

# Beleidskompasformulier voor **internetconsultatie**

## **Titel:**

Besluit houdende wijziging van het Besluit afbreking zwangerschap in verband met de medicamenteuze afbreking van de zwangerschap via de huisarts

## ∞ Wie zijn belanghebbenden en waarom?

### **Hulpvragen**

- Wie zijn direct of indirect belanghebbenden bij het betreffende vraagstuk?

ongewenst zwangere vrouwen, (koepels van) huisartsen, apothekers, abortusartsen, abortusklinieken, echoscopisten, verloskundigen, gynaecologen, Fiom, SNP, BES-eilanden

- Wie beschikken er over relevante kennis over en ervaring met het vraagstuk?

n.v.t.

- Op welke wijze zijn belanghebbenden tot nu toe in de verschillende fasen van het beleidstraject betrokken?

n.v.t.

# 1. Wat is het probleem?

## Hulpvragen

- a) Wat is het probleem?

Er is eind 2022 een initiatiefwet aangenomen met hierin uitbreiding van de mogelijkheid tot medicamenteuze zwangerschapsafbreking naar de huisarts.

- b) Wat zijn de oorzaken van het probleem?

n.v.t.

- c) Wat is de omvang van het probleem?

Jaarlijks zijn er ca. 35.000 abortusbehandelingen, waarvan ca. 13.000 medicamenteus.

- d) Wat is het huidige beleid en wat heeft de evaluatie opgeleverd?

Voor een abortusbehandeling kan een vrouw terecht in ziekenhuizen of klinieken, conform de Wet afbreking zwangerschap (Wafz, 1984). De Wafz is in 2020 voor de tweede keer geëvalueerd. Het onderzoek naar de toepassing van deze wet laat zien dat de belangrijkste doelstelling van de wetgever – bescherming van het ongeboren menselijk leven en tegelijkertijd hulp te bieden aan vrouwen die onbedoeld zwanger zijn – wordt gerealiseerd. Het rapport toont aan dat er sprake is van een stabiele praktijk op het gebied van de abortushulpverlening.

- e) Wat gebeurt er als de overheid niets doet (Nuloptie)? Wat rechtvaardigt overheidsinterventie?

Zonder ingrijpen van de overheid kunnen huisartsen geen abortuszorg bieden aan de ongewenst zwangere vrouw, omdat de Wafz dit momenteel niet toelaat

# 2. Wat is het beoogde doel?

## Hulpvragen

- a) Wat zijn de beleidsdoelen?

Het bieden van de mogelijkheid aan ongewenst zwangere vrouwen om via de huisarts een medicamenteuze afbreking te realiseren. Dit vergroot de toegankelijkheid en keuzevrijheid van ongewenst zwangere vrouwen.

- b) Aan welke [duurzame ontwikkelingsdoelen \(sustainable development goals, SDG's\)](#) en [brede welvaartsuitkomsten](#) dragen de doelen bij?

SDG Target 3.7 Sexual and reproductive health: ensure universal access to sexual and reproductive health-care services, including for family planning, information & education, & the integration of reproductive health into national strategies

### 3. Wat zijn opties om het doel te realiseren?

#### Hulpvragen

- a) Wat zijn kansrijke aangrijpingspunten om het doel te realiseren?

n.v.t.

- b) Wat zijn, gegeven de aangrijpingspunten, kansrijke beleidsopties?

n.v.t.

- c) Wat is de [beleidstheorie \(doelenboom\)](#) per kansrijke beleidsoptie?

n.v.t.

### 4. Wat zijn de gevolgen van de opties?

#### Hulpvragen

- a) Wat zijn de verwachte gevolgen per beleidsoptie?

n.v.t.

- b) Welke [verplichte toetsen](#) zijn van toepassing en wat zijn daarvan de uitkomsten (voor zover bekend)?

n.v.t.

## 5. Wat is de voorkeursoptie?

### Hulpvragen

a) Wat is het voorstel?

n.v.t.

b) Hoe houdt het voorstel rekening met:

- [doeltreffendheid](#) en [doelmatigheid](#);
- uitvoerbaarheid voor alle relevante partijen (inclusief [doenvermogen](#), [regeldruk](#) en [handhaving](#));
- brede maatschappelijke impact?

n.v.t.

c) Wat zijn de risico's en onzekerheden van dit voorstel?

n.v.t.

d) Hoe ziet de voorgenomen [monitoring en evaluatie](#) eruit?

Zwangerschapsafbrekingen door de huisarts worden meegenomen in de jaarlijkse monitoring van de IGJ over de landelijke abortuszorg. Daarnaast wordt de werking van de Wafz periodiek onderzocht.