Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Nota actief openbaar
Ja

Directoraat Generaal Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A

Opgesteld door
[redacted]

Aan Minister van VWS Deadline: 25 juni 2026

2016126

nota

TER BESLISSING Nationale Werkagenda Vrouwengezondheid

Datum

Kenmerk
4420808-1100334-CZ

Zaaknummer
1100334

Bijlage(n)
2

1. Aanleiding
Op donderdag 25 juni aanstaande wordt de Nationale Werkagenda Vrouwengezondheid gelanceerd. Met de lancering is het van belang ook de Tweede Kamer tijdig te informeren.

2. Geadviseerd besluit
U wordt geadviseerd om akkoord te gaan met de verzending van de brief, werkagenda en financiële bijlage naar de Tweede Kamer.

Deadline: de lancering is op donderdag 25 juni. Voorkeur heeft de brief aan de Tweede Kamer direct vóór de lancering (9.30 uur - 10.15 uur in Nieuwspoort) te verzenden.

3. Kernpunten
In opdracht van en in samenwerking met VWS heeft ZonMw de totstandkoming van de werkagenda vrouwengezondheid gecoördineerd en gefaciliteerd. De werkagenda vormt de uitwerking van de Nationale Strategie Vrouwengezondheid. De werkagenda is tot stand gekomen in nauwe samenwerking met professionals in het veld.

De agenda geeft richting voor iedereen die gezondheid van vrouwen en meisjes structureel wil verbeteren en biedt concrete acties voor onder andere zorgprofessionals, werkgevers, onderzoekers etc. De werkagenda benoemt drie actielijnen, als antwoord op de vraag: 'Wat is er nodig om de gezondheid van vrouwen en meisjes in Nederland structureel te verbeteren?' De werkagenda richt zich op drie domeinen van vrouwengezondheid: lichamelijke, mentale en sociale gezondheid.

1. Herkennen en erkennen van klachten
Klachten die alleen, voornamelijk of anders bij vrouwen dan bij mannen voorkomen, worden niet altijd herkend of erkend door zorgprofessionals of door de vrouwen zelf. Veel vrouwen hebben daardoor last van onbegrepen klachten, misdiagnoses en onbehandelde aandoeningen. Ook de impact van factoren als vele zorgtaken kunnen leiden tot klachten die lang niet altijd zichtbaar zijn. Twee van de drie vrouwen geeft aan zich wel eens niet gehoord en gezien te voelen door een zorgprofessional.

Directoraat Generaal Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A

Kenmerk
4420808-1100334-CZ

2. Betere kennisontwikkeling, implementatie en innovatie
Er bestaan nog grote hiaten in kennis. En de kennis die er al is, vindt niet altijd haar weg naar de (zorg)praktijk, beleid en onderwijs. Met meer kennis en innovatie kunnen we diagnostiek en behandeling verbeteren, waardoor vrouwen eerder passende zorg en ondersteuning kunnen ontvangen. Het uitgangspunt is dan ook dat vrouwengezondheid een vast en herkenbaar onderdeel is in de ontwikkeling van gezondheidsonderzoek, -onderwijs, en -beleid.

3. Betere infrastructuur en uitwisseling
Er is meer uitwisseling nodig in data, ervaringen en onderzoek. Dit kan specifiek ook vrouwen met onverklaarde klachten helpen, bij wie te weinig samenhang tussen klachten wordt gezien.

Overig
Verder bevat de werkagenda de tussentijdse resultaten van twee opdrachten uitgezet rondom het ophalen van de stem van vrouwen om invulling te geven aan de motie Vliegenthart[1]: een landelijke survey onder vrouwen en meisjes. Deze survey is in mei 2026 uitgezet via onafhankelijk peilingbureau Kieskompas. Tevens is een analyse van ervaringsverhalen en meldingen van vrouwen met langdurig onverklaarde klachten vanuit het meldpunt van Stichting Voices for Women opgenomen in de werkagenda. De eindresultaten van beide opdrachten worden na het zomerreces gepubliceerd. De Kamer zal hierover apart geïnformeerd worden alsook over de monitoring van de werkagenda.

4. Toelichting

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

b. Juridische aspecten
N.v.t.

c. Politieke en maatschappelijke context
Eerder is toegezegd om ook een financieel overzicht toe te voegen bij de werkagenda (toezegging 12384). Deze toezegging is hiermee afgedaan.

5. Afstemming
Intern: directie MGG is inhoudelijk betrokken geweest bij de werkagenda. Er is afgestemd met de directies Z, PG, DMO, PZo, GMT, MEVA en de ministeries SZW en OCW voor de financiële paragraaf.

Extern: Er is input geleverd door een breed scala aan veldpartijen zoals zorgaanbieders, patiëntenorganisaties, belangenorganisaties, wetenschappers, zorgverzekeraars, artsenfederaties, FemTech-bedrijven en publieke en private gezondheidsfondsen. Ook zijn de ministeries van Sociale Zaken en Werkgelegenheid (SZW) en Onderwijs, Cultuur en Wetenschap (OCW) betrokken bij het onderwerp vrouwengezondheid.

6. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

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

Directoraat Generaal Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A

Kenmerk
4420808-1100334-CZ