

Samenvatting embryodonatie protocol.

Het aantal embryo's dat wordt afgestaan voor donatie is beperkt. De donoren staan deze embryo's in goed vertrouwen aan ons af ten behoeve van vrouwen die op geen andere manier zwanger kunnen worden. Zij gaan er daarbij vanuit dat wij bij de selectie van wensouder(s) zorgvuldig te werk gaan. Bij het toepassen van de donatie is voor ons het belang van het (toekomstige) kind heet zwaarstwegend. Vanzelfsprekend behartigen wij ook de belangen van donoren en wensouder(s) in deze situatie. Allen zijn immers partij.

Er bestaat in Nederland wetgeving die hierop van toepassing is. Kort samengevat betreft dit:

1. Embryowet. Deze wet geeft aan wat wel en niet mag betreffende voortplantingscellen waaronder embryo's ook vallen. Embryo's die ontstaan zijn uit IVF behandelingen maar voor de donorouders niet meer nodig zijn, kunnen worden afgestaan om andere (wens) ouders te helpen bij het verwezenlijken van hun kinderwens.
2. Donorwet. Hierin is geregeld dat kinderen recht hebben op kennismaking met de personen die hun geslachtscellen (eicellen, zaadcellen, embryo's) hebben afgestaan en waaruit het kind is ontstaan. Zij kunnen dus hun genetische verwekkers leren kennen. Daartoe worden gegevens van kind, wensouders en donoren gekoppeld bewaard bij de Stichting Donor Registratie. Vanaf het 12^e jaar kunnen kinderen (met instemming van de ouders) kenmerken van de donor(en) opvragen, vanaf het 16^e jaar kunnen de kinderen ook de persoonsgegevens opvragen. *Alleen het kind heeft dit recht !!!* Zowel donoren als wensouders kunnen hiertegen geen bezwaar maken, deze wet moet gevolgd worden.
3. WVKL. Dit is de Wet Veiligheid en Kwaliteit Lichaamsmateriaal waarin alle zaken betreffende het laboratorium en de "weefselbank" is geregeld. Hierin staat onder meer dat wensouders en donoren getest moeten zijn op overdraagbare infectieziekten zoals HIV, Hepatitis, Chlamydia, Syphilis en Gonorrhoe. Ook verbiedt deze wet commerciële handel in geslachtscellen, wel mogen de gemaakte kosten in rekening gebracht worden.
4. WGBO: Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst; hierin staat o.a. dat er een informatieplicht en toestemmingsvereiste naar de patiënt bestaat. De zorgverlener is verplicht de patiënt naar redelijkheid te informeren en deze toestemming voor een behandeling te vragen. De patiënt is verplicht de zorgaanbieder correct en zo volledig mogelijk te informeren. De ouderparen zijn gehouden om juiste informatie te verstrekken omtrent gezondheid en psychische problematiek.
5. Burgerlijk Wetboek. Dit is de algemene wet waarin geregeld is wie ouders zijn en wat hun verantwoordelijkheden zijn.

In het Burgerlijk Wetboek staat dat de vrouw uit wie het kind geboren is, de moeder van het kind is. De vader van het kind is de man die ten tijde van de geboorte van het kind met de moeder is gehuwd. Bij lesbische stellen zal de meemoeder een verkorte adoptieprocedure moeten starten waarbij een verklaring van "onbekende donor" nodig is.

Dit betekent dus dat de wensouder(s) de juridische ouder(s) zijn (is) en dat de *donoren geen enkele* juridische of familierechtelijke band hebben met het kind. Kort gezegd zijn de wensouders de enige echte (juridische) ouders !! Donorouders kunnen geen enkel recht claimen.

