



INVUL-DONOR-N

VRAGENLIJST VOOR KANDIDAAT-DONOREN VAN GAMETEN (SPERMA OF EICELLEN)

06/12/2016

Geachte mevrouw, geachte heer,

Met deze vragenlijst willen we persoonlijke en medische informatie verzamelen over u als kandidaat donor. Uw anonimiteit blijft daarbij gewaarborgd, conform de Belgische wetgeving.

Datum van invullen > / / 20.....

Gelieve onderstaande verklaring te lezen en te tekenen.

"Ik verbind mij ertoe om de informatie over mijn gezondheid en die van mijn bloedverwanten zo correct mogelijk in te vullen. De informatie is gebaseerd op mijn kennis en/of die van mijn bloedverwanten."

Handtekening >

I. PERSOONLIJKE GEGEVENS

Naam >

Voornaam >

Geboortedatum >

Geboorteplaats >

Beroep >

Opleiding >

Bijkomende opleiding(en) >

Adres >

Tel. >

E-mail >

Hobby's >

Beroep vader >

Beroep moeder >

Relatie

Heeft u een vaste relatie?

Nee, ik ben alleenstaand gescheiden

Ja, ik ben gehuwd samenwonend

niet-samenwonend (vaste relatie)

Als u een relatie heeft, is dat met een partner

van het andere geslacht van hetzelfde geslacht

Is uw partner op de hoogte van uw voornemen om donor te worden?

Nee Ja

Overige

Wat is uw levensbeschouwing?

katholiek protestant moslim

joods atheïst agnost

andere >

Werkt iemand uit uw familie in het CRG van UZ Brussel Jette?

Nee Ja

Bent u al donor geweest in een ander centrum?

Nee Ja - Wanneer en waar? >

Heeft u recent niet-voorgescreven steroïden (bv. testosteron) gebruikt? (vraag alleen voor spermadonoren)

Nee Ja

Gebruikt u drugs?

Nee Ja

Heeft u ooit intraveneuze drugs gebruikt (via naalden)?

Nee Ja

Rookt u?

Nee Ja - gemiddeld aantal sigaretten/sigaren per dag

>

Drinkt u (dagelijks) alcohol?

Nee Ja - gemiddeld aantal glazen per dag

>



VRAGENLIJST VOOR KANDIDAAT-DONOREN VAN GAMETEN (SPERMA OF EICELLEN)

Uiterlijke kenmerken

Lengte ▶ Gewicht ▶

ORIGINE

- Kaukasisch – land van herkomst ▶
- Afrikaans – land van herkomst ▶
- Aziatisch – land van herkomst ▶
- Latino – land van herkomst ▶
- Andere – land van herkomst ▶

HUIDSKLEUR

- blank donkerbruin (Zuid-Amerikaans)
- lichtbruin (mediterraan) zwart (Afrikaans)
- lichtbruin (maghreb) andere ▶
- donkerbruin (Indiaas)

NATUURLIJKE HAARKLEUR

- zwart
- bruin: donker medium licht
- blond: donker medium licht
- rood
- andere ▶

KLEUR VAN DE OGEN

- blauw groen
- bruin andere ▶
- grijs

HAARSOORT

- steil
- golvend
- krullend
- kroeshaar

Heeft u sproeten?

- geen weinig talrijk

Draagt u een bril/lenzen?

- Nee Ja – Hoeveel dioptrie?

▶

Gegevens over uw familie

INFORMATIE OVER UW MOEDER EN FAMILIE AAN MOEDERSKANT

Uw moeders land van herkomst ▶

Haar etnische origine ▶

(bv. Frans, Iers, Marokkaans, Turks, Joods, Aziatisch...)

Als ze nog in leven is – wat is haar leeftijd? ▶

Wat is haar fysieke/mentale gezondheidstoestand?

- goed matig slecht

Indien ze overleden is, wat was haar leeftijd bij overlijden? ▶

Wat was de oorzaak van het overlijden? ▶

Als uw grootmoeder nog in leven is – wat is haar leeftijd? ▶

Wat is haar fysieke/mentale gezondheidstoestand?

