



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Jaarverslag 2023

Stichting donorgegevens
kunstmatige bevruchting



Inhoud

Voorwoord	3
Samenvatting jaarverslag 2023	4
1. Wettelijk kader en taken van de Stichting donorgegevens kunstmatige bevruchting	5
2. Overzicht registraties behandelingen met donorzaadcellen, donoreicellen en donorembryo's	8
Aantal geregistreerde behandelingen met donorzaadcellen	8
Aantal geregistreerde behandelingen met donoreicellen	9
Aantal geregistreerde behandelingen met donorembryo's	10
3. Verzoeken om donorgegevens en ouderschapsverklaringen	11
Aantal ontvangen aanvragen	11
Aantal afgehandelde aanvragen	13
Verzoeken om begeleiding bij Fiom	13
Doorlooptijd afgehandelde aanvragen	14
4. Uitkomsten van aanvragen	16
Afhandeling van verzoeken om ouderschapsverklaringen	16
Afhandeling van verzoeken om fysieke en sociale donorgegevens	17
Afhandeling van verzoeken om persoonsidentificerende donorgegevens	18
5. Inhoudelijke ontwikkelingen	22
Wetswijziging	22
Adviescommissie	22
Rechtszaak	23
Aanvragen uit beginperiode Sdkb opnieuw bekeken	23
Publicatie lijst met bekende klinieken	23
Geboorteakte	23
6. Samenstelling bestuur en adviescommissie	25
7. Verantwoording WNT 2023	26

Voorwoord

2023 was een belangrijk jaar voor de Stichting donorgegevens kunstmatige bevruchting (Sdkb). De Stichting heeft de afgelopen jaren intensief meegedacht over de benodigde wijzigingen van de Wet donorgegevens kunstmatige bevruchting (Wdkb). In het verslagjaar is de wet aangenomen door de Eerste en Tweede Kamer. Daarmee is het startschot gegeven voor de praktische voorbereidingen om de wijzigingen in de wet in praktijk te gaan brengen.

Hiervoor zijn ingrijpende wijzigingen nodig in het digitale registratiesysteem. We moeten omvangrijke analyses uitvoeren om de reeds geregistreerde gegevens in te passen in de nieuwe registratiesystematiek. De klinieken moeten daarvoor veel aanpassingen doorvoeren in hun praktijkvoering en registratie; dat vraagt om afstemming en overleg met de betrokken beroepsgroepen. Met de organisaties die donorkinderen, donoren of wensouders vertegenwoordigen, willen we blijven afstemmen over wat de wijzigingen betekenen voor hun achterban. Samen met de klinieken en alle betrokkenen willen we in het komende jaar zo toewerken naar een systematiek die waarborgt dat een donor bij niet meer dan 12 moeders wordt ingezet.

De wereld van donorconceptie blijft in beweging. De wetswijziging zal dan ook niet de oplossing zijn voor alle vraagstukken die we in de praktijk tegenkomen; voortdurende monitoring en evaluatie blijft nodig. Maar met de wetswijziging is nu wel een aantal cruciale verbeteringen vastgelegd waar wij als Sdkb, evenals donorkinderen, wensouders en donoren, lang naar uitgekeken hebben. We gaan ons in het komende jaar hier volop voor inzetten.

Dr. Marianne P. Amelink-Verburg

Voorzitter Sdkb

Samenvatting jaarverslag 2023

Stichting donorgegevens kunstmatige bevruchting (Sdkb) heeft tot taak om uitvoering te geven aan de Wet donorgegevens kunstmatige bevruchting (Wdkb) die sinds 1 juni 2004 van kracht is. In 2023 is de Wdkb gewijzigd, maar de wijzigingen zijn nog niet van kracht.

Opdracht Sdkb

Klinieken die kunstmatige bevruchting met behulp van een donor verrichten, moeten gegevens over de behandeling, de behandelde vrouw en de donor registreren bij Sdkb. Sdkb bewaart en beheert deze gegevens en verstrekt ze volgens de regels van de Wdkb aan donorkinderen, aan hun ouders of aan hun huisarts. Daarbij zorgt ze voor deskundige begeleiding en passende ondersteuning. Daarnaast verstrekt Sdkb ouderschapsverklaringen voor het duomoederschap en geeft zij voorlichting over de wet.

Geregistreeerde gegevens van behandelingen in 2023 die resulteerden in een doorgaande zwangerschap

- Het aantal geregistreeerde behandelingen in 2023 waarin gebruik werd gemaakt van donorzaadcellen was 1651. De database bevat daarmee in totaal 21.258 behandelingen met donorzaadcellen.
- Het aantal geregistreeerde behandelingen in 2023 waarin gebruik werd gemaakt van donoreicellen was 71. De database bevat daarmee in totaal 1073 behandelingen met donoreicellen.
- Het aantal geregistreeerde behandelingen in 2023 waarin gebruik werd gemaakt van donorembryo's was 67. De database bevat daarmee in totaal 463 behandelingen met donorembryo's.

Aanvragen voor donorgegevens en ouderschapsverklaringen in 2023

In 2023 ontving Sdkb 1467 aanvragen om gegevens. Ondanks dat het aantal aanvragen iets lager is dan vorig jaar, blijkt in het algemeen nog steeds sprake van een stijgende trend. Waar de verzoeken om donorgegevens iets zijn teruggelopen ten opzichte van 2022, blijft het aantal verzoeken om ouderschapsverklaringen toenemen. Verder heeft een steeds groter deel van de verzoeken om persoons-identificerende donorgegevens een behandeldatum vanaf 1 juni 2004.

Afhandeling van aanvragen in 2023

Van de aanvragen om een ouderschapsverklaring kon 93 procent worden gehonoreerd; bij de aanvragen om fysieke en sociale donorgegevens door ouders en door donorkinderen was dat respectievelijk 95 en 86 procent. Van de aanvragen om persoonsidentificerende donorgegevens met behandeldatum vanaf 1 juni 2004 kon 87,2 procent worden gehonoreerd. Van de behandelingen van voor 1 juni 2004 konden in 39 van de 171 aanvragen de donorgegevens verstrekt worden (22,8%). De belangrijkste reden voor niet-verstrekking was dat er geen donorgegevens meer te achterhalen waren.

1. Wettelijk kader en taken van de Stichting donorgegevens kunstmatige bevruchting

De Wet donorgegevens kunstmatige bevruchting (hierna: Wdkb) is op 1 juni 2004 in werking getreden. De Wdkb voorziet in regels rondom de registratie, het beheer en de verstrekking van donorgegevens in geval van kunstmatige donorbevruchting. Het gaat hierbij om zaadcel-, eicel- en embryodonatie.

De Wdkb definieert kunstmatige donorbevruchting als het beroeps- of bedrijfsmatig verrichten van handelingen, gericht op het anders dan op natuurlijke wijze tot stand komen van een zwangerschap met gebruikmaking van:

- zaadcellen van een ander dan de echtgenoot, geregistreerde partner of andere levensgezel van de vrouw;
- een eicel van een andere vrouw;
- een embryo van een ander patiënt paar.

Een donor is degene die zaadcellen of eicellen heeft afgestaan voor de kunstmatige bevruchting. Bij embryodonatie gaat het om het afstaan van een embryo en is sprake van twee donoren. Het kan ook zo zijn dat de zwangerschap tot stand komt met afzonderlijk gedoneerde zaadcellen en eicellen. Ook dan is sprake van twee donoren.

Sinds de inwerkingtreding van de Wdkb kunnen donoren alleen doneren wanneer zij geen bezwaar hebben tegen het registreren van hun medische, fysieke, sociale en persoonsidentificerende gegevens en tegen de mogelijkheid dat deze gegevens worden verstrekt aan hun nakomelingen, als ze worden opgevraagd. Donorkinderen hebben zo de mogelijkheid om te weten van wie ze afstammen.

