

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Ons kenmerk
4376701-1097457-PG

Bijlagen
1

Datum document
15 april 2026

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

De Voorzitter van de Tweede Kamer
der Staten-Generaal
Postbus 20018
2500 EA DEN HAAG

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres met
vermelding van de datum en het
kenmerk van deze brief.*

Datum 20 mei 2026
Betreft Kamervragen

Geachte voorzitter,

Hierbij zendt het kabinet u de antwoorden op de vragen van de leden Van Dijk (SGP), Wiersma (BBB) en Bikker (CU) over de mediarichtlijn van Fiom over abortus (2026Z07903).

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport ,

Sophie Hermans

Antwoorden op Kamervragen van de leden Van Dijk (SGP), Wiersma (BBB) en Bikker (CU) over de mediarijchtlijn van Fiom over abortus (2026Z07903) (ingezonden d.d. 15 april 2026).

Vraag 1

Heeft u kennisgenomen van de nieuwe [Fiom-mediarijchtlijn en bijhorende adviezen over taalgebruik over abortus](#)?

Antwoord 1

Ja.

Vraag 2

Is het ministerie van VWS van plan om deze mediarijchtlijn en taaladviezen van Fiom ook te gaan gebruiken?

Antwoord 2

De mediarijchtlijn is volgens Fiom bedoeld voor journalisten, redacties en andere mediaprofessionals die berichten over abortus. Het ministerie van VWS is daarmee geen 'doelgroep' van deze richtlijn. Dat neemt niet weg dat sommige suggesties die Fiom in de mediarijchtlijn doet, ook voor het ministerie van VWS behulpzaam kunnen zijn. Immers, stigma en (voor-)oordelen komen helaas nog altijd voor bij een onbedoelde zwangerschap. Het kabinet wil daarom in beleid, doelen en woordkeuze werken aan de-stigmatisering.¹

Vraag 3

Kunt u bevestigen dat deze mediarijchtlijn en taaltips tot stand zijn gekomen met subsidie van het ministerie van VWS? Zo ja, aan welke voorwaarden moet deze communicatie voldoen qua objectiviteit en neutraliteit?

Antwoord 3

Fiom ontvangt een instellingssubsidie van het ministerie van VWS. Hiermee ontwikkelt Fiom naar eigen inzicht kennis over, onder andere, ongewenste zwangerschap en abortus. Deze mediarijchtlijn kwam mede op basis van de uitkomsten van onderzoek² naar de berichtgeving over abortus in Nederlandse kranten tot stand. Dit past in de activiteiten die Fiom onderneemt om een breed publiek van informatie over onbedoelde en/of ongewenste zwangerschap en alle keuzeopties te voorzien.

Fiom tracht met de adviezen stigma over (in dit geval) abortus te verminderen en een realistischer beeld van een onbedoelde en/of ongewenste zwangerschap uit te dragen. Daarmee sluit deze activiteit aan bij de doelen binnen de Aanpak onbedoelde en/of ongewenste zwangerschap.

In de subsidievoorwaarden zijn geen specifieke eisen opgenomen over de wijze waarop Fiom mag communiceren. Uiteraard geldt in algemene zin wel dat het ministerie van VWS het belangrijk vindt dat informatie voor iedereen toegankelijk, kloppend, begrijpelijk en goed vindbaar is. Het ministerie van VWS verwacht daarnaast dat een expertisecentrum als Fiom er voor iedereen is, welke (levensbeschouwelijke) visie op abortus iemand ook heeft.

¹ Kamerstukken II, 2025/26, 32279, nr. 268.

² 'The ongoing and contentious coverage of abortion in a progressive context: a long-term cross-outlet assessment of Dutch abortion news (2000-2022)', A.C. van Brouwershaven et al., Culture, Health and Sexuality, 27(10), pp. 1227-1244, <https://doi.org/10.1080/13691058.2024.2408342> (2025)

Vraag 4

Deelt de minister de opvatting dat het document van Fiom niet neutraal en feitelijk is, zoals het pretendeert te zijn?