- goed matig slecht

Indien ze overleden is, wat was haar leeftijd bij overlijden? ▶

Wat was de oorzaak van het overlijden? ▶

Als uw grootvader nog in leven is – wat is zijn leeftijd? ▶

Wat is zijn fysieke/mentale gezondheidstoestand?

- goed matig slecht

Indien hij overleden is, wat was zijn leeftijd bij overlijden? ▶

Wat was de oorzaak van het overlijden? ▶

INFORMATIE OVER UW VADER EN FAMILIE AAN VADERSKANT

Uw vaders land van herkomst ▶

Zijn etnische origine ▶

(bv. Frans, Iers, Marokkaans, Turks, Joods, Aziatisch...)

Als hij nog in leven is – wat is zijn leeftijd? ▶

Wat is zijn fysieke/mentale gezondheidstoestand?

- goed matig slecht

Indien hij overleden is, wat was zijn leeftijd bij overlijden? ▶

Wat was de oorzaak van het overlijden? ▶

Als uw grootmoeder nog in leven is – wat is haar leeftijd? ▶

Wat is haar fysieke/mentale gezondheidstoestand?

- goed matig slecht

Indien ze overleden is, wat was haar leeftijd bij overlijden? ▶

Wat was de oorzaak van het overlijden? ▶

Als uw grootvader nog in leven is – wat is zijn leeftijd? ▶

Wat is zijn fysieke/mentale gezondheidstoestand?

- goed matig slecht

Indien hij overleden is, wat was zijn leeftijd bij overlijden? ▶

Wat was de oorzaak van het overlijden? ▶

VRAGENLIJST VOOR KANDIDAAT-DONOREN VAN GAMETEN (SPERMA OF EICELLEN)

INFORMATIE OVER UW BROERS EN ZUSSEN

Geslacht	Geboortedatum	Indien in leven, in welke fysieke/mentale gezondheidstoestand?	Indien overleden, oorzaak van het overlijden
<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V	<input type="radio"/> goed <input type="radio"/> matig <input type="radio"/> slecht	.....
<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V	<input type="radio"/> goed <input type="radio"/> matig <input type="radio"/> slecht	.....
<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V	<input type="radio"/> goed <input type="radio"/> matig <input type="radio"/> slecht	.....
<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V	<input type="radio"/> goed <input type="radio"/> matig <input type="radio"/> slecht	.....
<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V	<input type="radio"/> goed <input type="radio"/> matig <input type="radio"/> slecht	.....
<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V	<input type="radio"/> goed <input type="radio"/> matig <input type="radio"/> slecht	.....
<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V	<input type="radio"/> goed <input type="radio"/> matig <input type="radio"/> slecht	.....
<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V	<input type="radio"/> goed <input type="radio"/> matig <input type="radio"/> slecht	.....

INFORMATIE OVER UW HALFBROERS EN HALFZUSSEN

(indien u er heeft, van welke ouder? **Pa**= paternaal, **Ma**= maternaal)

Geslacht	Geboortedatum	Indien in leven, in welke fysieke/mentale gezondheidstoestand?	Indien overleden, oorzaak van het overlijden
<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V	<input type="radio"/> goed <input type="radio"/> matig <input type="radio"/> slecht <input type="radio"/> Pa <input type="radio"/> Ma
<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V	<input type="radio"/> goed <input type="radio"/> matig <input type="radio"/> slecht <input type="radio"/> Pa <input type="radio"/> Ma
<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V	<input type="radio"/> goed <input type="radio"/> matig <input type="radio"/> slecht <input type="radio"/> Pa <input type="radio"/> Ma
<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V	<input type="radio"/> goed <input type="radio"/> matig <input type="radio"/> slecht <input type="radio"/> Pa <input type="radio"/> Ma
<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V	<input type="radio"/> goed <input type="radio"/> matig <input type="radio"/> slecht <input type="radio"/> Pa <input type="radio"/> Ma
<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V	<input type="radio"/> goed <input type="radio"/> matig <input type="radio"/> slecht <input type="radio"/> Pa <input type="radio"/> Ma
<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V	<input type="radio"/> goed <input type="radio"/> matig <input type="radio"/> slecht <input type="radio"/> Pa <input type="radio"/> Ma
<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V	<input type="radio"/> goed <input type="radio"/> matig <input type="radio"/> slecht <input type="radio"/> Pa <input type="radio"/> Ma

