

Fertiliteitscentrum start spermadonorbank opnieuw op

Omdat er steeds minder donorsperma uit Deense spermabanken kan verkregen worden, is het fertiliteitscentrum van ZOL opnieuw met een eigen spermabank gestart. Een eigen zaadbank is een noodzaak geworden voor een vlotte, patiëntgerichte dienstverlening van het fertiliteitscentrum, zegt dr. Nathalie Dhont, medisch diensthoofd IVF.

In het fertiliteitscentrum gebeuren jaarlijks zo'n 400 inseminaties met donorsperma. "En de vraag blijft toenemen", zegt dr. Nathalie Dhont, medisch diensthoofd IVF. "Steeds meer koppels hebben problemen met de vervulling van hun kinderwens. Vaak gaat het om problemen van gynaecologische aard, maar de oorzaak kan ook bij de man liggen.

Lesbische koppels en alleenstaande vrouwen zijn ook aangewezen op donorzaad."

"De coronapandemie heeft een rol gespeeld bij het verminderde aanbod van donorzaad maar ook het feit dat in vele landen steeds meer gekozen wordt voor niet-anonieme donatie. In België

heeft anonieme donatie nog steeds de voorkeur, zowel bij alleenstaanden als koppels, waardoor veel donorsperma uit Denemarken niet meer in aanmerking komt voor onze patiënten. Er komen ook veel Nederlanders naar ons centrum wanneer ze zwanger willen worden via spermadonatie. In Nederland is anonieme donatie immers verboden."

"De wachttijd voor donorsperma bedraagt nu drie tot vier maanden. Dit zal mogelijk nog verder toenemen. Vandaar dat we opnieuw genoodzaakt zijn om een eigen spermabank aan te leggen", aldus dr. Dhont.

In 2013 startte het fertiliteitscentrum al met een spermadonorbank. Het initiatief werd na verloop van tijd stopgezet. Dr. Dhont: "In het begin kregen we veel media-aandacht waardoor zich veel kandidaten hebben aangediend. Maar we mogen geen reclame maken voor spermadonatie. Zo nam het aanbod steeds verder af. Daarnaast is zelf spermadonoren selecteren erg arbeidsintensief voor ons IVF-labo en komt er veel bij kijken. De wetgeving is immers heel streng en ongeveer twee derde van de kandidaten valt af na de screening omdat hun sperma niet voldoet aan de strenge kwaliteitsnormen.

We willen immers enkel het allerbeste sperma overhouden zodat het staal nog bruikbaar is nadat het ingevroren en ontdooid is. Verder gebeurt er ook een bloedanalyse en onderzoekt een geneticus of de donor drager is van erfelijke aandoeningen. Tot slot is er nog een psychologische screening."

In de hoop meer kandidaat-donoren aan te spreken werd de leeftijdsgrens uitgebreid en zijn donoren van 18 tot 45 jaar toegelaten.

Per donatie krijgen mannen een vergoeding van 80 euro. Het aantal donaties per donor kan verschillen. Dr. Dhont: "Het maximum aantal koppels waarvoor eenzelfde donor gebruikt mag worden, is wettelijk vastgelegd. Het fertiliteitscentrum gebruikt eenzelfde donor in België voor maximum zes koppels met een kinderwens. Er kunnen wel meerdere kinderen van eenzelfde donor geboren worden binnen een gezin."

Absolute anonimiteit vóór, tijdens en na donatie wordt gewaarborgd door het fertiliteitscentrum. Er wordt gewerkt met een uniek donornummer en de medewerkers van de zaadbank zijn gebonden door strikt beroepsgeheim. Maar we waarschuwen donoren tegenwoordig wel voor het bestaan van DNA-databanken. Als een kind écht wil weten wie de biologische vader is, zou het kunnen dat het bij de donor uitkomt. Een zaaddonor kan ook geen aanspraak maken op enige informatie omtrent donaties en nakomelingen. Gekende spermadonatie is ook mogelijk, maar dan gebeurt de aanmelding via de wensouders. ■

“

"De wachttijd voor donorsperma bedraagt nu drie tot vier maanden. Dit zal mogelijk nog verder toenemen. Vandaar dat we opnieuw genoodzaakt zijn om een eigen spermabank aan te leggen".

Dr. Nathalie Dhont,
fertiliteitspecialist

