

---

Vergaderjaar 2016-2017

---

30 486      Evaluatie Embryowet

**G      BRIEF VAN DE MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT**

Aan de Voorzitter van de Eerste Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 28 september 2016

In 2014 verzocht ik de Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG) het Modelreglement Embryowet aan te passen en daarbij aandacht te geven aan leeftijdsgrenzen voor in vitrofertilisatie (IVF). Ik stuurde u die brief in afschrift toe<sup>1</sup>. Op 8 juli maakte de NVOG haar standpunt openbaar omtrent geassisteerde voortplanting met gedoneerde gameten, gedoneerde embryo's en draagmoederschap<sup>2</sup>. Dit betreft een breed standpunt op verzoek van de Staatscommissie Herijking ouderschap en daarin heeft de NVOG ook mijn vraag beantwoord. De NVOG heeft mij daarover geïnformeerd en is per brief ingegaan op de specifieke vragen die leven in verband met de leeftijdsgrens voor vrouwen om in aanmerking te komen voor IVF.

*Standpunt NVOG*

De leeftijdsgrens die in Nederland wordt gehanteerd voor IVF met eigen eicellen is 43 jaar. Omdat op deze manier de kans op een zwangerschap na de leeftijd van 43 uiterst klein is, acht de NVOG het wenselijk deze leeftijdsgrens te handhaven.

Een vrouw kan ook gebruik maken van donoreicellen bij IVF. Momenteel ligt de leeftijdsgrens voor een wensmoeder die gebruik maakt van donoreicellen in Nederland op 45 jaar. Internationaal verschilt deze leeftijdsgrens.

De kans op zwangerschap bij de wensmoeder is nauwelijks leeftijdsafhankelijk wanneer er gebruik wordt gemaakt van donoreicellen, aldus de NVOG. Wel nemen de gezondheidsrisico's van zwangerschap op hogere leeftijd toe, wat maakt dat de NVOG aanbeveelt om de zwangerschap niet onnodig uit te stellen. De NVOG meent echter dat recht kan worden gedaan aan de wens uit de samenleving om de mogelijkheden van gebruik van geassisteerde voortplanting uit te breiden tot op hogere leeftijd, zonder dat er onverantwoorde gezondheidsrisico's worden genomen.

De NVOG stelt voor om onder voorwaarden de leeftijdsgrens voor het ontvangen van donoreicellen te verhogen tot een leeftijd van 50 jaar (tot en met 49 jaar). Voorafgaand aan een eventuele behandeling wordt door een psychosociaal counselor met aandachtsgebied fertiliteit, een gynaecoloog met aandachtsgebied voortplantingsgeneeskunde en een gynaecoloog-perinatoloog samen met de wensmoeder een risico-inschatting gemaakt. Op die manier komt de individuele gezondheidssituatie van de wensmoeder in beeld en kan een inschatting gemaakt worden van de individuele gezondheidsrisico's en de kans op een succesvolle zwangerschap. Op basis daarvan wordt al dan niet gestart met de behandeling. Dezelfde lijn kan worden gevolgd bij vrouwen wier eicellen vóór de leeftijd van 43 jaar zijn geoogst en die na deze leeftijd nog in aanmerking willen komen voor terugplaatsing van een embryo.

---

<sup>1</sup> Kamerstukken II 2014D17225<sup>2</sup> [http://nvog-documenten.nl/index.php?pagina=/richtlijn/pagina.php&fSelectNTG\\_73=81&fSelectedSub=73](http://nvog-documenten.nl/index.php?pagina=/richtlijn/pagina.php&fSelectNTG_73=81&fSelectedSub=73)

### *Reactie*

In het algemeen zijn de kansen op een gezonde zwangerschap groter als de moeder en de vader jonger zijn. Verschillende voorlichtingscampagnes zijn erop gericht om vrouwen te informeren over een gezonde zwangerschap, zoals <http://www.strakswangerworden.nl/>. Maar het leven laat zich niet altijd plannen. Daarom is dit standpunt van de NVOG zo belangrijk: het vergroot de keuzemogelijkheden voor vrouwen en stellen om hun kinderwens toch in vervulling te zien gaan. Dit kan de noodzaak om voor een dergelijke behandeling naar het buitenland te gaan verkleinen.

Graag benadruk ik dat deze wijziging in medisch handelen geen gevolgen heeft voor de vergoeding uit het verzekerde pakket. Geassisteerde voortplanting, óók met donoreicellen, wordt vergoed tot en met een leeftijd van 43 jaar en dat blijft zo. Ik heb per 2013 in samenspraak met de sector bezuinigingsmaatregelen doorgevoerd en ik zie geen aanleiding om het Besluit zorgverzekering op dit punt aan te passen. Eind dit jaar verwacht ik de cijfers over de pakketmaatregelen van het Zorginstituut Nederland en kan ik bezien of de bezuinigingsdoelstellingen voor de voortplantingsgeneeskunde zijn behaald.

De minister van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport,

mw. drs. E.I. Schippers