INFORMATIE OVER UW KINDEREN

Geslacht	Geboortedatum	Indien in leven, in welke fysieke/mentale gezondheidstoestand?	Indien overleden, oorzaak van het overlijden
<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V	<input type="radio"/> goed <input type="radio"/> matig <input type="radio"/> slecht	.....
<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V	<input type="radio"/> goed <input type="radio"/> matig <input type="radio"/> slecht	.....
<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V	<input type="radio"/> goed <input type="radio"/> matig <input type="radio"/> slecht	.....
<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V	<input type="radio"/> goed <input type="radio"/> matig <input type="radio"/> slecht	.....
<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V	<input type="radio"/> goed <input type="radio"/> matig <input type="radio"/> slecht	.....
<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V	<input type="radio"/> goed <input type="radio"/> matig <input type="radio"/> slecht	.....
<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V	<input type="radio"/> goed <input type="radio"/> matig <input type="radio"/> slecht	.....
<input type="radio"/> M <input type="radio"/> V	<input type="radio"/> goed <input type="radio"/> matig <input type="radio"/> slecht	.....

Speciale melding(en) met betrekking tot uw kinderen?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VRAGENLIJST VOOR KANDIDAAT-DONOREN VAN GAMETEN (SPERMA OF EICELLEN)

II. MEDISCHE GEGEVENS

Heeft u ooit een operatie ondergaan?

Nee Ja – Welke ingreep?

▶

Neemt u momenteel voorgeschreven medicatie?

Nee Ja – Welke?

▶

.....

Neemt u momenteel of nam u in het verleden psychofarmaca (in-slaapmedicatie, angstremmers, antidepressiva,...)?

Nee Ja – Welke? Over welke periode?

▶

Wordt u momenteel, of werd u in het verleden gevolgd door een psychiater of psycholoog?

Nee Ja

Is er bij u of uw partner ooit een diagnose gesteld van volgende seksueel overdraagbare aandoeningen (SOA)?

	<input type="radio"/> nee	<input type="radio"/> ja	Zo ja, wanneer?	Einde behandeling
chlamydia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	▶	▶
genitale wratten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	▶	▶
gonorrhoea	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	▶	▶
hepatitis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	▶	▶
hiv/aids	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	▶	▶
herpes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	▶	▶
syfilis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	▶	▶
trichomonas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	▶	▶

Lijdt u of iemand van uw bloedverwanten aan één van de volgende ziekten?

De vragen gelden voor u én uw bloedverwanten, d.w.z. uw kinderen, ouders, grootouders, broers, zussen, ooms, tantes, nichten, neven.

AUTO-IMMUUNZIEKTEN

	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	Wie in de familie (uzelf, vader, moeder, kind, broer, zus, andere)?	Leeftijd bij aanvang
crest-syndroom	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	▶	▶
lupus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	▶	▶
sclerodermie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	▶	▶
syndroom van Sjögren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	▶	▶

BLOEDZIEKTEN

	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	Wie in de familie (uzelf, vader, moeder, kind, broer, zus, andere)?	Leeftijd bij aanvang
anemie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	▶	▶
Fanconi anemie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	▶	▶
hemofilie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	▶	▶
immunodeficiëntie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	▶	▶
leukemie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	▶	▶
sikkelcelanemie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	▶	▶
thalassemie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	▶	▶
ziekte van Von Willebrand	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	▶	▶

VRAGENLIJST VOOR KANDIDAAT-DONOREN VAN GAMETEN (SPERMA OF EICELLEN)

KANKER

borstkanker	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
eierstokkanker	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
darmkanker	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
longkanker	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
lymfoomkanker	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
huidkanker	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
andere ▶	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
tumor, welke ▶	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja

Wie in de familie (uzelf, vader, moeder, kind, broer, zus, andere)?

Leeftijd bij aanvang

▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶

CARDIOVASCULAIRE AANDOENINGEN

hartaanval	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
hartaandoening (aangeboren of niet)	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
hoge bloeddruk	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
hoge cholesterol	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
beroerte	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
plotse dood door hartprobleem	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
aorta aneurysma	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja

Wie in de familie (uzelf, vader, moeder, kind, broer, zus, andere)?

