswet behandelingen te vergoeden.
- In de voorjaarsbesluitvorming zijn de afgelopen weken financiële afspraken gemaakt over het omzetten van de tijdelijke financiering van KID door verzekeraars naar een subsidieregeling voor de behandeling van vrouwenparen en alleengaande vrouwen met donorzaad (KID), zonder medische indicatie. Hiervoor zijn structurele middelen gereserveerd (oplopend van 1 mln in 2019, 3 mln in 2020 naar 5 mln in 2021 en verder).
- Allereerst goed om te melden dat we vanuit VWS geen rol hebben gespeeld bij het vaststellen van deze reeks. Deze reeks sluit namelijk niet aan op de praktijk aangezien de zorgvraag al volledig vanaf het eerste jaar van de subsidieregeling zal bestaan. Onze verwachting is dat er 5 miljoen nodig is vanaf het eerste jaar van de beoogde subsidie.
- Omdat het beschikbare bedrag in het eerste jaar lager is dan benodigd is de vraag van Bergkamp (D66) is of zorgverzekeraars in 2019 en 2020 aanvullen of dat er bezuinigd moet worden op de huidige groepen.

Reactie

- Het is bij het opstellen van een subsidieregeling niet uw intentie om te bezuinigen op de behandeling van vrouwenparen en alleengaande vrouwen met donorzaad (KID).
- U heeft zorgverzekeraars het verzoek gedaan om gedurende 2019 de vergoeding te handhaven voor vrouwen die zich in 2019 melden of hebben gemeld voor een KID behandeling (ook zonder een medische indicatie). Verzekeraars hebben aangegeven bereid te zijn dit voor 2019 te doen.
- Voor 2020 betekent dit dat er 2 miljoen extra nodig is.
- In overleg met financiën schuift u daarom het geld van 2019 (1 miljoen) door naar 2020 en zoekt voor 2020 nog eens 1 miljoen voor deze subsidieregeling.

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Minister MZS
Cc Minister VWS

Deadline: 22-5-2019

Directie
Zorgverzekeringen

Ontworpen door

T (070)-340
M (31)-

nota

(ter beslissing)

het bericht '20 jaar terug in de tijd'

Datum

10 April 2019

Kenmerk

1516036-189425-Z

Zaaknummer

189425

Bijlage(n)

1

Afschrift aan

1 Aanleiding voor deze nota

- Over de vergoedingskwestie kunstmatige inseminatie met donorzaad zijn recent nieuwe kamervragen gesteld door lid Bergkamp (D66) en lid Ramaekers (D66).
- Eerder heeft u reeds vijf andere vragensets beantwoord, van de Kamerleden Ploumen, Bergkamp, Ramaekers en Ellemeet.

Uw kenmerk

2019207266

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

- Bent u akkoord met de beantwoording van de kamervragen? Zo ja, wilt u de beantwoording ondertekenen?

3 Samenvatting en conclusies

- In de kamervragenset staat een aantal vragen centraal:
 - Een aantal jaren terug is een VWS-brief aan vruchtbaarheidsklinieken gestuurd over het toelatingsbeleid van een aantal van deze klinieken. Een aantal klinieken weigerden lesbische vrouwen te behandelen. D66 vraagt zich af hoe de toelating en de vergoeding zich tot elkaar verhouden.
 - Medische indicatie: daarnaast vraagt D66 zich af hoe de medische indicatie gezien moet worden en of het niet mogelijk is het wettelijke criterium te verbreden (naar sociale indicatie).
 - Hoe komt het Zorginstituut tot het standpunt dat er geen sprake is van een medische indicatie?

4 Draagvlak politiek

Uit het coalitieoverleg d.d. 12 maart jl.:

10.2.g

10.2.g



5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Voorstanders van vergoeding:

- We gaan terug in de tijd; eerdere ministers hebben ander beleid gevoerd.
- Het is ongelijke behandeling, want wat is het grote verschil met een man met slecht zaad?

Tegenstanders van vergoeding:

- De overheid is niet verantwoordelijk voor een kinderwens zonder medische indicatie.

6 Financiële en personele gevolgen

N.v.t.

7 Juridische aspecten en haalbaarheid

N.v.t.

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Afgestemd met PG, CZ, WJZ, Zorginstituut Nederland.

11.1



9 Gevolgen administratieve lasten

n.v.t.

10. Toezeggingen

Kamerbrief d.d. 13 maart jl.: het kabinet neemt rond de zomer een besluit.

11. Fraudetoets



Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Cc: [redacted]
Onderwerp: RE: Terugkoppeling coalitieoverleg KID
Datum: maandag 27 mei 2019 11:11:24
Bijlagen: [image001.png](#)

Ha [redacted]

Een v.d. komende weken zal dat zijn. Hij wil voor de zomer dus nog een kamerbrief met dit besluit en info over de subsidieregeling naar de TK sturen, volgens mij kan de informatie dan prima in deze nota.

@ [redacted]: goed om even contact te hebben over wie en wat vwb het vervolgproces. Wellicht is het handiger dat jullie voortouw met deze kamerbrief nemen, omdat deze over de subsidieregeling gaat.

Vriendelijke groet,

[redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 27 mei 2019 09:28
Aan: [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Terugkoppeling coalitieoverleg KID

Hoi [redacted]

Dank voor de terugkoppeling. Ik neem aan dat [redacted] en ik nu met spoed aan de slag moeten met de geel gemarkeerde passage..? Hoe snel is 'korte termijn' in de visie van de minister?

Groet, [redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 24 mei 2019 08:36
Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; Berg, A. (Angelique) [redacted]@minvws.nl>; Dungen, B.E. van den (Bas) [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Terugkoppeling coalitieoverleg KID

Beste allen,

Gisterenmiddag heeft een coalitieoverleg plaatsgevonden over de verdere invulling van de afspraken rond kunstmatige inseminatie met donorzaad (zonder medische indicatie). De

aanwezig waren VVD (van Tellegen, Rutte), CDA (Bruins Slot), CU (Dik-Faber), D66 (Bergkamp).

- De minister heeft aangegeven dat hij in maart, ten tijde van de brief over een voortgezette tijdelijke vergoeding via de coulance van de verzekeraars, voornemens was om het vraagstuk KID te koppelen aan de besluitvorming rond de opvolging van de aanbevelingen Staatscommissie Herijking Ouderschap. Daar ligt immers ook de vergoedingsvraag ivf-draagmoederschap op tafel. Vervolgens begreep hij dat via de besluitvorming over de voorjaarsnota afspraken zijn gemaakt over een oplopende (structurele) reeks, waarbij hij aangaf de inhoud van deze bespreking niet te kennen; hij vroeg hoe dit overleg is verlopen. Voorts gaf hij aan dat de reeks v.w.b. het jaar 2020 nog te laag was en dat hij dit met Financiën zal oplossen. Bergkamp gaf aan dat het overleg in de voorjaarsbesluitvorming niet inhoudelijk was, en dat enkel is afgesproken dat financiering wordt geregeld voor lesbische paren en alleengaande vrouwen.

10.2.g

- Concrete afspraken
 - De minister zorgt in afstemming met FIN voor dat de reeks vanaf 2020 structureel 5 mln bedraagt
 - Subsidieregeling is afgebakend naar de behandeling kunstmatige inseminatie voor lesbische paren en alleengaande vrouwen zonder medische indicatie. Benadrukt is dat op geen enkele wijze ivf-behandelingen onder deze regeling kunnen vallen.
 - JenV heeft weer de lead voor de discussie over vergoeding van ivf-draagmoederschap.
 - Voor de zomer komt een kamerbrief waarin deze regeling wordt gepresenteerd, waarbij veel aandacht is voor een heldere communicatie naar de doelgroepen

- over de ingangseisen, afbakening en lengte van de regeling (ook gezien de wachtlijsten voor KID)
- o De subsidieregeling zal na enkele jaren worden geëvalueerd, waarbij de minister de voorkeur aangaf dat dit op een natuurlijk moment in de subsidieregelingsystematiek gebeurt (dat is na 4 of 5 jaar geloof ik)
 - o Na afloop vroeg de minister om op korte termijn zo scherp mogelijk de juridische houdbaarheid van de subsidieregeling en de gekozen redentatie op papier te zetten. Ook gaf hij aan dat de laatste kamervragenset – die even was aangehouden ivm dit overleg – nog gisteren in de huidige vorm uit kon. Met de kamerbrief communiceren we dan de nieuwe lijn. Omdat er vorige week weer een nieuwe set (Ploumen) is binnengekomen, even tijdpad planning beantwoording van deze set en de kamerbrief afstemmen.

Ik hoop dat deze terugkoppeling zo voor een ieder duidelijk is. Benader mij gerust voor vragen. Ik zal vandaag ook OCW de gemaakte afspraken terugkoppelen.

Vriendelijke groet,

██████████

██████████

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

(Senior) beleidsmedewerker pakketbeheer, directie Zorgverzekeringen

T: 06-██████████ E: ██████████@minvws.nl

Bezoekadres : Parnassusplein 5, Den Haag

Telefoonnummer (algemeen 070-3407911) postadres (postbus 20350, 2500 EJ Den Haag)

Van: [redacted]
Aan: [redacted]@minvws.nl; [redacted]
Onderwerp: Dossier AO Pakketbeheer
Datum: vrijdag 31 mei 2019 11:30:00
Bijlagen: [Factsheet KID.docx](#)
[QA KID.docx](#)
[image001.png](#)

Beste [redacted]

Bijgaand treffen jullie factsheet en Q&A's voor dossier pakket AO over de KID. Willen jullie hierop uiterlijk maandag reageren?

Dank vast!

