

**Medisch Centrum Vrouw B.V.**  
**Fertiliteitskliniek Twente**

Zorginstelling en  
Orgaanbank **6996 L/EO**

**Jaarverslag 2025**



26-03-2026

# Inhoudsopgave

1. Voorwoord .....	3
2. Identiteit weefselinstelling .....	4
3. Organisatie .....	5
3.1 Organogram .....	5
3.2 Personele bezetting .....	5
3.3 Externe relevante stakeholders .....	6
4. Activiteiten en doelstellingen .....	7
5. Overzicht van klinische behandelingen en register van soorten en hoeveelheden weefsels en/of cellen die verkregen, getest, gepreserveerd, bewerkt, bewaard en gedistribueerd of anderszins gebruikt zijn .....	8
5.1 Klinische behandelingen .....	8
5.2 Orgaanbank .....	9
6. Procedures binnen de weefselinstelling m.b.t. menselijk lichaamsmateriaal .....	10
7. Complicaties, voorvallen en bijwerkingen .....	11
8. (Analyse van) Resultaten .....	12
8.1 Ovulatie-inductie (OI) .....	12
8.2 Intra uterine inseminaties met partnersemen .....	12
8.3 Intra uterine inseminaties met donorsemen .....	13
8.3 IVF/ICSI behandelingen .....	14
8.4 Cryo behandelingen .....	17
9. Ontwikkelingen .....	18
10. Publicaties .....	19
BIJLAGEN .....	20
Bijlage 1: Inhoudsopgave kwaliteitshandboek Fertilitateitskliniek Twente .....	20

# 1. Voorwoord

Geachte lezer,

Voor u ligt het jaarverslag van Fertilitateitskliniek Twente (FKT) 2025.

In dit jaarverslag wordt verslag gedaan van de activiteiten in 2025, die in de zorginstelling en orgaanbank van Medisch Centrum Vrouw B.V. (handelsnaam Fertilitateitskliniek Twente) zijn verricht.

In het eerste deel van dit jaarverslag vindt u verslag van de weefselinstelling met de activiteiten in 2025, die betrekking hebben op diagnostiek, opslag, bewerking en distributie van menselijk lichaamsmateriaal in Fertilitateitskliniek Twente. Daarmee wordt voldaan aan de verplichting vanuit Richtlijn 2004/23/EG ten aanzien van artikel 10 en 28. In het tweede deel wordt een terugblik geleverd op de activiteiten en resultaten van kliniek, die voortvloeien uit de laboratorium activiteiten.

Het jaarverslag 2025 is de terugblik op de activiteiten van Fertilitateitskliniek Twente en het resultaat, dat de kwaliteit van zorg weerspiegelt. In combinatie met de reflectie in het managementreview 2025 vormt het jaarverslag een aanleiding voor verbetering en borging van kwaliteit, analyse van resultaten met uitdagingen voor 2026.

Dit jaarverslag zal voorgelegd worden aan de bevoegde autoriteit en toegankelijk zijn via onze website [www.fertilitateitskliniektwente.nl](http://www.fertilitateitskliniektwente.nl)

## Directie en besturing

In 2025 heeft er een juridische herstructurering plaatsgevonden. Stichting Medisch Centrum Vrouw is omgezet naar Medisch Centrum Vrouw B.V. en gefuseerd met Fertilitateitskliniek Twente B.V.. Medisch centrum Vrouw beheerde alle overeenkomsten en vergunningen en Fertilitateitskliniek Twente voerde daadwerkelijk de behandelingen en zorg uit. Deze splitsing had geen functie meer en samenvoeging maakt de besturing eenvoudiger. De voorbereidingen voor de samenvoeging liepen al enige tijd. Alle formaliteiten zijn in 2024 afgehandeld en de daadwerkelijke samenvoeging van beide onderdelen vond plaats in het eerste kwartaal van 2025. De gefuseerde organisatie gaat verder onder de juridische naam Medisch Centrum Vrouw B.V.. in de dagelijkse communicatie blijft de naam Fertilitateitskliniek Twente bestaan.

De juridische samenvoeging gaf kans om het toezicht en de medezeggenschap aan te passen en hierdoor beter te voldoen aan de Governance code zorg 2022. In het eerste kwartaal van 2025 heeft de benoeming plaatsgevonden van nieuwe onafhankelijke toezichthouders. Daarnaast is een cliëntenraad geïnstalleerd.

## Personeel

Om te kunnen voldoen aan de IVF-kwaliteitsnorm van de NVOG en de KLEM uit 2023 en de NENI 1.0, dienen er binnen de medische staf van het IVF-centrum minstens twee gynaecologen aangesteld te zijn, die zijn ingeschreven in het register subspecialisten Voortplantingsgeneeskunde of gynaecologen met een aantoonbaar vergelijkbare expertise, zoals beschreven in de NVOG-nota Subspecialisatie Voortplantingsgeneeskunde. Marieke Verberg heeft goedkeuring gekregen o.b.v. het portfolio en heeft daarmee aantoonbaar vergelijkbare expertise. Sophie Wiewel-Verschuieren is gestart met het fellowship Voortplantingsgeneeskunde in samenwerking met het Radboud UMC. Bekostiging hiervoor verloopt via Gycon en Fertilitateitskliniek Twente.

## Financiën

De omzet was in lijn met de eerdere jaren en bedroeg rond 4 miljoen euro. Het kostenniveau lag enkele procenten hoger dan vorig jaar. Dit werd grotendeels veroorzaakt door algemene kostenstijging door inflatie. De kosten en de baten bleven uiteindelijk wel in evenwicht in 2025, waardoor het financieel resultaat rond € 0 zal uitkomen. Ten tijde van het vaststellen van dit jaarverslag is de beoordeling door onze accountant nog niet afgerond.

Cor van Luik en Linde van Genugten  
Directie Fertilitateitskliniek Twente  
Hengelo, maart 2026

## 2. Identiteit weefselinstelling

Medisch Centrum Vrouw B.V. is toegelaten als zorginstelling voor medisch specialistische zorg volgens eisen van de Wet toelating zorginstellingen op 2 mei 2011. Sinds 2018 tevens erkend als weefselinstelling en geregistreerd als orgaanbank onder LE/O 6996

Medisch Centrum Vrouw B.V. is statutair gevestigd op Demmersweg 66, 7556 BN te Hengelo. KVK 51841177. Statutair directeurschap van Medisch Centrum Vrouw B.V. is dual.

Medisch Centrum Vrouw B.V. levert regionaal diagnostiek en behandeling, die gerelateerd is aan kinderwens. De handelsnaam is Fertilitieitskliniek Twente. Verderop in het jaarverslag zal gesproken worden over Fertilitieitskliniek Twente.

De regionale ziekenhuizen, Medisch Spectrum Twente en ZiekenhuisGroep Twente, en de regionale coöperatie gynaecologen (Gycon UA) zijn aandeelhouders.

De Raad van Commissarissen bestaat uit drie onafhankelijke leden.

Conform wet- en regelgeving Wmcz is een cliëntenraad opgericht. Deze bestaat uit twee leden.

Medisch Centrum Vrouw B.V. heeft een erkenning voor:

- in ontvangst nemen na verkrijgen, bewerken en bewaren en distributie van eicellen (autoloog) met als doel directe toepassing op de mens;
- in ontvangst nemen na verkrijgen, bewerken en bewaren en distributie van embryo's met als doel directe toepassing op de mens;
- in ontvangst nemen na verkrijgen, bewerken en bewaren van semen (donor en partnerdonatie) met als doel directe toepassing op de mens, waarbij donor semen in ontvangst genomen mag worden uit andere EU-lidstaten. Tevens heeft Medisch Centrum Vrouw B.V. een erkenning voor distributie van autoloog semen.

Voor de orgaanbank is een klinisch embryoloog, tevens hoofd van het laboratorium Verantwoordelijk Persoon (VP), zoals bedoeld in het Eisenbesluit 2006, artikel 4.4.

Het hoofd van het laboratorium is opgeleid als medisch bioloog en heeft 30 jaar (inter)nationale ervaring als leidinggevende IVF-laboratorium/klinisch embryoloog. Hij is geregistreerd als senior embryologist bij de Europese beroepsgroep ESHRE.

Binnen de kliniek berust de medische eindverantwoordelijkheid bij een gynaecoloog met ruime ervaring en expertise in de fertilitieitszorg, conform richtlijnen NVOG. Zij draagt zorg voor de kwaliteit en veiligheid van alle behandelingen en ziet toe op de naleving van de geldende medische richtlijnen en protocollen. Op deze manier garanderen wij dat onze patiënten verantwoorde, hoogwaardige zorg ontvangen, waarbij deskundigheid en vertrouwen centraal staan.

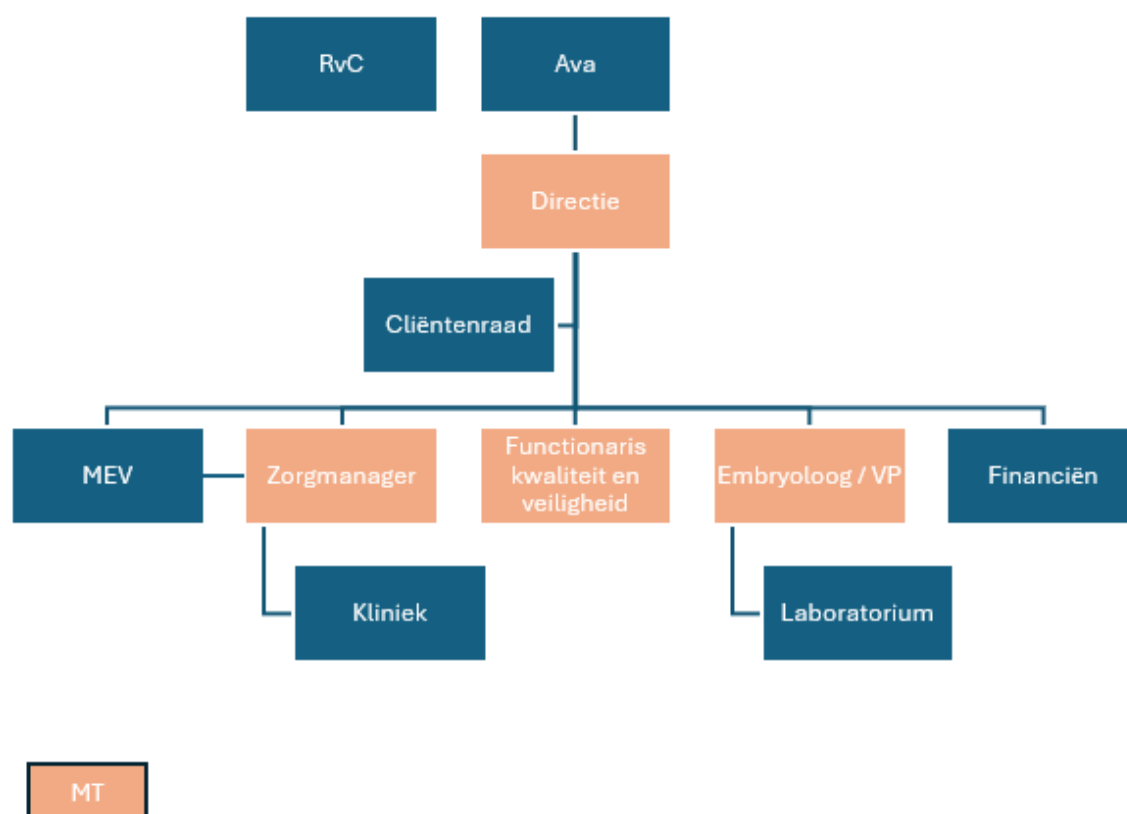
## 3. Organisatie

### 3.1 Organogram

De directie bestaat uit een bedrijfskundig directeur en medisch directeur.