Leeftijd bij aanvang

▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶

SPIER, BOT- EN GEWRICHTSZIEKTEN

dwerggroei	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
artritis: osteoartritis	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
reumatoïde artritis	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
andere	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
heupaandoening	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
jicht	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
verlies van spiercoördinatie	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
syndroom van Marfan	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
spierdystrofie	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
osteoporose	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
scoliose	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
neuromusculaire aandoeningen	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja

Wie in de familie (uzelf, vader, moeder, kind, broer, zus, andere)?

Leeftijd bij aanvang

▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶

NEUROLOGISCHE AANDOENINGEN

alzheimer	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
autisme	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
ziekte van Canavan	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
hersenvlamming	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
ziekte van Creutzfeld-Jacob	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
dementie	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
afwijkingen aan het ruggenmerg	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
epilepsie	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
familiale dysautonomie	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
syndroom van Guillain-Barré	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja

Wie in de familie (uzelf, vader, moeder, kind, broer, zus, andere)?

Leeftijd bij aanvang

▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶

VRAGENLIJST VOOR KANDIDAAT-DONOREN VAN GAMETEN (SPERMA OF EICELLEN)

ziekte van Huntington	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
JC-virus	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
leerstoornis (bv. ADD, ADHD, dyslexie)	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
syndroom van Lesch-Nyhan	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
amyotrofe laterale sclerose (ALS)	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
mentale achterstand	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
migraine	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
mucopolidose type IV	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
multiple sclerose (MS)	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
ziekte van Niemann-Pick	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
neurofibromatose	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
neurale buisdefect (Spina Bifida)	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
ziekte van Parkinson	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
spongiforme encefalopathie/prionziekte (gekkekoeienziekte)	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
subacute scleroserende panencefalitis (SSPE)	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
syndroom van Gilles de la Tourette	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶

AANDOENINGEN VAN HET ADEMHALINGSSYSTEEM

allergieën:				
hooikoorts	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
insecten ▶	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
huisdieren ▶	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
eten ▶	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
medicatie ▶	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
andere ▶	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
astma	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
mucoviscidose	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
emfyseem	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
SARS	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
tuberculose	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶

Wie in de familie (uzelf, vader, moeder, kind, broer, zus, andere)?

Leeftijd bij aanvang

AANDOENINGEN VAN DE ZINTUIGEN

blindheid	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
cataract	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
kleurenblindheid	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
misvorming aan het oor	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
glaucoom	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
maculadegeneratie	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
retinoblastoom	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶
andere ▶	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja	▶	▶

Wie in de familie (uzelf, vader, moeder, kind, broer, zus, andere)?

Leeftijd bij aanvang

VRAGENLIJST VOOR KANDIDAAT-DONOREN VAN GAMETEN (SPERMA OF EICELLEN)

AANDOENINGEN VAN DE HUID

- | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| albinisme | <input type="radio"/> nee/weet niet | <input type="radio"/> ja |
| eczeem | <input type="radio"/> nee/weet niet | <input type="radio"/> ja |
| psoriasis | <input type="radio"/> nee/weet niet | <input type="radio"/> ja |
| pigmentaandoeningen bv. vitiligo | <input type="radio"/> nee/weet niet | <input type="radio"/> ja |
| andere ▶ | <input type="radio"/> nee/weet niet | <input type="radio"/> ja |

Wie in de familie (uzelf, vader, moeder, kind, broer, zus, andere)?

Leeftijd bij aanvang

- | | |
|---------|---------|
| ▶ | ▶ |
| ▶ | ▶ |
| ▶ | ▶ |
| ▶ | ▶ |
| ▶ | ▶ |

AANGEBOREN MISVORMINGEN

- | | | |
|----------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| gespleten gehemelte | <input type="radio"/> nee/weet niet | <input type="radio"/> ja |
| hazenlip | <input type="radio"/> nee/weet niet | <input type="radio"/> ja |
| klompvoet | <input type="radio"/> nee/weet niet | <input type="radio"/> ja |
| hypospadie | <input type="radio"/> nee/weet niet | <input type="radio"/> ja |
| polydactilie | <input type="radio"/> nee/weet niet | <input type="radio"/> ja |
| niet-ingedaalde teelballen | <input type="radio"/> nee/weet niet | <input type="radio"/> ja |
| andere ▶ | <input type="radio"/> nee/weet niet | <input type="radio"/> ja |

Wie in de familie (uzelf, vader, moeder, kind, broer, zus, andere)?

