

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Deze nota is bedoeld om openbaar gemaakt te worden: **Nee**

Aan

Bestuursraad

Deadline: 1 juli 2022

nota

Goedkeuring fiches GR voor werkprogramma 2023 door  
Bestuursraad

**TER BESLISSING**

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

**Opgesteld door**

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

**Datum**

10 juni 2022

**Kenmerk**

3389461-1031707-PG

**1. Aanleiding**

Elk jaar stelt de Gezondheidsraad (GR) in juli het concept Werkprogramma voor het komende jaar op, mede op basis van adviesvragen vanuit de departementen. Het Werkprogramma beschrijft de adviesonderwerpen waar de Gezondheidsraad in 2023 volgens plan aan werkt of mee begint. Het Werkprogramma bevat zowel adviesvragen voor de vaste commissies, als incidentele adviesvragen vanuit de verschillende departementen, en ongevraagde adviezen. In overleg met de departementen kunnen prioriteiten tijdens de programmaperiode nog veranderen. Ook is het mogelijk dat zich tussentijds urgente kwesties aandienen, die worden behandeld in spoedadviezen.

**2. Geadviseerd besluit**

- Er zijn 5 nieuwe adviesonderwerpen voor het Werkprogramma 2023 ingediend vanuit VWS. Deze moeten goedgekeurd worden door de (schriftelijke) bestuursraad, voordat ze officieel bij de Gezondheidsraad worden ingediend.
- De Gezondheidsraad heeft aangegeven naar verwachting alle onderwerpen in het werkprogramma van 2023 te kunnen opnemen.
- *Advies: graag uw goedkeuring om deze onderwerpen op te laten nemen in het Werkprogramma 2023 van de Gezondheidsraad.*

Na akkoord van de Bestuursraad worden de adviesonderwerpen formeel ingediend bij de GR en neemt de GR de onderwerpen op in het concept werkprogramma 2023. Het concept Werkprogramma wordt vastgesteld in het interdepartementaal opdrachtgeversoverleg op 5 juli, waar de DGV als coördinerend opdrachtgever vanuit VWS aanwezig zal zijn.

**3. Kernpunten**

Binnen VWS zijn in het voorjaar de nieuwe adviesvragen voor het Werkprogramma 2023 bij de beleidsdirecties geïnventariseerd. Uit dit proces zijn 6 mogelijke aanvullende adviesonderwerpen voor 2023 gekomen. Na overleg met de Gezondheidsraad is het onderwerp over Post-COVID syndroom afgevallen: de GR gaf aan dat er te weinig nieuwe wetenschappelijke data beschikbaar zijn om op korte termijn een nieuw advies hierover uit te brengen. Directie COVID-Zorg heeft hierop het fiche ingetrokken. Volgend jaar bij de uitvraag voor het werkprogramma zal opnieuw worden bekeken of dit fiche behandeld kan worden.

De nieuwe adviesvragen en doorlopende werkzaamheden zijn besproken in overleggen tussen de GR en het kenniscoördinatorenoverleg en tijdens de DG-overleggen.

**Datum**  
10 juni 2022

De nieuwe onderwerpen zijn geprioriteerd door de DGV met de GR in het prioriteringsoverleg van 20 juni.

Daarom zijn er nu 5 nieuwe adviesvragen voor de Gezondheidsraad, in de volgende volgorde van urgentie:

### **1. Veertiendagengrens Embryowet**

*In het coalitieakkoord is afgesproken dat de GR om advies wordt gevraagd ten aanzien van de wenselijkheid en aanvaardbaarheid van het opschuiven van de veertiendagengrens bij onderzoek met embryo's naar achtentwintig dagen.*

Dit traject loopt al, omdat er een toezegging over in het coalitieakkoord stond. Er zijn door PG extra middelen voor dit onderwerp toegekend.

