



INFORMATIE BETREFFENDE ANONIEME EMBRYORECEPTIE

Mevrouw, partner

Met deze informatie wordt een beeld gegeven van de procedure van anonieme embryoreceptie zodat met kennis van zaken toestemming kan gegeven worden. De behandelende arts van het Leuvens universitair fertiliteitscentrum (LUFC) blijft bereid om alle vragen met betrekking tot deze behandeling te beantwoorden.

Aard en verloop van embryoreceptie

Ingevroren overtallige embryo's kunnen op anonieme wijze worden geschonken door koppels die een IVF-behandeling hebben ondergaan, hun kinderwens hebben afgesloten en nog overtallige embryo's hebben die zij niet wensen te gebruiken voor zichzelf en niet wensen te vernietigen. Deze ingevroren embryo's kunnen worden gebruikt voor andere koppels met vruchtbaarheidsproblemen.

Doel van embryoreceptie

Het doel van de behandeling bestaat erin om een zwangerschap tot stand te brengen door een embryo, afgestaan door een anoniem donorkoppel, in de baarmoeder van de receptor in te brengen.

Risico's van embryoreceptie

Zoals bij elke medische vruchtbaarheidsbehandeling biedt embryoreceptie geen garantie op een zwangerschap. In het algemeen eindigt tien tot twintig procent van de zwangerschappen in een miskraam en bij elke zwangerschap kunnen complicaties optreden, ook bij zwangerschappen na embryoreceptie. In vergelijking met een zwangerschap zonder medisch begeleide bevruchting zijn aan een zwangerschap na embryoreceptie geen merkkelijk hogere risico's verbonden.

Het gebruik van donorembryo's kan de mogelijkheid creëren van een Rhesus incompatibiliteit indien de embryo-receptor Rhesus negatief is. Na elke bevalling van een Rhesus negatieve vrouw worden systematisch de foetale bloedgroep bij de baby en de foetale cellen in het maternaal bloed bepaald. Afhankelijk van het resultaat worden 1 of meerdere injecties anti-D-immunoglobuline (= Rhogam®) toegediend. Het LUFC vraagt om in geval van een zwangerschap steeds aan de verloskundige arts die de zwangerschap zal opvolgen te melden dat het een zwangerschap betreft na embryoreceptie. Indien tijdens de zwangerschap een invasieve procedure of een ander event zich voordoet waarbij mogelijks een foeto-maternale transfusie zou kunnen plaatsvinden zal de toediening van anti-D-immunoglobulines ook telkens overwogen worden.

In de doorsnee bevolking wordt een bepaald percentage (in de orde van 3%) van de kinderen geboren met een fysieke of een mentale afwijking. Dit kan ook na embryoreceptie optreden. Het voorkomen van dergelijke afwijkingen valt niet te controleren door de geneeskunde. Verder is het mogelijk dat de kans op vruchtbaarheidsproblemen hoger is bij kinderen geboren na embryoreceptie dan bij kinderen die na een spontane zwangerschap geboren worden. Alle embryodonoren worden getest op infectieziekten zoals HIV, cytomegalievirus, hepatitis, chlamydia en syfilis. De procedure van embryoreceptie houdt een minimaal risico in op seksueel overdraagbare aandoeningen zoals gonorrhoe, syfilis, herpes, hepatitis en aids, ondanks alle voorzorgsmaatregelen die werden genomen ter preventie hiervan. Als dergelijke aandoeningen zouden optreden, kan het LUFC niet aansprakelijk worden gesteld voor deze aandoeningen en hun behandeling.

Financiële aspecten van embryoreceptie

Er wordt per cyclus een forfaitair bedrag aangerekend voor laboratoriumkosten en administratieve kosten. Een kostenraming is terug te vinden via www.uzleuven.be/kostenraming onder Gynaecologie en Verloskunde.

Gevolgen van embryoreceptie

Vanaf het moment van de implantatie van de gedoneerde overtallige embryo's, spelen de afstammingsregels zoals bepaald in het Burgerlijk Wetboek in het voordeel van de wensouders die deze overtallige embryo's hebben ontvangen.



UZ

LEUVEN

GYNAECOLOGIE EN VERLOSKUNDE
Leuvens universitair fertiliteitscentrum

www.uzleuven.be/lufc › tel. +32 16 34 36 24

Een donor of een donorpaar van overtallige embryo's kan geen rechtsvordering instellen betreffende de afstamming of de daaruit voortvloeiende vermogensrechtelijke gevolgen. Ook de receptoren van overtallige embryo's en het kind geboren dankzij de implantatie van overtallige embryo's kunnen geen rechtsvordering

instellen betreffende de afstamming of de daaruit voortvloeiende vermogensrechtelijke gevolgen tegen de donor(en) van overtallige embryo's (*art 27 van de Wet van 6 juli 2007 betreffende de medisch begeleide voortplanting en de bestemming van de overtallige embryo's en de gameten*).

