



# Inhoud

---

1. Inleiding
2. Thema's
3. Publicaties en activiteiten
4. Organisatie
5. Ten slotte



---

# 1. Inleiding

---

# Voorwoord Martine de Vries

Voorzitter CEG

---



Het CEG kijkt met trots terug op 2025! Dit jaar draaide voor het CEG om het maken van impact. Uitstekende rapporten alleen zijn niet voldoende om te zorgen voor doorwerking in de echte wereld. We zien de noodzaak van strategie: communicatie, coalities, volharding. Het echte werk begint nadat het onderzoek is afgerond.

Daarom lanceerden we de podcast Morele Wezens, organiseerden we debat-avonden met de Rode Hoed en werkten we samen met partners als V&VN en BPSW rondom de publicatie van het rapport *Ik kom zo bij u* en bij de gelijknamige Els Borst Lezing.

Het creëren van de podcastserie was een hele beleving! Het maakproces bracht ons niet alleen veel plezier, maar dwong ons ook tot het nog verder doordenken van wat we als CEG naar buiten brengen. Verder legden we contact met Kamerleden en ontwikkelden we het format de 'Ethiek Brief' (een policy brief aan het parlement).

Al deze ervaringen en geleerde lessen nemen we mee in onze jaarplannen van 2026 en verder, om nog meer impact te maken.

# CEG en missie

---

## Missie

Het **Centrum Ethiek en Gezondheid** (CEG) signaleert over actuele en beleidsrelevante ethische vraagstukken op het gebied van gezondheidszorg en biomedisch onderzoek. Het informeert ministers, parlement, beleidsmakers en andere betrokkenen over ontwikkelingen binnen de ethiek en gezondheid.

Het CEG is in 2003 opgericht op initiatief van voormalig minister Els Borst van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. Het is een samenwerkingsverband tussen de **Gezondheidsraad** en de **Raad voor Volksgezondheid & Samenleving (RVS)**.

Raad ↙  
Volksgezondheid  
& Samenleving



---

## 2. Thema's

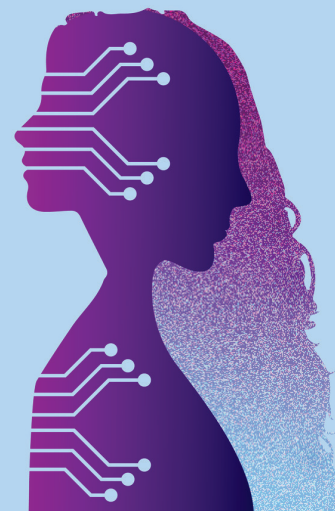
---

# Thema's

---

Het CEG signaleert sinds 2003 over diverse onderwerpen binnen vier hoofdthema's:

- Mens & technologie
- Digitale zorg
- Toekomstbestendige zorgpraktijk
- Gezondheid van ons allemaal



# Thema: Mens & technologie

---

Ontwikkelingen in de biomedische technologie, zoals de voortplantingsgeneeskunde en de humane genetica, volgen elkaar onverminderd snel op. Denk aan doorbraken rondom IVF zonder hormoontherapie, PGD, in vitro gametogamese, kiembaanmodificatie, whole genome sequencing is spotgoedkoop geworden en polygene risicoscores worden steeds meer gangbaar.

Onder het thema Mens & technologie zal het CEG zich allereerst concentreren op een aantal ethische vraagstukken in de voortplantingstechnologie. Gedurende de looptijd van het werkprogramma kunnen er onder de noemer van dit thema meer onderwerpen de revue passeren.