Stichting donorgegevens kunstmatige bevruchting

Voor de uitvoering van de wet is in 2004 de Stichting donorgegevens kunstmatige bevruchting (hierna: Sdkb) in het leven geroepen. Sdkb:

- bewaart en beheert geregistreerde donorgegevens op een centrale plaats;
- verstrekt op verzoek de donorgegevens aan huisartsen, ouders en donorkinderen en zorgt met behulp van een derde partij (Fiom) voor deskundige begeleiding en ondersteuning aan donorkinderen en donoren tijdens deze gegevensverstrekking;
- verstrekt ouderschapsverklaringen voor het duomoederschap;
- geeft voorlichting over de wet.

Bij de uitvoering van deze taken wordt Sdkb ondersteund door een secretariaat dat is belegd bij het CIBG, een uitvoeringsorganisatie van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS).

Het bestuur van Sdkb bestaat uit zeven personen. De bestuursleden worden door de minister van VWS benoemd en ontslagen. Drie van de leden worden benoemd uit degenen die kunstmatige bevruchting beroepsmatig toepassen of daarbij nauw betrokken zijn. Ten minste één van deze drie leden is ook deskundig op psychosociaal terrein. Van de overige drie leden is er één jurist, één ethicus en één deskundig op pedagogisch terrein. Het zevende bestuurslid vervult de rol van voorzitter.

Daarnaast beschikt Sdkb over een adviescommissie. De adviescommissie Stichting donorgegevens kunstmatige bevruchting (hierna: adviescommissie) bestaat uit een pedagoog, een jurist en een ethicus. Als een donor belangen aandraagt met het doel de persoonsidentificerende gegevens niet te laten verstrekken, adviseert de adviescommissie het bestuur of deze zwaarwegende belangen betreffen zoals bedoeld in artikel 3 van de Wdkb. Leden van de adviescommissie worden aangesteld door het bestuur.

Registratie van gegevens

Sdkb bewaart gegevens van de vrouw bij wie de kunstmatige donorbevruchting heeft plaatsgevonden, gegevens van de behandeling en gegevens van de donor(en). Deze gegevens worden centraal opgeslagen in een digitaal registratiesysteem genaamd KiDS. De verrichter van de kunstmatige bevruchting levert de gegevens aan bij Sdkb door deze in te voeren in KiDS. Doorgaans gaat dit om de kliniek waar de bevruchting heeft plaatsgevonden.

Uit de Wdkb volgt dat alle gegevens over kunstmatige bevruchtingen bij Sdkb worden geregistreerd voor zover een Nederlandse kliniek of verrichter geheel of deels betrokken is bij een kunstmatige bevruchting. Alle donorgegevens van na inwerkingtreding van de Wdkb op 1 juni 2004 moeten binnen 24 weken na de kunstmatige bevruchting worden geregistreerd. Gegevens van voor 1 juni 2004 zouden bij inwerkingtreding van de wet geregistreerd worden. In de praktijk registreert de kliniek gegevens van voor inwerkingtreding van de wet op het moment dat Sdkb om de gegevens verzoekt. De reden hiervoor is dat medische dossiers zijn gearchiveerd op naam van de moeder en niet op de medische handelingen, zoals kunstmatige bevruchting. Het blijkt daardoor voor klinieken moeilijk om vooraf de dossiers te identificeren waarvan gegevens geregistreerd moeten worden.

Er zijn drie categorieën donorgegevens: fysieke en sociale gegevens, persoonsidentificerende gegevens en medische gegevens. Bij fysieke en sociale donorgegevens gaat het om niet identificeerbare kenmerken zoals lengte, gewicht, beroep en persoonlijkheidskenmerken. Bij persoonsidentificerende donorgegevens gaat het om naam, geboortedatum en woonplaats. Medische donorgegevens betreffen gegevens als de bloedgroep en eventuele medische bijzonderheden. Het gaat om donorgegevens zoals bekend bij donatie.

Aanvragen van donorgegevens

Op verzoek verstrekt Sdkb bepaalde informatie over de donor. Welke gegevens mogen worden verstrekt, hangt af van de doelgroep waartoe de aanvrager behoort: kind, ouder of huisarts.

- Donorkinderen van 12 jaar en ouder en ouders van donorkinderen tot 12 jaar kunnen de fysieke en sociale donorgegevens opvragen.
- Donorkinderen van 16 jaar en ouder kunnen naast de fysieke en sociale donorgegevens ook de persoonsidentificerende donorgegevens opvragen.
- De huisarts van het donorkind kan de medische donorgegevens opvragen.

Sdkb verstrekt de medische, fysieke en sociale donorgegevens aan de aanvrager zonder bericht aan of toestemming van de donor.

Kunstmatige bevruchting vóór 1 juni 2004

De aanvragen om persoonsidentificerende donorgegevens waarbij de kunstmatige bevruchting vóór 1 juni 2004 plaatsvond, worden in behandeling genomen volgens artikel 12 van de Wdkb. Persoonsidentificerende gegevens worden dan alleen verstrekt na toestemming van de donor.

Kunstmatige bevruchting op of na 1 juni 2004

De aanvragen om persoonsidentificerende donorgegevens waarbij de kunstmatige bevruchting op of na 1 juni 2004 plaatsvond, worden in behandeling genomen volgens artikel 3 van de Wdkb. Artikel 3 bepaalt dat het donorkind de persoonsidentificerende donorgegevens ontvangt, tenzij zwaarwegende belangen van de donor hieraan in de weg staan. Sdkb verzoekt de donor om schriftelijk te bevestigen dat de persoonsidentificerende donorgegevens aan het donorkind verstrekt kunnen worden, dan wel dat deze zwaarwegende belangen wil aandragen die volgens de donor moeten leiden tot het niet-verstrekken van de gevraagde persoonsidentificerende donorgegevens. Wanneer een donor instemt of niet reageert worden de persoonsidentificerende donorgegevens verstrekt. Wanneer een donor belangen aandraagt, worden deze beoordeeld door de adviescommissie. De werkwijze van de adviescommissie is vastgelegd in het reglement.

Wanneer een donor zwaarwegende belangen aandraagt, worden deze ten minste op de volgende punten beoordeeld:

1. De donor voorziet een ernstige aantasting van zijn of haar belangen, wanneer diens persoons-identificerende donorgegevens aan het donorkind worden verstrekt;
2. Er kan aannemelijk gemaakt worden dat de bedoelde aantasting van de belangen bij verstrekking van diens persoonsidentificerende donorgegevens daadwerkelijk zal plaatsvinden;
3. De te verwachten aantasting van de belangen van de donor zijn zo ernstig dat de persoons-identificerende donorgegevens niet verstrekt mogen worden, ondanks de gevolgen die dit voor het donorkind kan hebben.

Op basis van het advies van de adviescommissie besluit het bestuur van Sdkb over het wel of niet verstrekken van de gegevens. Donorkind en donor kunnen tegen dit besluit bezwaar en beroep indienen.

De belangenbeoordeling heeft nog niet plaatsgevonden in de praktijk.

Ouderschapsverklaringen

Naast donorgegevens verstrekt Sdkb ook ouderschapsverklaringen. Een duomoeder heeft in sommige situaties een ouderschapsverklaring nodig om juridisch de tweede moeder van een kind te kunnen worden. De ouderschapsverklaring kan voor twee procedures gebruikt worden:

1. de procedure waarbij het ouderschap van duomoeders bij de geboorteaangifte automatisch vastgesteld wordt;
2. de versnelde adoptieprocedure voor duomoeders.

In de ouderschapsverklaring staat dat de zwangerschap is ontstaan door een kunstmatige bevruchting en dat de identiteit van de donor op het moment van bevruchting niet bekend is aan de moeder. Sdkb verstrekt de ouderschapsverklaring op verzoek aan moeders die de zwangerschap dragen of gedragen hebben, wanneer zij aan deze voorwaarden voldoen.

Sdkb verstrekt informatie over de wet en haar taken via haar website [donorgegevens.nl](https://www.sdkb.nl/donorgegevens).