Het managementteam bestaat uit de directie, de zorgmanager, de functionaris kwaliteit en veiligheid en Verantwoordelijk Persoon WvKL (embryoloog). Als MT zijn we tezamen verantwoordelijk voor het functioneren van de kliniek.

Zie figuur 1, Organogram Fertiliteitskliniek Twente.



**Figuur 1:** Organogram Fertiliteitskliniek Twente

### 3.2 Personele bezetting

- Gynaecologen 1,3 FTE\*
- Directeur bedrijfsvoering 0,4 FTE
- Klinisch Embryoloog, Verantwoordelijk Persoon 0,9 FTE
- Klinisch Embryoloog (in opleiding (KEIO)) 0,7 FTE, in september 2024 opleiding afgerond
- Fertiliteitsartsen 1,4 FTE
- Verpleegkundigen 1,85 FTE

- Doktersassistenten 2,15 FTE
- Medisch secretaresse 2,5 FTE
- Analisten 4,0 FTE
- Zorgmanager 1,0 FTE
- Functionaris Kwaliteit en Veiligheid 0,65 FTE
- Ondersteunend wetenschappelijk onderzoek 0,1 FTE

\* Gynaecologen 1,3 FTE waarvan 0,3 FTE medisch directeur en per september 2025 0,2 FTE fellowship Voortplantingsgeneeskunde Radboud UMC S. Wiewel-Verschueren.

### ***3.3 Externe relevante stakeholders***

Voor diverse domeinen huren wij expertise in van externe partijen, o.a.

- Deskundige infectiepreventie;
- Functionaris Gegevensbescherming;
- Apotheker;
- Maatschappelijke/psychische ondersteuning;
- Adviseur electrical safety;
- Adviseur ICT;
- Adviseur voor HRM (o.a ARBO RIE)

## 4. Activiteiten en doelstellingen

### Corebusiness

Fertilitateitskliniek Twente levert zorg in Nederland betreffende diagnostiek, analyse en zinnige behandeling van paren en alleenstaanden met onvervulde kinderwens of bedreigde vruchtbaarheid, evidence based, up-to-date en conform geldende regelgeving. Fertilitateitskliniek Twente heeft hierbij de focus op patiënten uit de regio Twente en aangrenzende deelgebieden. De gehele zorgketen betreffende analyse en behandelingen van vruchtbaarheidsproblemen – van preconceptie tot en met zwangerschap- wordt regionaal afgestemd op de individuele patiënt/het individuele koppel en haar/hun duurzame gezonde functioneren in de maatschappij, zo mogelijk met een kind.

Behandelingen omvatten:

- Oriënterend fertilitateitsonderzoek
- Ovulatie-inductie (OI)
- Intra-Uteriene-Inseminaties (IUI) al dan niet met hormoongebruik
- Kunstmatige Inseminaties met donorsemen (KID)
- Fase 1, 2, 3 en 4 IVF/ICSI behandeling
- (Cryo-) embryotransfer
- Preservatie van gameten en embryo's bij medische noodzaak
- Cryo embryotransfer met embryo's ontstaan in Portugal uit eicellen verkregen van een eicel donor met homoloog semen

Fertilitateitskliniek Twente beschikt over een andrologie laboratorium, een IVF-laboratorium en een cryobank.

## 5. Overzicht van klinische behandelingen en register van soorten en hoeveelheden weefsels en/of cellen die verkregen, getest, gepreserveerd, bewerkt, bewaard en gedistribueerd of anderszins gebruikt zijn

### 5.1 Klinische behandelingen

**Tabel 1:** Aantal behandelingen 2025 (bron: spreekuuroverzicht Emma, m.u.v. OI dashboard LSFD)

Klinische behandelingen	Aantal 2024 <sup>#</sup>	Aantal 2025 <sup>#</sup>
Nieuw consulten	995	984
Nieuwe consulten FertiCentro	56	55
Ovulatie inductie (OI)	494	458
Aantal uitgevoerde IUI	881	840
Aantal uitgevoerde IUI -donor (KID)	488	371
Aantal IVF/ ICSI follikelpuncties	387	420
Aantal ET vers	281	318
Aantal ET cryo	520	498
Aantal ET cryo FertiCentro	59	113
Semenpreservatie	59	64

<sup>#</sup>Getallen kunnen afwijkend zijn van de getallen die in het hoofdstuk resultaten worden weergegeven. Dit verschil ontstaat doordat er bij de resultaten gebruikt wordt gemaakt van cijfers per opgestarte cyclus in het kalenderjaar 2025 en hier de cijfers getoond worden van de uitgevoerde behandelingen in het kalenderjaar, deze zijn dus deels opgestart in 2024.

**Tabel 2:** Aantal diagnostische onderzoeken (bron: spreekuuroverzicht Emma)

Diagnostisch onderzoek	Aantal 2024	Aantal 2025
FOAM echo	142	158
Hysteroscopie	26	31
Sperma-analyse	1021	996

## 5.2 Orgaanbank

2025 jaarcijfers TRIP:  
Aangeleverd op 10.03.2026

**Embryo's**  Ja  Nee

Beschrijving	Bewerking				Distributie/aflevering voor toepassing bij de mens				Toepassing			Aantal ontvangers			
	Eenheid	Aantal bewerkte eenheden				Eenheid	Aantal gedistribueerde/afgeleverde eenheden				Aantal toegepaste eenheden				
		Uit eigen kliniek	Uit NL	Uit EU	Van buiten EU		Aflevering in eigen kliniek	In NL	In EU	Buiten EU (export)	Eenheid		Uit eigen lab	Uit NL	Uit EU
Autologe oöcyt en partner semen	embryo	1976	4	0	0	embryo	774	0	0	0	embryo	774	0	0	315
Autologe oöcyt en donor semen	embryo	96	0	0	0	embryo	37	0	0	0	embryo	37	0	0	32
Donor oöcyt en partner semen	embryo	0	0	222	0	embryo	104	0	0	0	embryo	104	0	0	62
Donor oöcyt en donor semen of gedoneerde embryo's	embryo	0	0	0	0	embryo	0	0	0	0	embryo	0	0	0	0

**Figuur 2: Embryo's**

**Semen**  Ja  Nee

Beschrijving	Bewerking				Distributie/aflevering voor toepassing bij de mens				Toepassing			Aantal ontvangers			
	Eenheid	Aantal bewerkte eenheden				Eenheid	Aantal gedistribueerde/afgeleverde eenheden				Aantal toegepaste eenheden				
		Uit eigen kliniek	Uit NL	Uit EU	Van buiten EU		Aflevering in eigen kliniek	In NL	In EU	Buiten EU (export)	Eenheid		Uit eigen lab	Uit NL	Uit EU
Partner, vers en cryo	donatie	1387	0	0	0	monster	840	0	0	0	monster	840	0	0	167
Donor, vers en cryo	donatie	0	0	412	0	monster	371	0	0	0	monster	371	0	0	74

**Figuur 3: Gameten: semen**

**Oöcyten**  Ja  Nee

Beschrijving	Bewerking				
	Eenheid	Aantal bewerkte eenheden			
		Uit eigen kliniek	Uit NL	Uit EU	Van buiten EU
Autoloog, vers en cryo	oöcyt	4127	20	0	0
Donor, vers en cryo	oöcyt	0	0	0	0

**Figuur 4: Gameten: eicellen**

## **6. Procedures binnen de weefselinstelling m.b.t. menselijk lichaamsmateriaal**

In bijlage 1 van dit verslag treft u een overzicht van de Standard Operation Procedures (SOP), die opgenomen zijn in ons kwaliteitshandboek in de vorm van de inhoudsopgave van het handboek.

## 7. Complicaties, voorvallen en bijwerkingen

In 2025 is 1 melding van een voorval geregistreerd bij de Trip. De aantallen zijn verwerkt in onderstaand overzicht.

Alle complicaties zijn te plaatsen binnen de context van de verrichte behandelingen. Iedere complicatie is besproken in het teamoverleg waarbij de casus, de aanleiding en de preventieve maatregelen zijn geanalyseerd. Dit heeft geen aanpassingen in de behandelprotocollen opgeleverd.

**Tabel 2:** Meldingen bij IGJ en TRIP

Meldingen/voorvallen	Aantal	Reden
IGJ	1*	Overschrijdingen KID
TRIP	1	Afwijking bij foetus gevonden op echo waarna diagnostische klinische genetica waarbij genetische defecten zijn gevonden. Recall procedure donorsperma gestart.

\* Er heeft een IGJ-melding plaatsgevonden met betrekking tot overschrijding van het aantal nakomelingen bij KID behandeling. Er was voor de IGJ geen aanleiding om een onderzoek te starten. De reden daarvoor is dat Fertiliteitskliniek Twente reeds zelf onderzoek heeft gedaan naar de gebeurtenissen en verbetermaatregelen heeft genomen.

De registratie van de complicaties is in 2024 gewijzigd, met als doel de complicaties op 1 plek te registreren. Bij het maken van het jaarverslag bleek echter dat de complicaties moeilijker uit het systeem te halen zijn. Voor 2025 is het oude registratiesysteem hersteld. Dit blijkt echter helaas niet naar behoren te functioneren. Dit is besproken in de artsenvergadering. Complicaties worden besproken in de patiëntbespreking en zullen dan ook geregistreerd worden.

De complicaties die zijn ontstaan zijn passend bij de behandelingen die zijn verricht. De complicaties zijn onderzocht en besproken en allen geduid als helaas onvermijdbaar.

**Tabel 3:** Overzicht complicaties

Behandeling	Complicaties	Aantal	Opname
OFO	Geen		
OI	Geen		
IUI met partner semen	Tweelingzwangerschap	11	
	Drielingzwangerschap	1	
IUI met donorsemen (KID)	Geen		
IVF/ICSI/CRYO	Tweelingzwangerschap	1/2/2	
	Drielingzwangerschap	0	
	OHSS	1	1
	Infectie		
	Bloeding		
Foam	Geen		

## 8. (Analyse van) Resultaten

Fertiliteitskliniek Twente hanteert in het beleid de richtlijnen van de NVOG en KLEM. Analyse van resultaten wordt afgezet tegen de Nederlandse benchmark, of waar niet aanwezig, zijn de resultaten vergeleken met de eigen resultaten van de afgelopen jaren. Hieronder worden de resultaten van de behandelingen weergegeven.