## **Verkenning: Toekomst van de voortplanting**

Het CEG is gestart met een verkenning over de toekomst van de voortplanting, die als basis zal gaan dienen voor een nieuw project. Daartoe maakten wij:

- Podcastaflevering en debatavond Rode Hoed
- Verkenning door research fellow Lisa Isbouts
- Voortborduren op signaleringen voortplantingsgeneeskunde CEG



# Thema: Digitale zorg

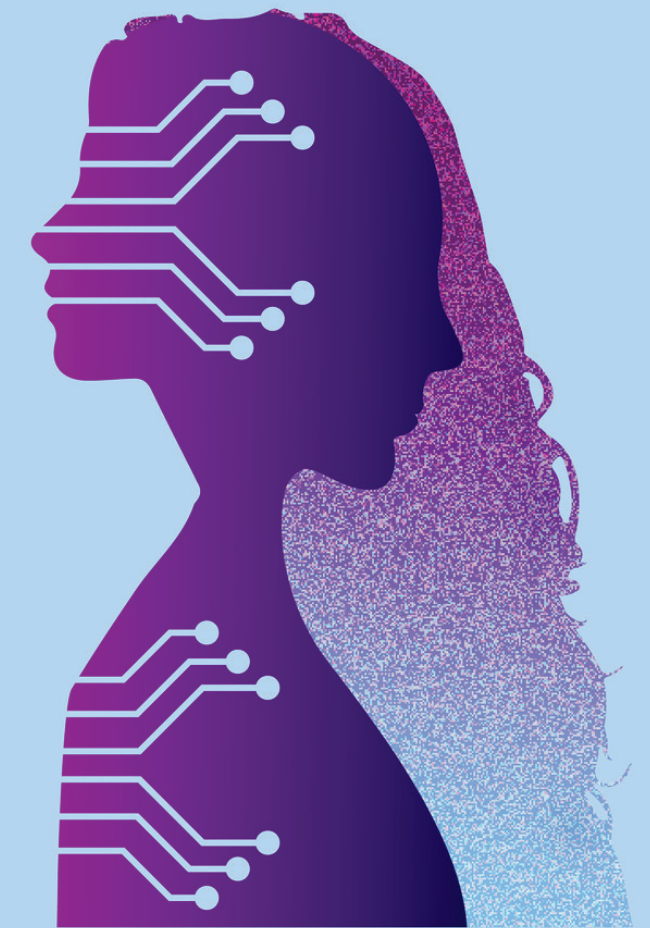
---

De zorg is in rap tempo aan het digitaliseren: er wordt steeds meer gebruik gemaakt van informatie- en communicatietechnologie in de zorg, ook wel e-health genoemd. Mede door de opkomst van e-health wordt ongekend veel data in de zorg gegenereerd.

Onder het thema Digitale zorg concentreert het CEG zich op ethische vragen over zowel e-healthtoepassingen als zeggenschap over en betekenis van data.

## **Project in ontwikkeling: AI in de gezondheidszorg**

Het CEG stelt een rapport op over AI in de gezondheidszorg. In het tweede kwartaal van 2026 verwacht het CEG dit rapport te publiceren. Het is een vervolg op de signaleringen 'Digitale dokters' en 'De ethiek van e-health'.



# Thema:

# Toekomstbestendige zorgpraktijk

---

Ontwikkelingen binnen de dagelijkse zorgpraktijk van zorgprofessionals op de werkvloer en in de organisatie en verantwoording binnen de zorg vinden vaak incrementeel (stapsgewijs) plaats. Het zijn ontwikkelingen die niet opeens opkomen, maar sluimerend aanwezig zijn en langzaam steeds prangender worden en ethische vragen oproepen.

Het CEG concentreert zich op ethische vragen omtrent toekomstbestendigheid die incrementele trends in de zorgpraktijk oproepen.

## **Publicatie:** **Rapport Ik kom zo bij u**

Dit rapport is een vervolg op de publicatie Code Rood. Code Rood ging over morele uitgangspunten bij het rechtvaardig verdelen van langdurige schaarse zorg. “Ik kom zo bij u...” gaat in op de morele uitdagingen die zorgverleners op de werkvloer ervaren door het tekort aan personeel. Het CEG sprak met verpleegkundigen, verzorgenden en begeleiders in de verpleeg- en verzorgingstehuizen, de thuiszorg en de gehandicaptenzorg.