2. Overzicht registraties behandelingen met donorzaadcellen, donoreicellen en donorembryo's

De cijfers in dit hoofdstuk geven weer hoeveel registraties van behandelingen met donorzaadcellen, donoreicellen en donorembryo's in het registratiesysteem van Sdkb staan. De cijfers staan gesorteerd op het jaar waarin de behandeling heeft plaatsgevonden. Het meetpunt voor deze cijfers is januari 2024. Alleen de behandelingen die uiteindelijk leidden tot een doorgaande zwangerschap worden geregistreerd. Het aantal bij Sdkb **geregistreerde** behandelingen is daarom lager dan het aantal daadwerkelijk **uitgevoerde** behandelingen.

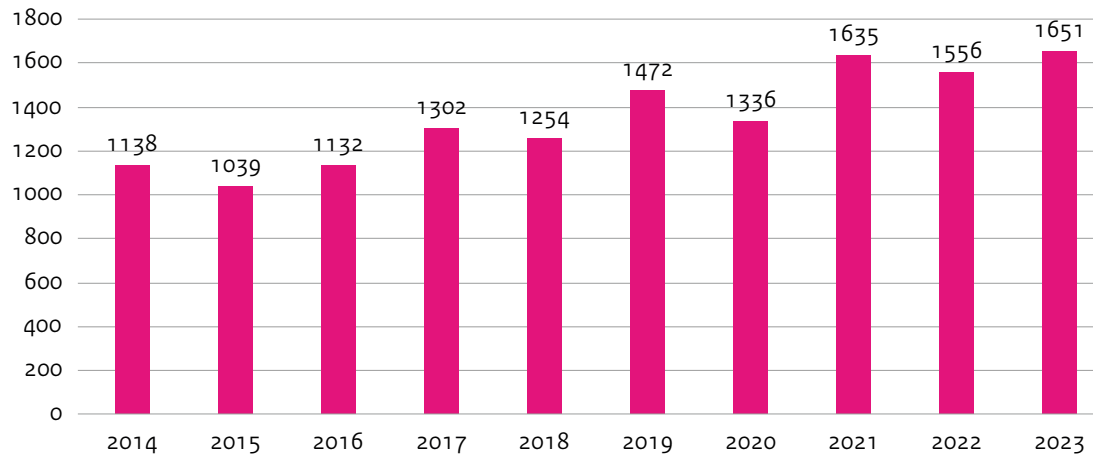
Aantal geregistreerde behandelingen met donorzaadcellen

Het aantal geregistreerde behandelingen met donorzaadcellen dat heeft plaatsgevonden in 2023 is 1651. Daarmee blijft de stijgende trend van de afgelopen 10 jaar behouden.

In 2023 zijn ook behandelingen met donorzaadcellen geregistreerd die langer geleden hebben plaatsgevonden. Het betreft hier doorgaans behandelingen van voor inwerkingtreding van de wet. Het kan zijn dat een kliniek op eigen initiatief, of op verzoek van een donor is overgegaan tot registratie, maar in de meeste gevallen gaat het om registraties op verzoek van Sdkb, omdat de gegevens op dat moment werden opgevraagd. De aantallen van eerdere jaren kunnen daarom afwijken van eerdere jaarverslagen.

In figuur 1 is het aantal geregistreerde behandelingen te zien over de afgelopen 10 jaar. Het totale aantal geregistreerde behandelingen met donorzaadcellen inclusief de behandelingen van voor 2014 is 21.258.

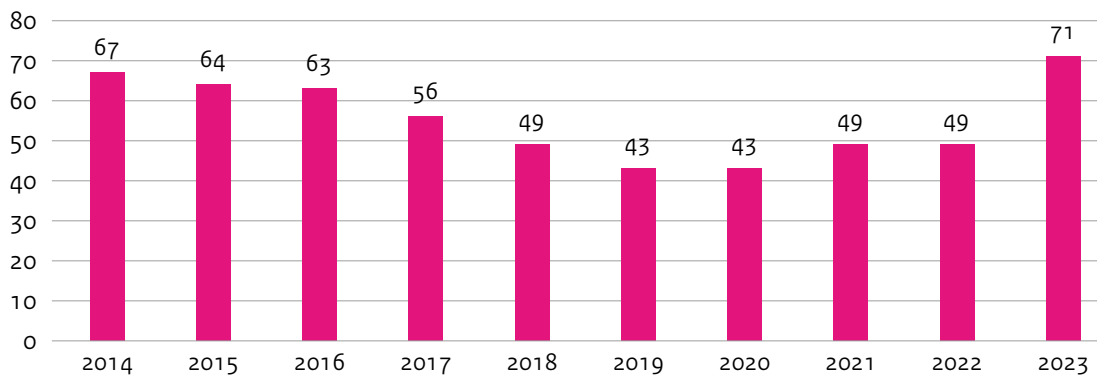
Figuur 1 Aantal geregistreerde behandelingen met donorzaadcellen van de afgelopen 10 jaar, per jaar dat de behandeling is uitgevoerd



Aantal geregistreerde behandelingen met donoreicellen

Het totale aantal geregistreerde behandelingen met donoreicellen inclusief de behandelingen uit de periode voor 2014 is 1073. Sinds 2013 was een licht dalende trend zichtbaar in het aantal behandelingen met donoreicellen. Sinds 2021 stijgt dit aantal weer.

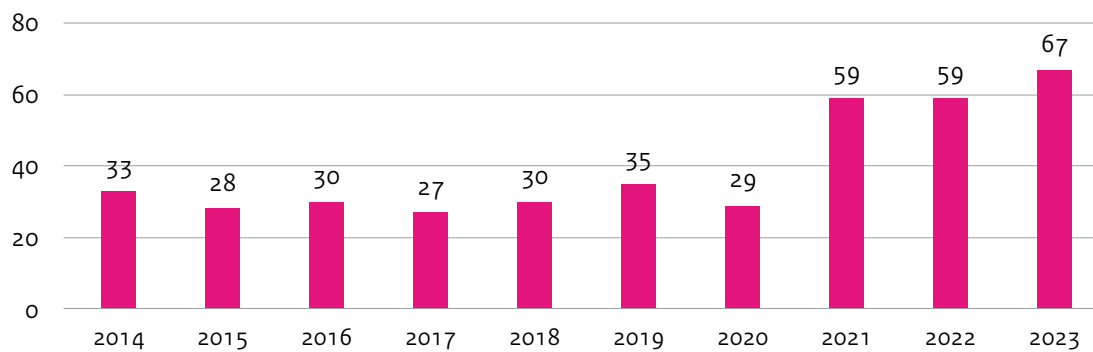
Figuur 2 Aantal geregistreerde behandelingen met donoreicellen van de afgelopen 10 jaar, per jaar dat de behandeling is uitgevoerd



Aantal geregistreerde behandelingen met donorembryo's

Het aantal geregistreerde behandelingen met donorembryo's is sinds 2021 plotseling gestegen. Het is niet duidelijk waar deze stijging vandaan komt, maar het lijkt niet te gaan om een tijdelijke piek. Het totale aantal geregistreerde behandelingen met donorembryo's, inclusief de behandelingen uit de periode voor 2014, is 463.

Figuur 3 Aantal geregistreerde behandelingen met donorembryo's van de afgelopen 10 jaar, per jaar dat de behandeling is uitgevoerd



3. Verzoeken om donorgegevens en ouderschapsverklaringen

Sdkb ontvangt verschillende soorten aanvragen om donorgegevens: fysieke en sociale donorgegevens, medische donorgegevens en persoonsidentificerende donorgegevens. Daarnaast ontvangt Sdkb verzoeken om ouderschapsverklaringen voor de vaststelling van juridisch ouderschap voor duomoeders. Vanaf 2021 zullen donorkinderen die zijn verwekt uit een kunstmatige bevruchting van na inwerkingtreding van de Wdkb de leeftijd van 16 jaar bereiken. Sdkb behandelt deze aanvragen volgens artikel 3 van de Wdkb. Aanvragen om persoonsidentificerende donorgegevens met een behandeldatum van voor inwerkingtreding van de Wdkb worden behandeld volgens artikel 12 van de Wdkb.

