

Aan de voorzitter van de programmacommissie verkiezingen 2023

Veenendaal, 1 augustus 2023
Onderwerp: Verkiezingsprogramma 2023

Geachte voorzitter,

We staan in Nederland op een tweekop. Gaan we door op de ingeslagen weg of kiezen we voor verandering, voor respect voor het leven en voor gemeenschap? De NPV-Zorg voor het leven geeft u graag enkele onderbouwde adviezen mee die volgens ons bijdragen aan een veilige, evenwichtige en zorgzame samenleving. Het christelijk-sociaal denken is gericht op het welzijn van de gehele samenleving. Ze wil verbindend zijn en is principieel gericht op een dialoog tussen belangen. Dat is actueler dan ooit, nu tegenstellingen toenemen: tussen have en havenots, stad en platteland, gezond en ziek. Daarom geven wij u 8 punten mee over gezondheidszorg en medische-ethiek. We roepen u op om deze mee te nemen in uw verkiezingsprogramma.

1 Zet in op menskracht

Schrijnende tekorten in de zorg maken dagelijks zichtbaar hoe belangrijk mensen voor de zorg zijn. We redden het niet door in te zetten op technologie. Niet alleen artsen en IC-verpleegkundigen, maar ook vrijwilligers en mantelzorgers zijn cruciaal. Beloon ze naar hun waarde, in geld of andere vormen van ondersteuning. Motiveer mensen om voor de zorg te kiezen. Maak een einde aan de fiscale achterstelling van mensen die bewust kiezen voor liefdevolle, onbetaalde zorg aan hun naasten.

2 Stimuleer zinnige zorg

Zet in op zinnige zorg en vermijd overbehandeling. Nu is de tijd om het zorgstelsel te hervormen, ook om accuraat te kunnen handelen bij incidenten of crises. Het zorgstelsel is te complex en vraagt om vereenvoudiging. Cure en care verdienen dezelfde middelen! Er wordt veel geld uitgetrokken voor hoog specialistisch onderzoek naar ernstige, maar zeldzame ziekten en onderzoeken die raken aan de

wensgeneeskunde. Investeer daarnaast gelijkwaardig in essentiële zorg, zoals huisartsengeneeskunde, verpleegkunde en de ouderenzorg. Investeer ook in preventie. Dit vermindert persoonlijk leed en ziektelast, maar bespaart ook zorgkosten.

3 Bescherm het gehavende leven

Leven maken we niet zelf, maar wordt ons gegeven. Een mens is waardevol omdat hij mens is en niet om wat hij doet of wat hij kan betekenen voor de samenleving. Het actief ontnemen van het leven, van dit persoon-zijn, staat hier haaks op.

Euthanasie werd ingevoerd bij ernstig, ondraaglijk lijden. Stijgende cijfers tonen dat euthanasie in toenemende mate geen einde maakt aan een ondraaglijke ziekte, maar aan een ondraaglijk leven. Wij roepen u dringend op het leven van kwetsbare zieken en ouderen, waaronder psychiatrisch patiënten en weerloze mensen met vergevorderde dementie, te beschermen. Laat de zelfgekozen en technische dood niet de sluitpost van het leven zijn, maar investeer in een waardig levenseinde met goede palliatieve zorg, zowel voor mensen met een somatisch als een psychiatrisch ziektebeeld. Het PERSPECTIEF-onderzoek laat zien dat achter een doodswens bij een 'voltooid leven' een weerbarstige werkelijkheid schuilgaat. Het faciliteren van deze doodswens door een wettelijke regeling zou onverantwoord zijn. Het is belangrijk dat de overheid principieel vóór het leven kiest. Organisaties, zoals de coöperatie laatste wil, en personen die mensen -buiten bestaande kaders om- aanzetten tot (het nadenken over) zelfdoding dienen aangepakt te worden. De lage maximale strafmaat hierbij verdient nieuwe bezinning.