# Thema: Gezondheid van ons allemaal

---

De publieke gezondheid, ook wel de volksgezondheid genoemd, is de gezondheid van ons allemaal. Trends in de publieke gezondheid zijn dat de gezondheidsverschillen toenemen: de gezondheid en levensverwachting van de meest behoeftigen in de samenleving blijven steeds verder achter. De overheid heeft een grondwettelijke taak om de publieke gezondheid te beschermen en bevorderen. Dit kan bijvoorbeeld door interventies en beleid gericht op preventie.

Het CEG concentreert zich op ethische vragen die hierbij spelen, bijvoorbeeld over de mate van overheidsbemoeienis die wenselijk is ter bevordering van de volksgezondheid, en over de rechtvaardigheid en legitimiteit van volksgezondheidsbeleid.

## **Activiteiten: Rad van Onfortuin, podcast en debatavonden Rode Hoed**

De workshop het Rad van Onfortuin is een *ethical playground* op basis van het rapport Code Rood. De workshop confronteert de deelnemers met verschillende ethische benaderingswijzen over het eerlijk verdelen van schaarse zorg en maakt de zware dilemma's voelbaar. We hebben de workshop in 2025 een flink aantal keren aangeboden bij instellingen en op congressen.

Maatschappelijke Meerstemmigheid en Code Rood zijn in de podcastserie en in de Rode Hoed opnieuw aan bod gekomen.



---

# 3. Publicaties en activiteiten

---

# Rapport “Ik kom zo bij u”

Het CEG wil met dit rapport individuele zorgverleners erkenning geven: enerzijds voor de morele last die zij dragen als gevolg van het structurele tekort aan personeel in de zorg, anderzijds voor het feit dat deze professionals door hun expertise cruciale inzichten hebben in oplossingen die aansluiten bij de praktijk. Het is daarmee een oproep om niet alleen de statistieken over het tekort aan zorgpersoneel serieus te nemen, maar ook de morele en menselijke aspecten van het verlenen van zorg in tijden van schaarste.

- Aanbieding aan Minister Bruijn
- O.a. voorpag. Telegraaf en artikel in NRC
- Els Borst Lezing over dit onderwerp incl. reacties Kamerleden
- Uitnodiging gesprekken Kamerleden; 4 gesprekken gepland.
- Strategische samenwerking met V&VN en BPSW



# Podcast Morele Wezens



Op 14 mei lanceerden we onze nieuwe podcastserie Morele Wezens!

Prikkelende gesprekken over morele vraagstukken in de gezondheidszorg. De podcast wordt gepresenteerd door het dynamische duo Martine de Vries, kinderarts en ethicus, en Hafez Ismaili M'hamdi, ethicus. De getuigenissen en inzichten van hun (ervarings)deskundige tafelgasten leveren stof voor discussie.

Vraagstukken, die op het eerste gezicht misschien intimiderend lijken, worden op een toegankelijke en invoelbare manier uit de doeken gedaan.

# Zeven Podcast-afleveringen

---

- **Code rood:** wie trekt er aan het kortste eind bij schaarste in de zorg?
- **Apps en smartwatches:** wat heb je eigenlijk aan e-health apps en wat juist niet?
- **Door dik en dun:** zijn afslankprikken het antwoord op onze dikker wordende samenleving?
- **Transgender en een kinderwens:** wat maakt de weg naar fertiliteitszorg zo lastig voor transgender jongeren?
- **Maatschappelijke meerstemmigheid:** hoe ga je democratisch een crisis te lijf?
- **Hoop, valse hoop en medische crowdfunding:** mag je anderen hoopvol maken met jouw desinformatie?
- **De toekomst van de voortplanting:** is seks eigenlijk wel de beste manier om een kind te krijgen?