Aantal ontvangen aanvragen

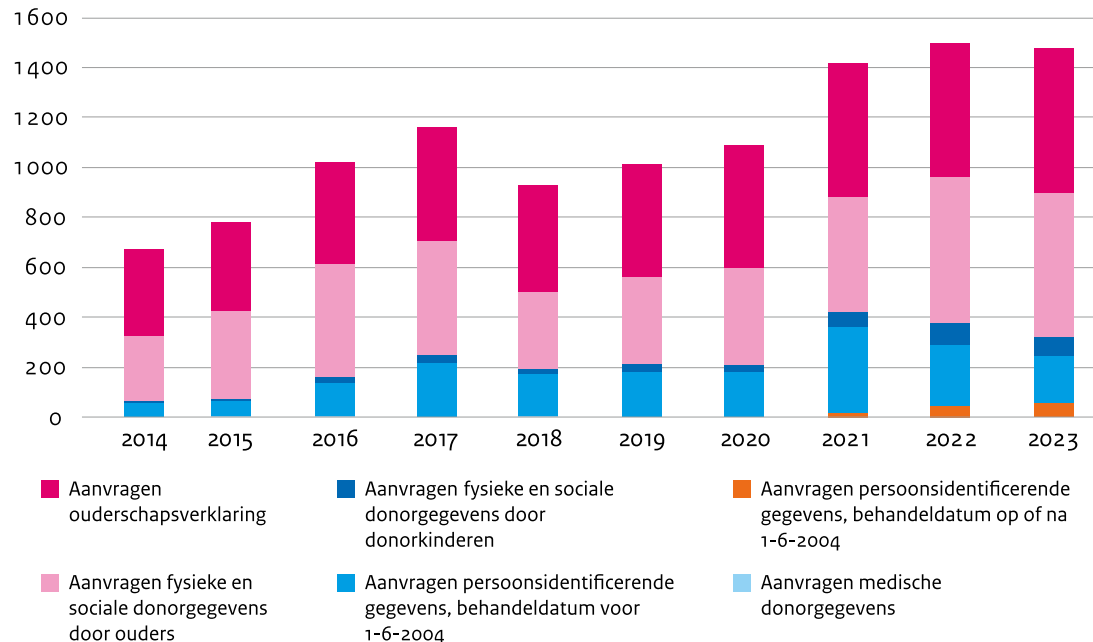
Tabel 1 Ontvangen aanvragen naar categorie in 2023

Ontvangen aanvragen op categorie in 2023	
Aanvragen ouderschapsverklaring	577
Aanvragen fysieke en sociale donorgegevens door ouders	567
Aanvragen fysieke en sociale donorgegevens door donorkinderen	75
Aanvragen persoonsidentificerende donorgegevens (Behandeldatum voor 1-6-2004)	186
Aanvragen persoonsidentificerende donorgegevens (Behandeldatum op of na 1-6-2004)	61
Aanvragen medische donorgegevens	1
Totaal	1467

Tabel 2 toont het aantal binnengekomen aanvragen van de afgelopen 10 jaar. Ondanks dat het aantal aanvragen iets lager is dan vorig jaar, blijkt in het algemeen nog steeds sprake van een stijgende trend. Waar de verzoeken om donorgegevens iets zijn teruggelopen ten opzichte van 2022, blijft het aantal verzoeken om ouderschapsverklaringen toenemen. Verder is te zien dat een steeds groter deel van de verzoeken om persoonsidentificerende donorgegevens een behandeldatum hebben van op of na 1 juni 2004. Dit type aanvraag stijgt dan ook terwijl het aantal aanvragen met behandeldatum voor 2004 terugloopt.

Tabel 2 Aantal ontvangen aanvragen over de afgelopen 10 jaar verdeeld naar categorie

Categorie aanvraag	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Aanvragen ouderschapsverklaring	348	356	404	458	427	448	486	535	533	577
Aanvragen fysieke en sociale donorgegevens door ouders	261	352	454	450	309	347	391	457	582	567
Aanvragen fysieke en sociale donorgegevens door donorkinderen	7	7	22	33	16	33	30	61	88	75
Aanvragen persoonsidentificerende donorgegevens (Behandeldatum voor 1-6-2004)	57	59	134	217	173	177	177	343	244	186
Aanvragen persoonsidentificerende donorgegevens (Behandeldatum op of na 1-6-2004)	0	0	0	0	0	0	0	16	45	61
Aanvragen medische donorgegevens	4	9	6	4	7	4	4	3	3	1
Totaal	677	783	1020	1162	932	1009	1088	1415	1495	1467

Figuur 4 Aantal ontvangen aanvragen over de afgelopen 10 jaar verdeeld naar categorie

Aantal afgehandelde aanvragen

Tabel 3 Afgehandelde aanvragen naar categorie in 2023

Afgehandelde aanvragen op categorie in 2023	
Aanvragen ouderschapsverklaring	567
Aanvragen fysieke en sociale donorgegevens door ouders	657
Aanvragen fysieke en sociale donorgegevens door donorkinderen	72
Aanvragen persoonsidentificerende donorgegevens (Behandeldatum voor 1-6-2004)	172
Aanvragen persoonsidentificerende donorgegevens (Behandeldatum op of na 1-6-2004)	55
Aanvragen van huisartsen om medische donorgegevens	1
Totaal	1424

Het aantal afgehandelde aanvragen kan afwijken van het aantal binnenkomende aanvragen wanneer aanvragen uit 2022 afgehandeld worden in 2023 en aanvragen, binnengekomen in 2023, aan het einde van het jaar nog openstaan.

Verzoeken om begeleiding bij Fiom

Zoals voorgeschreven in de Wdkb zorgt Sdkb voor deskundige begeleiding bij de verstrekking van gegevens. Sdkb heeft dit bij Fiom belegd. Fiom heeft veel ervaring in de begeleiding van mensen met afstammingsvragen en daarmee ook donorkinderen. Sdkb verzoekt Fiom om de donorkinderen en donoren te begeleiden bij de verstrekking van persoonsidentificerende donorgegevens en het eventuele contact dat hieruit voort kan komen. Daarnaast verzoekt Sdkb Fiom om begeleiding voor donorkinderen die in contact wensen te komen met halfbroers en halfzussen.

In onderstaande tabel staat het aantal verzoeken van de afgelopen 10 jaar.

Tabel 4 Aantal begeleidingsverzoeken bij Fiom

Begeleidingsverzoeken	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Aantal begeleidingsverzoeken	14	21	39	125	91	103	40	158	143	136
Donorkind - donor begeleidingsverzoeken	5	16	20	40	36	48	24	93	86	93
Donorkind - donorkind totaal begeleidingsverzoeken	9	5	19	85	55	55	16	65	57	43

Donoren en donorkinderen kunnen in één jaar betrokken zijn bij meerdere begeleidingsverzoeken. Zo kan het zijn dat meerdere donorkinderen de gegevens van dezelfde donor opvragen. Het kan ook zo zijn dat meerdere donorkinderen binnen een jaar in contact willen komen met het netwerk van halfbroers en halfzussen die elkaar al kennen. Naarmate de netwerken van halfbroers en halfzussen groter worden, omvat een verzoek om begeleiding bij het contact tussen halfbroers en halfzussen ook steeds meer betrokken donorkinderen.

Onderstaande tabel is een weergave van het aantal donoren en donorkinderen die afgelopen jaren gebruik hebben gemaakt van begeleiding. Door een wijziging in de manier van tellen, zijn de cijfers van voor 2020 niet vergelijkbaar.

Tabel 5 Aantal betrokken donoren en donorkinderen bij de begeleidingsverzoeken

Aantal betrokkenen	2020	2021	2022	2023
betrokken donoren	22	64	62	73
betrokken donorkinderen	66	214	211	240

Doorlooptijd afgehandelde aanvragen

Sinds 2020 houdt Sdkb de doorlooptijd van aanvragen bij. Het betreft doorlooptijd in kalenderdagen gerekend vanaf het moment dat de aanvraag binnenkomt totdat de aanvraag vanuit Sdkb is afgehandeld. De doorlooptijden van de begeleiding bij Fiom worden niet meegerekend. Hieronder staat een overzicht van de afgelopen drie jaar.

