



A09-N

## GEÏNFORMEERDE TOESTEMMING VOOR MEDISCH BEGELEIDE VOORTPLANTING (MBV)

29/06/2016

Tussen het Centrum voor Reproductieve Geneeskunde (CRG) van het Universitair Ziekenhuis Brussel, vertegenwoordigd door Prof. Dr. H. Tournaye, diensthoofd van het CRG en beheerder van de bank voor menselijk reproductief lichaamsmateriaal (MLM), hierna genoemd UZ Brussel, enerzijds,

en mevrouw ▶

geboortedatum ▶

wonende te ▶

en partner ▶

geboortedatum ▶

wonende te ▶

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

**GELIEVE TE ONDERTEKENEN EN TERUG TE STUREN NAAR**  
UZ Brussel - CRG  
t.a.v. de Registratiecel  
Laarbeeklaan 101 - 1090 Brussel

### INFORMATIE OVER DE BEHANDELING

Als ondergetekende wensouder(s) verklaar ik/verklaren wij dat ik/wij vóór de aanvang van mijn/onze behandeling, die een zwangerschap tot doel heeft, uitgebreid geïnformeerd zijn door de behandelende CRG-arts en counselor(s) van UZ Brussel.

De ontvangen informatie omvatte alle aspecten die relevant zijn voor mijn/onze MBV-behandeling, meer bepaald:

- > mijn/onze medische conditie in het algemeen en specifiek met betrekking tot mijn/onze vruchtbaarheid;
- > de voorgestelde MBV-behandeling, gerelateerde medische interventies en bijhorende medicatie, en welke bijwerkingen die kunnen hebben;
- > de onderzoeksprocedures en interventies die deel uitmaken van de MBV-behandeling en welke ongemakken en risico's die met zich kunnen brengen of welke nazorg ze vereisen;
- > het zich mogelijk voordoen van cysten en de indicaties waarbij die eventueel moeten worden aangeprikt
- > de keuzemogelijkheid qua type van verdoving, indien van toepassing, en de implicaties daarvan;
- > in het algemeen de fysieke en psychische effecten die de behandeling kan hebben;
- > het feit dat ik/wij indien gewenst psychologische begeleiding kan/kunnen krijgen;
- > de kans op succes van mijn/onze behandeling;

- > het feit dat ik/wij in geval van zwangerschap een prenatale diagnose kunnen laten uitvoeren;
- > het feit dat ik/wij op elk ogenblik kan/kunnen beslissen om de behandeling stop te zetten – en wat dat voor gevolg heeft;
- > de mogelijke alternatieven voor de behandeling;
- > de kosten die met de behandeling gepaard gaan.

Ik verklaar / wij verklaren

- > dat de behandelende arts afdoende informatie gegeven heeft over de praktische uitvoering van elke behandelingsfase en duidelijk gemaakt heeft dat niet elke (be)handeling noodzakelijk door dezelfde arts uitgevoerd zal worden;
- > dat ik/wij alle nodige informatie ook ontvangen heb/hebben in de vorm van digitale of gedrukte brochures en formulieren en via de website van het CRG.

Ik ben/wij zijn ervan op de hoogte dat elke persoon bij wie eicellen of zaadcellen worden weggenomen, getest wordt op de overdraagbare ziekten zoals beschreven in het KB van 28 september 2009.

Ik stem/ wij stemmen ermee in om – indien de screening een positief resultaat geeft – mij/ons verder te laten opvolgen, hetzij in UZ Brussel, hetzij extern.



## GEÏNFORMEERDE TOESTEMMING VOOR MEDISCH BEGELEIDE VOORTPLANTING (MBV)

Ik stem/ wij stemmen er tevens mee in dat mijn/ onze resultaten besproken worden in een multidisciplinair overleg vóór de start van enige fertiliteitsbehandeling.

Ik ben/wij zijn ervan op de hoogte dat het CRG in het kader van zijn behandelingen continu investeert in de optimalisatie van procedures en technieken. Het doel daarvan is om de kwaliteit van de processen te verbeteren, een maximale kans op zwangerschap na te streven en te blijven voldoen aan de kwaliteitsnormen die in het centrum gelden.

### INFORMATIE OVER DE OVEREENKOMST

Ik ben/wij zijn ervan op de hoogte dat de behandeling voor UZ Brussel het onderwerp is van een inspanningsverbintenis en dat het resultaat van de behandeling, met name een zwangerschap, niet verzekerd kan worden.

Ik erken/wij erkennen dat deze overeenkomst een verbintenis inhoudt voor elke ondergetekende.

Ik ben/wij zijn ervan op de hoogte dat een MBV-behandeling kan bestaan uit verschillende cycli en dat de hier ondertekende toestemming voor verschillende cycli kan gelden.

Ik weet/wij weten dat elke ondergetekende wensouder haar/zijn beslissing op elk ogenblik kan herzien en dat het voor hem/haar volstaat om het CRG van UZ Brussel hiervan op de hoogte stellen via een ondertekende en gedateerde verklaring.

Ik verbind er mij toe/wij verbinden er ons toe om de kosten verbonden aan de behandeling te betalen.

Als Belgische patiënte(n) die onder het terugbetalingsregime van de mutualiteit valt/vallen, neem ik/nemen wij er kennis van dat reeds afgehaalde medicatie voor mijn/onze rekening komt als ik/wij de behandeling niet start(en) of stopzet(ten) op eigen initiatief en zonder dat daar een medische reden voor is.

In dat geval zal UZ Brussel mij/ons een factuur bezorgen ter betaling van de medicatie.

### INFORMATIE OVER ONZE (MEDISCHE) GEGEVENS

Ik ga/wij gaan ermee akkoord al mijn/onze medisch relevante gegevens beschikbaar zijn voor de medewerkers van het CRG van UZ Brussel die betrokken zijn bij de behandeling.

Ik geef /wij geven tevens toestemming om die gegevens door te geven aan externe instanties voor de nationale en internationale registratie van MBV-behandelingen en voor de kwaliteitsopvolging ervan. Het doorgeven van deze informatie gebeurt onder gecodeerde vorm, zodat de organisatie die ze ontvangt en analyseert mijn/onze identiteit niet kan achterhalen.

Ik verbind er mij toe/wij verbinden er ons toe om elke wijziging in mijn/ onze persoonlijke gegevens – inclusief adres, telefoonnummer of mail-adres – en in onze relationele situatie die zich voordoet na de ondertekening van dit contract, door te geven aan UZ Brussel en tevens aan het CRG.

### TOESTEMMING

Ik geef/wij geven UZ Brussel toestemming om bij mij/ons een behandeling medisch begeleide voortplanting te verrichten, die omvat:

- IUI (intra-uteriene inseminatie)
- IVF/ICSI
- IVM (in-vitro maturatie)
- FRET (terugplaatsing van ingevroren embryo's)
- PGD (pre-implantatie genetische diagnose)
- PGS (pre-implantatie genetische screening)
- Afname van eicellen voor uitgesteld gebruik

Ik verklaar/wij verklaren alle hierboven genoemde informatie ontvangen, gelezen en begrepen te hebben en dat alle vragen die ik had/wij hadden, beantwoord zijn.

De informatie was voldoende om er mijn/onze weloverwogen beslissing op te steunen.

Ik geef/wij geven deze toestemming geïnformeerd, bewust en vrij.

**Opgesteld te Brussel op ►  
in twee originele exemplaren, waarvan elke partij verklaart er één ontvangen te hebben.**

Prof. Dr. H. Tournaye

*Gelieve te tekenen en eigenhandig te schrijven 'gelezen en goedgekeurd'*  
mevrouw

partner