Leeftijd bij aanvang

- | | |
|---------|---------|
| ▶ | ▶ |
| ▶ | ▶ |
| ▶ | ▶ |
| ▶ | ▶ |
| ▶ | ▶ |
| ▶ | ▶ |

GASTRO-INTESTINALE AANDOENINGEN

- | | | |
|---------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| ziekte van Crohn | <input type="radio"/> nee/weet niet | <input type="radio"/> ja |
| diverticulitis | <input type="radio"/> nee/weet niet | <input type="radio"/> ja |
| galstenen | <input type="radio"/> nee/weet niet | <input type="radio"/> ja |
| hemochromatose | <input type="radio"/> nee/weet niet | <input type="radio"/> ja |
| hepatitis | <input type="radio"/> nee/weet niet | <input type="radio"/> ja |
| pylorusstenose | <input type="radio"/> nee/weet niet | <input type="radio"/> ja |
| maag- of darmzweren | <input type="radio"/> nee/weet niet | <input type="radio"/> ja |
| colitis ulcerosa | <input type="radio"/> nee/weet niet | <input type="radio"/> ja |
| andere ▶ | <input type="radio"/> nee/weet niet | <input type="radio"/> ja |

Wie in de familie (uzelf, vader, moeder, kind, broer, zus, andere)?

Leeftijd bij aanvang

- | | |
|---------|---------|
| ▶ | ▶ |
| ▶ | ▶ |
| ▶ | ▶ |
| ▶ | ▶ |
| ▶ | ▶ |
| ▶ | ▶ |
| ▶ | ▶ |
| ▶ | ▶ |

MENTALE GEZONDHEID

- | | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| angststoornis | <input type="radio"/> nee/weet niet | <input type="radio"/> ja |
| depressie | <input type="radio"/> nee/weet niet | <input type="radio"/> ja |
| manische depressie | <input type="radio"/> nee/weet niet | <input type="radio"/> ja |
| obsessieve-compulsieve stoornis | <input type="radio"/> nee/weet niet | <input type="radio"/> ja |
| schizofrenie | <input type="radio"/> nee/weet niet | <input type="radio"/> ja |
| zelfmoord | <input type="radio"/> nee/weet niet | <input type="radio"/> ja |

Wie in de familie (uzelf, vader, moeder, kind, broer, zus, andere)?

Leeftijd bij aanvang

- | | |
|---------|---------|
| ▶ | ▶ |
| ▶ | ▶ |
| ▶ | ▶ |
| ▶ | ▶ |
| ▶ | ▶ |
| ▶ | ▶ |

VRAGENLIJST VOOR KANDIDAAT-DONOREN VAN GAMETEN (SPERMA OF EICELLEN)

METABOLE/ENDOCRIENE AANDOENINGEN

diabetes	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
galactosemie	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
ziekte van Gaucher	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
kropgezwel	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
hypoglycemie	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
maple syrup urine disease	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
fenylketonurie	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
ziekte van Tay-Sachs	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
schildklierandoeningen	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja

Wie in de familie (uzelf, vader, moeder, kind, broer, zus, andere)?

Leeftijd bij aanvang

▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶

NIERAANDOENINGEN

hyperplasie van de bijnieren	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
geboren met één nier	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
nierziekte of ziekte van de urinewegen	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
polycystische nieren	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja

Wie in de familie (uzelf, vader, moeder, kind, broer, zus, andere)?

Leeftijd bij aanvang

▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶

ANDERE

syndroom van Bloom	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
syndroom van Down (mongolisme)	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
vroegtijdig overlijden (< 55 jaar)	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
doodsoorzaak ▶		
blootstelling aan straling	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
blootstelling aan toxische stoffen	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
fragiele-X-syndroom	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
Klinefelter-syndroom	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
syndroom van Noonan	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
wiegendood	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
syndroom van Turner	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja
degeneratie van organen	<input type="radio"/> nee/weet niet	<input type="radio"/> ja

Wie in de familie (uzelf, vader, moeder, kind, broer, zus, andere)?