Tabel 6 Gemiddelde doorlooptijd aanvragen in kalenderdagen

Gemiddelde bruto doorlooptijd in dagen per jaar	2020	2021	2022	2023
Aanvragen ouderschapsverklaring	9	5	4	4
Aanvragen fysieke en sociale donorgegevens door ouders	55	49	14	10
Aanvragen fysieke en sociale donorgegevens door donorkinderen	65	78	26	20
Aanvragen persoonsidentificerende donorgegevens (Behandeldatum voor 1-6-2004)	122	139	68	53
Aanvragen persoonsidentificerende donorgegevens (Behandeldatum op of na 1-6-2004)	n.v.t.	95	61	50
Aanvragen van huisartsen om medische donorgegevens	49	6	22	0

Er zijn veel factoren van invloed op de doorlooptijd van aanvragen. Een belangrijke factor is of de behandeling in het systeem geregistreerd staat. Behandelingen vanaf 1 juni 2004 worden binnen 24 weken geregistreerd. Voor aanvragen van ouderschapsverklaringen en sociale en fysieke donorgegevens beschikt Sdkb doorgaans over de gegevens. Behandelingen van voor inwerkingtreding van de Wdkb zijn niet altijd geregistreerd. Wanneer de gegevens nog niet geregistreerd staan, doet Sdkb navraag bij de kliniek. Voor klinieken geldt dat de informatie niet altijd gelijk toegankelijk is. Zeker bij behandelingen van lang geleden zijn de gegevens lang niet altijd gedigitaliseerd, soms diep opgeborgen of extern opgeslagen. Sdkb vindt het belangrijk om met de klinieken goed uit te zoeken of er nog gegevens beschikbaar zijn. Het komt daarom vaak voor dat we in deze situaties meerdere malen contact hebben, soms met verschillende klinieken. Dit betekent wel dat deze aanvragen doorgaans meer tijd vragen.

Voorheen was het voor alle aanvragen van donorgegevens noodzakelijk om een geboorteakte op te sturen. Aanvragers kregen vier weken de tijd om de geboorteakte op te sturen. Wanneer na vier weken nog geen geboorteakte was opgestuurd, kregen aanvragers een herinnering en nog eens vier weken tijd om de geboorteakte na te sturen. Sinds Sdkb de noodzakelijke gegevens controleert in de Basisregistratie Personen (BRP), is de doorlooptijd van de verschillende aanvragen om donorgegevens sterk teruggelopen. In 2023 heeft Sdkb ook besloten om internationale uittreksels en kopieën van geboorteaktes goed te keuren. Deze documenten bevatten evengoed de gegevens die nodig zijn voor de beoordeling en hebben in 2023 de doorlooptijden verder versneld.

Voor aanvragen om persoonsidentificerende donorgegevens is het noodzakelijk om de donor te benaderen. De donor krijgt vier weken de tijd om in te stemmen met de verstrekking van gegevens. Na vier weken krijgt de donor een herinnering. Correspondentie vindt plaats via aangetekende post. Donoren halen een brief echter niet altijd af bij een PostNL-punt en reageren niet altijd op onze berichten. Wanneer een brief retour komt probeert Sdkb de brief een tweede maal op te sturen. Hetzelfde geldt voor de herinnering. Als een donor van voor 1 juni 2004 niet bereikt kan worden of niet reageert, moet volgens de wet de aanvraag afgewezen worden. Voor aanvragen met behandeldatum vanaf 1 juni 2004 geldt dat Sdkb familieleden aanschrijft wanneer de donor niet bereikt kan worden. Als de donor niet reageert of bereikt kan worden, en zijn familie ook niet, worden de gegevens verstrekt. Door dit alles kan het lang duren voordat duidelijk is of de gegevens verstrekt kunnen worden. Ervaring leert dat het pijnlijk is voor donorkinderen wanneer een aanvraag moet worden afgewezen omdat een donor niet reageert. Het is bovendien belangrijk dat de donor op de hoogte is dat de gegevens zijn opgevraagd. Sdkb neemt hier dan ook ruim de tijd voor.

4. Uitkomsten van aanvragen

De cijfers over de uitkomsten van de verzoeken zijn gebaseerd op het aantal aanvragen dat Sdkb in 2023 afhandelde. Verzoeken om donorgegevens en verzoeken om ouderschapsverklaringen hebben verschillende uitkomsten:

- Sdkb stelt de aanvraag buiten behandeling wanneer deze niet inhoudelijk kan worden beoordeeld. Dit gebeurt bijvoorbeeld wanneer een aanvraag niet compleet is.
- Sdkb wijst de aanvraag af wanneer deze wel inhoudelijk wordt beoordeeld, maar Sdkb niet aan het verzoek kan voldoen. Bijvoorbeeld wanneer een donor van voor 2004 geen toestemming geeft voor de verstrekking van gegevens of wanneer Sdkb, ondanks alle naspeuringen, geen gegevens kan vinden.
- Sdkb verstrekt de gegevens wanneer zij na de inhoudelijke beoordeling wel aan het verzoek kan voldoen.

Afhandeling van verzoeken om ouderschapsverklaringen

Tabel 7 *Uitkomsten aanvraag ouderschapsverklaring 2023*

Ouderschapsverklaringen	
Totaal buiten behandeling:	26 (4,6%)
Aanvraag niet compleet	0
Aanvraag geannuleerd door aanvrager	10
Dubbele aanvraag	16
Totaal afwijzing:	14 (2,5%)
Aanvraag van niet behandelde vrouw	0
Geen gegevens gevonden	0
Geen onbekende donor	8
Geen Nederlandse kliniek betrokken	6
Verklaring verstrekt	527 (92,9%)
Totaal afgehandeld	567

Toelichting bij tabel 7

Dubbele aanvraag

Een dubbele aanvraag betekent dat een aanvrager tweemaal dezelfde aanvraag indient. Sdkb handelt dan één van de twee af en stelt de andere buiten behandeling.

Aanvraag van niet behandelde vrouw

Soms vraagt niet de vrouw bij wie de kunstmatige donorbevruchting plaatsvond de ouderschapsverklaring aan, maar haar partner. Sdkb kan deze verzoeken niet afhandelen, omdat alleen de vrouw bij wie de kunstmatige bevruchting plaatsvindt, geregistreerd wordt door de kliniek. Sdkb paste in 2022 het aanvraagformulier aan waardoor duidelijker is wie de aanvraag kan indienen. Sindsdien komt het niet meer voor.

Geen gegevens gevonden

In 2023 kwam het bij de verzoeken om ouderschapsverklaringen niet voor dat Sdkb geen gegevens kon vinden van behandelingen in een Nederlandse kliniek.

Geen onbekende donor

Een ouderschapsverklaring maakt duidelijk dat de zwangerschap tot stand komt als gevolg van kunstmatige bevruchting waarbij de identiteit van de donor voor de behandelde vrouw onbekend is ten tijde van de bevruchting. Dit zijn de wettelijke voorwaarden voor het verstrekken van een ouderschapsverklaring. Soms komt het echter voor dat de kunstmatige bevruchting tot stand komt met behulp van een bekende van de behandelde vrouw. Sdkb wijst de aanvraag dan af. Deze vrouwen kunnen het duomoederschap zonder ouderschapsverklaring vastleggen door het kind bij de gemeente te erkennen.

Geen Nederlandse kliniek betrokken

Sdkb wees in 2023 zes verzoeken om een ouderschapsverklaring af, omdat bij de behandeling geen Nederlandse kliniek of instelling betrokken was. In deze situatie is geen sprake van een persoon of organisatie die aan de registratieplicht van de Wdkb dient te voldoen. De behandeling vindt bijvoorbeeld geheel in het buitenland plaats, of de bevruchting vindt plaats met behulp van een zelf gevonden donor in de privésfeer. Zonder registratie weet Sdkb niet of sprake is van een kunstmatige bevruchting met een voor de vrouw onbekende donor, waardoor het verzoek wordt afgewezen. Deze vrouwen kunnen ook het duomoederschap zonder ouderschapsverklaring vastleggen door het kind bij de gemeente te erkennen. Zonder registratie beschikt Sdkb ook niet over donorgegevens. Ook aanvragen om persoonsidentificerende donorgegevens en aanvragen om fysieke en sociale donorgegevens moeten afgewezen worden wanneer bij de behandeling geen Nederlandse kliniek betrokken is. Deze donorkinderen zijn voor het opvragen van donorgegevens aangewezen op de regelgeving van het land waar de behandeling heeft plaatsgevonden.