Groeten,

[redacted]

[redacted]

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

(Senior) beleidsmedewerker pakketbeheer, directie Zorgverzekeringen

T: 06 [redacted] E: [redacted]@minvws.nl

Bezoekadres : Parnassusplein 5, Den Haag

Telefoonnummer (algemeen 070-3407911) postadres (postbus 20350, 2500 EJ Den Haag)

Factsheet Kunstmatige Inseminatie met Donorzaad zonder medische indicatie

Kern van het Onderwerp: Op korte termijn informeert u de Tweede Kamer over de subsidieregeling voor de KID-behandeling die per 2020 van start gaat.	
Kernboodschap	<ul style="list-style-type: none"> • Vruchtbaarheidsbehandelingen, waaronder kunstmatige inseminatie met donorzaad (KID), worden alleen vergoed uit de basisverzekering als er een medische indicatie is. • Het ontbreken van een partner van het andere geslacht is geen medische indicatie. • Omdat dergelijke behandelingen voor vrouwenparen en alleengaande vrouwen wel zijn gedeclareerd en vergoed uit de basisverzekering, ontstond ophef toen bleek dat het niet mogelijk is om KID voor deze doelgroep op grond van de Zorgverzekeringswet te vergoeden. • De minister voor MZS heeft de verzekeraars daarom gevraagd om in 2019 behandelingen te blijven vergoeden voor vrouwen die reeds in een dergelijk traject zitten, of zich er dit jaar nog voor melden. • In de voorjaarsnota is structureel jaarlijks €5 miljoen gereserveerd voor een subsidieregeling voor lesbische paren en alleengaande vrouwen. Het streven is dat de kamerbrief waarin deze regeling wordt gepresenteerd nog voor het AO Pakket aan de Tweede Kamer wordt toegezonden.
Argumentatie	<ul style="list-style-type: none"> • De kwestie is aangezwengeld door enkele zorgverzekeraars. • Zowel de zorgverzekeraars als de beroepsgroep van gynaecologen (NVOG) hebben contact opgenomen met het Zorginstituut met de vraag om verheldering. • Het Zorginstituut heeft bevestigd dat het ontbreken van een mannelijke partner of eigen zaaddonor op zichzelf geen medische indicatie is en dat de KID behandeling alleen op die grond niet ten laste van de basisverzekering kan worden gebracht. • Media-aandacht hiervoor, vanaf 1 maart jl., heeft geleid tot veel onrust onder vrouwen die al een behandeling waren gestart en heeft bij zorgverleners tot veel vragen van patiënten geleid. • U heeft daarom de zorgverzekeraars gevraagd de vergoeding te handhaven voor vrouwen die zich in 2019 melden of hebben gemeld voor een KID behandeling.
Politieke afspraken	<ul style="list-style-type: none"> • In de voorjaarsbesluitvorming is op politiek niveau budget gereserveerd voor voortzetting van financiering van KID voor vrouwenparen en alleengaande vrouwen. De subsidieregeling KID moet per 1 januari 2020 van start gaan. • Met de coalitie heeft u eind mei afgesproken dat u een subsidieregeling voor de KID-behandeling maakt uitsluitend voor lesbische paren en alleengaande vrouwen.
Feiten&cijfers	<ul style="list-style-type: none"> • Jaarlijks maken ongeveer 3000 vrouwenparen en 3000 alleenstaande vrouwen gebruik van de KID-behandeling. Er zijn daarnaast 3000 behandelingen bij paren met medische indicatie. • Een KID-behandeling kost 840 euro per poging plus 150-200 euro voor donorzaad (dit laatste is altijd voor eigen rekening, ook met medische indicatie). • Jaarlijkse kosten voor vergoeding van KID voor vrouwenparen en alleenstaande vrouwen zijn dus ongeveer 5 miljoen euro. • De kans op zwangerschap is per poging 10-15% • Maximaal 9 pogingen KID worden vergoed uit de basisverzekering wanneer sprake is van een medische indicatie.

Overig (zoals heikele punten en pers)	<ul style="list-style-type: none">• In de pers is het niet vergoeden van KID voor vrouwenparen en alleenstaande vrouwen geframed als discriminatie of ongelijke behandeling. Juridisch gezien is dit onjuist.
---	---

Van: [REDACTED]
Aan: [REDACTED]
Cc: [REDACTED]
Onderwerp: brief TK subsidieregeling
Datum: vrijdag 31 mei 2019 11:06:35
Bijlagen: [2019-05-30 brief TK subsidieregeling_KID.docx](#)

Hoi [REDACTED]

Hierbij mijn opzet voor de brief aan de Tweede Kamer over de subsidieregeling.

Wil jij er verder mee aan de slag? Ik zal ook nog aan WJZ vragen om naar de formulering te kijken voor wat betreft de gewekte verwachtingen.

Groet,

[REDACTED]

Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Onderwerp: FW: Terugkoppeling coalitieoverleg KID
Datum: vrijdag 31 mei 2019 16:31:15
Bijlagen: [image001.png](#)

Beste [redacted] en [redacted]

11.1 [redacted]
[redacted]
[redacted]
[redacted]

Goed om begin volgende week contact met elkaar te hebben over de lijn van de brief en de nota, zodat we hier de minister nog anders over kunnen adviseren (bijv. geen nadrukkelijke motivatie noemen, los van politiek besluit, of gewekte verwachtingen in combinatie met emancipatie)

Vriendelijke groet,

[redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 31 mei 2019 16:24
Aan: [redacted]@minvws.nl>; _Groep DZ-Cluster Pakketbeheer <_GroepDZ-ClusterPakketbeheer@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Terugkoppeling coalitieoverleg KID

Hoi [redacted] (ea),

Was de terugkoppeling toevallig net aan het lezen i.v.m. derde bullit (apart financieringskader).

11.1 [redacted]

11.1

Groet,

[Redacted]

Van: [Redacted]@minvws.nl>

Verzonden: vrijdag 31 mei 2019 16:04

Aan: _Groep DZ-Cluster Pakketbeheer <_GroepDZ-ClusterPakketbeheer@minvws.nl>

Onderwerp: FW: Terugkoppeling coalitieoverleg KID

Beste clustergenoten,

Zie in mijn onderstaande mail van 24 mei een terugkoppeling van een recent coalitieoverleg over kunstmatige inseminatie met donorzaad zonder medische indicatie.

10.2.g

Graag jullie reactie en ook goed om dit punt tijdens het cluster volgende week te bespreken, aangezien we in de toekomst mogelijk nog last kunnen krijgen van de gekozen motivatie.

Vriendelijke groet,

[Redacted]

Van: [Redacted]@minvws.nl>

Verzonden: woensdag 29 mei 2019 11:35

Aan: [Redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Terugkoppeling coalitieoverleg KID

Ha [Redacted]

Voor het juridisch verhaal zouden wij graag weten of er op dit moment andere behandelingen al langdurig vanuit de zorgverzekering vergoed worden, die eigenlijk niet voor vergoeding in aanmerking komen, omdat de medische indicatie ontbreekt. Zijn er meer van dit soort gevallen? Zouden jullie dit kunnen uitzoeken bij Z? Dit om het risico op precedenten te kunnen duiden.

Alvast bedankt!

[Redacted]

Van: [REDACTED]
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: planning kamerbrief
Datum: vrijdag 31 mei 2019 14:26:48

Ha,
Bedacht me nog wat over planning kamerbrief.
26 juni is er een ao pakket. Volgens mij staat KID daar ook op de agenda. Dan is het handig om brief uiterlijk 20-21 juni aan kamer te versturen. Mits er dus helderheid komt vanuit coalitie rondom commissie herijking ouderschap. Dat is [REDACTED] verder aan het uitzoeken, zie ook mijn opm hierover in brief (vorige mail).

Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Onderwerp: RE: brief subsidieregeling KID
Datum: maandag 3 juni 2019 12:19:22

Hoi [redacted] en [redacted],

Mooie brief. Twee vragen; kunnen we mss straks bij ons overleg bespreken:

- Kan deze geel gearceerde zin evt weggelaten worden? Het roept mss vragen op die we juist later nog invullen.



- Wellicht nog ergens benoemen dat we heel veel moeite doen om de financiering per 1 jan 2020 geregeld te hebben, ook al is dit volgens de formele procedures best lastig, oid.

Groet [redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 3 juni 2019 08:54
Aan: [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: brief subsidieregeling KID

Hoi [redacted]

Bij deze de brief voor de tweede kamer over de subsidieregeling waarin ik ook aanvullingen van [redacted] heb verwerkt.

NU zitten we nog wel met het vraagstuk over de vergoeding van draagmoederschap.

De toezegging was breder, namelijk om de tweede kamer te informeren over financieren van vruchtbaarheidsbehandelingen in geval een beroep wordt gedaan op de zorg voor het vervullen van een kinderwens.

Heb jij hier al meer informatie over? Wil jij de brief wat dit betreft aanvullen?