Disclaimer: De weergegeven zwangerschap cijfers betreffen een momentopname en zijn nog niet volledig omdat op moment van schrijven van het verslag nog niet alle doorgaande zwangerschappen bekend zijn en niet alle geboorten hebben plaatsgevonden.

### 8.1 Ovulatie-inductie (OI)

In 2025 zijn er 466 ovulatie-inductie behandelingen geregistreerd. Dit omvat zowel inductie met Clomid, Letrozole als ook gonadotrofines. Het totaal aantal cycli zal hoger zijn, omdat bij patiënten met een voorspelbare respons op Clomid/Letrozole geen monitoring in de kliniek plaatsvindt.

**Tabel 4:** Resultaten Ovulatie Inductie (OI). (Bron: RW\_Zwangerschap\_V3)

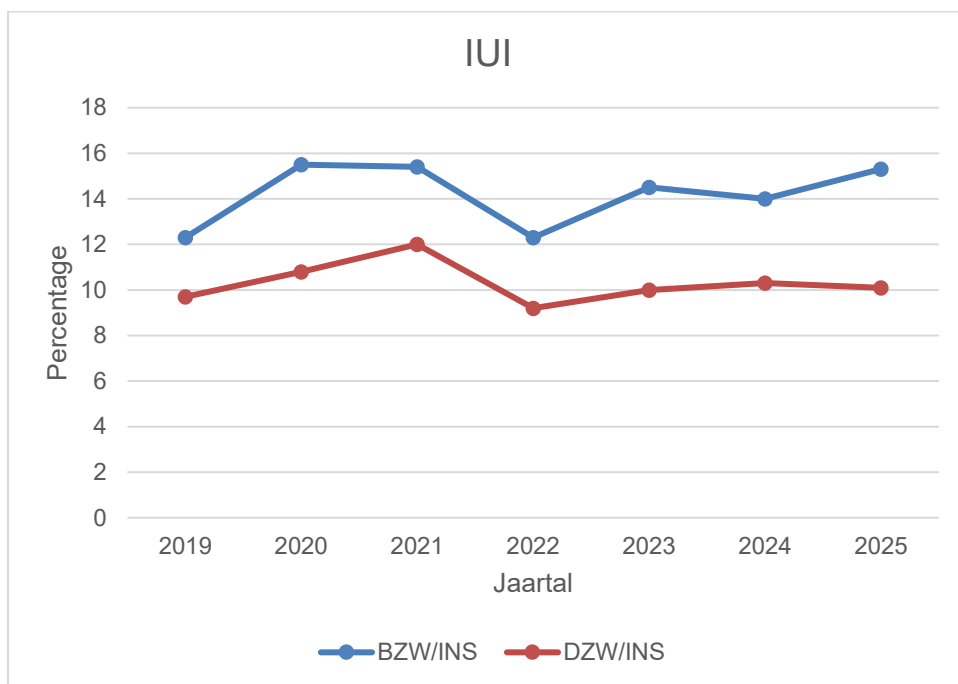
OI	2024	2025
Aantal gestarte cycli	494	466
Cancel	-	86
Aantal zwangerschappen	126	107
% zwangerschappen per gestarte behandeling	25,5	23,0
Aantal doorgaande zwangerschappen per gestarte cyclus	97	81
% Doorgaande zwangerschappen per gestarte cyclus	19,6	17,4
Eenling	90	62
Tweeling	7	2
Drieling	0	0

### 8.2 Intra uterine inseminaties met partnersemen

In 2025 hebben er 839 IUI inseminaties (partner semen) plaatsgevonden waarvan 8.8% in een natuurlijke en 90,3% in een gestimuleerde cyclus met Clomid/Letrozole of Gonadotrofines.

**Tabel 5:** Resultaten Intra Uterine Inseminatie (IUI), partnersemen. (Bron: RW\_Zwangerschap\_V3)

IUI met semen partner	2024	2025 Totaal	2025	
			Spontaan	Gestimuleerd
Aantal gestarte cycli	1019	1006	89	908
Aantal inseminaties	863	839	79	760
Aantal zwangerschappen	121	128	7	121
Aantal doorgaande zwangerschappen	92	90	4	86
% Zwangerschappen per gestarte cycli	11,9	12,7	7,8	13,3
% Zwangerschappen per inseminatie	14,0	15,2	8,9	15,9
% doorgaande zwangerschappen per inseminatie	10,7	10,7	5,1	11,3
Eenling	80	68	4	64
Tweeling	10	11	0	11
Drieling	2	1	0	1



**Grafiek 1:** Resultaten Intra Uterine Inseminatie (IUI), partnersemen. 2019-2025. (Bron: NRI script SAF\_V9\_KLEM\_NVOG)

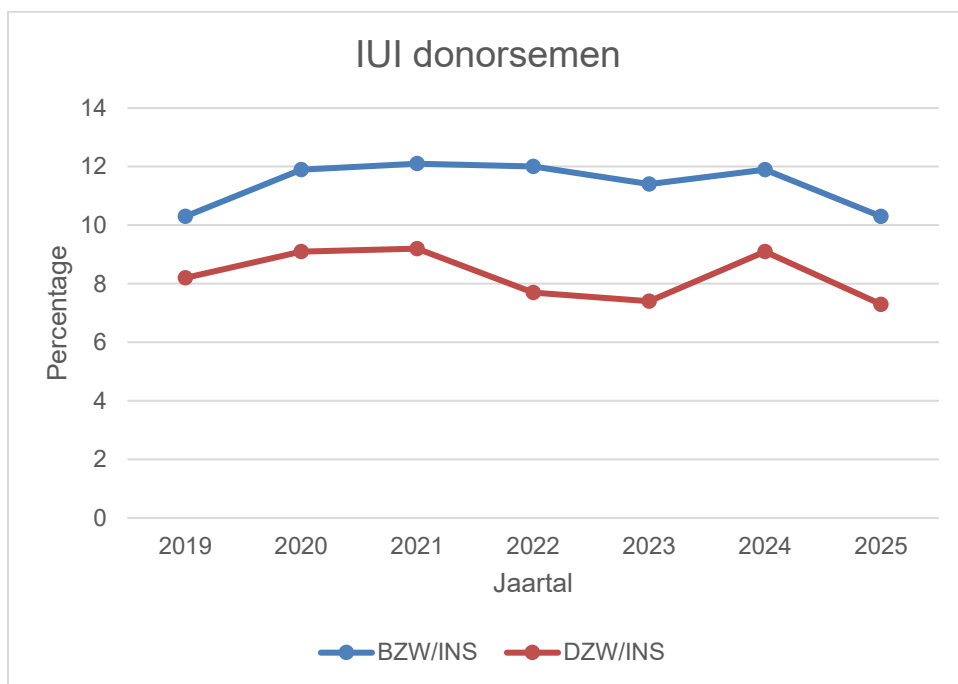
### 8.3 Intra uterine inseminaties met donorsemen

In 2025 hebben er in totaal 365 IUI-inseminaties met donorsemen (KID) plaatsgevonden. Daarvan hebben 86.5% in een natuurlijke cyclus en 13.5% in een gestimuleerde cyclus met Clomid/Letrozole of Gonadotrofines plaatsgevonden.

Fertiliteitskliniek Twente werkt samen met 1 donorbank, Cryostore Deutschland GmbH, Essen.

**Tabel 6:** Resultaten Intra Uterine Inseminatie (IUI) met donorsemen (Bron: RW\_Zwangerschap\_V3)

IUI met donorsemen	2024	2025	2025	
	Totaal	Totaal	Spontaan	Gestimuleerd
Aantal gestarte cycli	484	392	339	53
Aantal inseminaties	459	365	325	40
Aantal zwangerschappen	56	38	34	4
Aantal doorgaande zwangerschappen	44	27	26	1
% Zwangerschappen per gestarte cycli	11,6	9,7	10,0	7,5
% Biochemische zwangerschappen per inseminatie	12,2	10,4	10,5	10,0
% Doorgaande zwangerschappen per inseminatie	9,6	7,4	8,0	2,5
Eenling	44	27	26	1
Tweeling	0	0	0	0
Drieling	0	0	0	0



**Grafiek 2:** Resultaten Intra Uterine Inseminatie (IUI), donorsemen 2019-2025 (Bron: NRI script SAF\_V9\_KLEM\_NVOG)

### 8.3 IVF/ICSI behandelingen

In 2025 hebben er 199 IVF follikelaspriaties en 152 ICSI follikelaspriaties plaats gevonden. Daarnaast vonden 7 follikelaspriaties ten behoeve van oncologische gameetpreservatie/embryopreservatie plaats. Er vond geen social freezing plaats.

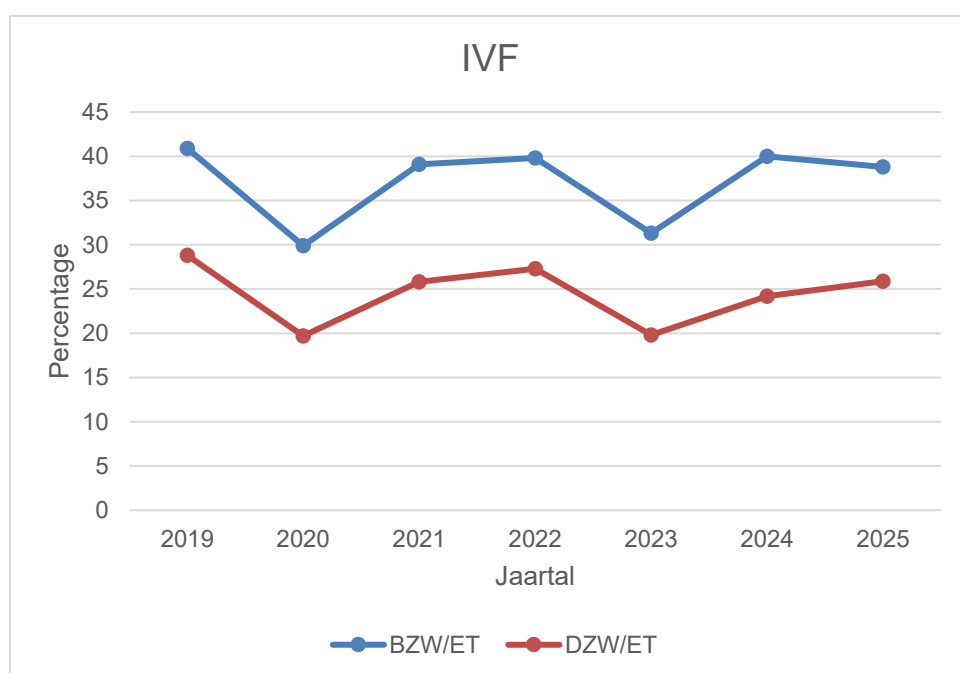
Van alle IVF en ICSI-behandelingen werden er 8 follikelpuncties op medische indicatie onder algehele narcose in het ZGT Almelo verricht.