4 Bescherm het prille leven

De morele waarde van ongeboren leven in het algemeen verdient onverminderd aandacht, zeker bij toenemend maatschappelijk debat over embryokweek of abortus. Binnen de embryologie wist men nooit zoveel over het ongeboren leven als vandaag de dag. De menselijkheid en complexiteit van embryo's en foetussen staan al geruime tijd vast. Daarbij is geen sprake van potentieel leven, maar van bestaand leven met een potentiële toekomst, zoals een ieder die heeft, zowel voor als na de geboorte. We leven in een realiteit van 31.000 abortussen per jaar, oftewel 1 op de 7 zwangerschappen die eindigen in een abortus. Dit is een schokkende werkelijkheid. Jongeren verdienen een compleet verhaal over seksualiteit waarbij liefde, trouw én wederzijdse verantwoordelijkheid de kern vormen.

Wie zich blindstaart op autonomie en vrije keuze, ontgaat de druk, dwang, eerwraak en seksueel geweld waar vrouwen en hun ongeboren kind slachtoffer van worden.

De huidige abortusgrens van 24 weken is, gelet op de gekozen medische grondslag, in het licht van huidige medische mogelijkheden niet langer houdbaar. Ondanks afschaffing blijkt een vaste beraadtermijn van levensbelang, wetende dat vrouwen hierdoor toch kunnen afzien van een impulsieve abortus. Herziening van de afschaffing van de beraadtermijn is daarom wenselijk.

Ook prenataal onderzoek tijdens de zwangerschap leidt tot een toename van abortus. Wij vragen u dringend afstand te nemen van deze 'selectie aan de poort'.

Waar veel vrouwen worstelen met een ongewenste zwangerschap, kan anderzijds 1 op de 6 stellen geen kind krijgen. IVF, vruchtbaarheidsbehandelingen en laat moederschap brengen risico's en hoge kosten met zich mee. Het is hoog tijd voor een discussie over de wenselijkheid van het (door)ontwikkelen van vruchtbaarheidstechnieken en het late moederschap nu natuurlijke grenzen, door technische ontwikkelingen, steeds verder opgerekt worden. Bevorder waar mogelijk een maatschappelijke dialoog hierover.

Wij verzoeken u het verbod op het instrumenteel kweken van embryo's voor onderzoeksdoeleinden om ze vervolgens te vernietigen, in stand te houden. Embryo's zijn te waardevol om mee te experimenteren en het opheffen van een kweekverbod opent de deur naar allerlei (controversiële) toepassingen die verder reiken dan het verbeteren van vruchtbaarheidsbehandelingen. Daarentegen roepen wij op tot de waardering van het embryo vanaf het prille begin.

5 Zeggenschap over DNA hoort bij de patiënt

Door screening ligt ons DNA, voor ons maar ook voor anderen, open. Lichaamsmateriaal wordt gedeeld met onderzoekers over de hele wereld. Opsporingsdiensten, politie en justitie kunnen in DNA geïnteresseerd zijn voor strafrechtelijke doelen, terwijl lichaamsmateriaal voor wetenschappelijk onderzoek is afgestaan. Belangen van patiënten botsen met de belangen van onderzoekers. Wij bepleiten waarborging van de zeggenschap van de patiënt.

6 De burger beslist over vaccinatie

Vaccinatie is waardevol om kinderen en volwassenen te beschermen tegen ernstige besmettelijke infectieziekten die de volksgezondheid bedreigen. Vanuit die optiek roepen wij op het belang van

vaccinatie helder te communiceren. Dwang en drang zijn onzes inziens verkeerde methoden. Wij bepleiten ook hierin de vrijheid van geweten.

Levende cellijnen zijn van cruciaal belang voor de genezing van ziektes, de ontwikkeling van vaccins en het testen van nieuwe medicijnen. Daarbij pleiten wij voor het gebruik van volwassen (stam)cellen in plaats van het gebruik van geaborteerd foetaal weefsel, ook bij nieuwe vaccin-ontwikkeling.

