Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan MVWS Deadline: z.s.m.

6/11/26

[redacted]

Nota actief openbaar
Ja

Directoraat-Generaal
Volksgezondheid
Directie Publieke Gezondheid

Opgesteld door
[redacted]

nota

TER BESLISSING

Inbreng schriftelijk overleg Jaarverslag 2025 Beoordelingscommissie late zwangerschapsafbreking en levensbeeindiging bij pasgeborenen en kinderen van 1 tot 12 jaar (LZA-LP&K)

Datum
15 oktober 2026

Kenmerk
4509377-1102894-PG

Bijlage(n)
0

1. Aanleiding

Op 22 juni 2026 heeft u, mede namens de minister van Justitie en Veiligheid, het jaarverslag 2025 van de Beoordelingscommissie late zwangerschapsafbreking en levensbeëindiging bij pasgeborenen en kinderen van 1 tot 12 jaar (hierna: de beoordelingscommissie) aan de Kamer aangeboden.[1] Door verschillende fracties (CDA, FVD, SGP en ChristenUnie) zijn op 2 september 2026 vragen gesteld over het jaarverslag 2025 van de commissie.

2. Geadviseerd besluit

- U wordt geadviseerd akkoord te gaan met bijgevoegde beantwoording van de vragen die gesteld zijn in het verslag van het schriftelijke overleg.
- De beantwoording dient zo spoedig mogelijk aan de Tweede Kamer te worden verzonden aangezien de vragen op 3 september 2026 zijn binnengekomen.

3. Kernpunten

De vragen zien onder meer op:

- Het oordeel inzake de eerste melding van levensbeëindiging bij een kind in de leeftijd van 1 tot 12 jaar en de wijze waarop de uitvoering van de levensbeëindiging heeft plaatsgevonden;
- Op welke termijn de (voorlopige) zorgvuldigheidseisen die op 2 oktober 2024 zijn vastgesteld door de Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK) in de Regeling beoordelingscommissie late zwangerschapsafbreking en levensbeëindiging bij pasgeborenen en kinderen 1-12 jaar (hierna: de Regeling) kunnen worden opgenomen;
- Of de *Kwaliteitsnorm Medisch handelen bij late zwangerschapsafbreking* van de Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG) inmiddels in werking is getreden;
- Of voldoende duidelijk in de Regeling is opgenomen welke arts melding moet doen van een late zwangerschapsafbreking en hoe voorkomen kan worden dat niet de juiste arts meldt;
- In hoeverre het lijden van de ouders meeweegt in het oordeel over de zorgvuldigheid van het handelen van de arts.

1 Kamerstukken II, 2025-2026, 32 647, nr. 113.

4. Toelichting

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

b. Juridische aspecten
N.v.t.

c. Politieke en maatschappelijke context
Late zwangerschapsafbreking en het beëindigen van het leven van een pasgeborene of van een kind van 1 tot 12 jaar zijn gevoelige onderwerpen waar in de politiek en in de maatschappij verschillend over wordt gedacht.

5. Afstemming
Intern: directies PG (CMV-infectie) en WJZ.
Interdepartementaal: ministerie van Justitie en Veiligheid.
Extern: de Beoordelingscommissie late zwangerschapsafbreking en levensbeëindiging bij pasgeborenen en kinderen van 1 tot 12 jaar, de Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie, de Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde en het Openbaar Ministerie.

6. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden
Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.