### **2. Bescherming kwetsbare doelgroepen**

*DMO wil de Gezondheidsraad vragen te adviseren over de noodzaak en mogelijkheden om bepaalde kwetsbare groepen thuiswonende ouderen en mensen met een beperking of chronische ziekte ook op langere termijn persoonlijk te beschermen tegen infectieziekten en COVID-19 in het bijzonder. Uitgangspunt daarbij is dat degenen die het betreft zoveel mogelijk in staat worden gesteld om mee te kunnen blijven doen in de samenleving.*

De GR heeft aangegeven te kunnen adviseren voor het deel van deze vraag dat gaat over de kaders rondom verantwoordelijkheid van de staat en verantwoordelijkheid van de burger (ethisch kader). Voor advies over (medische onderbouwing van) specifieke maatregelen voelt de GR zich niet de aangewezen adviesraad; het RIVM of OMT zou hier beter geschikt zijn.

Voor VWS is van belang dat de vragen in samenhang worden beantwoord. De taakverdeling tussen GR en een ander adviesorgaan op dit adviesonderwerp zal in de komende tijd worden uitgewerkt. Dit onderwerp is voor VWS zeer urgent.

### **3. Hersenletsel door koppen**

*Ruim 1 miljoen Nederlanders voetballen. Daarbij is koppen een wezenlijk onderdeel van het spel maar we weten ook dat de Hersenstichting adviseert om iedere klap tegen het hoofd van (jonge) kinderen zoveel mogelijk te vermijden. De adviesvraag aan de GR vraagt naar de huidige stand van de wetenschap als het gaat om de relatie tussen ernstig hersenletsel en (herhaalde) kopballen.*

Dit onderwerp is maatschappelijk actueel en er worden Kamervragen over gesteld. Daarom op 3 qua prioritering.

### **4. Uitbreiding PSIE-screening**

*PG vraagt de GR om advies over twee ontwikkelingen binnen de Prenatale Screening Infectieziekten en Erytrocytenimmunisatie (PSIE), m.b.t. het toevoegen van screening ter voorkoming van de aandoening FNAIT, en de mogelijke aanpassing van de screening op irregulaire erytrocytenantistoffen (IEA) bij Rhesus c-negatieve zwangeren.*

**Datum**  
10 juni 2022

De GR-commissie Zwangerschap en Geboorte behandelt momenteel eerst de adviesvraag over preconceptionele dragerschapsscreening. Aan het eind van dit traject kan deze nieuwe vraag worden opgestart; verwachting medio 2023.

#### **5. Optimalisatie gehoorscreening jongeren**

*In Nederland wordt het gehoor gescreend vlak na de geboorte en op 4 tot 6 jarige leeftijd. Daarna ontbreekt structurele screening, terwijl beginnend gehoorverlies door jongeren zelf vaak niet wordt opgemerkt. Met uitbreiding van de screening naar latere momenten in de jeugdperiode kan eventueel gehoorverlies wel tijdig worden herkend en opgevolgd.*

Verwachting dat dit onderwerp medio 2023 kan worden opgepakt. Als blijkt dat er onvoldoende capaciteit is, is VGP akkoord met de toezegging dat het traject in de tweede helft van het jaar start.

#### **4. Toelichting**

##### *a. Draagvlak politiek*

Het Werkprogramma van de Gezondheidsraad zal zoals gebruikelijk op Prinsjesdag door de coördinerend minister voor de Gezondheidsraad, de minister van VWS, worden aangeboden aan de Eerste en Tweede Kamer.

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

N.v.t.

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

De activiteiten binnen het Werkprogramma vallen binnen de reguliere financiering van de Gezondheidsraad.

##### *d. Juridische aspecten haalbaarheid*

N.v.t.

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

Afstemming met de betrokken VWS beleidsdirecties, het team van de Chief Science Officer en de VWS Kenniscoördinatoren heeft plaatsgevonden.

##### *f. Gevolgen administratieve lasten*

N.v.t.

##### *g. Toezeggingen*

Voor de onderwerpen Veertiendagengrens Embryowet is een toezegging in het coalitieakkoord opgenomen.

##### *h. Fraudetoets*

N.v.t.

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

N.v.t.