Leeftijd bij aanvang

▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶ alleen voor uzelf	▶
▶ alleen voor uzelf	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶
▶	▶

Heeft u of een familielid een ziekte (gehad) die niet in de bovenstaande lijst voorkomt?

Zo ja, welke? ▶

VRAGENLIJST VOOR KANDIDAAT-DONOREN VAN GAMETEN (SPERMA OF EICELLEN)

III. INFORMATIE OVER UW MOTIVATIE

 Sinds wanneer bestaat uw wens om donor te worden?

.....

.....

 Hoe bent u op het idee gekomen om te doneren?

.....

.....

 Wie is er op de hoogte van uw donatie?

.....

.....

 Waarom zijn bepaalde mensen wel/niet op de hoogte?

.....

.....

 Hoe waren de reacties? Positief? Negatief? Gemengd?

.....

.....

 Heeft iemand uw beslissing tot donatie beïnvloed? Zo ja, wie?

.....

.....

A. Redenen om als donor op te treden

Welke van de volgende redenen zijn voor u belangrijk om als donor op te treden?

1 = volkomen onbelangrijk 2 = redelijk onbelangrijk 3 = niet onbelangrijk, niet belangrijk 4 = redelijk belangrijk 5 = zeer belangrijk

Kruis aan in welke mate u dit belangrijk vindt

	1	2	3	4	5
De financiële vergoeding					
De wens om anderen te helpen hun kinderwens te vervullen					
De gratis medische controle					
Ik ken een echtpaar met een vruchtbaarheidsprobleem en weet hoe erg dit voor hen is					
De wens om mijn genetisch materiaal door te geven					
De bevestiging van mijn eigen vruchtbaarheid					
Het gevoel dat iets ongebruikt verloren gaat wat ontzettend belangrijk kan zijn voor anderen					
Ik voel mij een beter persoon als ik anderen kan helpen					
Ik geniet ervan om moeder/vader te zijn of het idee moeder/vader te worden in de toekomst en ik wil andere mensen dit geluk geven					
Uit een gevoel van solidariteit					
Hoewel ik de wensouders niet ken, vertrouw ik erop dat ze goede ouders zijn					
Het vergt uiteindelijk weinig inspanning van mij					
Ik vind mijn inspanning een klein ongemak vergeleken met het verdriet van het echtpaar dat geen kind kan krijgen					
Ik heb besloten om zelf geen kinderen te krijgen					
Ik kan mij inleven in het verdriet van echtparen die geen kind kunnen krijgen					

VRAGENLIJST VOOR KANDIDAAT-DONOREN VAN GAMETEN (SPERMA OF EICELLEN)

B. Attitude tegenover anonimiteit

Hoe belangrijk is anonimiteit voor u?

Kruis aan in welke mate:

- volkomen onbelangrijk
- redelijk onbelangrijk
- niet onbelangrijk, niet belangrijk
- redelijk belangrijk
- zeer belangrijk

UITSPRAKEN OVER ANONIMITEIT

Bent u het eens of oneens met de volgende uitspraken?

1 = volkomen oneens 2 = redelijk oneens 3 = niet oneens, niet eens 4 = redelijk eens 5 = helemaal eens

Kruis aan in welke mate u het eens of oneens bent

	1	2	3	4	5
Doneren is een private aangelegenheid en ik niet wens dat anderen op de hoogte zijn van mijn donatie					
Door anonimiteit kunnen veel psychologische en emotionele problemen vermeden worden					
Het is beter voor het toekomstige kind en zijn/haar familie					
Het kan verwarring voorkomen met betrekking tot mijn rol tegenover het kind					
Het beschermt mij tegen ongepaste reacties uit de sociale omgeving					
Iedere relatie tussen mij en de wensouders wordt verbroken					
Het beschermt mijn (toekomstige) gezin					
Het maakt het voor mij gemakkelijker om afstand te nemen van het kind dat geboren wordt uit mijn genetisch materiaal					
Anonimiteit beschermt mij tegen ongepaste verwachtingen van de wensouders					
Ik wil ieder contact vermijden met een kind geboren uit mijn genetisch materiaal van wie ik niet de moeder/vader ben					
Na de donatie stopt mijn verantwoordelijkheid in deze procedure					
Mijn partner is voorstander van anonieme donatie					
Het doneren van mijn sperma is hetzelfde als het geven van bloed					
Ik wil niet geconfronteerd worden met vragen van het kind					
De inspanning van de wensouders is groter en dankzij de anonimiteit zijn zij meer de 'echte' ouders					