Groet,

[redacted]

Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Cc: [redacted]
Onderwerp: RE: Terugkoppeling coalitieoverleg KID
Datum: maandag 3 juni 2019 09:11:00
Bijlagen: [image001.png](#)
[2019-06-03 brief TK subsidieregeling KID.docx](#)

Hoi [redacted]
We willen de brief uiterlijk 20 juni aan de tweede kamer sturen, dat betekent dat we hem volgende week wel lijn in moeten doen.
Lukt het jullie deze week?
Hierbij overigens de volledige brief; de relevante passage is een beetje aangepast en is nu:



Met vriendelijke groet,
[redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 3 juni 2019 08:57
Aan: [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Terugkoppeling coalitieoverleg KID

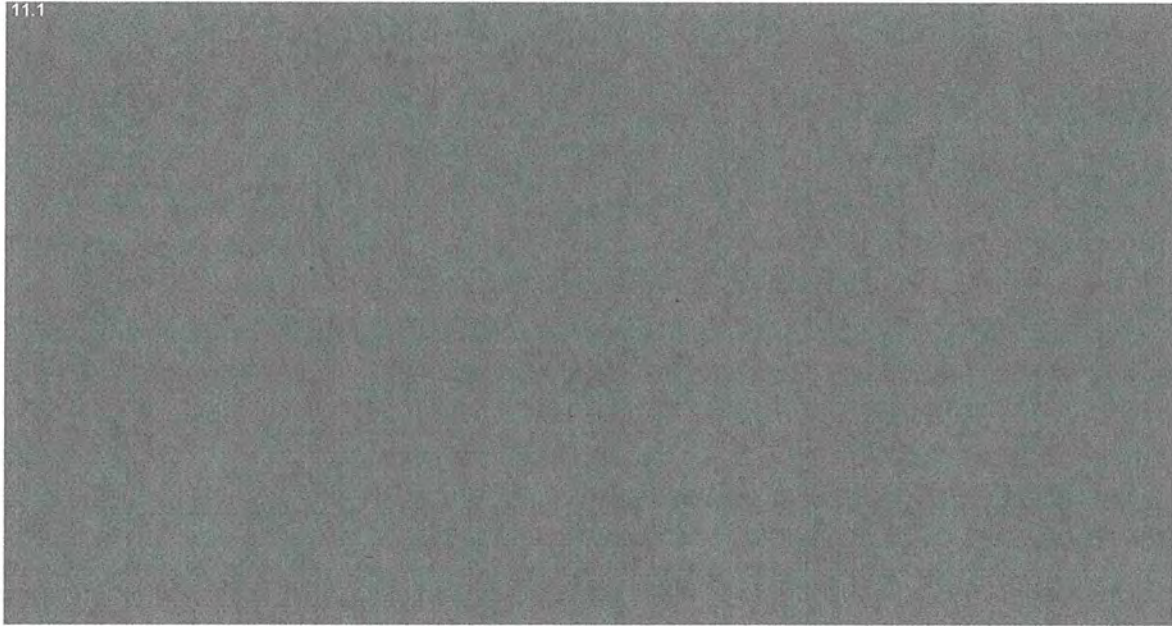
Hoi [redacted]
[redacted] en ik zullen de juridische input verzorgen. Wat geldt voor ons als deadline?
Groet, [redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 31 mei 2019 11:15
Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]
[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]
[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Terugkoppeling coalitieoverleg KID

Hoi [redacted], Hoi [redacted]
[redacted] en ik werken nu aan de brief om de Tweede Kamer te informeren waarin we dus moeten onderbouwen waarom we de subsidieregeling opzetten (op basis van de gewekte/gerechtvaardigde verwachtingen).
Zoals [redacted] aangeeft is het dan inderdaad handig om in de nota daarbij de juridische houdbaarheid van de subsidieregeling en de gekozen redentatie op papier te zetten.

In de brief is mijn voorstel voor de onderbouwing als volgt:

11.1

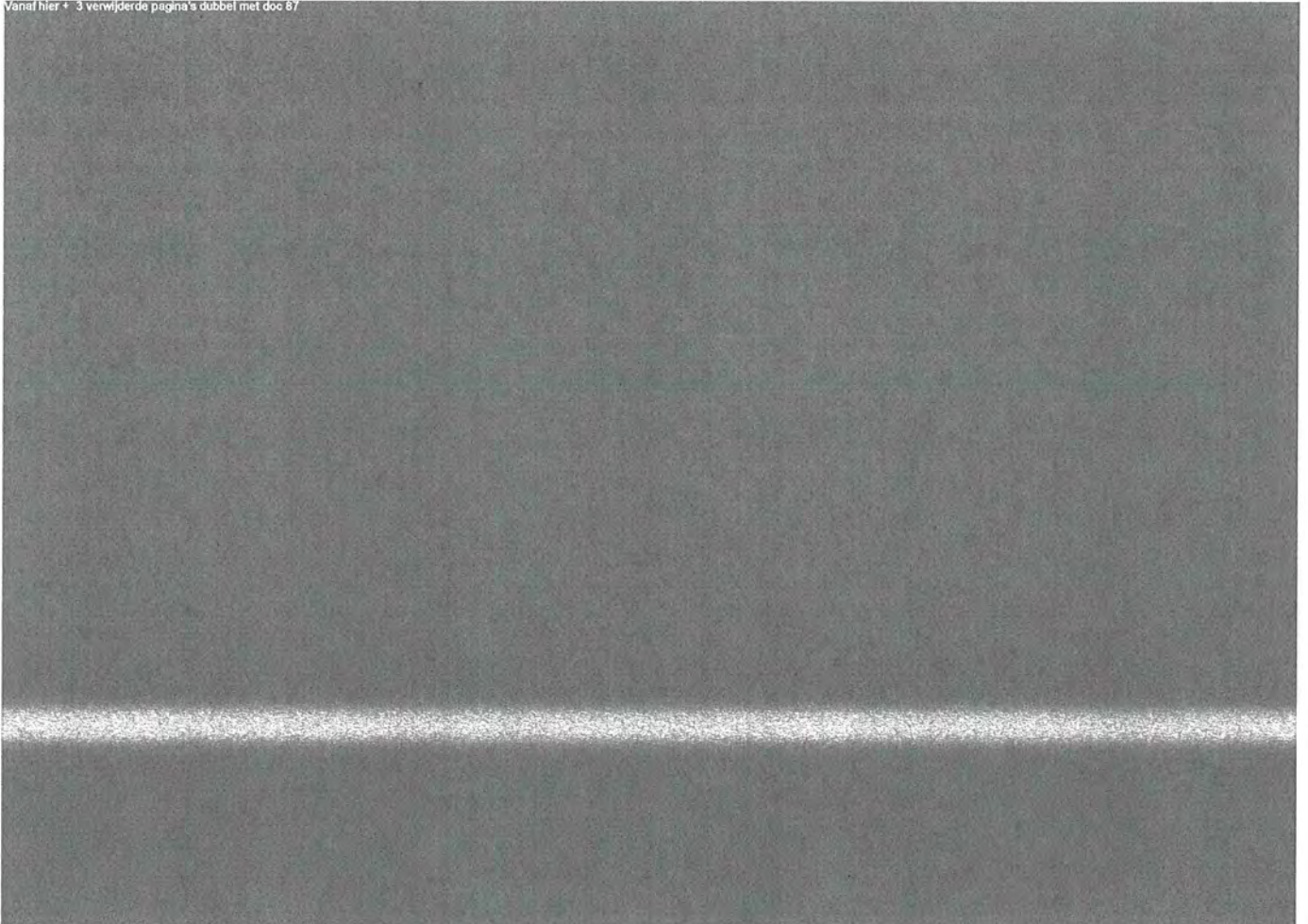


Kunnen jullie hierop de analyse geven over juridische houdbaarheid van de redentatie? En als jullie nog suggesties hebben voor de tekst in de brief is dat ook welkom!

Met vriendelijke groet,



Vanaf hier + 3 verwijderde pagina's dubbel met doc 87



Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Onderwerp: FW: vraag cijfers KID behandeling
Datum: maandag 3 juni 2019 08:53:47

Hoi,
Zie onderstaande mail van de nvog.
laten we dit meenemen in ons gesprek vanmiddag.
Groet, [redacted]

Van: [redacted]@^{10.2.g}[redacted].nl>
Verzonden: zondag 2 juni 2019 13:05
Aan: [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Re: vraag cijfers KID behandeling

Ha [redacted]

Fijn dat KID in de voorjaarsnota staat al is mij niet helemaal duidelijk hoe de subsidieregeling er nu uit gaat zien. Heb jij daarin nu de lead?

Nee, cijfers zijn net iets anders. Ik dacht ook altijd dat we het over 3000 hetero, 3000 alleenstaande en 3000 lesbische vrouwen hadden. Voortschrijdend inzicht, aantallen kloppen maar het zijn behandelingen!

Het zijn dus ongeveer 6000 - 7000 behandelingen per jaar bij alleenstaande en lesbische vrouwen. De vrouwen die in behandeling zijn ondergaan een aantal behandelingen voordat ze zwanger zijn, het aantal behandelingen wordt dus geteld en niet het aantal vrouwen. Aantal vrouwen hebben we ook echt geen zicht op, dat zouden we per kliniek moeten gaan uitvragen. Krijgen we inzichtelijk als we een landelijke registratie van fertiliteitsbehandelingen hebben (gaan we mee aan de slag).

Kosten: ook beetje ingewikkeld wat nu echt de kosten zijn, we hebben de F21 DOT erbij genomen die over IUI gaat. Maar wat er echt betaald wordt hangt af wat ieder ziekenhuis met de zorgverzekeraars heeft afgesproken/uitonderhandeld, en dat kan dus per ziekenhuis verschillen. We houden het op ongeveer 780,- exclusief kosten donorsemen.

Laat weten als ik verder iets kan doen of als er verdere vragen zijn.