Afhandeling van verzoeken om fysieke en sociale donorgegevens

Tabel 8 Uitkomsten aanvraag fysieke en sociale donorgegevens 2023

Fysieke en sociale donorgegevens	Aanvragen door ouders	Aanvragen door donorkinderen
Totaal buiten behandeling:	26 (4,7%)	5 (6,9%)
Aanvraag niet compleet	1	0
Aanvraag geannuleerd door aanvrager	8	3
Dubbele aanvraag	17	2
Totaal afwijzing:	4 (0,7 %)	5 (6,9%)
Geen gegevens gevonden	0	4
Geen Nederlandse kliniek betrokken	3	1
Niet juridisch ouder	1	n.v.t.
Gegevens verstrekt	527 (94,6%)	62 (86,1%)
Totaal afgehandeld	557	72

Toelichting bij tabel 8

Aanvraag niet compleet

Afgelopen jaar was het niet meer nodig om een geboorteakte op te sturen bij een aanvraag. Sindsdien komt het niet meer voor dat Sdkb aanvragen buiten behandeling stelt vanwege het ontbreken van een geboorteakte. Een incomplete aanvraag betrof een aanvraag met een buitenlands adres zonder opgegeven huisnummer.

Geen gegevens gevonden

Sdkb wees vier aanvragen om sociale en fysieke donorgegevens af in 2023. Dit betroffen aanvragen waarbij donorkinderen geboren zijn uit kunstmatige bevruchting van voor 1 juni 2004. Voor deze behandelingen zijn gegevens niet altijd meer beschikbaar, omdat er toen nog geen regelgeving was over de registratie van donorgegevens.

Niet juridisch ouder

De Wdkb bepaalt dat de juridisch ouders van een donorkind namens het donorkind sociale en fysieke donorgegevens mogen opvragen tot het de leeftijd van 12 jaar heeft bereikt. Sdkb controleert aan de hand van de BRP of de aanvrager daadwerkelijk de juridisch ouder is van het kind. Sdkb wees een aanvraag af waar uit de controle bleek dat dit niet het geval was.

Afhandeling van verzoeken om persoonsidentificerende donorgegevens

Tabel 9 Uitkomsten aanvraag persoonsidentificerende donorgegevens 2023

Persoonsidentificerende donorgegevens	Behandeldatum voor 1-6-2004	Behandeldatum op of na 1-6-2004
Totaal buiten behandeling:	22 (12,9%)	4 (7,3%)
Aanvraag niet compleet	4	1
Aanvraag geannuleerd	7	1
Dubbele aanvraag	11	2
Totaal afwijzing:	110 (64,3%)	5 (9%)
Geen gegevens gevonden	80	5
Donor overleden	4	n.v.t.
Anonimiteitsverklaring	4	n.v.t.
Donor stemt niet in	18	n.v.t.
Donor reageert niet	3	n.v.t.
Donor onvindbaar	n.v.t.	n.v.t.
Zwaarwegende belangen	n.v.t.	0
Geen Nederlandse kliniek betrokken	1	
Gegevens verstrekt	39 (22,8%)	48 (87,2%)
Na toestemming	39	48
Totaal afgehandeld	171	55

Toelichting bij tabel 9

Geen gegevens gevonden

De registraties bij Sdkb van voor 1 juni 2004 zijn vaak niet compleet. Het betreffen gegevens uit de tijd dat er nog geen wetgeving was over het vastleggen en registreren van donorgegevens. Hierdoor is in de medische dossiers niet altijd bewaard gebleven welke donor betrokken is geweest bij een kunstmatige bevruchting, of zijn gegevens al vernietigd of zoekgeraakt voordat de Wdkb inwerking trad. In 2023 kwam dit in 80 van 171 aanvragen voor. Voor al deze aanvragen bespreekt Sdkb met de kliniek welke informatie achterhaald kan worden en of er aanwijzingen zijn wat er met de informatie is gebeurd. Het resultaat koppelt Sdkb terug naar de aanvragers. Ondanks dat Sdkb de aanvraag dan afwijst, geeft het navragen wel duidelijkheid wat er met de gegevens is gebeurd en of er verdere stappen gezet kunnen worden. Meestal is in deze situaties verwantschapsonderzoek via DNA de enige manier die overblijft om de identiteit van de donor misschien

te weten te komen. Donorkinderen kunnen hiervoor bijvoorbeeld terecht bij de DNA-databank van Fiom of kunnen zoeken met behulp van internationale DNA-databanken. Het kan ook zo zijn dat gegevens incompleet bewaard zijn gebleven in het medisch dossier bij de kliniek. Hoewel Sdkb de aanvraag dan moet afwijzen omdat geen persoonsidentificerende donorgegevens gevonden kunnen worden, verstrekt Sdkb wel de beschikbare sociale en fysieke kenmerken van de donor.

Tabel 10 geeft de uitkomsten van een analyse welke klinieken betrokken zijn bij aanvragen met een behandeldatum van voor 1 juni 2004 waar geen gegevens gevonden kunnen worden.

Vanwege de onbetrouwbaarheid van het Bijdorp-archief komt dit vaak voor bij behandelingen die daar hebben plaatsgevonden en er geen gegevens gevonden kunnen worden. Andere klinieken waar vaker geen gegevens beschikbaar zijn, hebben archieven overgenomen van een rechtsvoorganger. De rechtsvoorganger heeft dan voor de overdracht van de dossiers donorgegevens vernietigd. Dit geldt bijvoorbeeld voor Erasmus MC. Sdkb doet in deze situaties voor de zekerheid per dossier toch altijd navraag.

Tabel 10 Betrokken klinieken bij uitkomst 'geen gegevens gevonden', 2023

Kliniek	Aantal aanvragen uitkomst geen gegevens gevonden
Medisch Centrum Bijdorp	11
Erasmus Medisch Centrum	11
Universitair Medisch Centrum Groningen	10
Medisch Centrum Kinderwens (MCK)	6
Rijnstate ziekenhuis	5
Fertiliteitskliniek Twente	4
Gelderse Vallei/Pieter Pauw ziekenhuis	3
Onduidelijk	3
Isala	3
Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC)	3
Albert Schweitzer ziekenhuis	2
Amsterdam UMC	2
Reinier de Graaf gasthuis	2
Zuyderland Medisch Centrum	2
Academisch ziekenhuis Maastricht	1
Elisabeth gasthuis Haarlem	1
Huisarts Boissevain	1
Kliniek Oosterbeek	1
Sint Laurentius ziekenhuis	1
Nij Geertgen	1
Privékliniek dr. Kremer	1
Privékliniek dr. Stut	1
Privékliniek Dr. Swaab	1
Privékliniek Dr. Hogewoning	1
Privékliniek Dr. Kremer	1
Scheper ziekenhuis Emmen	1
Spaarne Gasthuis	1
Sint Anna ziekenhuis	1
Stimezo ziekenhuis Zwolle	1
Universitair Medisch Centrum Utrecht	1
VieCuri Medisch Centrum Venlo/Venray	1
Bernhoven Veghel	1

Voor aanvragen over behandelingen vanaf 1 juni 2004 zijn de gegevens vrijwel altijd beschikbaar. Van de 5 aanvragen die in 2023 afgewezen moesten worden, omdat geen gegevens achterhaald konden worden, was driemaal niet duidelijk in welke kliniek de behandeling had plaatsgevonden. Wanneer behandelgegevens en donorgegevens niet vooraf geregistreerd staan, weet Sdkb zonder aanvullende informatie niet bij welke kliniek de gegevens opgevraagd moeten worden. Wanneer klinieken aangeven geen behandelgegevens te hebben, is bovendien zonder hulp van de moeder moeilijk na te gaan of zij daadwerkelijk in de betreffende kliniek is geweest. Het is dan niet altijd zeker of de verkeerde kliniek is benaderd of dat gegevens niet bewaard zijn gebleven. Het komt veelvuldig voor dat Sdkb meerdere klinieken benadert met de vraag of er gegevens zijn. Soms weten donorkinderen een plaatsnaam, dan doet Sdkb bij de klinieken in de omgeving navraag. In de brieven staat benoemd dat betrokkenen een nieuwe aanvraag kunnen doen wanneer ze nieuwe informatie hebben over waar de behandeling heeft plaatsgevonden.