#### Definities Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG)

- Gestarte cyclus IVF: poging, vanaf de start van de medicijnen ter stimulatie van de follikelgroei
- Follikelpunctie: ovariumpunctie met als doel eicellen te verkrijgen
- Embryotransfer: het plaatsen van embryo's in de baarmoederholte
- Zwangerschap: positieve test in urine of serum (>50 IE/L), niet eerder dan 15 dagen na de punctie
- Doorgaande zwangerschap: echoscopisch intacte intra-uteriene zwangerschap, >10 weken na de punctie

**Tabel 7:** Resultaten IVF behandelingen in vergelijking met 2022 NVOG benchmark. (Bron: NVOG website). Percentages zijn per gestarte cycli. (Bron: NRI script SAF\_V9\_KLEM\_NVOG)

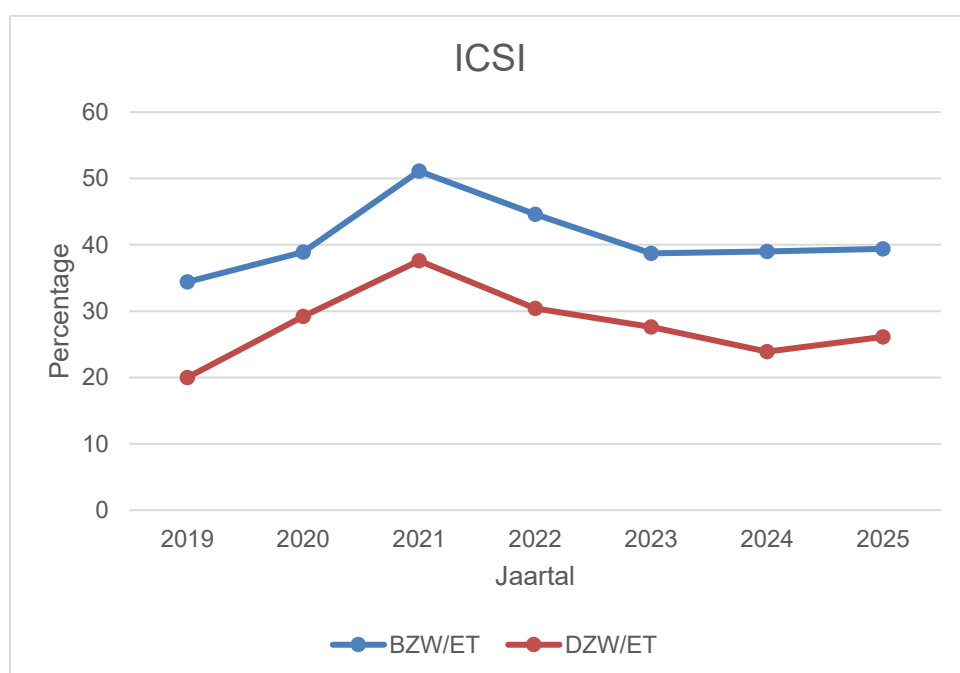
	2022		2025	
	IVF-NL		IVF-FKT	
	Aantal	%	Aantal	%
Gestarte cycli	6630	100	211	100
Follikelpuncties	5601	84,5	199	94,3
Embryotransfers	4872	73,8	170	85,4
Zwangerschappen	1876	28,3	66	31,3
Doorgaande zwangerschappen	1297	19,7	44	20,9
Eenling			41	97,6
Tweeling			1	2,4
drieling			0	0,0



**Grafiek 3:** Resultaten IVF. 2019-2025. (Bron: NRI script SAF\_V9\_KLEM\_NVOG)

**Tabel 8:** Resultaten ICSI behandelingen in vergelijking met 2022 NVOG benchmark. (Bron: NVOG website). Percentages zijn per gestarte cycli. (Bron: NRI script SAF\_V9\_KLEM\_NVOG)

	2022		2025	
	ICSI-NL		ICSI-FKT	
	Aantal	%	Aantal	%
Gestarte cycli	5859	100	163	100
Follikelpuncties	5133	90,9	152	93,3
Embryotransfers	4647	80,4	142	87,1
Zwangerschappen	1867	33,6	56	34,4
Doorgaande zwangerschappen	1380	25,2	37	22,7
Eenling			35	94,6
Tweeling			2	5,4
drieling			0	0,0



**Grafiek 4:** Resultaten ICSI. 2019-2025. (Bron: NRI script SAF\_V9\_KLEM\_NVOG)

**Tabel 9:** Aantal gameetpreservatie/ embryopreservatie op medische indicatie (Bron: spreekuuroverzicht EMMA)

Gameetpreservatie cycli Vrouw	2025
Aantal gestarte cycli	7
Aantal follikelpuncties	7

Bij 7 patiënten is een gameetpreservatie cyclus gestart. Bij alle patiënten werden na de follikelaspiratie eicellen ingevroren.

**Tabel 10:** Aantal semenpreservaties (op medische indicaties) (Bron: spreekuuroverzicht EMMA)

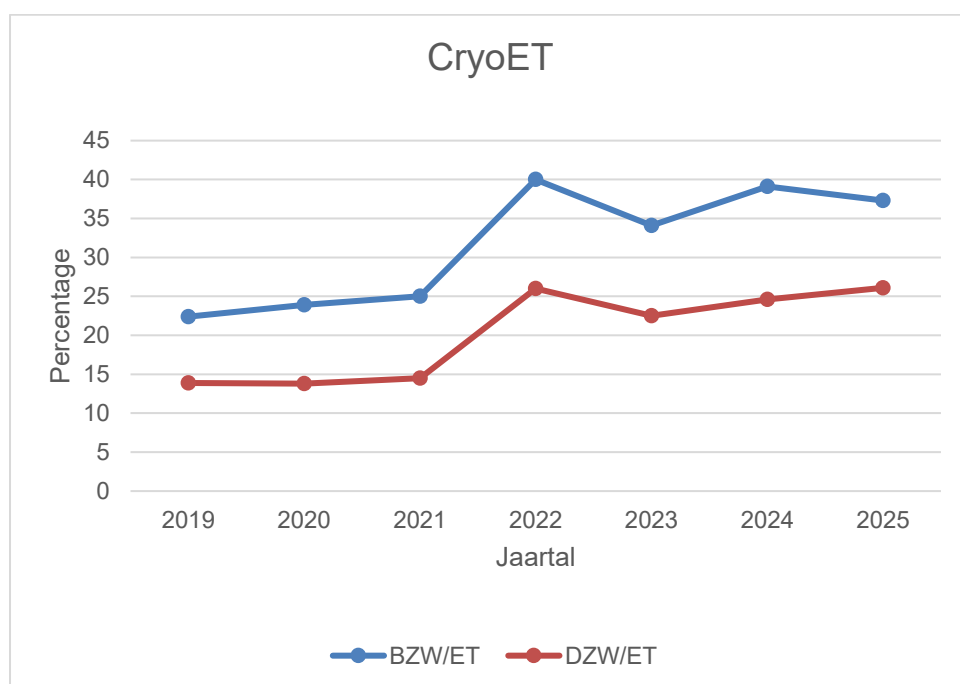
Semenpreservatie	2025
Aantal semenpreservaties betreffende oncologie, 29 mannen	37
Aantal semenpreservaties overig, 19 mannen	27
Totaal	64

## 8.4 Cryo behandelingen

Er hebben 616 cryo transfers plaatsgevonden (Fertiliteitskliniek Twente en Ferticentro ET's). Hieruit zijn 230 zwangerschappen ontstaan, waarvan 161 doorgaande zwangerschappen en hierbij zijn er 2 tweelingzwangerschappen ontstaan. Het % doorgaande zwangerschappen ligt ruim boven de landelijke benchmark van 2022.

**Tabel 11** Resultaten cryobehandelingen in vergelijking met 2022 NVOG benchmark. (Bron: NVOG website). Percentages zijn per gestarte cycli. (Bron: NRI script SAF\_V9\_KLEM\_NVOG)

	2022 CRYO NL		2025 Cryo	
	Aantal	%	Aantal	%
Embryotransfers	15353	100	616	100
Zwangerschappen	4579	29,8	230	37,3
Doorgaande zwangerschappen	2969	19,3	161	26,1
<b>Eenling</b>			151	98,6
<b>Tweeling</b>			2	1,3
<b>drieling</b>			0	0,0



**Grafiek 5:** Resultaten CryoET 2019-2025. (Bron: NRI script SAF\_V9\_KLEM\_NVOG)

## 9. Ontwikkelingen

Het proces ontwikkelen is een continu voortschrijdend proces gedurende het jaar binnen de Fertiliteitskliniek Twente, waarbij de volgende ontwikkelingen in 2025 plaatsvonden:

- Vervanging telefonie
- Interne audit NEN7510:2024
- Vervanging ICT-werkplek
- Uitbreiding ICSI-microscopen
- Vervanging en verbetering nood- en signaleringssystemen ivf-laboratorium
- Verbetertrajecten n.a.v. PREMS resultaten

## 10. Publicaties

### 2025

Cost-effectiveness of a randomized controlled trial comparing low-dose aspirin to placebo for the prevention of recurrent preterm birth.

Landman AJEMC, Broulikova HM, Visser L, Nijman TAJ, Hemels MAC, Vollebregt KC, Boormans EMA, Bremer HA, Tuinman E, Langenveld J, van der Made F, Rijnders RJP, van Vliet HAAM, Freeman LM, de Heus R, Blaauw J, Krabbendam I, van de Laar R, **Verberg MFG**, Scheepers HCJ, Mol BW, de Groot CJM, Oudijk MA, Bosmans JE, de Boer MA.. Int J Gynaecol Obstet. 2025 Apr;169(1):399-407. doi: 10.1002/ijgo.16024. Epub 2024 Nov 28. PMID: 39606899; PMCID: PMC11911993.