Beste groeten,

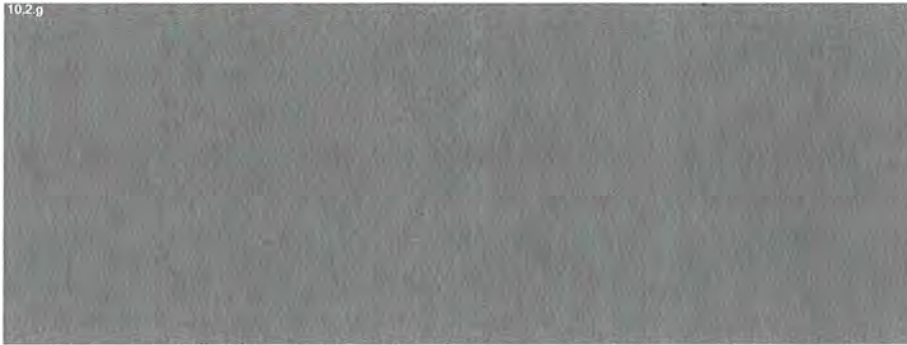
[redacted]

Dr. Bart W.J. Hellebrekers, gynaecoloog
NVOG bestuur

10.2.g

[redacted]

10.2.g



Op 31 mei 2019, om 14:39 heeft [redacted] @minvws.nl>
het volgende geschreven:

Hoi Bart,

Ik zou graag nog wat willen nagaan over de cijfers KID behandelingen voor vrouwen paren en alleengaande vrouwen. Ik begreep dat de NVOG de volgende cijfers had:

- ongeveer 3000 vrouwenparen en 3000 alleenstaande vrouwen gebruik van de KID-behandeling.
- Een KID-behandeling kost 840 euro per poging

Kloppen deze cijfers en gaat het nu om 6000 pogingen per jaar?

Hoop dat je me verder kunt helpen.
Alvast bedankt.

Vriendelijke groet,

[redacted]

Van: [REDACTED]
Aan: [REDACTED]
Cc: [REDACTED]
Onderwerp: FW: KID voorjaarsnota
Datum: donderdag 6 juni 2019 17:55:18

Hoi [REDACTED],

Nav je eerdere mail waarin je aangaf pas medio juni uitsluitel van DGV te krijgen over waar het geld voor KID op de begroting moet komen; goed om te weten dat de deadline voor overboeking van het geld blijkbaar 2 juli is. Zie voor meer info de mail van [REDACTED] vanuit FEZ hieronder.

Ik zag overigens in onze agenda's dat het niet zal lukken om elkaar komende week te zien. Ik zal zorgen dat ik met [REDACTED] een bijpraatoverleg inplan en zet zo nodig punten op de mail, want ik ben de week erop een weekje op vakantie. Ik hoop dat het secretariaat voor daarna de wekelijkse po ingepland krijgt.

Groet [REDACTED]

Van: [REDACTED]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 6 juni 2019 11:30
Aan: [REDACTED]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: KID voorjaarsnota

Ha [REDACTED]

Dank je wel! Mooi dat er nog geen bedragen zijn gecommuniceerd. De reeksen zullen gaan wijzigen, maar dat zal de Kamer dan niet zien. Voor jou misschien wel handig om te weten: de middelen staan nu allemaal nog op artikel 11. Dit is een VWS algemeen begrotingsartikel waar vandaan eigenlijk geen uitgaven kunnen worden gedaan. We hebben het geld uit de voorjaarsnota daar op geplaatst, omdat toen nog niet duidelijk was of het PG of bij CZ komt te staan. Zodra daar eenmaal duidelijkheid over is, dan kan ik er voor zorgen dat het geld wordt overgeboekt. De deadline voor de mutatie is alleen wel 2 juli. Anders wordt het namelijk pas volgend voorjaar weer... Denk jij dat Bas en Angelique er voor de tijd uit kunnen komen?

Groet [REDACTED]

Van: [REDACTED]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 5 juni 2019 11:10
Aan: [REDACTED]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: KID voorjaarsnota

Hoi [REDACTED]

Zie hieronder de info die ik heb over wat er in de bijlage van de voorjaarsnota over KID staat benoemd – het bedrag lijkt dus nog niet naar buiten te zijn gecommuniceerd.

Groet [REDACTED]

Van: [REDACTED]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 4 juni 2019 11:30
Aan: [REDACTED]@minvws.nl>
Onderwerp: KID voorjaarsnota

Hoi [REDACTED]

Ik zou je nog de tekst uit voorjaarsnota mailen waarin KID staat benoemd.

Zie bijgevoegd de zgn. 'verticale toelichting'(bijlage bij voorjaarsnota). De KID gelden staan onder een 'overige post' samen met andere mutaties. Deze toelichting is opgenomen (blz 48):

Diversen – Beleidsmatige mutaties – Rijksbegroting

Deze post betreft onder meer een verhoging van het budget voor de tegemoetkoming Q-koortspatiënten (11,5 mln. in 2019), middelen voor het bewaren en toegankelijk houden van de dossiers van het MC Slotervaart en MC IJsselmeerziekenhuizen (7,5 mln. in 2019), middelen voor de viering van 75 jaar vrijheid in Nederland (5 mln. in 2019 en 10 mln. in 2020), middelen voor het Programma inkoop en aanbesteden sociaal domein (4 mln. in 2019) en voor diverse kleinere knelpunten op de VWS-begroting. Ook bevat deze post de toegevoegde middelen voor kunstmatige inseminatie. Hiermee wordt kunstmatige inseminatie met donorzaad (KID) zonder medische indicatie vergoed. Het gaat om de behandeling van lesbische stellen en alleenstaande vrouwen. De vergoeding van de KID zal via een subsidieregeling worden uitgevoerd. Tenslotte zijn middelen vrijgemaakt voor het programma Kansrijke Start (3 mln. in de jaren 2019 t/m 2021) en in het kader van het Sportakkoord (4 mln. in 2019). Deze middelen zijn overgeheveld naar het Gemeentefonds.

Nb. in de Voorjaarsnota zelf komt de KID niet voor. Dat komt omdat de Voorjaarsnota dit punt niet op zo'n detailniveau toelicht.

Groet,

[REDACTED]

Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Onderwerp: RE: brief subsidieregeling KID
Datum: dinsdag 11 juni 2019 11:26:00

Top, dan doen we "zo min mogelijk verandert".

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 11 juni 2019 11:01
Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]
[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]
[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: brief subsidieregeling KID

[redacted]

Groet [redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]@minvws.nl>
Datum: dinsdag 11 jun. 2019 10:01 AM
Aan: [redacted]@minvws.nl>, [redacted]
[redacted]@minvws.nl>, [redacted]@minvws.nl>, [redacted]
[redacted]@minvws.nl>, [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: brief subsidieregeling KID

Lijkt mij een prima suggestie, [redacted]

Groet, [redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 11 juni 2019 10:00
Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]
[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]
[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: brief subsidieregeling KID

Dank je [redacted]

[redacted] wat denken jullie?
Ik zal nu aan slag gaan met nota zodat de brief de lijn in kan.
Groet,
[redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>

Verzonden: vrijdag 7 juni 2019 14:39

Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]
[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]
[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: RE: brief subsidieregeling KID

Hoi [redacted]

11.1 [redacted]

Groet, [redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>

Verzonden: vrijdag 7 juni 2019 10:12

Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]
[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]
[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: RE: brief subsidieregeling KID

Dag allen,

Ik heb aanpassingen van [redacted] en [redacted] verwerkt, hierbij de nieuwe brief.
@ [redacted] de motivatie is nu wel iets uitgebreider dan jullie voorstelden, maar met de
suggesies van [redacted] en [redacted] lijkt me dat risico op precedentwerking zoveel mogelijk is
ingeperkt

buiten verzoek [redacted]

Op zich geven we wel voldoende duidelijkheid zo (door aan te geven dat regeling alleen geldt
voor KID) maar we zullen dat denk ik dat wel expliciet moeten benoemen in de nota.

Groet,
[redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: donderdag 6 juni 2019 12:25

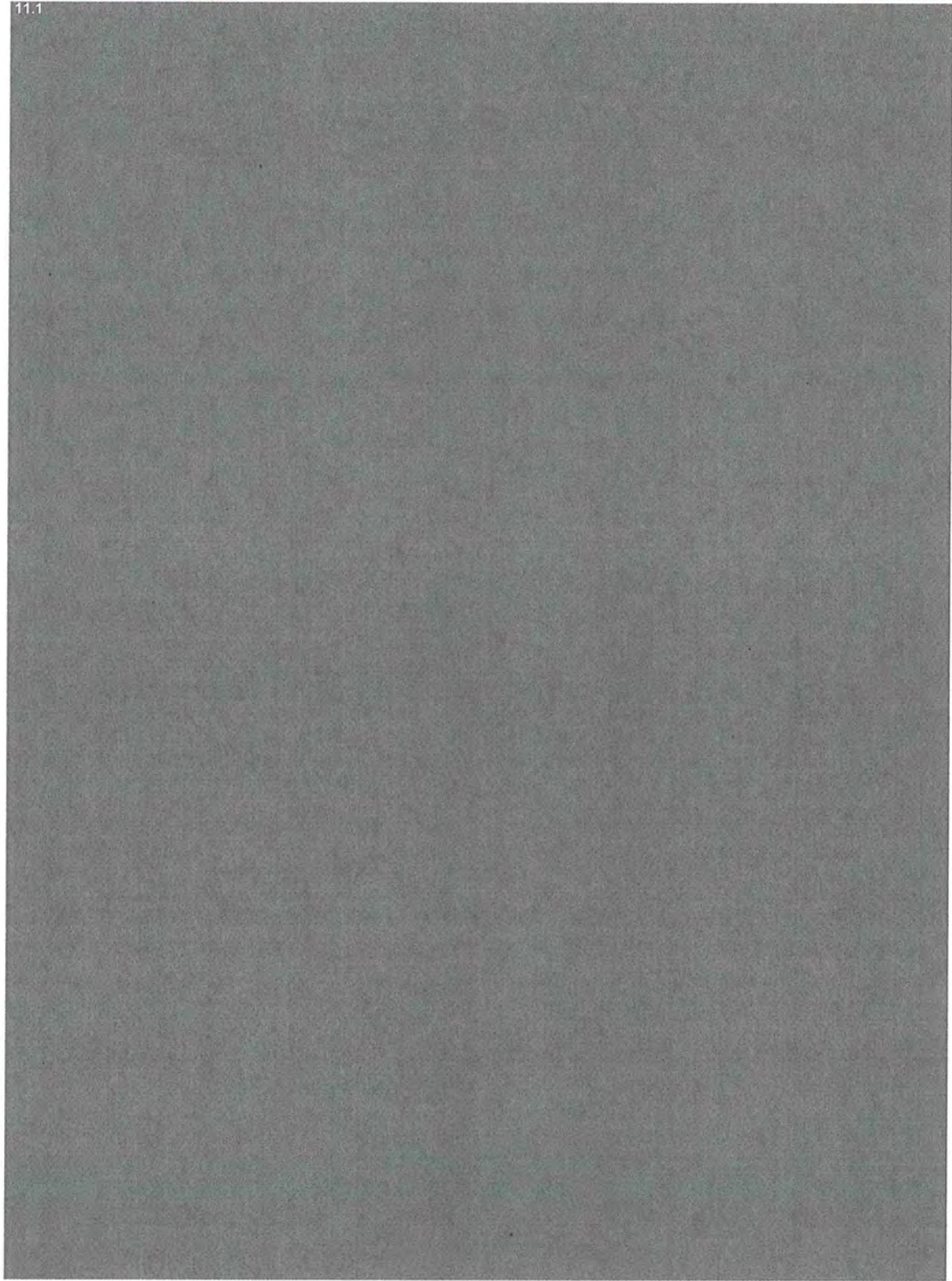
Aan: [redacted]
CC: [redacted]
Onderwerp: RE: brief subsidieregeling KID

