

die maximaal 35 koppelingen houden. De NVOG licht toe dat een lager aantal nu nog niet haalbaar is. Bij Born kunnen wensouders wel kiezen voor een donor met minder dan 25 koppelingen; sommige klinieken willen alleen een donor inzetten van deze categorie maar daar hangt voor de wensouders wel een hoge prijskaart aan.

Datum
18 april 2024

3. Eiceldonatie/embryodonatie

In Nederland is een groot tekort aan eiceldonoren, vooral omdat er vrijwel geen eiceldonoren zijn die aan een bank willen doneren. Om aan de vraag naar eiceldonoren te kunnen voldoen worden er door Nederlandse klinieken samenwerkingen aangegaan met klinieken in het buitenland waar wel genoeg eiceldonoren zijn. Wensouders (wensmoeder + partner) gaan naar deze buitenlandse kliniek toe om de zaadcellen van de partner te laten bevruchten met een eikel van een eiceldonor. De hieruit ontstane embryo's worden vervolgens per vliegtuig naar Nederland overgebracht en in een Nederlandse kliniek bij de wensmoeder ingebracht. De Nederlandse kliniek registreert bij Sdkb de gegevens van de eiceldonor.

Sdkb maakt zich zorgen over de mogelijkheden voor donorkinderen om in contact te komen met de eiceldonoren; deze zorgen zijn er ook over spermadonoren van buitenlandse semenbanken. Sdkb kan voor donoren die in Nederland wonen, dan wel in Nederland hebben gewoond via het BSN-nummer een recent adres opvragen in de BRP. Op deze manier kunnen donoren worden aangeschreven en indien gewenst in contact worden gebracht met een donorkind. Zonder BSN, (recent) adres en met de taalbarrière wordt dit erg lastig bij donoren van buitenlandse banken. Dit wordt nog gecompliceerder als de eiceldonor een andere nationaliteit heeft dan het land van donatie (arbeidsmigrant of student).

Er ontspint zich een discussie wie de taak heeft om in een dergelijke situatie de actuele gegevens van de donor op te sporen. Is dat een taak van Sdkb? Of moet dit vooraf worden geborgd, en moet de wijze waarop de donor vindbaar blijft, worden opgenomen in het contract met de donorbank? Het gaat dan om het (in dat land vigerende) equivalent van het BSN-nummer, en een bewaartermijn van 80 jaar. Ligt dat dan bij de individuele klinieken of bij de SIG? Dit zal bij de SIG worden besproken.

4. Implementatie wetswijziging

Bijeenkomst

Op 6 juni 2024 zal een bijeenkomst worden georganiseerd voor klinieken om alle wijzigingen in de Wdkb door te nemen en te laten zien wat dit in de praktijk voor hen betekent. Daarnaast zal het nieuwe KiDS gedemonstreerd worden. De bijeenkomst zal nog binnen de SIG gedeeld worden.

Registratie door buitenlandse donorbanken

Vanuit de SIG wordt gevraagd of het mogelijk is dat buitenlandse donorbanken bij Sdkb de donor registreren en de bijbehorende moedercodes kunnen beheren. Of dit mogelijk en wenselijk is zal verder door Sdkb worden uitgezocht.

Donor- en moedercodes + de volledigheidstoets

Achter de schermen krijgt elke donor een centrale donorcode die wordt toegewezen door Sdkb. Aan deze centrale donorcode worden maximaal twaalf moedercodes gekoppeld (minder dan twaalf als dat de wens van de donor is). Een donor mag alleen ingezet worden als er een moedercode beschikbaar is.

Datum
18 april 2024

Als sprake is van een donor die nog niet voorkomt in het systeem, is het mogelijk om de gewenste hoeveelheid moedercodes snel aan te leveren.

Gaat het echter om een donor die al voorkomt in het systeem, dan moet Sdkb eerst een volledigheidstoets uitvoeren. Een donor kan al eerder voorkomen in het systeem bijvoorbeeld omdat hij eerder bij een andere kliniek heeft gedoneerd of omdat hij al werd ingezet bij behandelingen voor inwerkingtreding van de wetwijziging.

Bij de volledigheidstoets ontvangen de betrokken klinieken een overzicht van de behandelingen waarbij de betreffende donor is ingezet en die ze bij Sdkb hebben geregistreerd. Sdkb vraagt dan of de kliniek kan controleren of dit overzicht volledig is, en eventuele missende behandelingen (bijv. omdat de 24 weken registratietermijn nog niet voorbij is) alsnog te registreren. Pas als de volledigheidstoets is afgerond wordt duidelijk of er nog moedercodes beschikbaar zijn. Doordat Sdkb hierbij afhankelijk is van anderen, kan het enige tijd duren voordat het duidelijk is of deze donor nog ingezet mag worden.

5. [Werkgroep aanpassen eFertility](#)

Met de ontwikkelaar van de software van klinieken, eFertility, wordt gesproken over het aanpassen van het systeem voor de moedercodes.

Een grote wens van klinieken zou zijn om eFertility en KiDS op elkaar aan te sluiten om dubbelwerk te voorkomen.

6. [Rondvraag + afsluiten](#)

Geen punten voor de rondvraag.