



Aan

Staatssecretaris JPS

Deadline: 9 september  
2024

**TER BESLISSING**

**Directoraat Generaal  
Volksgezondheid**  
Publieke Gezondheid  
Bevolkingsonderzoek en  
Medische Ethiek

**Opgesteld door**

# nota

verlenging KID subsidieregeling

**Datum**

26 augustus 2024

**Kenmerk**

3951951 -1070093-PG

**Zaaknummer**

1070093

**Bijlage(n)**

2

## 1. Aanleiding

Sinds 2020 bestaat er een subsidieregeling KID (Kunstmatige Inseminatie met Donorzaad) voor vrouwen, die de KID behandeling niet meer vergoed krijgen op basis van de Zorgverzekeringswet omdat er geen medische indicatie is (vrouwen zonder mannelijke partner). Subsidieregelingen worden altijd voor een periode van vijf jaar ingesteld. Na afloop van deze periode moet de regeling geëvalueerd worden om te besluiten of de regeling kan worden verlengd. Deze subsidieregeling is geëvalueerd (evaluatierapport is bijgevoegd) en er moet een besluit worden genomen over de verlenging ervan per 1 januari 2025.

Toelichting deadline: de subsidieregeling moet op tijd in werking treden (uiterlijk 15 oktober 2024) zodat klinieken voldoende de tijd hebben om aanvraag in te dienen, en publicatie is pas mogelijk na voorhang bij de Tweede Kamer.

## 2. Geadviseerd besluit

- U wordt geadviseerd om de subsidieregeling voor een periode van vijf jaar te verlengen met (beperkte) wijzigingen.
- Voor aanpassingen van de subsidieregeling geldt een voorhangprocedure bij de Tweede Kamer. Daarom wordt u geadviseerd de gewijzigde regeling voor te leggen aan de Tweede Kamer, met bijgevoegde brief waarin tevens een reactie staat op het evaluatierapport.
- Indien u akkoord gaat met de verlenging van de regeling en het starten van de voorhangprocedure, wordt u verzocht de voorhangbrief te ondertekenen. Let op: de regeling en toelichting zelf hoeven niet ondertekend te worden voor de voorhang.

## 3. Kernpunten

- De algehele conclusie uit de evaluatie is dat de subsidieregeling doeltreffend en doelmatig is. Aangezien gecontinueerde financiering van deze zorg wenselijk is en er op korte termijn geen alternatieven zijn voor deze financiering, is het voorstel de subsidieregeling voor een periode van vijf jaar te verlengen. Overigens blijft het elk jaar mogelijk de regeling tussentijds aan te passen, bijvoorbeeld als in het kader van de taakstelling voor subsidies er aanpassingen nodig zijn.
- De evaluatie heeft aanleiding gegeven tot twee beperkte aanpassingen van de subsidieregeling. In de eerste plaats komt de verplichting voor fertiliteitsklinieken om bij de vaststelling het aantal behandelde vrouwen



op te geven te vervallen. In de tweede plaats wordt het mogelijk gemaakt dat tot een bepaald percentage (15%) de vaststelling hoger is dan de aanvraag in een subsidiejaar, omdat deze regeling gepaard gaat met relatief veel onzekerheden die buiten de invloedssfeer van de klinieken liggen (aanbod cliënten, aantal benodigde pogingen, beschikbaarheid van geschikt donorzaad, de vraag of er sprake is van een medische indicatie).

- De evaluatie geeft ook aanleiding om andere onderdelen van de subsidieregeling te heroverwegen, omdat de regeling gepaard gaat met aanzienlijke administratieve lasten. De voorgestelde aanpassingen zouden hieraan gedeeltelijk tegemoet komen, maar zouden budgettaire consequenties hebben die breder afgewogen zullen moeten worden in verband met de gemaakte afspraken over subsidies in het hoofdlijnenakkoord 2024-2028. Ook zouden er praktische consequenties zijn voor de uitvoering. Dit maakt de invoering van de voorgestelde wijzigingen niet haalbaar voor 1 januari 2025. Daarom zal verdere besluitvorming over andere mogelijke aanpassingen van de subsidieregeling in 2025 plaatsvinden.

**Datum**

26 augustus 2024

**Kenmerk**

3951951 -1070093-PG

#### **4. Toelichting**

##### *a. Draagvlak politiek*

De KID subsidieregeling was opgezet omdat er al een jarenlange praktijk was ontstaan waarbij de KID behandeling bij de betreffende doelgroep (vrouwen zonder mannelijke partner) werd vergoed door zorgverzekeraars. Vanuit de maatschappij en de politiek bestond de wens om de financiering te continueren toen dat niet meer mogelijk was vanuit de zorgverzekering.

##### *b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

- De regeling is tot stand gekomen mede vanwege de breed gedeelde maatschappelijke wens om de financiering van deze zorg te continueren.
- In het veld bestaat er (nog steeds) veel onbegrip over het stopzetten van de vergoeding vanuit de Zvw van de KID-behandeling voor vrouwen zonder medische indicatie. Dat de financiering wel is gecontinueerd wordt breed gesteund, maar heeft de onderliggende ontevredenheid niet weggenomen. Dit komt enerzijds omdat het gevoel bestaat dat betreffende vrouwen ongelijk behandeld worden, anderzijds vanwege de administratieve lasten die gepaard gaan met de regeling.

##### *c. Financiële en personele gevolgen*

Met de verlenging is rekening gehouden in de begroting. Hoewel de subsidieregeling in principe vijf jaar verlengd wordt, is het elk jaar mogelijk de regeling tussentijds te wijzigen of met een passende overgangperiode te stoppen, mocht dat in het licht van de subsidietaakstelling nodig zijn.

##### *d. Juridische aspecten haalbaarheid*

Er is getoetst aan de relevante subsidie- en staatssteunregels. De regeling is hiermee in overeenstemming. Verder zijn er geen juridische aandachtspunten geconstateerd.

##### *e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*



Afstemming heeft plaatsgevonden met DUS-I en WJZ, en in het ECS (Expertise Centrum Subsidies); hierin is ook FEZ betrokken.

**Datum**  
26 augustus 2024

**Kenmerk**  
3951951 -1070093-PG

*f. Gevolgen administratieve lasten*

Door de voorgestelde wijziging is er een (zeer) beperkte verlaging van de administratieve lasten.

*g. Toezeggingen*

n.v.t.

*h. Fraudetoets*

Er heeft een risico-analyse plaatsgevonden en geconstateerde risico's zijn afgedekt.

**5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden**

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