7 Zelfidentificatie ondermijnt het recht en de samenleving

Geslacht en gender zijn twee begrippen die herhaaldelijk voor verwarring en onbegrip zorgen. De natuurlijke ordening van twee biologische geslachten, man en vrouw, is fundamenteel voor het menselijk leven en werkt door in ieders persoonlijk leven en op alle niveaus van onze samenleving: in taal en cultuur; in wetgeving en beleid. In de voorgenomen wijziging Transgenderwet (wijziging vermelding geslacht in geboorteakte) staat echter zelfidentificatie centraal: je ervaren genderidentiteit prevaleert boven het geslacht waarmee je geboren bent. Je gender kies je zelf. Dit betekent als het erop aankomt een ontkenning van de eigenheid van beide geslachten. Invoering van zelfidentificatie zou dan ook vele consequenties hebben, niet alleen voor de betrokken personen, maar voor alle terreinen van de samenleving.

Juridische wijziging van het geslacht staat niet los van de praktijk van sociale en medische transitie. Nu het aantal jongeren dat in transitie wil snel toeneemt, en spijtoptanten zich steeds vaker melden, neemt de kritiek toe op het Dutch protocol, een in Nederland ontwikkelde richtlijn die wereldwijd de grondslag is voor transitie bij kinderen en jongeren. De overheid zou hier regels voor moeten opstellen. Min of meer zoals cosmetische behandelingen bij jongeren onder 18 jaar verboden zijn en we hen ook beschermen tegen de gevaren van roken en alcohol.

8 Draagmoederschap

Draagmoederschap draagt het grote risico in zich van ernstige aantasting van de rechten van het kind. Een kind wordt welbewust losgemaakt van zijn of haar biologische moeder. Dat is wreed en niet humaan. Waar gestreefd wordt om draagmoederschap scherper te reguleren, stellen we vast dat het voorliggende wetsvoorstel 'Kind, draagmoederschap en afstamming' daaraan niet voldoet en de toegang tot commercieel en buitenlands draagmoederschap niet wordt beperkt. Daarmee worden geen beperkingen gesteld aan een praktijk waarbij draagmoeders in kwetsbare posities kunnen verkeren en vatbaar zijn voor (indirecte) dwang door armoede en afspraken over abortus, vaccinaties

en handicaps bij het kind. Dit beperkt de lichamelijke autonomie van de vrouw op ongeoorloofde wijze. Het wettelijk legitimeren van draagmoederschap zal geen remmende werking hebben op deze praktijk. Daarnaast spreken wij onze grote bezwaren uit tegen een ingrijpende verandering in het familierecht waarbij het kind een geboorteakte mag hebben zonder vermelding van de moeder. Zo verdwijnt een van de basisprincipes van het Nederlandse familierecht, mater semper certa est – de moeder is altijd zeker.

Wij gaan graag met u in gesprek om onze punten toe te lichten. Neemt u voor een afspraak dan contact op met Elise van Hoek evanhoek@npvzorg.nl

Wij wensen u Gods zegen en wijsheid bij uw politieke keuzes, waarbij u leven én welzijn op het oog hebt.

Hoogachtend,

NPV – Zorg voor het leven



Diederik van Dijk
directeur

De NPV is een christelijke organisatie die opkomt voor de zorg voor het leven en ook de grootste patiëntenorganisatie van Nederland. Met een bureau van professionals, ruim 48.000 leden en 70 lokale afdelingen met ruim 7.000 vrijwilligers is de NPV actief op de terreinen beleidsbeïnvloeding, advies & toerusting en vrijwillige thuishulp. De NPV onderhoudt een groot netwerk binnen en buiten christelijk Nederland op thema's en projecten rond medische ethiek, met nadruk op begin en einde van het leven (onder andere prenataal onderzoek, zwangerschapsafbreking, palliatieve zorg, euthanasie en het actuele debat rond 'voltooid leven'). Ook voert de NPV jaarlijks onderzoek uit onder leden en niet-leden naar kennis, opvattingen en ervaringen over actuele medisch ethische thema's.