

To: 5.1.2e <5.1.2e@mckinderwens.nl>  
 From: 5.1.2e  
 Sent: Thur 8/22/2019 6:38:07 AM  
 Subject: RE: Bijeenkomst n.a.v. evaluatie Wdkb  
 Received: Thur 8/22/2019 6:38:00 AM  
[Bijeenkomst op 22 augustus 2019 over de uitkomsten van de evaluatie Wdkb](#)

Beste 5.1.2e  
 Hierbij in de bijlage ook nog de mail met de agenda voor vanmiddag.  
 Tot straks,  
 5.1.2e

---

Van: 5.1.2e <5.1.2e@mckinderwens.nl>  
 Verzonden: woensdag 21 augustus 2019 09:06  
 Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>  
 Onderwerp: RE: Bijeenkomst n.a.v. evaluatie Wdkb

Beste 5.1.2e,

Mijn planning is om morgen naar het overleg te komen.  
 Kun jij mij opgeven zodat ik bekend ben aan de balie.

BVD

5.1.2e

Met vriendelijke groet,

5.1.2e



VivaNeo Medisch Centrum Kinderwens  
 Lid van de VivaNeo Groep  
 Simon Smitweg 16 | 2353 GA Leiderdorp  
 P 5.1.2e  
 E 5.1.2e <[5.1.2e@mckinderwens.nl](mailto:5.1.2e@mckinderwens.nl)>  
 W [www.mckinderwens.nl](http://www.mckinderwens.nl)

---

Van: 5.1.2e <5.1.2e@mckinderwens.nl> <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 2 juli 2019 12:29

Aan: 5.1.2e <[5.1.2e@fertiliteitskliniektwente.nl](mailto:5.1.2e@fertiliteitskliniektwente.nl)>; 5.1.2e <[5.1.2e@flevoziekenhuis.nl](mailto:5.1.2e@flevoziekenhuis.nl)>; 5.1.2e <[5.1.2e@maasstadziekenhuis.nl](mailto:5.1.2e@maasstadziekenhuis.nl)>;  
 5.1.2e <[5.1.2e@meandermc.nl](mailto:5.1.2e@meandermc.nl)>; 5.1.2e <[5.1.2e@antoniusziekenhuis.nl](mailto:5.1.2e@antoniusziekenhuis.nl)>; 5.1.2e <[5.1.2e@amc.nl](mailto:5.1.2e@amc.nl)>; 5.1.2e <[5.1.2e@amc.nl](mailto:5.1.2e@amc.nl)>;  
 5.1.2e <[5.1.2e@umcutrecht.nl](mailto:5.1.2e@umcutrecht.nl)>; t: <5.1.2e@umcutrecht.nl>; 5.1.2e <[5.1.2e@umcg.nl](mailto:5.1.2e@umcg.nl)>; 5.1.2e <[5.1.2e@umcg.nl](mailto:5.1.2e@umcg.nl)>;  
 5.1.2e <[5.1.2e@erasmusmc.nl](mailto:5.1.2e@erasmusmc.nl)>; 5.1.2e <[5.1.2e@radboudumc.nl](mailto:5.1.2e@radboudumc.nl)>; 5.1.2e <[5.1.2e@zgv.nl](mailto:5.1.2e@zgv.nl)>; 5.1.2e <[5.1.2e@radboudumc.nl](mailto:5.1.2e@radboudumc.nl)>;  
 5.1.2e <[5.1.2e@elisabeth.nl](mailto:5.1.2e@elisabeth.nl)>; 5.1.2e <[5.1.2e@etz.nl](mailto:5.1.2e@etz.nl)>; 5.1.2e <[5.1.2e@isala.nl](mailto:5.1.2e@isala.nl)>; 5.1.2e <[5.1.2e@isala.nl](mailto:5.1.2e@isala.nl)>; 5.1.2e <[5.1.2e@isala.nl](mailto:5.1.2e@isala.nl)>;  
 <5.1.2e@mckinderwens.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@mckinderwens.nl>; 5.1.2e <[5.1.2e@rijnstate.nl](mailto:5.1.2e@rijnstate.nl)>;  
 5.1.2e <[5.1.2e@icloud.com](mailto:5.1.2e@icloud.com)>; 5.1.2e <[5.1.2e@nijbarrahus.nl](mailto:5.1.2e@nijbarrahus.nl)>; 5.1.2e <[5.1.2e@nijgeertgen.nl](mailto:5.1.2e@nijgeertgen.nl)>; 5.1.2e <[5.1.2e@nijgeertgen.nl](mailto:5.1.2e@nijgeertgen.nl)>;  
 5.1.2e <[5.1.2e@rdgg.nl](mailto:5.1.2e@rdgg.nl)>; 5.1.2e <[5.1.2e@mumc.nl](mailto:5.1.2e@mumc.nl)>; 5.1.2e <[5.1.2e@olvg.nl](mailto:5.1.2e@olvg.nl)>; 5.1.2e <[5.1.2e@lumc.nl](mailto:5.1.2e@lumc.nl)>; 5.1.2e <[5.1.2e@vumc.nl](mailto:5.1.2e@vumc.nl)>;  
 5.1.2e <[5.1.2e@lumc.nl](mailto:5.1.2e@lumc.nl)>; 5.1.2e <[5.1.2e@nvog.nl](mailto:5.1.2e@nvog.nl)>; 5.1.2e <[5.1.2e@amc.uva.nl](mailto:5.1.2e@amc.uva.nl)>; 5.1.2e <[5.1.2e@embryologen.nl](mailto:5.1.2e@embryologen.nl)>  
 CC: 5.1.2e <5.1.2e@mckinderwens.nl> <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: Bijeenkomst n.a.v. evaluatie Wdkb

