



**AZ JAN PALFIJN  
GENT**



## OVEREENKOMST MBV

### MET NIET-ANONIEM DONORSPERMA

#### IVF-CENTRUM AZ Jan Palfijn Gent AV

Watersportlaan 5, 9000 GENT, STRAAT 381

TEL 0032 (0) 9 224 88 50 – FAX 0032 (0) 9 224 88 55 - ivf.centrum@janpalfijngent.be

Tussen:

Het AZ Jan Palfijn Gent AV met zetel te 9000 Gent aan de Watersportlaan 5, vertegenwoordigd door Mevr. Ann Wynant, die voor de verdere uitvoering van deze overeenkomst het Fertiliteitscentrum aanduidt, vertegenwoordigd door Dr. Wim Decler, diensthoofd, Prof. Dr. Kaan Osmanagaoglu, beheerder van de weefselbank en de behandelende arts (ondergetekende), hierna genoemd het AZ Jan Palfijn enerzijds,

Mevrouw \_\_\_\_\_  
geboren te \_\_\_\_\_ op \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
wonende te \_\_\_\_\_

en  
de heer/mevrouw \_\_\_\_\_  
geboren te \_\_\_\_\_ op \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
wonende te \_\_\_\_\_

hierna genoemd de wensouder(s) anderzijds,  
wordt overeengekomen wat volgt:

De wensouder(s) geeft/geven het AZ Jan Palfijn toestemming om: *(kruis één keuzevak aan)*

- een intra-uteriene inseminatie (IUI) met niet-anoniem donorsperma uit te voeren;
- een in-vitrofertilisatiebehandeling met sperma afkomstig van een niet-anonieme donor en de embryotransfer te verrichten, waarbij mogelijk gebruik gemaakt zal worden van geassisteerde fertilisatie (ICSI- methode).

De wensouder(s) is/zijn ervan op de hoogte dat de behandeling voor het AZ Jan Palfijn het onderwerp is van een inspanningsverbintenis en dat het welslagen van de behandeling niet verzekerd kan worden.

Deze overeenkomst vormt de basis voor de medisch begeleide voortplanting en afhankelijk van de gekozen fertiliteitsbehandeling wordt deze aangevuld met andere toestemmingen.

De wensouder(s) verklaart/verklaren uitgebreid geïnformeerd te zijn door AZ Jan Palfijn over alle aspecten - medische en andere - van haar/hun onvruchtbaarheid en de behandeling daarvan.

In overeenstemming met de wet<sup>1</sup> is psychologische begeleiding mogelijk voor en tijdens de behandeling.

Menselijk lichaamsmateriaal (gameten en embryo's) dat niet meer kan leiden tot een eventuele zwangerschap wordt vernietigd.

Indien tijdens de stimulatie de behandeling stopgezet wordt door de wensouder(s) zonder medische reden, zal/zullen de wensouder(s) de reeds gemaakte kosten moeten vergoeden.

De donor geeft zijn toestemming voor donatie in "CON 19 toestemming voor niet-anonieme spermadonatie". De wensouder(s) verbindt/verbinden er zich toe nooit een rechtsgeding tegen de donor te zullen ondernemen.

<sup>1</sup> Wet van 6 juli 2007 betreffende de medisch begeleide voortplanting en de bestemming van overtallige embryo's en gameten, BS 17 juli 2007

Aangezien artikel 41 uit de wet van 6 juli 2007 stelt dat het ingevroren sperma enkel kan aangewend worden als de wensouder(s) instemming geven hiervoor, zal vóór elke behandeling een nieuw contract "CON 37 toestemming voor ontdooien en bewerken van ingevroren zaadcellen afkomstig van niet-anonieme spermadonor" moeten getekend worden door de wensouder(s).

Om tegemoet te komen aan de wettelijk geldende veiligheidsnormen met betrekking tot het opsporen van seksueel overdraagbare aandoeningen worden systematisch screeningstesten uitgevoerd. Ondanks alle voorzorgen om het risico te minimaliseren, is virale of bacteriële contaminatie niet volledig uit te sluiten en blijft er een zeer kleine mogelijkheid bestaan dat testen niet sluitend zijn of dat contaminatie is opgetreden.

Ondanks de grondige selectie bestaat het gevaar dat er in het donorsperma ongewenste of onbekende erfelijke aandoeningen aanwezig zijn.

De arts, noch het ziekenhuis, noch het laboratorium, kunnen verantwoordelijkheid nemen voor de gevolgen van een behandeling met donorsperma.

De wensouder(s) is/zijn geïnformeerd en aanvaardt/aanvaarden dat in de doorsnee bevolking een bepaald percentage (in de orde van 3%) van de kinderen geboren wordt met een fysieke of een mentale afwijking en dat het voorkomen van dergelijke afwijkingen niet te controleren valt door de geneeskunde.

De wensouder(s) gaat/gaan ermee akkoord dat haar/hun medische en administratieve gegevens beschikbaar zijn voor de gynaecologen van het fertiliteitscentrum van het AZ Jan Palfijn die betrokken zijn bij de behandeling. De wensouder(s) geeft/geven eveneens toestemming om die gegevens door te geven aan externe instanties voor de nationale en internationale registratie van behandelingen voor medisch begeleide voortplanting en voor de kwaliteitsopvolging ervan. Het doorgeven van de informatie gebeurt onder gecodeerde vorm, zodat de organisatie die ze ontvangt en analyseert de identiteit van de betrokken wensouder(s) niet kan achterhalen.

De wensouder(s) is/zijn verplicht om elke adresverandering of verandering in de persoonlijke situatie aan het AZ Jan Palfijn te melden. Het AZ Jan Palfijn heeft geen onderzoeksverplichting naar de woon- of de verblijfplaats van de wensouder(s). Het niet doorgeven van een adreswijziging ontslaat het AZ Jan Palfijn automatisch van alle verbintenissen uit deze ondertekende overeenkomst en de aanvullende toestemmingen.

Opgesteld te Gent op \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ in drie originele exemplaren. Elke partij verklaart een exemplaar van deze overeenkomst te hebben ontvangen. De wensouder(s) verklaart/verklaren dat de overeenkomst MBV met niet anoniem donorsperma, geïnformeerd, bewust en vrij gegeven werd.

De handtekening wordt voorafgegaan door een eigenhandig geschreven: "**gelezen en goedgekeurd**"(1).

De wensouder(s),

\_\_\_\_\_ (1)

Naam: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (1)

Naam: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

De donor verklaart dat de overeenkomst MBV met niet-anoniem donorsperma, geïnformeerd, bewust en vrij gegeven werd.

De handtekening wordt voorafgegaan door een eigenhandig geschreven: **“gelezen en goedgekeurd”**(1).

De donor,

\_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

<p>Naam behandelende arts:</p>          <p>Stempel + Handtekening:</p>
--