Ha [redacted]
[redacted] en ik hebben ook naar de brief gekeken, zie bijgevoegd enkele suggesties. We hebben ook
alvast wat juridische noties voor in de oplegnota opgesteld, zie hieronder:

Passages voor in de oplegnota

11.1 [redacted]

11.1



Groet,

[Redacted]

Van: [Redacted]@minvws.nl>

Verzonden: donderdag 6 juni 2019 10:17

Aan: [Redacted]@minvws.nl>

CC: [Redacted]@minvws.nl> [Redacted]

[Redacted]@minvws.nl>; [Redacted]@minvws.nl>; [Redacted]

[redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: RE: brief subsidieregeling KID

Beste [redacted]

Bijgaand mijn reactie op de concept-kamerbrief.

Voorstel is om – ook gezien de risico's zoals benoemd in de mail van [redacted] - de motivatie niet zo expliciet uit te werken, het is immers een politiek besluit. Ik heb het daarom nu gehouden op maatschappelijke wens.

buiten verzoek

[redacted]

Groeten,

[redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>

Verzonden: maandag 3 juni 2019 08:54

Aan: [redacted]@minvws.nl>

CC: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: brief subsidieregeling KID

Hoi [redacted]

Bij deze de brief voor de tweede kamer over de subsidieregeling waarin ik ook aanvullingen van [redacted] heb verwerkt.

buiten verzoek

[redacted]

Heb jij hier al meer informatie over? Wil jij de brief wat dit betreft aanvullen?

Groet,

[redacted]

Van: [REDACTED]
Aan: [REDACTED]
Onderwerp: RE: brief subsidieregeling KID
Datum: dinsdag 11 juni 2019 15:33:34

Dat snap ik, lukt mij wel pas vanavond. Zal vanavond even de groep mailen.

Van: [REDACTED]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 11 juni 2019 15:22
Aan: [REDACTED]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: brief subsidieregeling KID

Hoi [REDACTED]
Zoals je hebt gezien is de tekst afgestemd met WJZ en met CZ. Ik heb dus liever dat je via de mail een tekstvoorstel doet richting de hele groep.
Als dat niet lukt kunnen we bellen, ik zit waarschijnlijk wel tot 16:00u in overleg.
Groet,
[REDACTED]

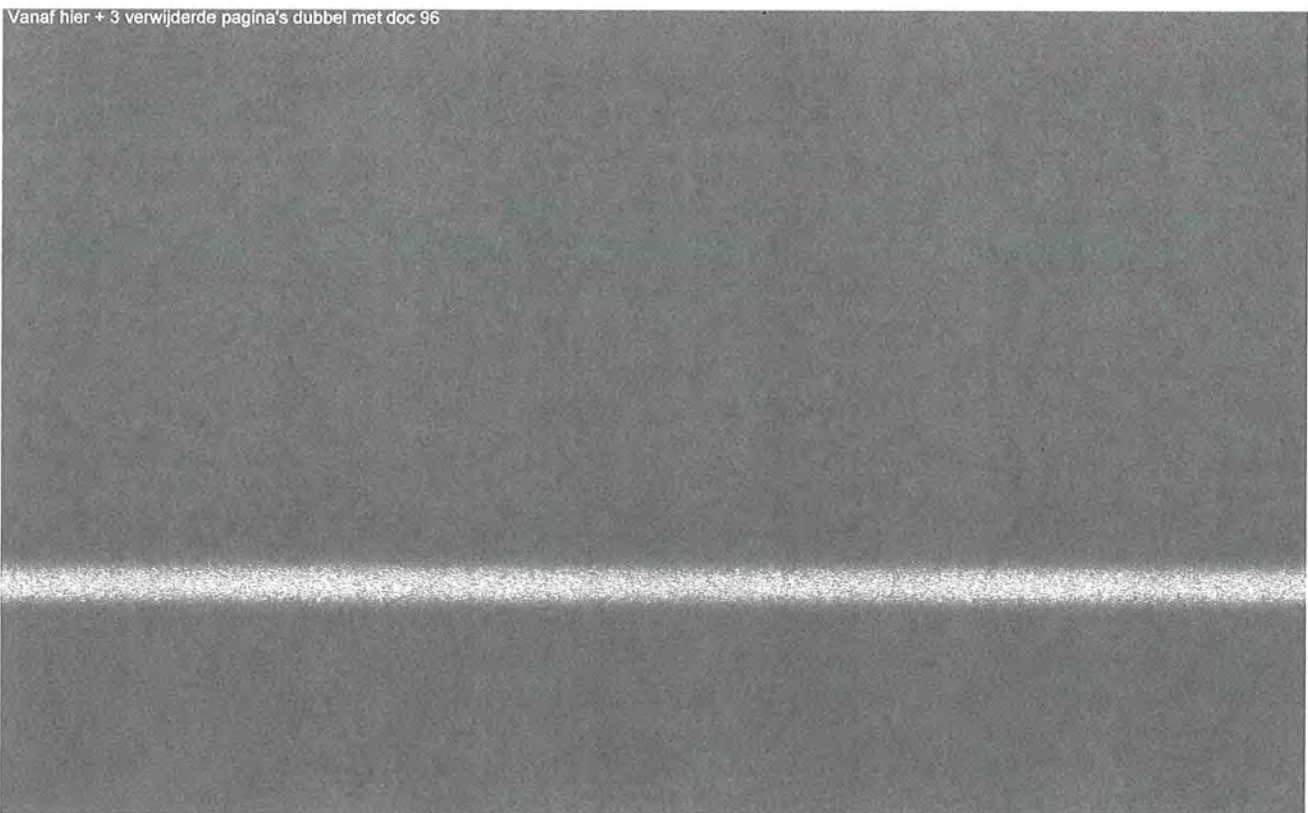
Van: [REDACTED]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 11 juni 2019 15:09
Aan: [REDACTED]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: brief subsidieregeling KID

Hoi [REDACTED]

Ik vind de gewekte verwachtingen om meerdere redenen nu toch nog te zwaar aangezet in de brief (en nota). Ik bel je dadelijk even, lukt 15.30/15.45?

Groeten,
[REDACTED]

Vanaf hier + 3 verwijderde pagina's dubbel met doc 96



Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Cc: [redacted]
Onderwerp: RE: brief subsidieregeling KID
Datum: woensdag 12 juni 2019 11:49:00

Hoi [redacted]
Momenteel ben ik bezig met de brief over de subsidieregeling voor KID, we waren er dus met [redacted] eerder nog niet helemaal uitgekomen wat betreft de onderbouwing voor de subsidieregeling. Maar ik wil hier het advies van WJZ opvolgen, met de tekstsuggestie die ze vanochtend hebben gedaan.
[redacted] werkt niet vandaag en ik kon jou net niet telefonisch bereiken, maar ik wil de brief nu de lijn in doen; als jullie niet met de huidige compromistekst kunt leven, zou je me dan willen bellen op 06-[redacted]?
Alvast bedankt!
[redacted]

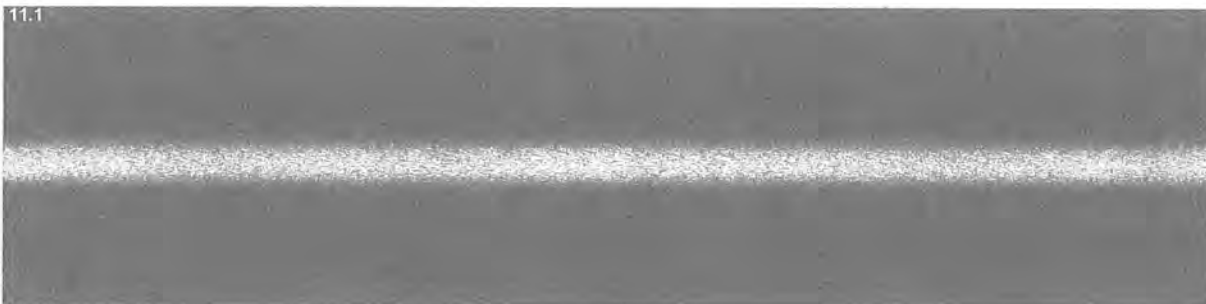
Van: [redacted]
Verzonden: woensdag 12 juni 2019 10:49
Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]
[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]
[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]
[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl) [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: brief subsidieregeling KID

Dank je wel [redacted] voor dit voorstel!
Ik zal dat dan inderdaad jouw passage opnemen in de brief.
Bij deze de aangepaste brief.
[redacted], de suggestie om te zeggen "deze regeling treedt per 1 januari 2020 in werking" in plaats van "mijn inspanningen zijn er op gericht..." heb ik niet overgenomen; hoewel we ons uiterste best gaan doen om per 1 januari de regeling gereed te hebben zijn er nu nog gewoon teveel onzekerheden
Verder houd ik in de nota wel de oorspronkelijke bewoording aan, dus "de legitimatie voor deze subsidieregeling is gelegen inde verwachtingen die zijn gewekt door de praktijk van de vergoeding vanuit de zorgverzekering" etc., die is immers ook wat in coalitieoverleg besproken is.