**MORELE  
WEZENS**



# Drieluik Rode Hoed

Aansluitend op de Podcast Morele Wezens organiseerde het CEG samen met de Rode Hoed drie debatavonden: 'Morele Wezens in de Rode Hoed'. In de Rode Hoed - podium voor denkwerk in uitvoering - werden de gesprekken uit de podcast verder verdiept en verbreed, met veel ruimte voor interactie met het publiek.

1. **15 sep: Code Rood**
2. **13 okt: Maatschappelijke Meerstemmigheid**
3. **10 nov: Toekomst van de voortplanting**

- Circa 150 bezoekers per avond
- Samenwerking met De Rode Hoed
- Shula Tas als moderator
- Gezaghebbende sprekers, zoals: Marion Koopmans, Marcel Levi, Britta van Beers en Amrish Baidjoe
- Verdiepende, verbredende en verbindende gesprekken

# 12e CEG-Els Borst Lezing

'Ik kom zo bij u...', de 12e CEG-Els Borst lezing stond in het teken van onmogelijke keuzes bij tekort aan zorgverleners. Overal in de zorg zijn personeelstekorten. Die krapte brengt zorgverleners in stressvolle situaties. Hoe kies je dan?

De sprekers, **Bianca Buurman** (voorzitter van de V&VN) en **Alistair Niemeijer** (universitair docent en onderzoeker Zorgethiek & Beleid aan de Universiteit voor Humanistiek), deelden hun kennis en visies.

**“Ik kom zo bij u...”**  
*Onmogelijke keuzes bij  
tekort aan zorgverleners*





Daarna werden de vragen van deze middag voorgelegd in een zaaldebat met verzorgende IG Angelique Hol en begeleidster Anne Karelse. Ook Tweede Kamerleden Julian Bushoff, (GroenLinks-PvdA) en Tamara ten Hove (PVV) gaven een reactie.

Een bijzonder moment was de uitreiking van het GR-erelidmaatschap aan ex-CEG-commissielid Govert den Hartogh door GR voorzitter Karien Stronks.





# Ideeënwedstrijd

Voor de CEG-Ideeënwedstrijd waren weer flink wat aanmeldingen. De drie genomineerden presenteren hun idee in de stijl van de pecha kucha. In deze voordracht krijgt de finalist zes minuten en veertig seconden de tijd om zijn of haar idee toe te lichten onder begeleiding van een slideshow van afbeeldingen. De finale van de ideeënwedstrijd vond plaats met Chagajeg Soloukey, Lisa van Roermund en Rose Derogee als de drie finalisten.

## En de winnaar is: Chagajeg Soloukey!

“Wij zijn stervelingen in een kamer.” Met deze woorden opent Chagajeg Soloukey haar presentatie. Ze roept het beeld op van een zwanger koppel dat voor een onmogelijke keuze komt te staan: De foetus is ziek. Keuzes zijn: De zwangerschap afbreken, opereren tijdens de zwangerschap of opereren na de geboorte? Iedere keuze kent ingrijpende consequenties. Filosofie helpt de zorgverlener door betekenis te geven in deze situatie. In het uitvoeren is professionele nabijheid een noodzaak. Omdat het voor de ouders niet om een statische keuze gaat, maar om hun kind. Van besluitvorming naar betekenisgeving en verbinding. Aanwezig zijn, juist wanneer het moeilijk is. Een filosofische *modus operandi*, een manier van handelen van mens tot mens. Ten slotte zijn we ook in een behandelkamer allemaal gewone stervelingen.



# Nieuw: de Ethiek Brief

- Naast rapporten, podcastafleveringen, debatavonden etc., nieuw format ontwikkeld voor CEG communicatie: **de Ethiek brief**.
- ‘Policy brief’ voor Kamerleden en andere beleidsmakers met op politiek debat toegespitste samenvatting en vragen voor politieke discussie.
- Vanaf nu standaard bij ieder rapport.



