Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan MVWS

Deadline: 23-06-2026

20/6/26

[redacted]

Nota actief openbaar
Ja

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Opgesteld door
[redacted]

nota

TER BESLISSING Beantwoording Kamervragen over het artikel 'Three decades of 'Dutch Protocol' research has not produced reliable evidence'.

Datum
11 juni 2026

Kenmerk
4394907-1099705-CZ

Bijlage(n)
0

1. Aanleiding

Het lid Diederik van Dijk (SGP) heeft op 2 juni 2026 schriftelijke Kamervragen gesteld over de onderbouwing van puberteitsremmers en hormoonbehandelingen bij jongeren en volwassenen met genderdysforie. De vragen zijn gesteld naar aanleiding van het artikel 'Three decades of 'Dutch Protocol' research has not produced reliable evidence'.

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd akkoord te gaan met de beantwoording van deze vragen en deze te sturen naar de Tweede Kamer.

3. Kernpunten

- Het artikel stelt dat de wetenschappelijke onderbouwing van het 'Dutch Protocol' onvoldoende betrouwbaar is: volgens de auteurs leveren drie decennia Nederlands onderzoek geen stevig bewijs op voor de effectiviteit en veiligheid van puberteitsremmers, hormonen en operaties bij minderjarigen met genderdysforie.
- Uw voorganger heeft op 13 mei 2024 advies gevraagd aan de Gezondheidsraad (hierna: GR) over de transgenderzorg voor jongeren in Nederland. Het advies gaat in op de Kwaliteitsstandaard – Somatisch, op de langetermijneffecten van hormoonbehandelingen en over detransitie en spijt naar aanleiding van behandelingen. Dit advies wordt op 30 juni 2026 verwacht.
- In de beantwoording geeft u aan dat het kabinet de resultaten van het advies van de GR wil afwachten wat betreft wetenschappelijke onderbouwing voor somatische behandelingen voor jongeren en vergelijkingen met de transgenderzorg in andere landen.
- Zowel internationaal als nationaal worden er vragen gesteld over methodologische beperkingen en wetenschappelijke onzekerheden in het onderzoek naar medische transgenderzorg voor jongeren.
- In Nederland wordt die onzekerheid door medisch deskundigen gezien als een stevig maar aanvaardbaar risico, waarbij de afweging wordt gemaakt dat het ontzeggen van zorg aan een grote groep transgender jongeren ook schadelijk is voor de mentale gezondheid.
- Behandeling volgt pas na uitgebreide psychische, medische evaluatie, fertiliteitscounseling en informed consent procedure.

4. Toelichting

a. Financieel-economische gevolgen, arbeidsmarkteffecten en regeldrukeffecten
N.v.t.

b. Juridische aspecten
N.v.t.

c. Politieke en maatschappelijke context
Het onderwerp transgenderzorg leidt regelmatig tot vragen vanuit de Tweede Kamer. De Gezondheidsraad[1] werkt aan een advies in hoeverre de huidige benaderingen van genderbevestigende behandelingen bij minderjarigen recht doet aan geldende gezondheidsrechtelijke kader. Daarbij wordt gekeken naar de fysieke en mentale gezondheidsuitkomsten en spijt na behandeling. In de beantwoording van de Kamervragen kan niet vooruitgelopen worden op de inhoud van het advies van de GR. Het advies van de GR wordt naar verwachting op 30 juni 2026 openbaar en zal dan ook naar de Tweede Kamer verstuurd worden. De beleidsreactie van het kabinet zal na drie maanden naar de Tweede Kamer gestuurd worden.

Er zijn de afgelopen jaren meerdere vragen gesteld over dit onderwerp, te weten:

- Vragen van het lid Van Haga over de Zembla-reportage "Het transgenderprotocol" (oftewel het "Dutch Protocol") (Aanhangsel van handelingen, 2023-2024, nr. 598). Beantwoord op 13 december 2023.
- Kamerstuk van 5 juni 2024 (Vergaderjaar 2023-2024, 31016 nr. 372), met een reactie op de Cass Review, de Kwaliteitsstandaard Transgenderzorg – Somatisch en het advies van de GR.
- Het Schriftelijk Overleg van 8 november 2025 (Vergaderjaar 2023-2024, 2024D29061), over de reactie op het Cass Review en de betekenis hiervan voor de genderzorg voor minderjaren in Nederland.
- Kamervragen van van Dijk (SGP), Bikker (CU) over het onderzoek van de Gezondheidsraad naar het voorschrijven van puberteitsremmers aan minderjarigen met genderdysforie (2026Z00341), beantwoord op 9 maart 2026.

5. Afstemming

Intern is er afstemming geweest met PZo en PG. Extern zijn het Radboud UMC en het Amsterdam UMC gevraagd om input te leveren. Ook heeft afstemming met de IGJ plaatsgevonden. Op verzoek van het ministerie van VWS heeft de Gezondheidsraad feitelijke informatie gegeven over de werkwijze en het proces met vetrekking tot de adviesaanvraag over transgenderzorg voor jongeren.

6. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

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

[redacted]

[1] Transgenderzorg voor jongeren | Gezondheidsraad