

9-12-22



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan

Minister VWS
Staatssecretaris VWS

Deadline: 12-12-2022

Publieke Gezondheid (PG)
Crisis- en
Infectieziektebestrijding (CI)

Ontworpen door



Datum Document

-

Kenmerk

3464024-1039200-PG

Bijlage(n)

-

nota

(ter beslissing) Inbreng schriftelijk overleg Beleidsvisie seksuele gezondheid

1. Aanleiding

De beleidsvisie seksuele gezondheid is op 4 oktober jl. gedeeld met de Kamer. Op 2 november jl. heeft schriftelijk overleg van de commissie Volksgezondheid, Welzijn en Sport plaatsgevonden over deze beleidsvisie. In het schriftelijk overleg zijn verschillende vragen en gesteld die met deze brief worden voorzien van een reactie.

2. Geadviseerd besluit

Gaan bewindspersonen akkoord met ondertekening door beide bewindspersonen, en met de verzending van bijgevoegde beantwoording?

Een aantal vragen ligt op het terrein van OCW. De beantwoording van deze vragen wordt door OCW parallel voorgelegd aan de eigen bewindspersoon. De brief kan verzonden worden na akkoord van OCW. OCW heeft aangegeven niet mede te ondertekenen, de vraag staat uit of onze bewindspersonen 'mede namens OCW' ondertekenen.

De beleidsvisie seksuele gezondheid van 4 oktober jl. is door beide bewindspersonen ondertekend. Ons advies is om deze lijn aan te houden voor de beantwoording van de vragen uit dit schriftelijk overleg. Dat betekent dus dat beide bewindspersonen ondertekenen.

3. Kernpunten

- De vragen van de commissie zien toe op de beleidsvisie seksuele gezondheid die op 4 oktober jl. is gedeeld met de Kamer.
- De meeste vragen gaan over de thema's monitoring en surveillance, de regeling Aanvullende Seksuele gezondheidszorg (ASG) en inzet van de Centra Seksuele Gezondheidszorg (CSG's), informatievoorziening richting ouders en jongeren, de inzet via onderwijs inzake seksuele vorming, en de actualisatie van de kerndoelen in het onderwijs (onder regie van OCW).

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

- Tijdens de afgelopen begrotingsbehandeling is een vraag door D66 gesteld over de beschikbare middelen voor de PrEP-zorg door de CSG's en de wachtlijst die er is. Uit het schriftelijk overleg van de commissie zijn daarover



geen verdere vragen gesteld.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

- Vanuit maatschappelijke organisaties is over het algemeen positief gereageerd op de beleidsvisie. SOA Aids Nederland (SANL) heeft ons nog voorzien van een specifieke reactie. De strekking hiervan was als volgt:
 - o Zij zijn ook verheugd met de uitgangspunten van de beleidsvisie; positieve benadering van seksualiteit, keuzevrijheid en ruimte voor diversiteit-, en de beschreven doelen; laagdrempelige toegang tot goede zorg, informatie en voorzieningen.
 - o Ook beschrijft de visie helder dat we de doelen als het gaat om soa's en hiv in Nederland nog niet hebben bereikt en welke grote knelpunten daar oorzaak van zijn.
 - o Helaas ontbreken in de beleidsvisie activiteiten en middelen om deze knelpunten structureel aan te kunnen pakken, aldus SANL. Acute knelpunten die om actie vragen zijn de grote financiële en personeelstekorten bij de Centra Seksuele Gezondheid, de lange wachtlijsten voor PrEP en de financiële drempels bij soa-testen bij de huisarts.

c. Financiële en personele gevolgen

N.v.t.

d. Juridische aspecten haalbaarheid

N.v.t.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Er is binnen VWS afgestemd met de directies Wetgeving en Juridische Zaken (WJZ), Curatieve Zorg (CZ), Jeugd (J) en Maatschappelijke Ondersteuning (DMO). Binnen Publieke Gezondheid (PG) is afgestemd tussen Seksuele Gezondheid, Onbedoelde Zwangerschappen, Medische Ethiek en Gezond Leven en Preventie. Er is extern afgestemd met het RIVM, het ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap (OCW), het ministerie van Justitie en Veiligheid (JenV) en de Inspectie van het Onderwijs. Bij zowel OCW als JenV wordt de beantwoording parallel ter accordering voorgelegd aan hun lijn danwel bewindspersonen.

f. Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

g. Toezeggingen

N.v.t.

h. Fraudetoets

N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. Motivering

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