Ethiek brief | november 2025

## Zorgverleners onder druk door personeelstekort

Politieke keuzes nodig voor houdbare zorg

Door personeelstekort kunnen verpleegkundigen, verzorgenden en begeleiders in de langdurige zorg niet altijd de zorg leveren die nodig is. Zij moeten onder forse werkdruk afwegen wie zorg en begeleiding ontvangt. Dit soort keuzes druisen in tegen de professionele of persoonlijke waarden van zorgverleners. Dat leidt vaak tot een gevoel van tekortschieten en morele stress. Keuzes over wie zorg krijgt en wie niet horen niet op het bord te liggen van individuele zorgverleners. Deze situatie is onhoudbaar en onrechtvaardig voor de zorgverleners. Bovendien leidt het uiteindelijk tot een afname van de kwaliteit en toegankelijkheid van de zorg voor de samenleving. Het Centrum voor Ethiek en Gezondheid (CEG) roept regering en parlement daarom op om verantwoordelijkheid te nemen voor structurele keuzes in de zorg, een grondig publiek debat te voeren over de toekomst van zorg en zorgverleners daarbij te betrekken als essentiële bron van wijsheid.

**Een tekort aan zorgpersoneel**  
Het tekort aan zorgpersoneel in Nederland loopt de komende tien jaar fors op: van 54.000 in 2024 tot 266.000 werknemers in 2034. Dit zet de kwaliteit, veiligheid en toegankelijkheid van zorg onder druk.<sup>1-5</sup> Interviews die het CEG hield met verpleegkundigen, verzorgenden en begeleiders in verpleeg- en verzorgingshuizen, thuiszorg en gehandicaptenzorg bevestigden dit beeld. Waar minder bij wordt stilgestaan, zijn de morele uitdagingen waartoe dit tekort bij individuele zorgverleners leidt. Dit wordt duidelijk wanneer je je oor bij hen te luisteren legt: een werkelijkheid die de cijfers en statistieken inkleurt, waardoor de urgentie van het probleem tastbaar wordt.

**Duivelse dilemma's**  
Uit gesprekken met deze zorgverleners blijkt dat het regelmatig niet mogelijk is om iedere cliënt de zorg en aandacht te geven die nodig is. Zorgverleners komen in situaties terecht waarin ze weten wat het goede is om te doen, maar daar niet naar kunnen handelen, of waarin ze keuzes moeten maken die indruisen tegen hun professionele of persoonlijke waarden. De vertwijfeling, frustratie en machteloosheid klinkt in hun verhalen door.

**“Ik hoorde van het weekend dat een collega twee mensen tegelijkertijd aan het douchen was. Dan ben je continu tussen twee appartementen aan het rennen. Ze hoorde iets in de woonkamer, daar lag een vrouw op de grond te schuimbekken met een epileptische aanval. Het had niet heel veel langer moeten duren. [...] als ik de familie moet gaan bellen: ‘Ja sorry, er kon niemand in de huiskamer zijn want ik moest mensen gaan douchen, [...] Sorry, uw moeder is hierdoor overleden’. Er is niets gebeurd gelukkig, maar dat is wel altijd het horrorbeeld wat ik heb. Dat is heel moeilijk. Dat hebben collega's van mij ook.” (Begeleider Enith)**

Wat zorgverlenerschap wezenlijk maakt, is het vermogen om met aandacht, toewijding en betrokkenheid te handelen in relatie tot de ander om zo bij te dragen aan diens kwaliteit van leven. Wanneer zorgverleners niet de zorg kunnen bieden die nodig is, leidt dat tot een gevoel van tekortschieten naar cliënten en collega's.

Omdat zorgverleners vaak dichtbij cliënten staan en weten dat cliënten in hoge mate van hen afhankelijk zijn, ontstaat er een sterk moreel appél op de zorgverleners. Dat leidt ertoe dat zij over hun eigen grenzen heengaan om toch zorg te kunnen blijven bieden – zelfs wanneer dit ten koste gaat van hun eigen gezondheid en privéleven. Uit de interviews blijkt dat het ideaal van goed zorg verlenen diep verankerd is in de professionele identiteit van zorgmedewerkers, waardoor dit gevoel van tekortschieten hen ook diep raakt.

