



Aan

Minister van VWS

Deadline: 13-05-2025

Directie Curatieve Zorg
Team A

Ontworpen door

Datum Document

Kenmerk
4094847-1081645-CZ

Bijlage(n)

nota

(ter beslissing) 3-den; verzoek om reactie op petitie inzake censuur
tegen sekse, gender en diversiteit in onderzoek en gezondheidszorg

1. Aanleiding

- De minister van OCW heeft op 24 maart jongstleden een brief ontvangen waarin elf maatschappelijke organisaties oproepen om wetenschap en zorg te beschermen tegen censuur van aandacht voor sekse, gender en diversiteit.
- De ondertekenaars vragen de minister van OCW deze brief ook onder de aandacht te brengen van de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS).
- De ondertekenaars hebben op 15 april jongstleden de brief en petitie ook aangeboden aan de Vaste Commissie voor VWS. De Vaste Commissie voor VWS heeft u verzocht om een reactie.
- Met OCW en DPZ is afgestemd dat OCW mede namens u een reactie op de brief stuurt aan de ondertekenaars (Landelijk Netwerk Vrouwelijke Hoogleraren), en dat VWS ter informatie een afschrift van de brief verzendt aan de Vaste Kamercommissie voor VWS als reactie op de petitie.

De brief aan het Landelijk Netwerk Vrouwelijke Hoogleraren is parallel aan de minister van OCW voorgelegd.

Nota bene: Kamerbrief pas verzenden als beide bewindslieden akkoord zijn met beantwoording van de achterliggende brief.

2. Geadviseerd besluit

- Uw akkoord op de brief van de minister van OCW mede namens u aan het Landelijk Netwerk Vrouwelijke Hoogleraren.
- Uw akkoord op de brief aan de Tweede Kamer, waarmee u reageert op het verzoek van de vaste commissie voor VWS door een afschrift van de brief aan



de Kamer toe te sturen.

Directie Curatieve Zorg
Team A

Kenmerk
4094847-1081645-CZ

3. Kernpunten

- De minister van OCW heeft op 24 maart 2025 een brief ontvangen die oproept om wetenschap en zorg te beschermen tegen censuur van aandacht voor sekse, gender en diversiteit. De brief is opgesteld naar aanleiding van het beleid van de regering-Trump in de Verenigde Staten en de (vrees voor mogelijke) gevolgen voor Nederland.
- In de bijgevoegde reactie schrijft de minister van OCW dat hij staat voor de academische vrijheid van wetenschappers, dat het niet aan OCW is om uitspraken te doen over het beleid van een andere regering en dat het belang van academische vrijheid benadrukt blijft worden in internationale contacten.
- Ook wordt melding gemaakt van de komende Kamerbrief van OCW waarin een toelichting op academische vrijheid en veiligheid van wetenschappers gegeven zal worden.
- Met betrekking tot gezondheidszorg wordt onderschreven dat het belangrijk blijft om aandacht te besteden aan sekse- en genderspecifieke aandoeningen. Vanuit VWS is al eerder gewezen op de vrijheid en verantwoordelijkheid van wetenschappers en zorgpartijen om dit onderzoeksonderwerp zelf te prioriteren.
- Daarnaast wordt verwezen naar het programma van ZonMw rondom vrouwenspecifieke aandoeningen en de toezegging om te komen tot een nationale strategie rondom vrouwengezondheid.

4. Toelichting

- De brief is verzonden door het Landelijk Netwerk Vrouwelijke Hoogleraren (LNVH) en ondertekend door vertegenwoordigers van elf organisaties uit de wetenschaps- en zorgsector.¹
 - Er wordt specifiek gevraagd om de academische vrijheid en wetenschappelijke onafhankelijkheid te beschermen.
 - Er wordt tevens gevraagd de brief onder de aandacht te brengen bij de minister van VWS, die wordt gevraagd om evidence-based gezondheidszorg en richtlijnen te waarborgen.
 - De Kamercommissie voor VWS heeft op 16 april jongstleden de minister van VWS verzocht een reactie op de petitie te versturen voor het rondetafelgesprek over vrouwengezondheid op woensdag 23 april; deze deadline is helaas niet haalbaar gebleken vanwege de nodige interdepartementale afstemming en het tussenliggende Paasweekend. Vanuit BPZ is hierover contact geweest met de Tweede Kamer.
- a. *Draagvlak politiek*
- Er is groeiende aandacht voor vrouwenspecifieke zorgthema's, in september 2024 werden de moties over de nationale strategie aangenomen met 147 van de 150 stemmen, wat duidt op een breed politiek draagvlak voor het ontwikkelen van een strategie die zich richt op de zorgbehoeften van vrouwen. Op 23 april vindt er een ronde tafel rondom dit onderwerp plaats in de Tweede Kamer.

¹ Te weten de Nederlandse Vereniging Gender en Gezondheid, het Landelijk Netwerk Vrouwelijke Hoogleraren, de Vereniging van Nederlandse Vrouwelijke Artsen, ParkinsonNet, het Netherlands Women's Health Research and Innovation Center aan het Erasmus MC, WOMEN Inc., SEKSO, de Stichting Tijdschrift voor Seksuologie, het Radboud Gender en Diversiteitsstudies Netwerk, en de Mobiele Brigades voor Inclusief Onderzoek.



b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

- Verschillende partijen, waaronder WOMEN Inc., Voices for Women en de NVOG, zien graag een intensievere aanpak ten aanzien van vrouwspecifieke zorgthema's, waarbij meer (financiële) middelen worden ingezet dan nu wordt uitgewerkt.
- In de afgelopen weken vonden er verschillende acties plaats om de man-vrouw ongelijkheid binnen de zorg onder de aandacht te brengen.

Directie Curatieve Zorg
Team A

Kenmerk
4094847-1081645-CZ

c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld

- Uit recent onderzoek, zoals het rapport van de NVOG², blijkt dat vrouwspecifieke aandoeningen vaak voorkomen en een aanzienlijke impact hebben op zowel de kwaliteit van leven van vrouwen als op het ziekteverzuim. Inzet op meer onderzoek en aandacht voor vrouwspecifieke aandoeningen draagt bij aan een betere inzetbaarheid van vrouwen, ook in de zorg.

d. Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

e. Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties

E.e.a. is afgestemd met OCW en met directie BPZ van VWS.

f. Juridische aspecten haalbaarheid

N.v.t.

g. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

E.e.a. is afgestemd met OCW en met directie BPZ van VWS.

h. Toezeggingen

N.v.t.

i. 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.



² NVOG rapport maatschappelijke acceptatie van vrouwspecifieke aandoeningen