



Aan

SJPS

Deadline: 19 juni 2025

TER BESLISSING

**Directoraat Generaal
Volksgezondheid**
Publieke Gezondheid
Team E

Opgesteld door



Datum
15 mei 2025

Kenmerk
4131450-1083787-PG

Bijlage(n)
0

nota

Aanbieding Gezondheidsraadadvies Herhaalonderzoek
bloedgroepantistoffen bij Rhesus c-negatieve zwangeren

1. Aanleiding

Het ministerie van VWS heeft op 18 maart 2024 de Gezondheidsraad (GR) gevraagd om te adviseren of de screening voor Rhesus c-negatieve zwangeren in huidige vorm voortgezet moet worden of beperkt moet worden tot tweede en volgende zwangerschappen.¹ De Gezondheidsraad publiceert zijn advies hierover op 19 juni 2025. Met deze nota wordt een aanbiedingsbrief aan de Kamer voorgelegd.

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd bijgevoegde Kamerbrief te ondertekenen voor verzending aan de Tweede Kamer. De deadline is 19 juni, omdat we ernaar streven het advies op de dag van publicatie aan te bieden aan de Kamer.

3. Kernpunten

Achtergrond

De prenatale screening infectieziekten en erythrocytenimmunisatie (PSIE) is een landelijk bevolkingsonderzoek waarbij zwangeren tijdens het eerste verloskundig consult (bij voorkeur vóór week 13) bloedonderzoek aangeboden krijgen. Het ministerie van VWS heeft de Gezondheidsraad (GR) in maart 2024 gevraagd of de GR adviseert om de tweede screening (herhaalonderzoek) op irregulaire erythrocytenantistoffen (IEA) bij Rhesus c-negatieve zwangeren in de huidige vorm te laten bestaan, of om deze te beperken tot zwangeren die al eerder een kind hebben gehad. Momenteel wordt het herhaalonderzoek voor alle Rhesus c-negatieve zwangeren aangeboden in week 27 van de zwangerschap.

Advies

De GR adviseert het herhaalonderzoek te beperken tot Rhesus c-negatieve zwangeren die eerder zwanger zijn geweest. De GR concludeert dat bij eerste zwangerschappen late IEA nauwelijks voorkomt, en daarmee de kans op hemolytische ziekte van de foetus en de pasgeborene (HZFP). Het herhaalonderzoek heeft voor deze groep dan ook weinig nut, terwijl screening altijd nadelen heeft. Daarnaast adviseert de commissie om het programma goed te blijven monitoren en onderzoek te blijven doen naar de lange termijn voor- en nadelen van de screening op IEA, inclusief herhaalonderzoek.

¹ Kamerstukken II 2024/25, 29323, nr. 181, p. 7



Buiten de adviesaanvraag om heeft de GR een algemene evaluatie van het herhaalonderzoek aan sich gedaan. Daarbij concludeert de commissie, na evaluatie van de voor- en nadelen van het herhaalonderzoek naar IEA bij Rhesus c-negatieve zwangeren voort te zetten. De GR beoordeelt de nut-risicoverhouding van het herhaalonderzoek als gunstig. Ook beoordeelt de GR het herhaalonderzoek in zijn huidige vorm als kosteneffectief.

Datum
15 mei 2025

Kenmerk
4131450-1083787-PG

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

Er is altijd sprake van een breed politiek draagvlak voor de PSIE. De Kamer is voor het laatst geïnformeerd over de prenatale screenings in december 2024.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Er is breed maatschappelijk draagvlak voor de prenatale screening.

Voor deelnemers aan de screening heeft het (al dan niet) aanpassen van de doelgroep beperkte gevolgen. Opvolging van dit advies zou de doelgroep voor het herhaalonderzoek op IEA bij Rhesus c-negatieve zwangeren verkleinen.

Eén van de adviezen van de GR is om doelgroepselectie door verloskundigen te laten doen. Mogelijkerwijs levert dit advies reacties/aandacht vanuit de beroepsgroep verloskundigen op.

c. Financiële en personele gevolgen

N.v.t.

d. Juridische aspecten haalbaarheid

N.v.t.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

f. Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

g. Toezeggingen

U zegt toe om de Kamer te informeren over uw beleidsreactie op het GR-advies, zo mogelijk binnen de gebruikelijke termijn van drie maanden na publicatie.

h. Fraudetoets

N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

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