**(On)realistisch beeld van de zorg**  
Er zijn hoge verwachtingen van de zorg: van cliënten en hun naasten, maar ook van alle toezichhoudende instanties en de wet- en regelgeving die zij geacht worden te controleren. In de praktijk kunnen de zorgverleners deze verwachtingen niet altijd meer waarmaken. Zorgverleners doen daarom vaak aan verwachtingsmanagement bij cliënten en hun naasten. Meerdere geïnterviewden geven aan dat onder andere de overheid daarin een actievere rol mogen nemen.

Het Centrum voor Ethiek en Gezondheid (CEG) signaleert en informeert over ethische vraagstukken op het gebied van gezondheidszorg en biomedisch onderzoek ten behoeve van regering en parlement. Het CEG is een samenwerkingsverband tussen de Gezondheidsraad en de Raad voor Volksgezondheid & Samenleving.



---

# 4. Organisatie

---

# CEG-Presidium

---

Omdat het CEG een samenwerkingsverband is tussen de Gezondheidsraad en de Raad voor Volksgezondheid & Samenleving, is een presidium ingesteld met vier leden: de voorzitters van beide raden en de voorzitter en vicevoorzitter van de CEG-commissie.

Het Presidium is eindverantwoordelijk en neemt de besluiten over alle taken (signalerings- en publiekstaken) die het CEG uitvoert en stelt het werkprogramma vast. Het Presidium wordt hierin geadviseerd door de CEG-commissie.

- **Prof. dr. M. Bussemaker** is voorzitter Raad voor Volksgezondheid & Samenleving en hoogleraar Wetenschap, beleid en maatschappelijke impact, in het bijzonder in de zorg bij het LUMC en de Universiteit van Leiden.
- **Dr. H. Ismaili M'Hamdi** is vicevoorzitter CEG-commissie en ethicus en universitair hoofddocent, afdeling Health, Ethics and Society, Maastricht University
- **Prof. dr. K. Stronks** is voorzitter Gezondheidsraad en hoogleraar Volksgezondheid aan het Amsterdam UMC
- **Prof dr. M.C. de Vries** is voorzitter CEG-commissie en hoogleraar Normatieve Aspecten van de Geneeskunde, en kinderarts bij het LUMC.

# CEG-commissie

In CEG-commissie zitten specialisten uit verschillende vakgebieden. Zij adviseren, elk vanuit de eigen expertise, het presidium over de koers en de inhoud van de producten van het CEG. Daarnaast zijn ze nauw betrokken bij de realisatie van de rapporten en andere producten en vertegenwoordigen ze het CEG naar buiten.

## Samenstelling

- **Voorzitter CEG-commissie:** Prof. dr. M.C. de Vries
- **Vicevoorzitter CEG-commissie:** Dr. H. Ismaïli M'Hamdi
- **Mr. dr. G.E.T. Lautenbach**, juridisch adviseur MedicalPHIT, ook verbonden aan de vak groep gezondheidsrecht van de UvA
- **J. Meijers MSc MSM**, voorzitter van de Raad van Bestuur van Stichting Bartiméus Sonneheerdt
- **Dr. A.R. Niemeijer**, universitair docent en onderzoeker Zorgethiek & Beleid, Universiteit voor Humanistiek
- **Dr. P.J. Nickel**, universitair hoofddocent filosofie en ethiek, afdeling Industrial Engineering & Innovation Sciences, Technische Universiteit Eindhoven
- **Dr. D.H.J. Pols**, specialist ouderengeneeskunde en universitair docent, Erasmus MC, Rotterdam
- **Dr. F.E. Witkamp**, verpleegkundige niet-praktiserend, Lector Zorg om Naasten, Hogeschool Rotterdam

### Tot 19 februari 2025:

- **Prof. dr. G. A. den Hartogh**, emeritus-hoogleraar Medische ethiek, Universiteit Amsterdam
- **Prof. dr. C. Leget**, hoogleraar Zorgethiek, Universiteit voor Humanistiek, Utrecht