# BIJLAGEN

## *Bijlage 1: Inhoudsopgave kwaliteitshandboek Fertiliteitskliniek Twente*

### Index Kwaliteitshandboek

Document
<u>o.0 Organisatie</u>
<u>D 0.1 Organogram</u>
<u>D 0.2 Missie en Visie</u>
<u>D 0.3 Wet- en regelgeving</u>
<u>D 0.3.1 AVG: Privacy verklaring patiënt</u>
<u>D 0.3.2 AVG: Register verwerkingsactiviteiten FKT</u>
<u>PRI(A) 0.3.1 AVG: DPIA FKT</u>
<u>BO 0.4 Noodplan FKT</u>
<u>P 0.4.1 Overdracht gecryopreserveerde gameten en embryo's bij discontinuïteit</u>
<u>CO 0.4.1.1 Overeenkomst SMCK dienstverlening conform Eisenbesluit</u>
<u>CH 0.4.1.1 PVA overdrachtcryogepreserveerde gameten en embryo's</u>
<u>CH 0.4.1.2 Overzicht locatie gegevensbronnen</u>
<u>BO 0.5 Risicobeheersing</u>
<u>P 0.5.1 Uitvoeren prospectieve risico-inventarisatie en analyse</u>
<u>F 0.5.1 Registratie prospectieve risico-inventarisatie en analyse</u>
<u>PRI(A) 0.5.1 Kliniek: Primaire proces</u>
<u>PRI(A) 0.5.2 2013-2014 Risicoanalyses</u>
<u>PRI(A) 0.5.3 2015 Risicoanalyses</u>
<u>PRI(A) 0.5.4 2016 Risicoanalyses</u>
<u>PRI(A) 0.5.5 2017 Risicoanalyses</u>
<u>PRI(A) 0.5.6 2018 Risicoanalyses</u>
<u>PRI(A) 0.5.7 2019 Risicoanalyses</u>
<u>PRI(A) 0.5.8 2020 Risico analyses</u>
<u>PRI(A) 0.5.9 2021 Risico analyses</u>
<u>BO 0.6 Beleidscyclus</u>
<u>D 0.6.1 Meerjarenbeleidsplan</u>
<u>D 0.6.2 Strategisch opleidingsplan FKT</u>
<u>P 0.6.1 Stakeholders in kaart brengen</u>
<u>RM 0.7 Reglementen</u>
<u>RM 0.7.1 Ethisch kader</u>
<u>BO 0.8 Kwaliteitsmanagement systeem</u>
<u>BO 0.8.1 Documentenbeheer</u>
<u>BO 0.8.2.1 Beheer van documentatie en registraties-Kliniek</u>

<u>BO 0.8.2.2 Beheervoer over verslagleggingen en registraties-Lab (D5212)</u>
<u>D 0.8.1 Traceerbaarheid en bewaartermijn gegevens</u>
<u>D 0.8.2 Afkortingenlijst laboratorium (F5004.86)</u>
<u>F 0.8.1 Aanpassingsformulier documenten lab (F5004.76)</u>
<u>1.0 Sturende processen</u>
<u>BO 1.1 Contractmanagement</u>
<u>BO 1.2 Financieel management</u>
<u>BO 1.3 Kwaliteit</u>
<u>BO 1.3.1 Kwaliteitsplanning</u>
<u>BO 1.3.2 Ontwikkeling van het dienstverleningsaanbod</u>
<u>BO 1.3.3 Registreren van afwijkingen</u>
<u>BO 1.3.4 Beheervoer over afwijkingen en CCP's LAB (D5205)</u>
<u>BO 1.3.5 Corrigerende maatregelen doorvoeren</u>
<u>BO 1.3.6 Validatie plan processen (P6062)</u>
<u>BO 1.3.7 Wetenschappelijk onderzoek</u>
<u>BO 1.3.8 Interne audits</u>
<u>BO 1.3.9 PREMs Patient Reported Experience Measures</u>
<u>BO 1.3.10 PROMs Patient Reported Outcome Measures</u>
<u>BO 1.3.11 Management review / directiebeoordeling</u>
<u>BO 1.4 Leveranciersmanagement</u>
<u>BO 1.5 Planning en control</u>
<u>BO 1.6 Veiligheid, hygiëne en calamiteiten</u>
<u>BO 1.6.1 Handboek - Veiligheid Lab (D5201)</u>
<u>BO 1.6.2 Omgaan gevaarlijke stoffen</u>
<u>BO 1.6.3 Omgaan met infectueuze stoffen</u>
<u>BO 1.6.4 Basishygiëne</u>
<u>BO 1.6.5 Handboek - Laboratorium hygiene (D5204)</u>
<u>BO 1.6.6 Handboek - Weefselvigilantie (D5211)</u>
<u>BO 1.6.7 Informatieveiligheid</u>
<u>P 1 Procedures sturende processen</u>
<u>P 1.2.0.1 Productregistratie tbv facturatie</u>
<u>P 1.2.0.2 medicatie registratie</u>
<u>P 1.3.6.1 Validatie master plan apparatuur (P6059)</u>
<u>P 1.3.6.2 Change management plan (P6061)</u>
<u>P 1.3.8.1 Interne audits</u>
<u>P 1.6.0.1 Veiligheidsinstructies</u>
<u>P 1.6.0.2 Openen en sluiten</u>
<u>P 1.6.2.1 Ontvangst gevaarlijke stoffen (P5304)</u>
<u>P 1.6.3.1 Werkwijze voorkomen accidenteel bloedcontact</u>
<u>P 1.6.3.2 Accidenteel bloedcontact</u>
<u>P 1.6.3.3 Melden van infecties of besmettelijke aandoeningen</u>

<a href="#"><u>P 1.6.4.1 Reiniging en desinfectie, medische hulpmiddelen en oppervlakken</u></a>
<a href="#"><u>P 1.6.4.2 Reiniging met microvezeldoek</u></a>
<a href="#"><u>P 1.6.4.3 Reiniging en desinfectie echokoppen</u></a>
<a href="#"><u>P 1.6.4.4 Handhygiëne en Handhygiëne techniek</u></a>
<a href="#"><u>P 1.6.5.1 Luchtkiemcel bepaling (P5302)</u></a>
<a href="#"><u>P 1.6.5.2 Steriel werken video (P7002)</u></a>
<a href="#"><u>P 1.6.7.1 Werkinstructie Keepass</u></a>
<a href="#"><u>D 1 Documenten sturende processen</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.1 Overzicht gevaarlijke stoffen FKT</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.2 Veilig gebruik van gas</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.3 MSDS samengeperst Zuurstof</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.4 MSDS stikstof vloeibaar (LN2) (F5004.6)</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.5 MSDS stikstof gas (N2 gas) (F5004.79)</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.6 MSDS Kooldioxide gas (CO2 gas) (F5004.126)</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.7 MSDS kweekmengsel gas (5%CO2 - 95%lucht) 50L (F5004.127)</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.8 MSDS Sage kweekmedium (F5004.95)</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.9 MSDS HTF 0.4% HSA 120ml (Gynotec) (F5004.96)</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.10 MSDS HEPES 0.4% HSA 250ml (Gynotec) (F5004.97)</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.11 MSDS sperm freeze (FertiPro) (F5004.98)</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.12 MSDS SpermTec G-80 G-45 (Gynotec) (F5004.99)</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.13 MSDS Sperm Tec wash (Gynotec) (F5004.100)</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.14 MSDS Mineral oil (FertiPro) (F5004.101)</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.15 MSDS PVP (FertiPro) (F5004.102)</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.16 MSDS Embryo Thawing pack (Origio) (F5004.103)</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.17 MSDS Embryo Freezing pack (Origio) (F5004.104)</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.18 MSDS Vitrification freeze solution - ES (Irvine) (F5004.105)</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.19 MSDS Vitrification freeze solution - VS (Irvine) (F5004.106)</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.20 MSDS Vitrification thawing solution - DS (Irvine) (F5004.107)</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.21 MSDS Vitrification thawing solution - TS (Irvine) (F5004.108)</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.22 MSDS Vitrification thawing solution - WS (Irvine) (F5004.109)</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.23 MSDS Buffer 7.00 (VWR) (F5004.110)</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.24 MSDS Buffer 10.01 (VWR) (F5004.111)</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.25 MSDS Hyaluronidase (FertiPro) (F5004.112)</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.26 MSDS Leucoscreen PLUS (FertiPro) (F5004.113)</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.27 MSDS SpermMar test IgG neg controle (FertiPro) (F5004.114)</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.28 MSDS SpermMar test IgG pos controle (FertiPro) (F5004.115)</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.29 MSDS Accubeads (BIRR) (F5004.116)</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.30 MSDS Vital screen (Fertipro) (F5004.117)</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.31 MSDS SpermMar test IgG (FertiPro) (F5004.118)</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.32 MSDS Natrium Hydroxide 5% (VWR) (F5004.119)</u></a>
<a href="#"><u>D 1.6.2.33 MSDS KCl verzadigd (VWR) (F5004.120)</u></a>

<u>D 1.6.2.34 MSDS Oosafe (BIRR) (F5004.121)</u>
<u>D 1.6.2.35 MSDS Pepsin-HCL (F5004.124)</u>
<u>D 1.6.4.1 Overzicht schoonmaak</u>
<u>D 1.6.5.1 Hygiëneplan IVF en andrologie laboratorium (F5004.54)</u>
<u>F 1 Formulieren sturende processen</u>
<u>F 1.3.3.1 Kliniek afwijking/analyse retrospectief</u>
<u>F 1.3.4.1 Laboratoriumafwijking beschrijving (F5004.45)</u>
<u>F 1.3.4.2 Laboratoriumafwijking beschrijving index (F5004.46)</u>
<u>F 1.3.6.1 Laboratorium rapportage (F5004.94)</u>
<u>F 1.3.6.2.1 Veranderingen laboratorium (CC) (F5004.50)</u>
<u>F 1.3.8.1 Verslaglegging interne audits</u>
<u>F 1.6.5.1 Reinigen donorkamer (F5004.4)</u>
<u>F 1.6.5.2 Reinigen IVF laboratorium EXTERN (F5004.71)</u>
<u>F 1.6.1.1 QMP log sheet (F5004.43)</u>
<u>F 1.6.1.2 QMP follow up log sheet (F5004.44)</u>
<u>F 1.6.1.3 Wachtwoord logsheet (F5004.67)</u>
<u>F 1.6.1.4 Correctie resultaat (F5004.48)</u>
<u>F 1.6.6.1 Recall-reclamatie lijst (F5004.85)</u>
<u>CH 1 Checklisten sturende processen</u>
<u>CH 1.6.1.1 Maandelijks QMP checklist (C5505.1)</u>
<u>CH 1.6.1.2 Jaarlijkse QMP checklist EXT (C5505.2)</u>
<u>CH 1.6.1.3 Jaarlijkse QMP checklist INT (C5505.2)</u>
<u>CH 1.6.1.4 Maandelijks checklist medium (C5505.3)</u>
<u>CH 1.6.1.5 Maandelijks checklist verbruiksartikelen (C5505.4)</u>
<u>CH 1.6.1.6 Jaarlijkse QM checklist (C5505.5)</u>
<u>CH 1.6.1.7 Wekelijkse voorraadbeheer checklist (C5505.6)</u>
<u>CH 1.6.1.8 Wekelijks vullen LN2 (C5505.7)</u>
<u>CH 1.6.1.9 Alarmmeldingen (C5505.08)</u>
<u>CH 1.6.1.10 LN2 controle Dryshipper (C5505.10)</u>
<u>CH 1.6.1.11 Controle LN2 vaten (C5505.12)</u>
<u>IC 1 Informed consent sturende processen</u>
<u>IC 1.6.3.2.1 Informed consent bron</u>
<u>IC 1.6.3.2.2 Informed consent verwonde</u>
<u>2.0 Primair proces</u>
<u>BM 2.1 AEI: Aanmelding en inschrijving</u>
<u>BM 2.1.1 In- en exclusie criteria vruchtbaarheidsbehandelingen</u>
<u>BM 2.1.2 Behandeling bij overgewicht</u>
<u>BM 2.2 OFO: Oriënterend en aanvullend fertiliteitsonderzoek</u>
<u>BM 2.2.1 Preconceptioneel advies</u>
<u>BM 2.3 DIA: Aanvullende diagnostiek</u>
<u>BM 2.3.1 Laboratorium onderzoek (LO)</u>