Eén van de vijf aanvragen met een behandeldatum van na 1 juni 2004 waarbij geen gegevens achterhaald konden worden, betrof een kliniek die de behandeling niet geregistreerd had en dit niet meer kon herstellen. Hier heeft Sdkb melding van gedaan bij de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ). Eenmaal betrof het een aanvraag om gegevens uit het Bijdorp-archief. Dit archief is helaas zo onbetrouwbaar dat het ook in situaties na 1 juni 2004 vaak niet lukt om gegevens te achterhalen. De IGJ is hier reeds van op de hoogte.

Andere redenen om aanvragen af te wijzen

Sdkb heeft verschillende andere redenen om aanvragen af te wijzen. Doorgaans gaat het bij aanvragen met een behandeldatum voor juni 2004 om situaties waarbij Sdkb wel over de donorgegevens beschikt, maar niet over toestemming om gegevens te verstrekken. Als bijvoorbeeld een donor is overleden, is het niet mogelijk om toestemming te vragen voor de verstrekking van gegevens en mag Sdkb dit volgens artikel 12 van de Wdtkb ook niet doen. Donorkinderen zijn niet altijd op de hoogte van het overlijden van de donor. Sdkb deelt dit bericht daarom persoonlijk mee aan de donorkinderen. Het komt ook voor dat niet duidelijk is waar een donor woont of dat de brieven niet in ontvangst worden genomen. Normaal gesproken achterhaalt Sdkb het meest recente adres van de donor uit de Basisregistratie Personen (BRP). Wanneer een donor onvindbaar is vanwege het ontbreken van een juist adres in de BRP, of wanneer geen antwoord wordt gegeven op de verzoeken, moet de aanvraag ook worden afgewezen vanwege het ontbreken van de benodigde toestemming. Tot slot is het mogelijk dat een donor bericht terugstuurt dat hij niet instemt met de verstrekking van persoonsidentificerende gegevens.

Bovenstaande redenen om een aanvraag af te wijzen zijn niet van toepassing op aanvragen met een behandeldatum na 1 juni 2004. Voor deze aanvragen geldt dat Sdkb bij overleden en onvindbare donoren de naaste familieleden om toestemming mag vragen. Wanneer een donor niet reageert of geen toestemming geeft, worden de gegevens alsnog verstrekt, behalve wanneer sprake is van zwaarwegende belangen bij de donor. In 2023 is het net als in eerdere jaren nog niet voorgekomen dat een donor zwaarwegende belangen heeft aangedragen.

Verstrekking van gegevens

In 2023 konden bij 48 aanvragen met behandeldatum op of na 1 juni 2004 de gegevens na toestemming van de donor verstrekt worden. Bij de aanvragen met een behandeldatum van voor 1 juni 2004 hebben donoren 39 maal ingestemd met de verstrekking van gegevens, 18 maal niet ingestemd met de verstrekking van gegevens en driemaal niet gereageerd. Onderstaande tabel geeft een overzicht van het aantal benaderde donoren en hun reactie in de afgelopen jaren.

Tabel 11 Overzicht aantal benaderde donoren en hun reactie

Overzicht bereidheid benaderde donoren om in te stemmen (behandeldatum voor 1-6-2004)	2019	2020	2021	2022	2023
Totaal aantal keer dat donor benaderd werd	64	39	103	95	60
Percentage donor stemt in	46 (71%)	22 (56%)	77 (75%)	52 (55%)	39 (65%)
Percentage donor stemt niet in	15 (23%)	10 (26%)	20 (19%)	37 (39%)	18 (30%)
Percentage donor reageert niet	3 (5%)	7 (18%)	6 (6%)	6 (6%)	3 (5%)

5. Inhoudelijke ontwikkelingen

Wetswijziging

Naar aanleiding van een evaluatie van de wet, in 2019, heeft het ministerie van VWS in de voorgaande jaren een traject in gang gezet om de Wdkb aan te passen. In 2022 stuurde de minister van VWS het voorstel voor de gewijzigde wet voor de eerste maal naar de Tweede Kamer; daarna werden op grond van nieuwe inzichten nog tweemaal aanpassingen toegevoegd.

Op 12 april 2023 werd het voorstel voor de gewijzigde Wdkb besproken in een plenair debat in de Tweede Kamer. Op 9 mei 2023 heeft de Tweede Kamer, met 148 stemmen vóór en één stem tegen, de wetswijziging aangenomen. De Eerste Kamer, waar het voorstel vervolgens werd besproken, stemde op 11 juli 2023 over de gewijzigde wet en nam die als hamerstuk aan.

Daarmee was de lange procedure van de wetswijziging ten einde en konden Sdkb, zorgverleners, klinieken en andere betrokken organisaties beginnen aan de praktische uitwerking van de vele veranderingen ten gevolge van de wet.

De belangrijkste wijzigingen betreffen het bijhouden van het aantal nakomelingen per donor en een wettelijke regeling voor het matchen van halfbroers en halfzussen van donorkinderen. Ook de regeling voor B-donoren wijzigt. B-donoren zijn donoren die vóór de wet van 2004 hebben gedoneerd, met de toezegging dat hun gegevens te zijner tijd aan hun nakomelingen verstrekt mochten worden. Onder de huidige Wdkb kunnen zij die toezegging alsnog weigeren. Naar aanleiding van een rechterlijke uitspraak in 2022 (zie hoofdstuk 5 jaarverslag 2022) zal dit onder de nieuwe wet niet meer kunnen. De persoonsidentificerende gegevens van een B-donor worden dan bij een aanvraag altijd verstrekt aan het donorkind, tenzij er sprake is van een zwaarwegend belang. Het proces voor deze aanvragen wordt daarmee na de wetswijziging gelijk aan de aanvragen om persoonsidentificerende gegevens met een behandeldatum vanaf 1 juni 2004.

Ook de omgang met medische donorgegevens gaat veranderen. In de wet van 2004 kunnen huisartsen namens een donorkind medische donorgegevens opvragen, zoals bijzonderheden van de donor die bekend waren bij donatie. Het probleem is dat Sdkb met deze regeling niet de mogelijkheid heeft om donorkinderen proactief te informeren over een genetische afwijking bij de donor die later bekend wordt. In de nieuwe situatie kunnen klinisch genetische afdelingen van ziekenhuizen donoren en donorkinderen informeren als zij een genetische afwijking constateren die zo ernstig is dat familie hierover geïnformeerd moet worden. Klinisch genetici kunnen onder de nieuwe wet bij Sdkb opvragen wie de donor of de donorkinderen zijn en zo contact op nemen met betrokkenen.

Adviescommissie

Het is in 2023 niet voorgekomen dat een donor belangen heeft aangedragen die mogelijk zwaarwegend zijn. De adviescommissie heeft daarom geen adviezen uitgebracht. De commissie blijft grotendeels slapend en komt alleen twee keer per jaar bij elkaar om op de hoogte te blijven van ontwikkelingen en om te oefenen met fictieve casuïstiek.

Rechtszaak

In 2022 had Rechtbank Den Haag een uitspraak gedaan over een aanvraag van donorgegevens die afkomstig waren uit het archief van voormalig Medisch Centrum Bijdorp ([zie hoofdstuk 5 in jaarverslag 2022](#)).

De uitspraak van de rechtbank had indirect ook betrekking op de beheerder van het archief van voormalig Medisch Centrum Bijdorp. De beheerder was echter geen onderdeel van de rechtszaak. Om duidelijkheid te krijgen over zijn positie, voegde de beheerder zich daarom in een hoger beroep bij de zaak. Voordat dit hoger beroep werd behandeld, besloten de aanvragers met de procedure te stoppen, omdat zij de donor op een andere wijze hadden gevonden.