Antwoord 4

De informatie en de gegeven adviezen zijn mede gebaseerd op het in antwoord op vraag drie genoemde wetenschappelijk onderzoek dat in samenwerking met de Universiteit van Amsterdam werd gedaan. De missie en visie van Fiom zijn ook van invloed geweest op de richtlijn. Fiom heeft de vrijheid om ten aanzien van hun activiteiten, zoals het publiceren van dit document voor journalisten, eigen afwegingen en keuzes te maken, passend bij de missie en visie van Fiom. Dat Fiom daarbij een voorkeur toont voor bepaalde terminologie laat onverlet dat er zeer uiteenlopende (normatieve) visies op zwangerschap en abortus mogelijk zijn.

Vraag 5

Erkent u dat het vermijden van bepaalde woorden kan bijdragen aan het verdoezelen van de morele zwaarte van abortus?

Antwoord 5

Het doel van Fiom met deze mediarijchtlijn is het bevorderen van feitelijke en niet-stigmatiserende berichtgeving over abortus. In algemene zin geldt dat taal invloed heeft op hoe mensen naar een onderwerp als abortus kijken. Dat geldt zowel voor taal die de ingreep bagatelliseert, als voor taal die de ingreep zwaarbeladen maakt. Naar de mening van het kabinet is hier dan ook geen sprake van 'verdoezelen'.

Vraag 6

Acht u het wenselijk dat door de overheid gefinancierde organisaties taal voorschrijven die bepaalde morele perspectieven op het ongeboren leven uitsluit en afkeurt?

Antwoord 6

Het kabinet begrijpt dat de keuze voor de term 'richtlijn' de suggestie kan wekken dat er sprake is van een standaard waarvan niet afgeweken mag worden. In het document biedt Fiom praktische tips voor journalisten, redacties en andere mediaprofessionals, zodat zij op een respectvolle manier kunnen berichten over abortus. Journalisten zijn uiteraard niet verplicht om deze adviezen te volgen en gaan over hun eigen onderwerpen, in steek en woordkeuze.

Vraag 7

Wat vindt u ervan dat volgens Fiom niet gesproken mag worden over 'pro-life', maar enkel over 'anti-abortus'? Is dit volgens u een neutraal en feitelijk advies?

Antwoord 7

Fiom licht in het document toe dat de term 'pro-life' de suggestie kan wekken dat voorstanders van keuzevrijheid tégen het leven zouden zijn. Dat is een redenering die het kabinet kan volgen. Tegelijkertijd begrijpt het kabinet de kritiek en gevoeligheid ten aanzien van dit media-advies van mensen en organisaties die zichzelf als 'pro-life' beschouwen. Er is ten aanzien van het onderwerp abortus sprake van verschillende waarden, die er allemaal mogen zijn.

Zoals aangegeven in antwoord op vraag zes, geeft Fiom een advies bedoeld voor journalisten, redacties en andere mediaprofessionals die berichten over abortus. Fiom

heeft de vrijheid om daarbij eigen afwegingen en keuzes te maken en journalisten gaan over hun eigen onderwerpen, in steek en woordkeuze.

Vraag 8

Erkent u dat 'pro-life' een internationaal zeer gangbare zelfbenaming is?

Antwoord 8

Ja, dit erkent het kabinet. Dat laat onverlet dat Fiom hiervoor een alternatieve term kan aanbieden.

Vraag 9

Hoe waarborgt u dat er ruimte blijft voor verschillende levensbeschouwelijke visies in het maatschappelijk debat?

Antwoord 9

De vrijheid van meningsuiting en de vrijheid van godsdienst en levensovertuiging zijn grondwettelijk vastgelegd. Het is belangrijk dat er in het maatschappelijk debat ruimte is voor verschillende levensbeschouwelijke visies. Er is, naar de mening van het kabinet, in het maatschappelijk debat in Nederland ruimschoots aandacht voor uiteenlopende meningen over abortus. Fiom heeft adviezen gegeven over mogelijk taalgebruik door mediaprofessionals die willen bijdragen aan dit debat.

Vraag 10

Wat vindt u ervan dat Fiom adviseert om geen gebruik te maken van de termen 'baby', 'ongeboren kind', 'ongeboren leven' en 'meisjes of jongetjes'? Is dit volgens u een neutraal en feitelijk advies? Zo ja, kunt u uitleggen waarom een ongeboren kind geen 'baby', 'meisje' of 'jongetje' mag worden genoemd, terwijl deze in brede maatschappelijke kring zeer gangbaar zijn?