Het LUFC neemt de nodige maatregelen om de anonimiteit van donor en receptor te waarborgen.

Deze informatienota 'informatie betreffende anonieme embryoreceptie' is voor u bestemd. Als u instemt met deze behandeling, dient u bijgaande 'overeenkomst betreffende anonieme embryoreceptie' volledig ingevuld en ondertekend terug te sturen naar LUFC, 'contractenadministratie', UZ Leuven, Herestraat 49, 3000 Leuven of contractenLUFC@uzleuven.be.



OVEREENKOMST BETREFFENDE ANONIEME EMBRYORECEPTIE

Tussen het Leuvens universitair fertiliteitscentrum,
UZ Leuven,
vertegenwoordigd door
prof. dr. Karen Peeraer

en mevrouw
geboren op / /
en partner
geboren op / /
wonend in
.....

hierna genoemd LUFUC, enerzijds,

hierna genoemd de wensouders, anderzijds,

wordt het volgende overeengekomen:

- De wensouders verklaren dat zij voldoende informatie van het LUFUC hebben ontvangen over de procedure van embryoreceptie en dat zij de informatienota 'informatie betreffende anonieme embryoreceptie' hebben ontvangen, gelezen en begrepen. Zij geven toestemming aan het LUFUC om over te gaan tot embryoreceptie.
- Vanaf het moment van de implantatie van de gedoneerde overtallige embryo's, spelen de afstammingsregels als bepaald in het Burgerlijk Wetboek in het voordeel van de wensouders die deze overtallige embryo's hebben ontvangen. Een donor of een donoraar van overtallige embryo's kan geen rechtsvordering instellen betreffende de afstamming of de daaruit voortvloeiende vermogensrechtelijke gevolgen. Ook de receptoren van overtallige embryo's en het kind geboren dankzij de implantatie van overtallige embryo's kunnen geen rechtsvordering instellen betreffende de afstamming of de daaruit voortvloeiende vermogensrechtelijke gevolgen tegen de donor(en) van overtallige embryo's (art 27 van de Wet van 6 juli 2007 betreffende de medisch begeleide voortplanting en de bestemming van de overtallige embryo's en de gameten).
- De wensouders zijn op de hoogte van de medische risico's van embryoreceptie:
 - een minimaal risico in op seksueel overdraagbare aandoeningen zoals gonorrhoe, syfilis, herpes, hepatitis en aids ondanks alle voorzorgsmaatregelen die werden genomen ter preventie hiervan
 - de mogelijkheid van een Rhesus incompatibiliteit indien de wensmoeder Rhesus negatief is
- De wensouders zijn op de hoogte van de medische risico's van embryoreceptie. Bij deze nemen zij dan ook elke verantwoordelijkheid op zich omtrent de fysieke en mentale toestand van elk kind geboren na embryoreceptie, en ontheffen zij eenieder die actief of passief bij dit proces werd betrokken of elke toegepaste technische procedure van enige vorm van verantwoordelijkheid of schuld. Verder verbinden zij er zich toe om elke aangeboren/erfelijke afwijking, ook als die wordt vastgesteld op latere leeftijd, onmiddellijk te melden aan het LUFUC.
- De wensouders gaan akkoord dat er per cyclus een forfaitair bedrag aangerekend wordt voor de laboratoriumkosten en administratieve kosten. Dit bedrag bedraagt 826,82 euro op datum van 1 januari 2018. Dit bedrag wordt op 1 januari van elk jaar aangepast aan de gezondheidsindex (<http://statbel.fgov.be/nl/statistieken/cijfers/economie/consumptieprijzen/gezondheidsindex>) van december van het voorgaande jaar.

Opgesteld in twee exemplaren te Leuven op/...../....., waarbij het ene bestemd is voor het LUFUC, het andere voor de wensouders.

prof. dr. Karen Peeraer
Beheerder weefselbank LUFUC

gelezen en goedgekeurd
handtekening mevrouw

gelezen en goedgekeurd
handtekening partner

Gelieve deze overeenkomst volledig ingevuld en ondertekend terug te sturen naar LUFUC, 'contractenadministratie', UZ Leuven, Herestraat 49, 3000 Leuven of contractenLUFUC@uzleuven.be.