<u>BM 2.3.1.1 ALG Infectiescreeningen</u>
<u>BM 2.3.2 Semenanalyse (SA)</u>
<u>BM 2.3.2.1 Ejaculaat beoordeling lab (F5004.03, F5004.05, F5004.07, F5004.08)</u>
<u>BM 2.3.3 Echo (ECH)</u>
<u>BM 2.3.3.1 ECH: Echoplanning behandelingen</u>
<u>BM 2.3.4 FOAM echo (FOA)</u>
<u>BM 2.3.5 Hysteroscopie, diagnostisch (HYS)</u>
<u>BM 2.4 OI - Ovulatie Inductie: Ovulatie stoornis; diagnose en behandeling</u>
<u>BM 2.5 IUI: Intra-uteriene inseminatie</u>
<u>BM 2.6 KID: Kunstmatige inseminatie met donorsemen</u>
<u>BM 2.7 IVF / ICSI: InVitroFertilisatie en IntraCytoplasmatische Sperma - Injectie</u>
<u>BM 2.8 PUN: Punctie</u>
<u>BM 2.8.1 PUN-MED: Pijnbestrijding en anxiolyse/ lichte sedatie OPU</u>
<u>BM 2.8.2 PUN-E: Punctie Extern</u>
<u>BM 2.9 ET: Embryo Transfer</u>
<u>BM 2.10 CRYO: Cryo embryo behandeling</u>
<u>BM 2.10.1 CRYO: Behandeling met eiceldonatie in samenwerking met Ferticentro Portugal</u>
<u>BM 2.11 GPM: Gameet preservatie man</u>
<u>BM 2.12 FPV: Fertiliteit preservatie vrouw</u>
<u>BM 2.13 ZWN: Zwangerschap en nazorg</u>
<u>BM 2.14 Postmortale voortplanting</u>
<u>BM 2.15 Cryobank beheer (P6046)</u>
<u>BM 2.16 Distributie</u>
<u>BM 2.16.1 Distributie IN (P6056)</u>
<u>BM 2.16.1.1 Distributie IN Donorbank (P6065)</u>
<u>BM 2.16.1.2 Distributie IN Ferticentro (P6066)</u>
<u>BM 2.16.2 Distributie UIT (P6057)</u>
<u>BM 2.17 MREG: Medische registratie</u>
<u>BM 2.17.1 Vernietigen medisch dossier</u>
<u>BM 2.18 Algemeen primair proces</u>
<u>BM 2.18.1 ALG Voorlichting en Informatie patiënt</u>
<u>BM 2.18.2 ALG Externe patiënt</u>
<u>BM 2.18.3 ALG Bereikbaarheid FKT</u>
<u>BM 2.18.4 ALG Omgaan met complicaties</u>
<u>BM 2.19 Vrijgave materiaal laboratorium (P6042)</u>
<u>BM 2.20 MED Medicatiebeleid</u>
<u>BM 2.21 Verwijzing Psychologiepraktijk Novem</u>
<u>BM 2.22 Hoofdbehandelaarschap</u>
<u>PRI(A) 2.0 Risico-inventarisaties / -analyses</u>
<u>PRI(A) 2.3.0.1 Hysteroscopie FKT</u>
<u>PRI(A) 2.6.0.1 KID aanvullende</u>

<u>PRI(A) 2.16.1.2 Samenwerking Ferticentro (Portugal)</u>
<u>PS 2.0 Processchema's</u>
<u>PS 2.1.0.1 Aanmelden en inschrijven</u>
<u>PS 2.3.2.1 Flowchart semen onderzoek</u>
<u>PS 2.6.0.1 Flowchart KID</u>
<u>PS 2.10.1.1 CRYO: Procesbeschrijving samenwerking Ferticentro- ET</u>
<u>PS 2.12.0.1 Flowchart Gameet preservatie vrouw oncologie</u>
<u>PS 2.15.0.1 Vernietigen cryo materiaal patiënt aanvraag (5701)</u>
<u>PS 2.15.0.2 Vernietigen cryo materiaal contract (5702)</u>
<u>PS 2.16.1 Proces flowsheet distributie IN (PC6056)</u>
<u>PS 2.16.1.1 Proces flow sheet distributie IN-Donorbank (PC6065)</u>
<u>PS 2.16.1.2 Procesflow distributie in Ferticentro</u>
<u>PS 2.16.2.1 Procesflow Distributie uit (PC6057)</u>
<u>P 2.0 Procedures</u>
<u>P 2.1.0.1 AEI Aanmelding en inschrijving</u>
<u>P 2.1.0.2 AEI versturen vragenlijsten voor 1e intake</u>
<u>P 2.2.0.1 OFO AMO CHECK</u>
<u>P 2.2.0.2 OFO Verwijzing medisch maatschappelijk werk</u>
<u>P 2.2.0.3 OFO Behandeling Hypogonadotroop hypogonadisme man</u>
<u>P 2.3.1.1 LO: Laboratorium aanvragen</u>
<u>P 2.3.1.2 LO: Procedure aanvragen CYBERLAB</u>
<u>P 2.3.2.1 SA: Aanvraag semendiagnostiek extern</u>
<u>P 2.3.2.2 SA: Aanvraag semendiagnostiek FKT</u>
<u>P 2.3.2.3 SA: Semenonderzoek aanvraag retrograde ejaculatie</u>
<u>P 2.3.2.4 SA: Bestellen condoom</u>
<u>P 6001 Sperma analyse</u>
<u>P 6009 Retrograde ejaculatie</u>
<u>P 2.3.3.1 ECH: Uitvoeren Echo</u>
<u>P 2.3.4.1 FOA: FOAM-echo</u>
<u>P 2.3.5.1 HYS: Voorbereiding hysteroscopie FKT</u>
<u>P 2.3.5.2 HYS: Uitvoering diagnostische hysteroscopie FKT</u>
<u>P 2.3.6.0 Aanvragen diagnostiek MST / ZGT</u>
<u>P 2.3.6.1 Behandeling hyperprolactinemie</u>
<u>P 2.4.0.1 OI Ovulatie inductie</u>
<u>P 2.5.0.1 IUI/KID Voorbereiding en uitvoering Intra Utreriene Inseminatie</u>
<u>P 6002 Sperma bewerking SOT en IUI-vers</u>
<u>P 6006 Sperma opwerken voor IUI-cryo</u>
<u>P 2.6.0.1 KID Registratie na 2004 donoren en zwangerschap CDKB</u>
<u>P 2.6.0.2 KID Registratie voor 2004 donoren, zwangerschap en geboorte</u>
<u>P 2.6.0.3 KID Follow up kliniek na vrijgave ontvangen donorsemen Cryobank FKT</u>
<u>P 2.7.0.1 IVF/ICSI Gesprek face to face</u>

<u>P 6003 Sperma bewerken voor IVF vers</u>
<u>P 6004 Sperma opwerken voor ICSI vers</u>
<u>P 6007 Sperma opwerken voor ICSI cryo</u>
<u>P 6008 Sperma opwerken voor ICSI-D</u>
<u>P 6011 Testontdooi cryosperma</u>
<u>P 6032 Eicelactivatie</u>
<u>P 6021 Inseminatie IVF</u>
<u>P 6022 Injectie ICSI</u>
<u>P 6023 Fertilisatie controle</u>
<u>P 6024 Embryo beoordeling</u>
<u>P 2.8.0.1 PUN: Voorbereiding en uitvoering punctie</u>
<u>P 2.8.0.2 PUN: Begeleiding bij punctie</u>
<u>P 2.8.0.3 PUN: Blaaskatheterisatie vrouw</u>
<u>P 2.8.0.4 PUN: Saturatiemeting</u>
<u>P 2.8.0.5 PUN: Bloeddrukmeting</u>
<u>P 2.8.0.6 PUN: Zuurstof (O<sub>2</sub>) toediening</u>
<u>P 2.8.0.7 PUN: Assisteren Inbrengen/verwijderen vaginale tampon 2052</u>
<u>P 6020 OPU</u>
<u>P 2.8.1.1 PUN-MED: Infuussysteem klaarmaken en aansluiten</u>
<u>P 2.8.1.2 PUN-MED: Inbrengen perifeer veneuze infuuskatheter</u>
<u>P 2.8.1.3 PUN-MED: VTGM voor toediening gereedmaken medicatie FKT</u>
<u>P 2.8.1.4 PUN-MED: Bereiden en toedienen van iv antibiotica profylaxe OPU 2044</u>
<u>P 2.8.1.5 PUN-MED: IV medicatie via driewegkraan/zijlijn</u>
<u>P 2.8.1.6 PUN-MED: Verwijderen van perifeerveneuze infuuskatheter</u>
<u>P 2.8.2.1 PUN-E: Plannen punctie op OK ZGT</u>
<u>P 2.8.2.2 PUN-E: Route ZGT punctie op OK</u>
<u>P 2.9.0.1 ET: Voorbereiding en uitvoering ET</u>
<u>P 6025 Embryo Transfer (ET)</u>
<u>P 2.10.0.1 CRYO: Cryo oocyten</u>
<u>P 6028 Embryo's invriezen (vitrificatie)</u>
<u>P 6029 Embryo's ontdooien (vitrificatie)</u>
<u>P 6026 Embryo's invriezen (Slow freeze)</u>
<u>P 6027 Embryo's ontdooien (Slow freeze)</u>
<u>P 6033 Embryo's ontdooien Ferticento</u>
<u>P 6005 Sperma invriezen</u>
<u>P 2.12.0.1 FPV: Devitrificeren Oöcyten in een substitutiecycclus</u>
<u>P 6030 Eicellen invriezen (vitrificatie)</u>
<u>P 6031 Eicellen ontdooien (vitrificatie)</u>
<u>P 2.13.0.1 ZWN: Ontslag en nazorg</u>
<u>P 2.13.0.2 ZWN: Follow up zwangerschap en registratie</u>
<u>P 6051 Vernietigen cryo materiaal</u>