Aanvragen uit beginperiode Sdkb opnieuw bekeken

Sdkb is in 2004 opgericht en in 2007 begonnen met het behandelen van aanvragen om donorgegevens. Uit een evaluatie bleek dat Sdkb in de beginperiode mogelijk aanvragen te snel heeft afgewezen. Als er geen behandel- en donorgegevens bekend zijn in het systeem van Sdkb, vragen we tegenwoordig aanvullende aanwijzingen op bij het donorkind, vragen we bij de kliniek uit of er nog ongeregistreerde gegevens aanwezig zijn of starten we een zoektocht bij andere klinieken. In de periode 2007 tot en met 2011 bestond deze zoeksystematiek nog niet en werd een aanvraag afgewezen als er bij Sdkb geen gegevens bekend waren.

De donorkinderen die in de periode van 2007 t/m 2011 een aanvraag hebben ingediend en als antwoord kregen dat er geen gegevens geregistreerd stonden, zijn in augustus 2023 aangeschreven met het aanbod om een nieuwe aanvraag in te dienen. Het betrof 13 donorkinderen. Deze brieven hebben niet tot nieuwe aanvragen geleid.

Publicatie lijst met bekende klinieken

Voordat de Wdkb in 2004 van kracht werd, bestond er geen registratieverplichting. Bij een aanvraag van (donor)gegevens van voor 2004 blijken deze dan ook vaak niet bij Sdkb geregistreerd te zijn. We nemen dan contact op met de kliniek of gaan met behulp van alle beschikbare aanknopingspunten elders op zoek naar gegevens.

Sommige klinieken hebben helaas dossiers van voor de inwerkingtreding van de wet vernietigd. Andere klinieken zijn opgeheven of onder een andere naam doorgegaan. Het kan voor de aanvrager daarom onduidelijk zijn over welke kliniek het eigenlijk gaat.

In 2023 hebben we een [overzicht gepubliceerd](#) van klinieken waar Sdkb ooit gegevens heeft opgevraagd en wat hierbij de uitkomst was. Zo kan iedereen die een aanvraag indient vooraf nagaan hoe groot de kans is dat we gegevens vinden. Daarnaast geeft de lijst duidelijkheid over welke klinieken onder welke namen bekend zijn en in welke plaatsen deze zijn (of waren) gevestigd. Bij toekomstige nieuwe bevindingen wordt de lijst bijgewerkt.

Geboorteakte

Sinds 2022 is het niet langer nodig om een geboorteakte op te sturen wanneer een aanvraag digitaal binnenkomt en gebruikt Sdkb de BRP voor de controle of de in de in de aanvragen opgegeven relatie tussen moeder, ouder of kind juist is. Wanneer betrokkenen niet in de BRP voorkomen, is het nog steeds noodzakelijk om een afschrift van de geboorteakte op te sturen. Sdkb merkte dat hier veel fouten mee gemaakt werden en

heeft daarom de vormeisen in 2023 versoepeld. Het is nu ook mogelijk om in plaats van een afschrift van de geboorteakte een internationaal uittreksel van de geboorteakte aan te leveren en het hoeft niet langer te gaan om een origineel. Een duidelijke kopie is ook voldoende. De wijziging heeft mede bijgedragen in het verder verkorten van de doorlooptijden van verzoeken om sociale en fysieke donorgegevens.

6. Samenstelling bestuur en adviescommissie

Samenstelling bestuur

Functie	Naam
Voorzitter	Mevrouw dr. M.P. Amelink-Verburg
Leden die kunstmatige bevruchting beroepsmatig toepassen of daarbij nauw zijn betrokken, waarvan één lid tevens deskundig is op psychosociaal terrein	Mevrouw dr. M. Visser (tevens deskundig op psychosociaal terrein) De heer dr. M.H.J.M. Curfs De heer dr. E.J.P. van Santbrink (tot 1-10-2023) Mevrouw drs. J.J. Brink- van der Vlugt (vanaf 1-10-2023)
Lid-jurist	Mevrouw mr. L.C. Bosch
Lid-ethicus	De heer drs. G. van Dijk
Lid dat deskundig is op pedagogisch terrein	Per 1 februari 2022: Mevrouw A. Boven, MSc

Samenstelling adviescommissie

Functie	Naam
Voorzitter, tevens lid dat deskundig is op pedagogisch terrein	Mevrouw S.E. Vink, MSc
Lid-jurist	Mevrouw mr. J.H. Ghurahoo – van der Tol
Lid-ethicus	De heer prof. dr. W.J. Dondorp

Secretaris

De heer F.C. Haartsen, MSc

7. Verantwoording WNT 2023

Op 1 januari 2013 is de Wet normering topinkomens (WNT) in werking getreden. De WNT is van toepassing op de Sdkb. Het voor de Sdkb toepasselijke bezoldigingsmaximum is in 2023 €223.000 (Algemeen bezoldigingsmaximum). Bestuursleden ontvangen een vaste vergoeding per vergadering en een reisvergoeding. Aanwezigheid en reisafstand zijn daarom van invloed op de hoogte van de bezoldiging.

Gegevens 2023	dr. M.P. Amelink-Verburg	dr. M. Visser	dr. E.J.P. van Santbrink	dr. M.H.J.M. Curfs
Functiegegevens	Voorzitter bestuur	Bestuurslid	Bestuurslid	Bestuurslid
Aanvang en einde functievervulling in 2023	Gehele jaar	Gehele jaar	Tot 1-10-2023	Gehele jaar
Bezoldiging				
Bezoldiging	€ 7.7724,46	€ 2.007,79	€ 1.312,67	€ 3.551,95
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	€ 223.000	€ 223.000	€ 223.000	€ 223.000
Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	NVT	NVT	NVT	NVT
Bezoldiging	€ 7.7724,46	€ 2.007,79	€ 1.312,67	€ 3.551,95
Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	NVT	NVT	NVT	NVT
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	NVT	NVT	NVT	NVT

Gegevens 2023	drs. J.J. Brink-Van der Vlugt	mr. L.C. Bosch	drs. G. van Dijk	A. Boven, MSc
Functiegegevens		Bestuurslid	Bestuurslid	Bestuurslid
Aanvang en einde functievervulling in 2023	Vanaf 1-10-2023	Gehele jaar	Gehele jaar	Gehele jaar
Bezoldiging				
Bezoldiging	€ 326,10	€ 2.697,14	€ 2.342,33	€ 3.376,13
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	€ 223.000	€ 223.000	€ 223.000	€ 223.000
Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	NVT	NVT	NVT	NVT
Bezoldiging	€ 326,10	€ 2.697,14	€ 2.342,33	€ 3.376,13
Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	NVT	NVT	NVT	NVT
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	NVT	NVT	NVT	NVT

Gegevens 2023	S.E. Vink, MSc	mr. J.H. Ghurahoo – van der Tol	Prof. Dr. W.J. Dondorp
Functiegegevens	Adviescommissielid	Adviescommissielid	Adviescommissielid
Aanvang en einde functie vervulling in 2023	Gehele jaar	Gehele jaar	Gehele jaar
Bezoldiging			
Bezoldiging	€ 847,86	€ 652,20	€ 652,20
Individueel toepasselijke bezoldigingsmaximum	€ 223.000	€ 223.000	€ 223.000
Onverschuldigd betaald en nog niet terugontvangen bedrag	NVT	NVT	NVT
Bezoldiging	€ 847,86	€ 652,20	€ 652,20
Reden waarom de overschrijding al dan niet is toegestaan	NVT	NVT	NVT
Toelichting op de vordering wegens onverschuldigde betaling	NVT	NVT	NVT



Dit is een uitgave van Stichting
donorgegevens kunstmatige bevruchting

Postadres

Postbus 16077 | 2500 BB Den Haag
T (070) 340 55 40

E-mailadres

info@donorgegevens.nl

www.donorgegevens.nl

maart 2026