### Vanaf 22 april 2025:

- **Dr. K.M.E. Bauer**, universitair hoofddocent Praktische Filosofie, Erasmus School of Philosophy, Erasmus Universiteit Rotterdam
- **Dr. N. Jacobs**, universitair docent Bio-ethiek, Universiteit Twente, Enschede
- **Prof. dr. T. Sharon**, hoogleraar Filosofie, Digitalisering en Samenleving, Radboud Universiteit, Nijmegen
- **Drs. O.C. Tellegen**, voorzitter Kompasraad, voorzitter Bestuurlijke Alliantie (IZA) en voormalig Tweede Kamerlid

# Nieuwe commissieleden in 2025

---

In 2025 verwelkomde het CEG maar liefst vier nieuwe CEG-commissieleden. We stellen ze graag voor.

## **Tamar Sharon**

Prof. dr. T. Sharon is hoogleraar Filosofie, Digitalisering en Samenleving aan de Radboud Universiteit en co-directeur van de interdisciplinaire iHub centrum voor digitalisering en samenleving.

Ze doet onderzoek naar hoe digitalisering publieke waarden destabiliseert. Ze is lid van de EGE, de adviescommissie voor ethiek van nieuwe technologieën bij de Europese Commissie en was hoofdonderzoeker van het project 'Digital Good', over de toegenomen aanwezigheid van Big Tech in de gezondheidszorg.

## **Naomi Jacobs**

Dr. N. Jacobs is universitair docent Bio-ethiek aan de Universiteit van Twente en als onderzoeker verbonden aan het NWO zwaartekracht-programma Ethics of Socially Disruptive Technologies (ESDiT).

Ze is opgeleid als filosoof en ethicus aan de Universiteit van Amsterdam en de Universiteit Utrecht, en promoveerde aan de Technische Universiteit Eindhoven op het snijvlak van bio-ethiek en techniekfilosofie. In haar werk richt Jacobs zich op de vraag hoe we bij het ontwerpen van nieuwe gezondheids-technologieën ethische overwegingen direct vanaf het begin kunnen meenemen in het ontwerpproces.

---

## **Katharina Bauer**

Dr. K.M.E. Bauer is universitair hoofddocent voor praktische filosofie aan de Erasmus Universiteit Rotterdam.

Haar expertise ligt op de raakvlakken tussen normatieve en toegepaste ethiek, met name de biomedische ethiek en zorgethiek. Opgeleid als filosoof, promoveerde en habiliteerde ze in Bochum, was research fellow aan de Rijksuniversiteit Groningen en gasthoogleraar aan de Vrije Universiteit Berlijn. Ze doet onderzoek over fundamentele ethische idealen (zoals waardigheid of autonomie), en verbindt deze met onderzoek uit de morele psychologie om erachter te komen hoe we in confrontatie met morele dilemma's en crisissituaties het vermogen om moreel te handelen kunnen onderhouden.

## **Ockje Tellegen**

Drs. O.C. Tellegen is voorzitter Kompasraad, voorzitter Bestuurlijke Alliantie (IZA) en voormalig Tweede Kamerlid.

Ze is onafhankelijk voorzitter van IZA, regio Rotterdam, Capelle, Krimpen. Daarnaast treedt ze regelmatig op als dagvoorzitter. Ze werkte als beleidsambtenaar op het ministerie van Buitenlandse Zaken en was daarna gestationeerd op de Nederlandse ambassade in Berlijn. Vanaf 2012 tot 2022 zat zij in de Tweede Kamer voor de VVD en was een deel van die periode woordvoerder medische ethiek. In 2017 werd ze fractiesecretaris van de VVD en tevens de eerste ondervoorzitter van de Tweede Kamer.