<u>P 6054 Voorbereiden cryo transport</u>
<u>P 6055 In ontvangst nemen cryo materiaal</u>
<u>P 6053 Uitgifte cryo transport</u>
<u>P 6038 Beheer voeren over donorgegevens</u>
<u>P 2.17.0.1 MREG: Inzage, opvragen, wijzigen en vernietigen medisch dossier patiënten en overnemen en versturen gegevens van en naar andere MSZ</u>
<u>P 2.17.0.2 MREG: Invulinstructie LFSD-KLINIEK</u>
<u>P 2.17.0.3 MREG: EMMA invul- en overige instructies kliniek</u>
<u>P 2.17.0.3.1 MREG: Arts brief aanmaken artsen EMMA</u>
<u>P 2.17.0.3.2 MREG: Extra afmeld optie aanmaken EMMA</u>
<u>P 2.17.0.3.3 MREG: Blanco email versturen EMMA</u>
<u>P 2.17.0.3.4 MREG: Overzicht Echo's printen EMMA</u>
<u>P 2.17.0.3.5 MREG: Takenlijst eigen en taak sturen arts (of anders persoon)</u>
<u>P 2.17.0.3.6 MREG Handleiding controle agenda activiteiten</u>
<u>P 6063 Invoeren data in LSFD- LAB</u>
<u>P 6039 Invoeren studie ID in LSFD</u>
<u>P 6045 Instructies facturatie EMMA-LAB</u>
<u>P 6040 Instructies brieven EMMA</u>
<u>P 2.18.0.1 ALG Meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld 2081</u>
<u>P 6052 Voorbereiden werkzaamheden IVF lab</u>
<u>P 6050 Sluiten cryo rietjes</u>
<u>P 2.18.1.1 ALG: Uitleg subcutaan injecteren face to face 2023</u>
<u>D 2.0 Documenten</u>
<u>D 2.10.0.1 CRYO Planning schema Cryo ET FKT</u>
<u>D 2.16.0.1 Etiket transportbox (F5004.92)</u>
<u>D 2.17.0.1 Lijst met commentaren voor EPD (F5004.123)</u>
<u>F 2.0 Formulieren</u>
<u>F 2.2.0.1 OFO: Opvragen behandelgegevens extern</u>
<u>F 2.3.1.1 DIA: Aanvraag formulier bloedbepalingen laboratorium (Unilabs)</u>
<u>F 2.3.2.1 Sperma analyse (F5004.11)</u>
<u>F 2.3.2.2 SpermMar controle sheet (F5004.56)</u>
<u>F 2.3.3.1 ECH: Echoverslag externe opdrachtgever</u>
<u>F 2.5.0.1 Sperma bewerken voor IUI vers (F5004.16)</u>
<u>F 2.6.0.1 Sperma opwerken voor IUI-cryo (F5004.19)</u>
<u>F 2.7.0.1 IVF laboratorium behandelformulier (F5004.14)</u>
<u>F 2.7.0.2 Sperma bewerken voor IVF en ICSI vers (F5004.17)</u>
<u>F 2.7.0.3 Sperma opwerken voor ICSI-cryo (F5004.20)</u>
<u>F 2.8.2.1 PUN-E: Overdracht verpleging na punctie op OK</u>
<u>F 2.8.2.2 PUN-E: Overdracht materiaal punctie OK (F5004.134)</u>
<u>F 2.10.0.1 Cryo-ET (F5004.13)</u>
<u>F 2.11.0.1 Sperma invriezen (F5004.55)</u>
<u>F 2.15.0.1 Aanvraag vernietigen cryo materiaal (F5004.49)</u>

<u>F 2.15.0.2 KID Essen donoren invulformulier (F5004.78)</u>
<u>F 2.15.0.3 Sperma invriesblad (F5004.84)</u>
<u>F 2.15.0.4 FC Aanvraag stopzetten opslag cryomateriaal (F5004.137)</u>
<u>F 2.15.0.5 Aanmeldingen CSE (F5004.135)</u>
<u>F 2.16.0.1 Distributie lijst (F5004.62)</u>
<u>F 2.16.1.1 Flowsheet distributie IN (F5004.63)</u>
<u>F 2.16.1.2 Aanvraag distributie-IN (F5004.87)</u>
<u>F 2.16.1.3 Overdracht cryomateriaal ALG (F5004.60)</u>
<u>F 2.16.1.4 Flowsheet distributie IN-Donorbank (F5004.82)</u>
<u>F 2.16.1.5 Flowsheet distributie IN-Donorbank FC (F5004.130)</u>
<u>F 2.16.2.1 Distributie richtlijnen transport UIT (F5004.65)</u>
<u>F 2.16.2.2 Flowsheet distributie UIT (F5004.66)</u>
<u>F 2.16.2.3 Overdracht cryomateriaal UIT (F5004.83)</u>
<u>F 2.16.2.4 Informatie over opslag en ontdooien materiaal (F5004.93)</u>
<u>F 2.18.0.1 Overdracht dagelijkse labwerkzaamheden (F5004.88)</u>
<u>CH 2.0 Checklisten</u>
<u>CH 2.2.1 Checklist Anamnese mannelijke subfertiliteit</u>
<u>CH 2.3.5.1 HYS: Time out diagnostische hysteroscopie FKT</u>
<u>CH 2.8.0.1 PUN: Time out - Sign out IVF/ICSI punctie</u>
<u>CH 2.8.2.1 PUN-E: Koffer IVF/ICSI punctie op OK</u>
<u>CH 2.9.0.1 ET: Time out Embryo transfer ET</u>
<u>CH 2.11.0.1 GPM: Checklist Semen Cryopreservatie</u>
<u>CH 3001.1 Checklist te ontvangen donorgegevens</u>
<u>CH 3001.3 Patienten checklist transportplanning</u>
<u>CH 2.18.0.1 ALG Briefing / Time out Laboratorium en kliniek IVF/ICSI/CRYO</u>
<u>CH 2.20.0.1 MED: Check/ to do list behandelingen en medicatie uitgifte</u>
<u>CH 5505.07 Aftekenlijst N2 levering en vaten bijvullen</u>
<u>CH 5505.08 Noodplan flowsheet</u>
<u>CO 2.0 Contracten</u>
<u>CO 01 FPV: Bewaarovereenkomst eicellen of zaadcellen</u>
<u>CO 02 IVF/ICSI: Bewaarovereenkomst Embryo's</u>
<u>CO 03 KID: Bewaarovereenkomst donorsemen EMMA</u>
<u>CO 04 Distributie contract weefselbanken IN</u>
<u>CO 05 Distributie contract weefselinstelling UIT</u>
<u>CO 06 ICSI KID: Bewaarovereenkomst met betrekking tot embryo's uit donorgameten</u>
<u>CO 07 CRYO FC: Bewaarovereenkomst met betrekking tot embryo's FertiCentro</u>
<u>CO 08 IVF / ICSI: Verklaring postume voortplanting (LSFD)</u>
<u>IC 2.0 Informed consent</u>
<u>IC 2.6.0.1 KID: Informed consent KID-LSFD</u>
<u>IC 2.7.0.1 IVF/ICSI: Informed consent IVF/ICSI behandeling LFSD</u>
<u>IC 2.7.0.2 IVF/ICSI: IC KID en behandelovereenkomst IVF/ICSI-D behandeling</u>

<a href="#"><u>IC 2.8.2.1 PUN-E: Addendum IC en behandelovereenkomst IVF/ICSI eicelpunctie op OK</u></a>
<a href="#"><u>IC 2.10.0.1 CRYO: IC FertiCentro cryo-behandeling met embryo's</u></a>
<a href="#"><u>IC 2.11.0.1 GPM: IC en behandelovereenkomst voor invriezen semen bij vruchtbaarheidsbedreigende behandeling</u></a>
<a href="#"><u>IC 2.12.0.1 FPV: IC en behandelovereenkomst voor Embryopreservatie behandeling</u></a>
<a href="#"><u>IC 2.12.0.2 FPV: IC en behandelovereenkomst IVF voor Eicelpreservatie behandeling-LSFD</u></a>
<a href="#"><u>IC 2.16.2.1 Toestemmingsverklaring overdracht cryomateriaal UIT (F5004.64)</u></a>
<a href="#"><u>IC 2.16.2.2 Toestemmingsverklaring overdracht medische gegevens (F5004.90)</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.0 Patienteninformatie</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.3.0.1 DIA: HSG</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.3.2.1 Instructies spermaproductie (F5004.9)</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.3.2.2 SA: Semenonderzoek FKT</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.3.2.3 SA: Semenonderzoek Extern</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.3.4.1 FOA: Schuimecho/FOAM</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.3.5.1 HYS: Diagnostische hysteroscopie</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.4.0.1 OI: OI met injecties</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.4.0.2 OI: OI met tabletten</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.4.0.3 OI: GnRH pomp Lutrelef</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.5.0.1 IUI/KID natuurlijke cyclus met LH testen</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.5.0.2 IUI/KID natuurlijke cyclus met ovulatietriggering</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.5.0.3 IUI/KID met tabletten</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.5.0.4 IUI/KID met injecties</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.5.0.5 IUI: IUI planning</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.5.0.6 IUI: Duphaston 10mg na inseminatie</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.5.0.7 IUI: Utrogestan na IUI</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.5.0.8 IUI: Zelfinseminaties</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.6.0.1 KID: Informatie algemeen</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.6.0.2 KID: gegevens A. Broekhuis psycholoog</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.6.0.3 KID: Code bestellen donorsemen</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.6.0.4 KID: Eigen cyclus met LH als toevoeging bij andere documenten</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.6.0.5 KID: KID planning</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.6.0.6 KID: vervolg donorsemen bestellen</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.7.0.1 IVF/ICSI: Voorlichtingsfilm</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.7.0.2 IVF/ICSI: Behandelschema</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.7.0.3 IVF/ICSI: Punctieplanning ICSI-D</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.8.0.1 IVF/ICSI Punctie FKT</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.8.0.2 IVF/ICSI Info na punctie</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.8.1.1 IVF/ICSI Utrogestan na punctie</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.8.1.2 IVF/ICSI: Prolutex na Punctie</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.8.2.1 IVF/ICSI Punctieplanning op OK ZGT</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.10.0.1 CRYO: Cryobehandeling: artificiele cyclus</u></a>
<a href="#"><u>PIF 2.10.0.2 CRYO: Cryobehandeling: natuurlijke cyclus</u></a>

<u>PIF 2.10.1.1 CRYO: Ferticentro algemene informatie</u>
<u>PIF 2.10.1.2 CRYO: FC: Cryo informatie artificiele cyclus</u>
<u>PIF 2.10.1.3 CRYO: FC: Endometrium voorbereiding medicatie schema</u>
<u>PIF 2.10.1.4 CRYO: FC: Cryo informatie natuurlijke cyclus</u>
<u>PIF 2.13.0.1 ZWN: Zwanger informatie</u>
<u>PIF 2.16.1.1 Distributie richtlijnen transport IN (F5004.61)</u>
<u>PIF 2.18.0.1 ALG: Patienten informatie en instructie retrograde ejaculatie</u>
<u>PIF 2.20.0.1 MED: Medicatie overzicht en instructies</u>
<u>3.0 Ondersteunende processen</u>
<u>BO 3.1 Apparatuurbeheer</u>
<u>BO 3.1.1 Handboek - Apparatuur (D5202)</u>
<u>BO 3.1.2 Beheer en onderhoud</u>
<u>BO 3.1.3 Handboek - Vloerplan (D5208)</u>
<u>BO 3.2 Facilitair</u>
<u>BO 3.3 HRM</u>
<u>BO 3.3.1 Personeelsdossier</u>
<u>BO 3.3.2 Werving en selectie</u>
<u>BO 3.3.3 Inwerken nieuw personeel</u>
<u>BO 3.3.4 Opleiding en scholing</u>
<u>BO 3.3.5 Personele planning en bereikbaarheid</u>
<u>BO 3.3.5.1 Stand-by regeling IVF-laboratoriummedewerkers (F7001.16)</u>
<u>BO 3.3.6 Functioneringsgesprekken/jaargesprekken</u>
<u>BO 3.4 ICT- Automatisering</u>
<u>BO 3.5 Inkoop en middelenbeheer</u>
<u>BO 3.5.1 Handboek - Verbruiksartikelen (D5203)</u>
<u>BO 3.5.2 Handboek - Media (D5206)</u>
<u>BO 3.5.3 Handboek - Voorraadbeheer (D5209)</u>
<u>BO 3.5.4 Handboek - Inkoop (D5210)</u>
<u>BO 3.6 Communicatie</u>
<u>BO 3.7 Marketing</u>
<u>P 3.0 Procedures ondersteunende processen</u>
<u>P 3.1.1.1 Gasvoorraad beheer (P6044)</u>
<u>P 3.1.1.2 pH meting (P6047)</u>
<u>P 3.1.1.3 SOP Handleiding gasmeting (P6048)</u>
<u>P 3.1.1.4 SOP Handleiding Miri-TL (P6049)</u>
<u>P 3.1.1.5 Validatie plan apparatuur (P6058)</u>
<u>P 3.1.1.6 Risicocomplexiteits analyse apparatuur (P6060)</u>
<u>P 3.1.1.7 Sperma survival test (SST) (P6010)</u>
<u>P 3.1.1.8 Onderhoud UPS (P6041)</u>
<u>P 3.1.1.9 Noodstroomtest (P6043)</u>
<u>P 3.1.1.10 Beheer van temperatuurloggers medicatiekoelkasten kliniek</u>