Groet,
[redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 12 juni 2019 10:21
Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>;
[redacted]@minvws.nl>; [redacted]
[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: brief subsidieregeling KID

Hoi [redacted] en [redacted],



11.1

Ik doe een poging voor een nieuwe tekst:

11.1

Hopelijk kan iedereen zich hierin vinden...? ☺

Groet, [redacted]

Betreffende tekst in concept [redacted]

11.1

Van: [redacted]@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 11 juni 2019 21:25

Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]

[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]

[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: RE: brief subsidieregeling KID

Beste [redacted]

11.1

11.1

Zou je ons () ook in de lijn willen meenemen?

Dank vast!

Vriendelijke groet,

Van: @minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 11 juni 2019 11:48

Aan: @minvws.nl>;

@minvws.nl>; @minvws.nl>;

@minvws.nl>; @minvws.nl>

Onderwerp: RE: brief subsidieregeling KID

Dag allen,

Hierbij de nota bij de brief.

Lukt het jullie hier vandaag naar te kijken?

Dan kan ik hem uiterlijk morgenochtend de lijn in doen (of vandaag nog eind van de middag als dat lukt).

@ , willen jullie in de parafenroute?

Ik doe in principe PG/CZ/DGV/DGCZ/Minister MZS

Groet,

Vanaf hier + 3 verwijderde pagina's dubbel met doc 98

Van: [redacted]
Aan: [redacted] (@minvws.nl)
Cc: [redacted]
Onderwerp: Z waarschijnlijk niet eens met lijn brief KID
Datum: donderdag 13 juni 2019 18:25:00
Bijlagen: [Terugkoppeling coalitieoverleg KID.msg](#)
[RE brief subsidieregeling KID.msg](#)
[Brief aan Parlement TK 2019-06-11 8_28_19.docx](#)
Prioriteit: Hoog

Ha [redacted], ha [redacted]
De brief is blijven steken bij [redacted] die had het te druk vandaag om ernaar te kijken.

11.1

Groet,
[redacted]

[redacted]
Senior beleidsmedewerker ethiek
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Directie Publieke Gezondheid, afdeling Ethiek
Adres: Parnassusplein 5 // Postbus 20350, 2500 EJ Den Haag
Contact: 06-[redacted] // [redacted]@minvws.nl

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

De Voorzitter van de Tweede Kamer
der Staten-Generaal
Postbus 20018
2500 EA DEN HAAG

Bezoekadres
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Kenmerk
1540679-191867-PG

Bijlage(n)
-

Uw brief

Datum

Betreft: subsidieregeling voor KID voor lesbische paren en alleengaande vrouwen

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

Geachte voorzitter,

Begin dit jaar zijn er vragen gerezen over de vergoeding van kunstmatige inseminatie met behulp van een donor (KID) vanuit de zorgverzekering. Zoals ik heb aangegeven in mijn kamerbrief van 13 maart 2019 en diverse antwoorden op kamervragen¹ is het niet mogelijk om op grond van de Zorgverzekeringswet behandelingen te vergoeden waarvoor een medische indicatie ontbreekt. De Zorgverzekeringswet is immers gericht op de vergoeding van zorg op grond van een medische indicatie. Als de reden voor de behandeling van KID louter gelegen is in het ontbreken van een mannelijke partner, is er geen medische indicatie.

Het plotselinge wegvallen van de vergoeding van deze behandeling zonder medische indicatie bracht onrust en onzekerheid met zich mee. Ik heb u bij voormelde brief van 13 maart 2019 geïnformeerd dat zorgverzekeraars gedurende 2019 bereid zijn de behandelingen te blijven vergoeden voor vrouwen die nu reeds in een dergelijk traject zitten en vrouwen die zich dit jaar nog voor een dergelijk traject melden, ook al mist in deze gevallen een medische indicatie. Met deze brief wil ik u informeren over mijn voornemen voor de financiering van deze behandeling vanaf 1 januari 2020.

Vanuit de overheid is nooit aangegeven dat KID-behandelingen voor lesbische vrouwen en alleengaande vrouwen voor vergoeding op grond van de zorgverzekering kwamen. Gebleken is echter dat in de praktijk anders werd gehandeld. Ook is gebleken dat er een breed gedeelde politieke en maatschappelijke wens is om KID-behandelingen voor de betreffende groep vrouwen beschikbaar te houden. Tegen deze achtergrond heb ik besloten om deze vrouwen daarin tegemoet te komen.

Hiertoe zal ik een subsidieregeling opstellen op grond van de Kaderwet VWS-subsidies. Via de voorjaarsbesluitvorming heb ik hier al financiële middelen voor gereserveerd. De subsidieregeling is erop gericht KID-behandeling te financieren voor lesbische vrouwen en alleengaande vrouwen die geen medische indicatie

¹ Kamerstuk, 35000 XVI, nr. 122; Aangangsel van de Handelingen 2018-2019 nr. 2229; Aangangsel van de Handelingen 2018-2019 nr. 2230; Aangangsel van de Handelingen 2018-2019 nr. 2232

hebben voor deze behandeling. Aangezien de financiering dan niet meer via de zorgverzekering loopt, zal het proces voor deze groep wel wijzigen. Het uitgangspunt bij het opzetten van de regeling is dat er in materieel opzicht zo min mogelijk zal veranderen voor de groep vrouwen waarvoor de behandeling tot nu toe ten laste werd gebracht van de zorgverzekering.

Momenteel ben ik aan het onderzoeken hoe de regeling het beste kan worden vormgegeven. Hierbij heb ik aandacht voor de beperking van de administratieve lasten voor de betrokken partijen, evenals eventuele privacyaspecten, maar zet ik er ook op in om de regeling zo snel mogelijk te kunnen laten starten.

Continuïteit in de financiering van de KID behandeling voor lesbische paren en alleengaande vrouwen wil ik borgen. Mijn inspanningen zijn er op gericht om de regeling per 1 januari 2020 in werking te laten treden.

Subsidieregelingen op grond van de Kaderwet VWS-subsidies hebben in beginsel een maximumduur van vijf jaar. Binnen die vijf jaar zal ik de regeling evalueren, zodat daarna besloten kan worden of de regeling op dezelfde manier verlengd kan worden of dat er een andere wijze van financiering nodig is.

Kenmerk
1540679-191867-PG

Hoogachtend,

de minister voor Medische Zorg
en Sport,

Let op: vul A.U.B. de naam van de ondertekenaar **NIET** handmatig in. Dit tekstvak mag **ALLEEN** worden verwijderd op het moment dat het stuk in 'Printen en Verzenden' zit en de ondertekening volledig is. De naam van de ondertekenaar wordt automatisch door Marjolijn ingevuld, vlak voordat het stuk ter ondertekening wordt aangeboden.

Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Onderwerp: FW: Tekstvoorstellen motivatie KID-brief
Datum: zondag 16 juni 2019 11:49:19
Bijlagen: [tekstvoorstellen KID-brief.docx](#)

11.1

[redacted]

Maandagochtend graag even contact hierover om motivatie voor oorspronkelijke tekstvoorstel aan te vullen.

Groet, [redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted]@minvws.nl>
Datum: vrijdag 14 jun. 2019 3:52 PM
Aan: [redacted]@minvws.nl>, [redacted]
[redacted]@minvws.nl>, [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: Tekstvoorstellen motivatie KID-brief

Beste [redacted],

[redacted] en [redacted] hebben besproken dat we in de nota de twee adviezen opnemen, met het verzoek of [redacted] en ik deze vandaag zouden willen afstemmen. Omdat [redacted] vandaag niet aanwezig is, heb ik alvast een eerste slag gemaakt. Ook heb ik een tekstvoorstel toegevoegd voor de politieke motivatie, in afstemming met WJZ.

Vriendelijke groet en fijn weekend,

[redacted]

Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Onderwerp: FW: 2019-06-12 nota brief TK KID subsidieregeling.docx
Datum: maandag 17 juni 2019 08:44:00
Bijlagen: [tekstvoorstellen KID-brief.docx](#)

Goedemorgen,
Hierbij mijn voorstel voor aanpassingen in de nota; ^{11.1} [redacted]

Wat denken jullie?
Groet,
[redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: zondag 16 juni 2019 17:02
Aan: [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: 2019-06-12 nota brief TK KID subsidieregeling.docx

Hoi [redacted]

11.1

[redacted]

Bedenk mij nu dat wij elkaar maandag nog wel treffen bij het werkbezoek; evt. kunnen we het er dan nog even over hebben.

Groet, [redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: vrijdag 14 juni 2019 14:36
Aan: [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: 2019-06-12 nota brief TK KID subsidieregeling.docx

Hoi [redacted]

Probeerde je te bellen. Ik betwijfel of jouw bijlagen de laatste versies zijn, graag even checken.

11.1

11.1

Als jij de stukken hierop kan aanpassen, graag. Ik zal ondertussen nog even broeden op het zinnetje in de brief. Dat mail ik je dan zo meteen.