Antwoord 10

De mediarijchlijn van Fiom verbiedt niets, maar geeft advies aan media die berichten over abortus. Fiom adviseert om in de context van berichtgeving over abortus bij voorkeur medische terminologie te gebruiken - zoals 'de vrucht' of 'de zwangerschap' - omdat dit aansluit bij de medische werkelijkheid en een waardeoordeel voorkomt. Het kabinet begrijpt deze toelichting van Fiom. Tegelijkertijd mogen en kunnen woorden zoals 'baby', 'meisje' of 'jongetje' uiteraard worden gebruikt om een zwangerschap te omschrijven.

Vraag 11

Hoe verhoudt het advies om geen gebruik te maken van de term 'ongeboren leven' zich tot het feit dat de term 'ongeboren leven' twee keer letterlijk wordt genoemd in de Wet afbreking zwangerschap (artikel 5, tweede lid, onderdeel b en artikel 6a, derde lid, onderdeel b)?

Antwoord 11

Dit is een terechte constatering. De term 'ongeboren leven' staat in de Wet afbreking zwangerschap (Wafz). In de wet is een balans getroffen tussen de beschermwaardigheid van ongeboren leven en keuzevrijheid van de vrouw. Het is begrijpelijk en gangbaar dat deze term wordt gebruikt. Dit geldt ook voor het ministerie van VWS.

Vraag 12

Wat vindt u ervan dat Fiom adviseert om niet te spreken over 'abortus plegen' omdat dit suggereert dat abortus een misdaad is? Erkent u dat abortus in het Wetboek van Strafrecht staat en in Nederland enkel is toegestaan vanwege de uitzondering die de Wet afbreking zwangerschap daarop biedt?

Antwoord 12

Fiom wijst hier op het feit dat de vrouw die voor een zwangerschapsafbreking kiest, door het gebruik van het woord 'plegen' (veelal onbedoeld) als dader of misdadiger wordt aangemerkt. Dat is zeer onwenselijk, want het kan gevoelens van schaamte en verdriet voor vrouwen vergroten. Bovendien klopt het niet: een vrouw die een zwangerschapsafbreking ondergaat is niet strafbaar en ook een arts die de zwangerschapsafbreking verricht op grond van de Wafz is dat niet. Vrouwen die een zwangerschapsafbreking ondergaan en artsen die een zwangerschapsafbreking uitvoeren zijn dus geen daders of misdadigers. Daarmee is het gebruik van het woord 'plegen' niet passend.

Vanzelfsprekend erkent het kabinet dat het Wetboek van Strafrecht voorschrijft dat een abortus in Nederland enkel is toegestaan vanwege de uitzondering die de Wet afbreking zwangerschap daarop biedt.

Vraag 13

Op basis van welke wetenschappelijke bronnen stelt Fiom dat het "post-abortus syndroom" niet bestaat?

Antwoord 13

Fiom stelt dat het post-abortus syndroom een niet-wetenschappelijke term is. Dit is gebaseerd op het onderzoek *Abortus en Psychische gezondheid*.³ In dit onderzoek wordt het volgende aangegeven: "Een bestaande [...] visie is dat abortus een traumatische ervaring is, die uniek is in de zin dat het leven van een ongeboren vrucht wordt beëindigd, en hiermee ook de moederlijke hechting aan het ongeboren kind geschonden wordt en dat abortus tot een betaald type posttraumatische stressstoornis kan leiden, te weten het Post-Abortus Syndroom (PAS). Deze diagnose is echter niet erkend en ook niet opgenomen in diagnostische handboeken zoals de DSM-IV, DSM-5 of de ICD-10. In internationaal onderzoek wordt de term dan ook inmiddels niet meer gebezigd."

³ 'Abortus en psychische gezondheid. Een longitudinale cohortstudie naar de psychische gezondheid van vrouwen die een abortus meemaken', J.M. van Ditzhuijzen et al. (Universiteit Utrecht / Trimbos-instituut), <https://research-portal.uu.nl/en/publications/abortus-en-psychische-gezondheid-een-longitudinale-cohortstudie-n/> (1 juli 2016)