

Reactie NVOG

Zoals eerder aangegeven gaan we als NVOG in principe niet inhoudelijk reageren op individuele klinieken of dossiers. Wel kunnen we duiden hoe wij vanuit de professionele standaarden van onze beroepsgroep bij voorkeur zouden willen handelen. Er kunnen omstandigheden zijn waarin om belangrijke redenen, goed beredeneerd en transparant naar betrokkenen, afgeweken wordt van een richtlijn.

Het is goed om te benoemen dat vóór het NVOG standpunt Gameetdonatie uit 2018 de CBO-richtlijn uit 1992 als advies gold. In de praktijk bestond destijds variatie in de wijze waarop klinieken deze aanbevelingen lokaal hadden uitgewerkt. Met het NVOG standpunt in 2018 heeft de beroepsgroep het kader aangescherpt en explicieter geformuleerd om de uniformiteit en transparantie te bevorderen.

Wij hebben de zaken die u beschrijft over MCK niet gecontroleerd en we weten niet in hoeverre de zaken die u benoemt daadwerkelijk op waarheid berusten. Derhalve zijn onze antwoorden algemene antwoorden en niet bedoeld als inhoudelijke reactie op de zaken die u ons voorlegt over MCK.

Het gebruik van donorzaad van mannen die ouder zijn dan de in richtlijnen vastgestelde maximale donorleeftijd is niet in lijn met de geldende professionele standaard. De NVOG acht het onwenselijk als donorzaad wordt gebruikt dat niet voldoet aan de afgesproken leeftijdsgrenzen, omdat deze grenzen zijn opgesteld met het oog op zorgvuldigheid en belangen van het toekomstige kind.

Structureel afwijken van donorafspraken, zoals vastgelegd in donorcontracten (bijvoorbeeld over het gebruik van zaad in het buitenland), is niet acceptabel. Het naleven van donorcontracten is belangrijk voor vertrouwen, transparantie en professioneel handelen.

Het niet volledig of niet juist informeren van toezichthouders over feitelijk beleid of werkwijze achten wij ernstig en onacceptabel. Transparantie richting de IGJ is een basisvoorwaarde voor goede zorg.

De kwaliteitsvisitatie van de beroepsgroep heeft een ander karakter dan inspectietoezicht. Visitatie is primair gericht op kwaliteitsverbetering en vindt plaats op basis van aangeleverde informatie en gesprekken. De IGJ heeft een controlerende en handhavende rol.

Richtlijnen zijn landelijke documenten die de inhoudelijke basis vormen voor goede zorg en dienen als blauwdruk voor lokaal beleid. Klinieken werken deze richtlijnen uit in lokale protocollen, afgestemd op de dagelijkse praktijk. Afwijken van een richtlijn mag, maar dient goed gemotiveerd en vastgelegd te worden én transparant te zijn richting cliënten en donoren.