# CEG-staf

---

De staf van het CEG bestaat uit medewerkers van de RVS en de Gezondheidsraad. De stafleden zijn ervaren professionals op het gebied van ethiek, onderzoek, communicatie en secretariële ondersteuning. Stafleden ondersteunen het werk van de CEG-commissie en als zodanig bereiden zij publicaties en bijeenkomsten voor. Zij doen onderzoek en projectmanagement, zijn penvoerder bij het opstellen van publicaties, faciliteren vergaderingen, houden workshops, onderhouden een netwerk en voeren diverse activiteiten rondom verspreiding en doorwerking van publicaties uit.

- Coördinator
- Senior onderzoeker
- Senior onderzoeker
- Senior onderzoeker
- Onderzoeker
- Onderzoeker
- Research fellow
- Senior comm.-adviseur
- Projectondersteuner
- Adviseur bedrijfsvoering
- Medewerker bedrijfsvoering
- Redacteur
- Informatiespecialist
- Stagiair (feb-jun)
- Stagiair (feb-jun)
- 

Myrthe Lenselink  
Beatrijs Haverkamp  
Virgil Rerimassie  
Deborah Levie  
Shanti Bolt  
Lara Dijkstra  
Lisa Isbouts  
Carel Jansen  
Saskia van Vark  
Nathalie Meeuwisse  
Roxanne Lubbe  
Martine Hendriksen/Anne Nipshagen  
Wai Yee Lee  
Eva de Koeijer  
Karlijn Rensink

# NEC Forum

---

Het CEG vertegenwoordigt Nederland binnen het internationale netwerk van nationale ethiekraden: het NEC (National Ethics Councils) Forum. Tweemaal per jaar komen deze ethiekraden bijeen in het land dat voorzitter is van de Raad van de Europese Unie. In 2025 waren dat achtereenvolgens Polen en Denemarken.

In 2025 twee keer deelname aan het NEC Forum:

## **Juni 2025 in Warschau, Polen**

Myrthe gaf interactieve workshop over best practices met focus op missie, doelgroep en strategie.

## **Oktober 2025 in Kopenhagen, Denemarken**

Virgil en Myrthe gaven presentatie over het vergroten van impact van ethiekraden met reflecties op geleerde lessen van het CEG.

---

# 5. Ten slotte

---

# Milestones 2025

---

- Rapport *Ik kom zo bij u*
- Minister toont zich geraakt door boodschap
- Voorpagina Telegraaf, Radio 5 en veel andere media
- Meerdere workshops met Het Rad van Onfortuin
- 7 Podcastafleveringen, 4.000 streams
- 3 debatavonden in de Rode Hoed, 500 bezoekers
- Presentaties op 2 achtereenvolgende NEC fora, in Warschau en Kopenhagen
- 12<sup>e</sup> CEG Els Borst Lezing
- Met Alistair Niemeijer en Bianca Buurman als sprekers.
- 400 bezoekers, live en via livestream
- 2 Kamerleden aanwezig
- Govert den Hartogh, ex commissielid CEG, benoemd als erelid van de Gezondheidsraad
- Drie geweldige Ideeënwedstrijd-presentaties
- Dates met Kamerleden gepland in het nieuwe jaar

# Voorgenomen activiteiten 2026

---

- Lancering Rapport AI in de zorg
- CEG-Els Borst Lezing
- Ideeënwedstrijd
- Rad van Onfortuin
- Podcast AI
- Morele Wezens in de Rode Hoed
- NEC-forum
- Project toekomst van de voortplanting
- Project medische desinformatie

# Centrum voor **Ethiek** en Gezondheid

Het Centrum voor Ethiek en Gezondheid signaleert over actuele en beleidsrelevante ethische vraagstukken over gezondheidszorg en biomedisch onderzoek.

Het CEG is een samenwerkingsverband van de Gezondheidsraad en de Raad voor Volksgezondheid & Samenleving.

Postbus 19404

2500 CK Den Haag

070 - 340 50 60

[info@ceg.nl](mailto:info@ceg.nl) | [www.ceg.nl](http://www.ceg.nl)