Groet, [redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>

Verzonden: vrijdag 14 juni 2019 13:38

Aan: [redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: 2019-06-12 nota brief TK KID subsidieregeling.docx

Hoi [redacted]

N.a.v. ons gesprek zojuist heb ik bijgaande aanpassingen gemaakt in nota en brief. Zou jij daar nog een blik op willen werpen of ik het juridisch correct heb verwoord? Daarna stuur ik hem naar de hele groep.

Groeten,

[redacted]

Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Onderwerp: RE: Tekstvoorstellen motivatie KID-brief
Datum: maandag 17 juni 2019 10:56:00

De rest van de middag ben ik buiten de deur.
Ik heb het stuk dus zojuist doorgezonden conform mijn voorstel en het ligt nu bij [redacted]
Met vriendelijke groet,
[redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: maandag 17 juni 2019 10:30
Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>;
[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Tekstvoorstellen motivatie KID-brief

Hoi [redacted]
Hierbij de aanvullingen van onze kant.
Naast aanvulling van onze eigen argumentatie het volgende over jullie tekst:

[redacted]

[redacted]

Dubbel met doc 100

[redacted]

Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Cc: [redacted]
Onderwerp: RE: Marjolein CC email: Intern of uitgaand stuk betreffende "subsidieregeling voor KID lesbische paren en alleengaande vrouwen (zaaknummer: 191867)"
Datum: dinsdag 18 juni 2019 12:59:00

Mooi, dank je!

Van: Scheidel, O.F. (Ciska) [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 18 juni 2019 12:56
Aan: [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Marjolein CC email: Intern of uitgaand stuk betreffende 'subsidieregeling voor KID lesbische paren en alleengaande vrouwen (zaaknummer: 191867)'

Hoi

Mooi voorstel. Ik pas zo aan en dan is ruim op tijd bij angelique

Gr Ciska

Ciska Scheidel | Directeur Publieke gezondheid |
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
Parnassusplein 5 | Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |
☎ 06 [redacted] | (secretariaat: ☎ 070 [redacted]) |
✉ [redacted]@minvws.nl |

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 18 juni 2019 12:45
Aan: Scheidel, O.F. (Ciska) [redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Marjolein CC email: Intern of uitgaand stuk betreffende 'subsidieregeling voor KID lesbische paren en alleengaande vrouwen (zaaknummer: 191867)'
Urgentie: Hoog

Hoi Ciska.

11:1
[redacted]

Zou dat wat jou betreft geschikt zijn?
Ik heb trouwens van [redacted] begrepen dat als we nog kans willen hebben om de brief op tijd uit te doen, hij uiterlijk 14:00u bij DGV liggen, zou jou dat lukken?

Groet,
[redacted]

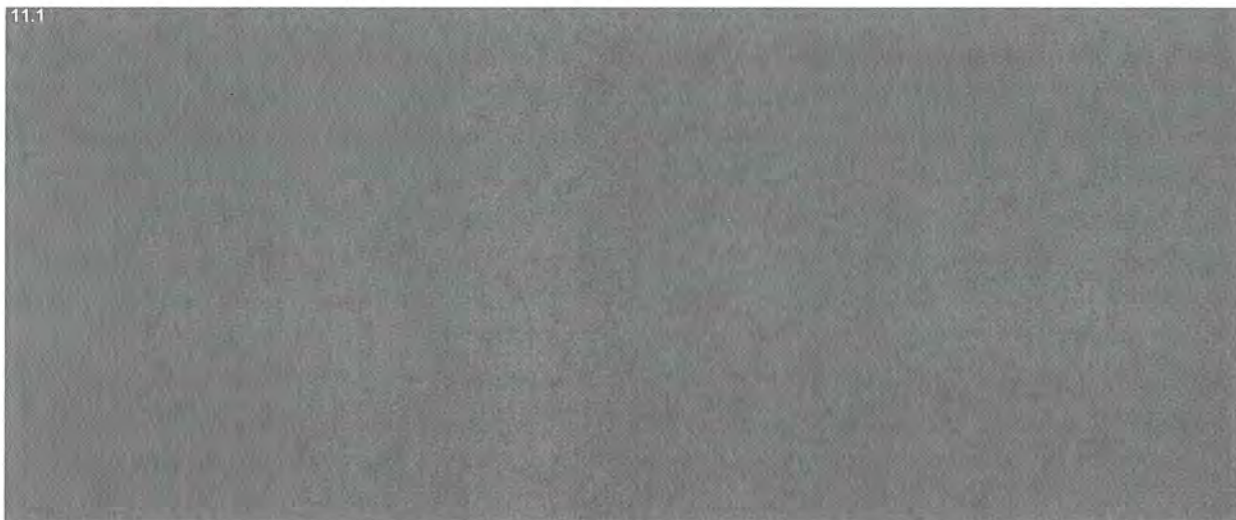
Van: Scheidel, O.F. (Ciska) [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 18 juni 2019 12:10

Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: Marjolein CC email: Intern of uitgaand stuk betreffende 'subsidieregeling voor KID lesbische paren en alleengaande vrouwen (zaaknummer: 191867)'

Hoi [redacted] en [redacted]

Ik heb moeite met de volgende passage in de nota



Gr ciska.

Beste Collega,

Bijgaand treft u ter informatie documenten / linkje naar de zaak aan, betreffende 'subsidieregeling voor KID lesbische paren en alleengaande vrouwen (zaaknummer: 191867)'

Indien de linkjes in dit emailbericht niet functioneren, is het mogelijk dat de stukken zich bevinden onder een vertrouwelijk dossier waarvan u geen dossierwerker bent. Neem in dat geval contact op met de dossiereigenaar.

[Klik hier om naar de zaak te gaan](#)

Met vriendelijke groet,
Scheidel, O.F. (Ciska)

Van: [redacted]
Aan: [redacted]
Cc: [redacted]
Onderwerp: RE: Tekstvoorstellen motivatie KID-brief
Datum: dinsdag 18 juni 2019 08:37:43

Wat mij betreft ook,
Gr. [redacted]

Van: [redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 17 juni 2019 18:45
Aan: [redacted]@minvws.nl>; [redacted]
[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]
[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted]@minvws.nl>; [redacted])
[redacted]@minvws.nl>; [redacted]@minvws.nl>; [redacted]
[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Tekstvoorstellen motivatie KID-brief

Hoi [redacted] en anderen,
Bedankt voor deze suggestie, ik vind het een goed voorstel zo.
Wat mij betreft kan het zo door!
Met vriendelijke groet,
[redacted]

Van: [redacted]
Verzonden: maandag 17 juni 2019 12:55
Aan: [redacted]
CC: [redacted]
Onderwerp: RE: Tekstvoorstellen motivatie KID-brief

Vrienden van de KID!

11.1 [redacted]

Graag hoor ik.

[redacted]

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Minister voor MZS

Deadline: 21-06-2019

Directie Publieke
Gezondheid

Ontworpen door

Directie PG

T (070)-340

M 06-

Directie CZ

T (070)-340 7620

M 06-

Datum

Kenmerk

1540678-191867-PG

Zaaknummer

191867

Bijlage(n)

1

Afschrift aan

nota

(ter beslissing) subsidiereregeling voor KID lesbische paren en
alleengaande vrouwen

1 Aanleiding voor deze nota

- Via deze brief informeert u de Tweede Kamer over het voornemen voor de financiering van KID bij lesbische paren en alleengaande vrouwen vanaf 1 januari 2020.
- De oorspronkelijk toezegging aan de Tweede Kamer die u bij brief van 13 maart heeft gedaan was breder: namelijk duidelijkheid over de rol die de overheid heeft bij het financieren van vruchtbaarheidsbehandelingen zonder medische indicatie.
- U heeft met de Minister voor Rechtsbescherming echter afgesproken dat u deze bredere discussie niet zal agenderen in het coalitieoverleg. Omdat in voorliggende brief enkel ingegaan wordt op KID bij lesbische paren en alleengaande vrouwen, wordt daarmee impliciet aangegeven dat de overheid op dit moment geen algemene rol ziet voor het financieren van medische behandelingen met het oog op het vervullen van een kinderwens.

Uw kenmerk

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

- In de brief geeft u aan de financiering van de KID-behandeling voor lesbische paren en alleengaande vrouwen te blijven financieren via een subsidiereregeling, omdat gebleken is dat deze behandelingen in de praktijk werden vergoed en er een breed gedeelde politieke en maatschappelijke wens is om dit te blijven doen.
- Op 26 juni vindt er een AO pakket plaats. Het is wenselijk om deze brief voor die tijd aan de Kamer te sturen, dus uiterlijk 21 juni.

3 Samenvatting en conclusies

Advies over de motivering van de subsidieregeling

In uw coalitieoverleg van donderdag 23 mei jl. heeft u richting partijen aangegeven dat u de financiering van de KID-behandeling zult blijven financieren via een subsidieregeling, afgebakend tot uitsluitend lesbische paren en alleengaande vrouwen.

U heeft in dat overleg aangegeven dat u dit gerechtvaardigd vindt vanwege de (langdurig) gewekte verwachtingen.

In de brief is als motivering daarover opgenomen: *“Vanuit de overheid is nooit aangegeven dat KID-behandelingen voor lesbische vrouwen en alleengaande vrouwen voor vergoeding op grond van de zorgverzekering kwamen. Gebleken is echter dat in de praktijk anders werd gehandeld. Ook is gebleken dat er een breed gedeelde politieke en maatschappelijke wens is om KID-behandelingen voor de betreffende groep vrouwen beschikbaar te houden. Tegen deze achtergrond heb ik besloten om deze vrouwen daarin tegemoet te komen.”*



Subsidieregeling

Op dit moment wordt door PG en CZ gewerkt aan het opzetten van een subsidieregeling op grond van de Kaderwet VWS-subsidies.

