Antwoorden op kamervragen van het kamerlid Arib over de gevolgen van hormoonbehandelingen bij vrouwen voor baby's. (2040508280)

1
Hebt u kennisgenomen van het artikel over de gevolgen van hormoonbehandeling bij vrouwen voor baby's? 1)

1
Ja.

2
Herinnert u zich de antwoorden op mijn eerdere schriftelijke vragen over dezelfde problematiek waarin gewaarschuwd werd voor de gevolgen van de bezuiniging op In Vitro Fertilisatie (IVF) en de risico's die deze bezuiniging met zich mee brengt, namelijk dat uit kostenoverweging tot het plaatsen van meer embryo's wordt overgaan? 2) en 3)

2
Ja.

3
Deelt u de mening dat een eenduidig beleid en een richtlijn inzake het terugplaatsen van embryo's ontbreken, en dat het urgent is hier duidelijkheid over te verschaffen?

3
Nee.
Bij IVF moet de zorgverlener een afweging maken tussen de kans op zwangerschap en de kans op complicaties, waaronder de meerlingenproblematiek. Het beleid van de wetenschappelijke vereniging voor gynaecologen, de NVOG, is erop gericht om deze afweging zo goed mogelijk te maken. In het modelprotocol bij de embryowet is aangegeven dat bij IVF maximaal 2 embryo's moeten worden teruggeplaatst, om drie (en meerlingen) te voorkomen. Dit is in mijn ogen duidelijk beleid.
Indien de beroepsgroep van mening is dat ook het terugplaatsen van 2 embryo's te veel risico's met zich mee brengt, zal het modelprotocol moeten worden aangepast.

4
Bent u bereid op basis van de ervaringen en de kennis die beschikbaar zijn, duidelijke richtlijnen te ontwerpen, waarbij het mogelijk wordt slechts één embryo terug te plaatsen?

4
Het ontwerpen van richtlijnen is een taak van de professionals zelf. Als de beroepsgroep van mening is dat er op basis van de huidige kennis en ervaring maar één embryo moeten worden terug geplaatst, zal zij dit moeten opnemen in een richtlijn, of in het modelprotocol bij de embryowet.

5
Wat is uw mening over het wetenschappelijke pleidooi van de hoogleraar Bart Fauser 4) over de risico's van intra uteriene inseminatie (iui) met hormonale stimulatie? Vindt u deze behandeling verantwoord gezien de hoge risico's op meerlingen, met alle gevolgen van dien?

5
Ik heb kennis genomen van het pleidooi van de heer Fauser. Anders dan bij IVF kan het aantal eicellen dat vrijkomt bij IUI door de hormoonstimulatie niet volledig gereguleerd worden. Ook bij IUI moet er dus een afweging worden gemaakt tussen de kansen op zwangerschap en de kans op complicaties bij meerlingzwangerschappen. De gynaecologen

hebben in de huidige richtlijn IUI al aangegeven dat het risico op meerlingen indien mogelijk moet worden vermeden.

In Engeland is recent een nieuwe richtlijn vastgesteld door NICE. Hierin wordt aangegeven dat er bij IUI geen hormoonstimulatie moet worden gegeven, vanwege de risico's bij meerlingen. Ook bij de Nederlandse gynaecologen loopt deze discussie. De Nederlandse richtlijn IUI zal binnenkort worden aangepast. De Engelse richtlijn zal daarbij uiteraard gebruikt worden. Bij het aanpassen van de richtlijn voor IUI zal de beroepsgroep een nieuwe afweging maken tussen de kansen op zwangerschap en de risico's. Dit is een professionele afweging die past bij de kennis en verantwoordelijkheden van de beroepsgroep.

6
Deelt u de mening van gynaecologen dat iui zonder hormonale stimulatie moet worden bevorderd en als verstrekking moet worden opgenomen?

6
Nee. IUI is, net als het merendeel van de behandelingen rond infertiliteit, uitgesloten van de collectieve vergoedingen. De manier waarop IUI wordt uitgevoerd, inclusief de aspecten veiligheid en doelmatigheid, speelt bij dit principiële besluit geen rol.

7
Kloppen de signalen dat een aantal mensen naar landen als Turkije uitwijkt en daar IVF-behandelingen ondergaat, waarbij meer embryo's worden teruggeplaatst? Bent u bereid een onderzoek hiernaar te doen?

7
Ik heb hier geen signalen over gekregen. Ik zie geen aanleiding om hier onderzoek naar te doen.

1) de Volkskrant, 4 februari jl. en NOVA 5 februari jl.
2) Aanhangsel-Handelingen 1663, vergaderjaar 2003-2004
3) Aanhangsel-Handelingen 2042, vergaderjaar 2003-2004
4) de Volkskrant, 4 februari jl.