




## OVEREENKOMST BETREFFENDE IVF (IN- VITROFERTILISATIE) - ICSI (INTRACYTOPLASMATISCHE SPERMA-INJECTIE) MET EMBRYOTRANSFER

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 wensouder(s), anderzijds,

wordt het volgende overeengekomen:

- De wensouder(s) geeft (geven) het LUFUC toestemming om een in-vitrofertilisatiebehandeling met eicelaspiratie en embryotransfer te verrichten, waarbij mogelijk geassisteerde fertilisatie (IVF of ICSI-techniek) zal gebruikt worden (hierna genoemd 'de behandeling').
- De wensouder(s) verklaart (verklaren) dat de mogelijke complicaties van de behandeling met hen werden besproken zoals onder andere gefaalde fertilisatie bij IVF (<10%), gefaalde fertilisatie bij ICSI (<3%), infectie (<0.3%), intra-abdominale bloeding (<0.35%), matig ovarieel hyperstimulatie syndroom (<6%), ernstig ovarieel hyperstimulatie syndroom (<2%).
- De wensouder(s) verklaart (verklaren) hierbij dat de voor- en nadelen van de IVF en ICSI-techniek grondig met hen werden besproken en zijn zich welbewust dat:
  - ◆ Bij een klassieke IVF-procedure eicellen en zaadcellen samen worden gebracht waarbij de bevruchting spontaan tot stand komt.
  - ◆ Bij de ICSI-techniek wordt onder microscopische controle telkens één zaadcel in de eicel gebracht. Het gaat om een techniek die vaak wordt toegepast als er sprake is van ernstige mannelijke onvruchtbaarheid, waarbij de bevruchtungskans van de eicellen met een klassieke IVF-procedure zeer klein is. De ICSI-techniek wordt ondertussen al meer dan 25 jaar toegepast. Volgens de huidige stand van de wetenschap is er een licht verhoogd risico op chromosomale afwijkingen en een mogelijk verhoogd risico op aangeboren afwijkingen. Een gedetailleerd echografisch onderzoek rond de 12de en 20ste zwangerschapsweek en een prenataal foetaal chromosomale analyse ter opsporing van chromosomale afwijkingen is wenselijk. Dit kan d.m.v. een vlokkentest, een vruchtwaterpunctie of een NIP-test. Er bestaat altijd een mogelijkheid dat de oorzaak van de onvruchtbaarheid toe te schrijven is aan een erfelijk defect, hetgeen bij toepassing van de ICSI-techniek op de eventuele kinderen kan worden overgedragen.

**De wensouder(s) verklaart (verklaren) zich akkoord met:**

- het uitvoeren van een IVF-procedure en/of ICSI-procedure
- het uitvoeren van een IVF-procedure. De wensouder(s) verklaart (verklaren) hierbij uitdrukkelijk geen ICSI- procedure te wensen.



- De wensouder(s) is (zijn) op de hoogte dat tijdens de behandeling eicellen/zaadcellen worden gecollecteerd en embryo's gecreëerd. Een deel van het menselijk lichaamsmateriaal dat tijdens de behandeling wordt geproduceerd, zoals onrijpe, niet-bevruchte, of abnormaal bevruchte eicellen, zaadcellen en embryo's van slechte kwaliteit, zal niet gebruikt worden voor de behandeling. Dit betreft aldus restmateriaal dat normaliter vernietigd wordt. Mits uw toestemming kan dit restmateriaal gebruikt worden in het kader van de opleiding van het personeel van het IVF-laboratorium, de validatie van bestaande procedures, de vernieuwing en optimalisatie van laboratoriumprocedures. Dit restmateriaal zal het IVF-laboratorium van het LUFC niet verlaten. Deze bestemming is verschillend in geval van afstaan voor wetenschappelijk onderzoek, waarvoor u via een ander toestemmingsformulier uw toelating dient over te geven (zie 'Informed Consent wetenschappelijk onderzoek met gameten en/of embryo's die niet voor uzelf kunnen worden gebruikt').

**De wensouder(s) verklaart (verklaren) zich:**

- Akkoord om restmateriaal af te staan
- Niet akkoord om restmateriaal af te staan

**voor validatie bestaande procedures, opleiding IVF-labo-personeel en kwaliteitschecks binnen het IVF-laboratorium.**

- De laboratoriumkosten voor de behandeling worden vergoed door de verplichte ziekteverzekering wanneer aan bepaalde criteria is voldaan en mits goedkeuring van de adviserend geneesheer van het ziekenfonds van de wensouder(s). Zo niet zal (zullen) de wensouder(s) zelf voor de betaling van deze laboratoriumkosten moeten instaan. Voor Belgische patiënten bedraagt het tarief 1.557,54 euro (verhoogd met 800,51 euro voor 'bijkomend honorarium medisch dossier'), voor niet-Belgische patiënten 2.358,05 euro (bedragen op datum van 1 januari 2018). Deze bedragen worden op 1 januari van elk jaar aangepast aan de gezondheidsindex (<http://statbel.fgov.be/nl/statistieken/cijfers/economie/consumtieprijzen/gezondheidsindex>) van december van het voorgaande jaar (zie [www.uzleuven.be/kostenraming](http://www.uzleuven.be/kostenraming) onder Gynaecologie en Verloskunde).

Opgesteld in twee exemplaren te Leuven op ...../...../....., waarbij het ene bestemd is voor het LUFC, het andere voor de wensouder(s).

Naam mevrouw

Naam partner

.....

.....

.....

.....

geboren op ..... / ..... / .....

geboren op ..... / ..... / .....

prof. dr. Karen Peeraer  
Beheerder weefselbank LUFC

gelezen en goedgekeurd  
handtekening mevrouw

gelezen en goedgekeurd  
handtekening partner

Gelieve deze overeenkomst volledig ingevuld en ondertekend terug te sturen naar LUFC, 'contractenadministratie', UZ Leuven, Herestraat 49, 3000 Leuven of [contractenLUFC@uzleuven.be](mailto:contractenLUFC@uzleuven.be).