Hoewel prioriteit wordt gegeven aan de uitwerking van de regeling, is er nog een aantal zaken dat (juridisch en praktisch) moet worden uitgewerkt en onzekerheden met zich meebrengen:

- Zal de subsidie rechtstreeks verstrekt worden aan de vrouw of aan de kliniek/zorgverlener
- Hoe moet worden omgegaan met risico op misbruik/fraude

Hierom is nog niet bekend welke consequenties de subsidieregeling heeft voor de aanvrager en klinieken (bijvoorbeeld wat betreft administratieve lasten). Het streven is dat er met deze regeling in materieel opzicht zo weinig mogelijk verandert voor de groep vrouwen waarvoor de behandeling tot nu toe ten laste werd gebracht van de zorgverzekering; dit is ook in de brief aangegeven.

4 Draagvlak politiek

In het coalitieoverleg van 23 mei is afgesproken om te komen tot een subsidieregeling voor lesbische paren en alleengaande vrouwen die per 1 januari 2020 in zal gaan. Ook is afgesproken de subsidieregeling tot deze

Directie Publieke
Gezondheid

Kenmerk
1540678-191867-PG

groep te beperken.

Er zal vanuit de oppositie mogelijk politieke druk ontstaan voor het verbreden van de subsidieregeling, bijvoorbeeld voor de vergoeding van draagmoederschap bij mannenparen. Ook zijn er door lid Ploumen Kamervragen gesteld over vergoeding eiceldonatie voor vrouwen die onvruchtbaar zijn geworden na behandeling tegen kanker.

In coalitieverband is afgesproken de subsidieregeling te beperken tot de KID-behandeling. De legitimatie van de regeling is dat deze behandeling in de praktijk al langjarig werd vergoed; dit argument gaat niet op voor vergoeding van draagmoederschap bij mannenparen.

Directie Publieke
Gezondheid

Kenmerk
1540678-191867-PG

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Financiering via een subsidieregeling heeft precedentwerking, waardoor maatschappelijke druk kan ontstaan om ook andere behandelingen te gaan vergoeden. Het risico op precedentwerking kent verschillende aanvliegroutes:

- Het risico dat andere vruchtbaarheidsbehandelingen zonder medische indicatie bekostigd moeten worden nu KID-behandeling voor lesbische paren en alleengaande vrouwen bekostigd gaat worden;
- Het risico dat behandelingen die in de praktijk worden vergoed, maar na onderzoek van het Zorginstituut blijken niet bewezen effectief te zijn bekostigd moeten blijven, nu het "anders handelen in de praktijk" een argument is om met een subsidie te komen voor KID-behandelingen.

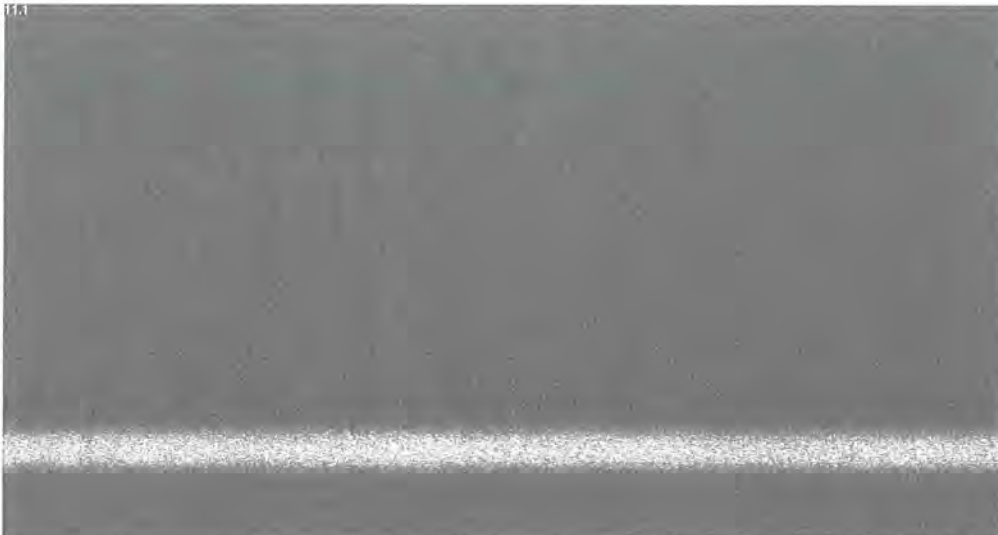
De risico's op precedentwerking vallen niet geheel weg te nemen. Door de subsidieregeling op twee motiveringsgronden te baseren (anders handelen in de praktijk en breed gedragen wens) hopen wij deze wel zoveel mogelijk te beperken.

Zie ook de juridische aspecten.

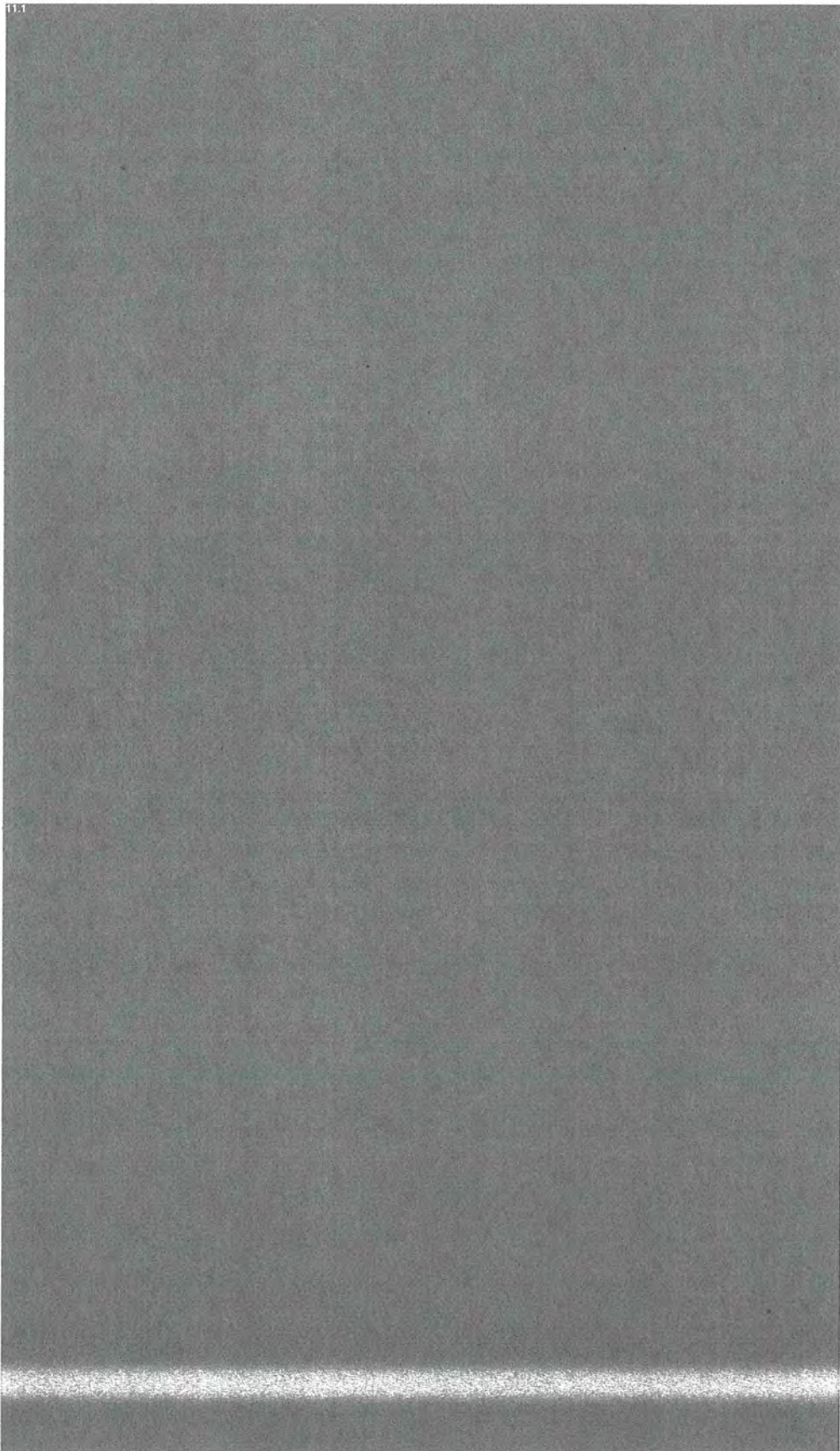
6 Financiële en personele gevolgen

Via de voorjaarsbesluitvorming zijn er al financiële middelen gereserveerd voor de vergoeding van de behandeling. De uitvoeringskosten voor de subsidieregeling zullen nog moeten worden uitgewerkt.

7



11.1



**Directie Publieke
Gezondheid**

Kenmerk
1540678-191867-PG



**Directie Publieke
Gezondheid**

Kenmerk
1540678-191867-PG

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

De brief is afgestemd met directie CZ, WJZ en Z.

9 Gevolgen administratieve lasten

Uitwerking van de gevolgen voor de administratieve lasten volgt als de regeling meer uitgewerkt is.


10. Toezeggingen

Met de brief wordt toezegging 8094 afgedaan:

'Rond de zomer wordt een besluit genomen over de vraag of, en zo ja, hoe, de overheid een rol heeft bij het financieren van vruchtbaarheidsbehandelingen zonder medische indicatie.'

11. Fraudetoets

Fraudetoets volgt als de regeling meer uitgewerkt is.


senior beleidsmedewerker