OVER HET DOORGEVEN VAN INFORMATIE AAN DE WENSOUDEERS

Indien de wetgeving het toeliet, zou u het ermee eens zijn dat de wensouders bepaalde informatie over u krijgen?

- Ja
- Nee

Zo ja, welke informatie zou u over uzelf willen verschaffen aan de wensouders?

- > medische gegevens Ja Nee Onzeker
- > uw leeftijd Ja Nee Onzeker
- > een beschrijving van uw uiterlijk Ja Nee Onzeker
- > uw opleidingsniveau Ja Nee Onzeker
- > uw beroep Ja Nee Onzeker
- > uw motivatie om te doneren Ja Nee Onzeker
- > een beschrijving van uw sociale en familiale achtergrond Ja Nee Onzeker
- > uw vaardigheden en hobby's Ja Nee Onzeker
- > uw persoonlijkheidskenmerken en karakter Ja Nee Onzeker
- > uw identiteit Ja Nee Onzeker

VRAGENLIJST VOOR KANDIDAAT-DONOREN VAN GAMETEN (SPERMA OF EICELLEN)

Bent u het eens of oneens met de volgende uitspraken over het doorgeven van informatie aan de wensouders (indien de wetgeving het toeliet).

1 = volkomen oneens 2 = redelijk oneens 3 = niet oneens, niet eens 4 = redelijk eens 5 = helemaal eens

Kruis aan in welke mate u het eens of oneens bent

	1	2	3	4	5
De wensouders kunnen zich een beter beeld vormen van hun toekomstige kind					
Het kind heeft een zeker recht op informatie over zijn genetische achtergrond					

OVER HET KRIJGEN VAN INFORMATIE OVER DE WENSOUDEERS

Indien de wetgeving het toeliet, zou u graag meer informatie willen over de wensouders?

Ja Nee

Zo ja, welke informatie zou u over de wensouders willen?

- | | | | |
|--|--------------------------|---------------------------|-------------------------------|
| > hun medische reden voor donatie | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nee | <input type="radio"/> Onzeker |
| > leeftijd van het paar | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nee | <input type="radio"/> Onzeker |
| > een beschrijving van hun uiterlijk | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nee | <input type="radio"/> Onzeker |
| > hun opleidingsniveau | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nee | <input type="radio"/> Onzeker |
| > hun beroep | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nee | <input type="radio"/> Onzeker |
| > een beschrijving van hun gezin (of ze kinderen hebben) | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nee | <input type="radio"/> Onzeker |
| > hun vaardigheden en hobby's | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nee | <input type="radio"/> Onzeker |
| > hun persoonlijkheidskenmerken en karakter | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nee | <input type="radio"/> Onzeker |
| > hun ideeën over opvoeding | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nee | <input type="radio"/> Onzeker |
| > hun naam en adres | <input type="radio"/> Ja | <input type="radio"/> Nee | <input type="radio"/> Onzeker |

Bent u het eens of oneens met de volgende uitspraken over het krijgen van informatie over de wensouders (indien de wetgeving het toeliet).

1 = volkomen oneens 2 = redelijk oneens 3 = niet oneens, niet eens 4 = redelijk eens 5 = helemaal eens

Kruis aan in welke mate u het eens of oneens bent

	1	2	3	4	5
Ik wil er zeker van zijn dat het kind geboren uit mijn genetisch materiaal goede ouders heeft					
Ik wil een beeld krijgen van de mensen voor wie ik deze inspanning lever					
Ik wens inspraak in de keuze van wie mijn genetisch materiaal krijgt					
Ik vind het belangrijk dat er een zekere gelijkenis is tussen de donor en de wensouders					
Ik wens aan bepaalde groepen van wensouder(s) niet te doneren, in het belang van het kind					

Hartelijk dank voor uw medewerking!