Medisch Centrum Kinderwens heeft de taak om zorgvuldig alle aspecten die van belang zijn bij het complexe proces van embryodonatie te bewaken om te komen tot een goede en ethisch aanvaardbare procedure. Hiertoe zijn een aantal voorwaarden opgesteld:

Donoren

Paren die embryo's ingevroren hebben en niet meer voor eigen gebruik willen, kunnen deze afstaan. Tussen de ouders bestaat eensgezindheid over deze beslissing. Voor zover bekend verkeren zij in goede gezondheid en zijn er geen risico's op genetisch overdraagbare aandoeningen.

Wensouder(s)

Voor de selectie gaan wij in eerste instantie af op *medische noodzaak* dan wel medische onmogelijkheid om op een andere manier (eiceldonatie, spermadonatie etc.) zwanger te worden. De *leeftijdsgrenzen* van de wensmoeder hebben wij gesteld tussen 30 en 40 jaar. De reden voor de ondergrens is, dat er eerst onderzoeken en mogelijk behandelingen gedaan moeten zijn om zeker te weten dat andere vormen van zwanger worden onmogelijk zijn. Daarnaast kost verwerking van de vruchtbaarheidsproblematiek dikwijls veel tijd, deze tijd moet er zijn.

De reden van de bovengrens is: zwangerschappen na het 40^e jaar zijn vaak gecompliceerder dan zwangerschappen op jongere leeftijd. Ook kunnen zwangerschappen met andere embryo's meer (medische) problemen met zich meebrengen dan zwangerschappen met eigen embryo's. Gezien de

complexe situatie bij embryodonatie willen wij de zwangerschapsrisico's zo laag mogelijk proberen te houden en daarmee de kans op een gezonde moeder en kind zo groot mogelijk. Daarbij gaan wij uit van een goede gezondheid en geen problematiek die belemmerend is voor een hormonale behandeling en zwangerschap.

De medische redenen kunnen zijn:

- afwezigheid of niet meer functionerende eierstokken (vroegtijdige overgang) + niet functionerende zaadballen bij de partner
- herhaalde mislukking van de eigen IVF-ICSI behandeling door diverse redenen, vaak zal er sprake zijn van slechte embryo kwaliteit of het niet bevruchten
- hoog risico op genetisch overdraagbare aandoeningen

Procedure

Met de donoren vinden een aantal gesprekken plaats met gynaecoloog en medisch psycholoog. Afhankelijk van de bevindingen zullen indien nodig aanvullende onderzoeken plaatsvinden. Onderdeel van de procedure is, dat de donoren een overeenkomst tekenen waarin zij afstand doen (en waarom) van de embryo's en op de hoogte zijn van alles wat hierbij komt kijken.

Met de wensouders zullen eveneens een aantal gesprekken worden gevoerd door gynaecoloog en medisch psycholoog. Aanvullende informatie over eerdere onderzoeken en behandelingen zal worden opgevraagd.

ALS tot behandeling wordt besloten, zal door de wensouders een overeenkomst worden getekend waarin zij aangeven dat zij volledig op de hoogte zijn van de consequenties van de behandeling.

Nazorg

Naast de medische en psychologische begeleiding verwachten wij van donoren en wensouders medewerking aan (psychologisch) onderzoek tijdens de zwangerschap en na de geboorte van het kind. Omdat embryodonatie nog niet eerder is uitgevoerd in Nederland, is het van belang om alle bevindingen zorgvuldig te registreren en in anonieme vorm te verwerken in een wetenschappelijke publicatie.

Vanzelfsprekend willen wij graag weten hoe het met ouders en kinderen gaat in de toekomst.

Aanmelden

Meent u dat u volgens bovenstaand in aanmerking komt voor een intake gesprek, dan verzoeken wij u ons dit kenbaar te maken.

Dat kan door

1. een brief te schrijven naar Medisch Centrum Kinderwens, Simon Smitweg 16, 2353 GA Leiderdorp
2. ons te bellen op 071-5812300
3. een e-mail te schrijven naar info@mckinderwens.nl

Wij hopen u zo voldoende geïnformeerd te hebben.

Het team van Medisch Centrum Kinderwens