Beste,

Op 29 mei 2019 heeft minister Hugo de Jonge het rapport van de evaluatie van de Wet donorgegevens kunstmatige bevruchting

(Wdkb) naar de Tweede Kamer gestuurd. De onderzoekers hebben 17 aanbevelingen gedaan. Het evaluatierapport voeg **8476985** bijlage bij deze mail. De minister heeft de Kamer toegezegd om in september met een reactie te komen op de resultaten en de aanbevelingen van de evaluatie.

Over drie van de zeventien aanbevelingen willen we graag met de fertiliteitsklinieken en de relevante beroepsgroepen spreken. Het gaat over de aanbeveling 2, 3 en 17.

Aanbeveling 2:

Het verdient aanbeveling dat de wetgever de regeling in de Wdkb en het Besluit donorgegevens kunstmatige bevruchting over het vastleggen van medische gegevens aanpast. Daarnaast dient de beroepsgroep de procedure bij genetische aandoeningen verder te harmoniseren.

Aanleiding voor deze aanbeveling is dat de onderzoekers hebben geconstateerd dat het aanleveren van medische gegevens een knelpunt is (zie pagina 161). De klinieken vullen zowel de medische gegevens als een uitgebreide bloedgroeypering nauwelijks in. Als reden is aangegeven dat donoren die aandoeningen hebben die van belang kunnen zijn voor een gezonde ontwikkeling van het kind niet worden geaccepteerd als donor. Een bloedgroeypering is kostbaar en voegt weinig toe. De onderzoekers geven aan dat het voorstelbaar is dat de beroepsgroep verder nadenkt over harmonisering van de screening van donoren en wensmoeders en het vastleggen van gegevens daaromtrent. Het informeren van ouders en kinderen over 'medische gegevens die van belang kunnen zijn voor de gezonde ontwikkeling van het kind', zoals opgenomen in de Wdkb, wordt via klinieken opgepakt en te overwegen is daarom om de passage in de Wdkb en de uitwerking in het Besluit donorgegevens kunstmatige bevruchting te schrappen.

Aanbeveling 3:

De beleidslijn van de Sdkb en het ministerie van VWS ten aanzien van de geheimhoudingsverklaringen is in strijd met de Wdkb. Het ministerie dient zich te beraden of zij de wet aanpast of bevordert dat de Sdkb de beleidslijn herzielt.

Achtergrond van deze aanbeveling is de brief die in december 2018 door de minister samen met de voorzitter van de Sdkb naar de klinieken is verstuurd. Daarin is opgenomen dat er geen persoonsidentificerende gegevens van de donor geregistreerd hoeven worden bij de Sdkb als er een geheimhoudingsverklaring is ondertekend en dat de geheimhoudingsverklaring niet hoeft worden overgedragen aan de Sdkb. De onderzoekers stellen dat beide punten in strijd zijn met de Wdkb, die stelt dat alle gegevens moeten worden overgedragen aan de Sdkb.

Aanbeveling 17:

Met het oog op een aanvullende facilitering van een kind in zijn toegang tot informatie over een mogelijke donorstatus, is onderzoek nodig naar de haalbaarheid en wenselijkheid van opname van de donorstatus in het medisch dossier van een donorkind.

De onderzoekers geven aan dat de vastlegging van de donorstatus in het medisch dossier van een donorkind vanuit medisch oogpunt niet voor de hand ligt. De donorstatus behoort evenwel niet tot de standaarddata in een medisch dossier. Niettemin kan een aantekening daarvan in het medisch dossier een donorkind van 12 jaar of ouder via het wettelijk inzage-recht een extra ingang verschaffen om zijn donorstatus te verifiëren, zonder daarmee gerechtvaardigde belangen of aanspraken van derden op voorhand onevenredig te hoeven schaden of te beperken. Of hiervan enige druk uitgaat richting wensouders om kinderen te informeren over hun donorachtergrond is vooralsnog ongewis.

Over deze punten willen we graag met u van gedachten wisselen. Ik hoop dat u in de gelegenheid bent om bij dit overleg aanwezig te zijn of één van uw collega's. Het overleg is op donderdag 22 augustus van 15 – 17 uur in Den Haag bij VWS. Ik zal hierna een vergaderverzoek rondsturen.

Vriendelijke groet,

5.1.2e



5.1.2e

[Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport](#)

Directie Publieke Gezondheid | afdeling Ethiek

Adres: Parnassusplein 5 | Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag

Contact: 5.1.2e | 5.1.2e [@minvws.nl](mailto:5.1.2e@minvws.nl)