<u>P 3.1.1.11 Luchtkwaliteitbepaling VOC en partikels (P5303)</u>
<u>P 3.3.4.1 Inter-intra collegiale variabiliteits test (IICVT) lab (P5301)</u>
<u>P 3.3.4.2 Opleiding en competentie lab (P7001)</u>
<u>P 3.3.5.1 24 uren bereikbaarheid gynaecologen</u>
<u>P 3.4.1 Verwijderen verstuurd zilver mail</u>
<u>P 3.5.1 instructie registratie producten/materialen en medicatie</u>
<u>D 3.0 Documenten ondersteunende processen</u>
<u>D 3.3.1 Taakverdeling directie FKT</u>
<u>F 3.0 Formulieren ondersteunende processen</u>
<u>F 3.1.1 Accubeads logsheet (F5004.1)</u>
<u>F 3.1.2 Apparatuur informatieblad (F5004.2)</u>
<u>F 3.1.3 Temperatuur controle verwarmingsplaat (F5004.51)</u>
<u>F 3.1.4 Incubator controle (F5004.52)</u>
<u>F 3.1.5 pH kalibratie log sheet (F5004.59)</u>
<u>F 3.1.6 Gascilinder logsheet (F5004.70)</u>
<u>F 3.1.7 Gasmeter kalibratie logsheet (F5004.73)</u>
<u>F 3.1.8 Zuurstof (draagbaar) calibratie checklist (F5004.74)</u>
<u>F 3.1.9 Design qualification IVF lab (F5004.75)</u>
<u>F 3.1.10 Effectiviteit bepaling apparatuur (F5004.77)</u>
<u>F 3.1.11 Koelkast controle (F5004.91)</u>
<u>F 3.1.12 Planning onderhoud (F5004.122)</u>
<u>F 3.1.13 Werkformulier SST (F5004.12)</u>
<u>F 3.1.14 Temperatuur controle waterbad (F5004.15)</u>
<u>F 3.1.15 Sperm Survival Test (SST) index (F5004.21)</u>
<u>F 3.1.16 Vervanging kritisch apparatuur (F5004.53)</u>
<u>F 3.1.17 Vervanging kritisch verbruiksartikel (F5004.47)</u>
<u>F 3.3.1 Werkzaamheden verantwoordelijkheden matrix (F7001.1)</u>
<u>F 3.3.2 Inwerkprotocol Andrologie (F7001.2)</u>
<u>F 3.3.3 Inwerkprotocol Cryobank (F7001.3)</u>
<u>F 3.3.4 Inwerkprotocol IVF (F7001.4)</u>
<u>F 3.3.5 Inwerkprotocol Overig (F7001.5)</u>
<u>F 3.3.6 Jaarlijkse competentieverklaring IVF (F7001.6)</u>
<u>F 3.3.7 Jaarlijkse competentieverklaring ANDRO (F7001.7)</u>
<u>F 3.3.8 Scholingskalender (F7001.8)</u>
<u>F 3.3.9 Overzicht matrix lab medewerkers (F7001.9)</u>
<u>F 3.3.10 Bijscholing personeel (F7001.10)</u>
<u>F 3.3.11 Eigen werk mdw (F7001.12)</u>
<u>F 3.3.12 IICVT ejaculaat split (F5004.22)</u>
<u>F 3.3.13 IICVT Motiliteit controle (F5004.23)</u>
<u>F 3.3.14 IICVT Sperma invries OPU (F5004.24)</u>
<u>F 3.3.15 IICVT Sperma ontdooi OPU (F5004.25)</u>

<a href="#">F 3.3.16 IICVT Sperma opwerken IUI vers (F5004.26)</a>
<a href="#">F 3.3.17 IICVT Sperma opwerken IUI cryo (F5004.27)</a>
<a href="#">F 3.3.18 IICVT Sperma opwerken IVF-ICSI (F5004.28)</a>
<a href="#">F 3.3.19 IICVT MAR test (F5004.29)</a>
<a href="#">F 3.3.20 IICVT OPU (F5004.30)</a>
<a href="#">F 3.3.21 IICVT IVF inseminatie (F5004.31)</a>
<a href="#">F 3.3.22 IICVT ICSI inseminatie (F5004.32)</a>
<a href="#">F 3.3.23 IICVT Bevruchting controle (F5004.33)</a>
<a href="#">F 3.3.24 IICVT OCC denudatie (F5004.34)</a>
<a href="#">F 3.3.25 IICVT Embryo ontwikkeling (F5004.35)</a>
<a href="#">F 3.3.26 IICVT ET (F5004.36)</a>
<a href="#">F 3.3.27 IICVT 2PN-embryo invries VIT (F5004.37)</a>
<a href="#">F 3.3.28 IICVT 2PN-embryo ontdooi VIT (F5004.38)</a>
<a href="#">F 3.3.29 IICVT 2PN-embryo invries SLOW (F5004.39)</a>
<a href="#">F 3.3.30 IICVT 2PN-embryo ontdooi SLOW (F5004.40)</a>
<a href="#">F 3.3.31 IICVT pH meting (F5004.41)</a>
<a href="#">F 3.3.32 IICVT Medium-platen voorbereiden (F5004.42)</a>
<a href="#">F 3.3.33 Inwerkprogramma fertiliteitsarts/gynaecoloog</a>
<a href="#">F 3.3.34 Inwerkprogramma verpleegkundige/doktersassistent</a>
<a href="#">F 3.3.35 Inwerkprogramma secretaresse</a>
<a href="#">F 3.3.36 Formulier jaargesprek</a>
<a href="#">F 3.3.37 Overeenkomst veiligheidsbeleid</a>
<a href="#">F 3.3.38 Geheimhoudingsverklaring</a>
<a href="#">F 3.3.39 Evaluatieformulier</a>
<a href="#">F 3.3.40 Personeel identificatie (F5004.72)</a>
<a href="#">F 3.3.41 Vrijgave herintreden arts</a>
<a href="#">F 3.5.1 Bestellingen laboratorium FKT (F5004.57)</a>
<a href="#">F 3.5.2 Registratie van vervaldatumcontrole</a>
<a href="#">F 3.5.3 Invulijst nieuw lotnummer Andrologie lab (F5004.68)</a>
<a href="#">F 3.5.4 Invulijst nieuw lotnummer IVF-ICSI lab (F5004.69)</a>
<a href="#">F 3.5.5 Invulijst uitvuldatum medium Andrologie lab (F5004.80)</a>
<a href="#">F 3.5.6 Checklist uitvuldatum medium Andrologie lab (F5004.81)</a>
<a href="#">F 3.5.7 Logboek bestelinformatie artikel (F5004.131)</a>
<a href="#">CH 3.0 Checklisten ondersteunende processen</a>
<a href="#">CH 3.1.2.1 Actielijst afwijking temperatuur externe medicatie opslag in koelkast</a>
<a href="#">CH 3.3.2.1 Sollicitatiegesprek</a>
<a href="#">CH 3.3.3.1 Inwerken nieuw personeel</a>
<a href="#">CH 3.3.3.2 Checklist In en uit dienst</a>
<a href="#">CH 3.3.3.3 Herintreden fertiliteitsarts / gynaecoloog</a>
<a href="#">4.0 Registraties</a>
<a href="#">RS 4.1 Notulen LAB overleg</a>

<u>2021</u>
<u>RS 4.1.1 Notulen LAB overleg 20.07.2021</u>
<u>RS 4.1.2 Notulen LAB overleg 18.08.2021</u>
<u>RS 4.1.3 Notulen LAB overleg 16.09.2021</u>
<u>RS 4.1.4 Notulen LAB overleg 14.10.2021</u>
<u>RS 4.1.5 Notulen LAB overleg 17.11.2021</u>
<u>RS 4.1.6 Notulen LAB overleg 16.12.2021</u>
<u>2022</u>
<u>RS 4.1.7 Notulen LAB overleg 19.01.2022</u>
<u>RS 4.1.8 Notulen LAB overleg 15.02.2022</u>
<u>RS 4.1.9 Notulen LAB overleg 17.03.2022</u>
<u>RS 4.1.10 Notulen LAB overleg 20.04.2022</u>
<u>RS 4.1.11 Notulen LAB overleg 18.05.2022</u>
<u>RS 4.1.12 Notulen LAB overleg 16.06.2022</u>
<u>RS 4.1.13 Notulen LAB overleg 19.07.2022</u>
<u>RS 4.1.14 Notulen LAB overleg 16.08.2022</u>
<u>RS 4.1.15 Notulen LAB overleg 14.09.2022</u>
<u>RS 4.1.16 Notulen LAB overleg 19.10.2022</u>
<u>RS 4.1.17 Notulen LAB overleg 23.11.2022</u>
<u>RS 4.1.18 Notulen LAB overleg 21.12.2022</u>
<u>2023</u>
<u>RS 4.1.19 Notulen LAB overleg 18.01.2023</u>
<u>RS 4.1.20 Notulen LAB overleg 16.02.2023</u>
<u>RS 4.1.21 Notulen LAB overleg 22.03.2023</u>
<u>RS 4.1.22 Notulen LAB overleg 19.04.2023</u>
<u>RS 4.1.23 Notulen LAB overleg 26.05.2023</u>
<u>RS 4.1.24 Notulen LAB overleg 22.06.2023</u>
<u>RS 4.1.25 Notulen LAB overleg 19.07.2023</u>
<u>RS 4.1.26 Notulen LAB overleg 18.08.2023</u>
<u>RS 4.1.27 Notulen LAB overleg 26.09.2023</u>
<u>RS 4.1.28 Notulen LAB overleg 17.10.2023</u>
<u>RS 4.1.29 Notulen LAB overleg 21.11.2023</u>
<u>RS 4.1.30 Notulen LAB overleg 19.12.2023</u>
<u>2024</u>
<u>RS 4.1.31 Notulen LAB overleg 16.01.2024</u>
<u>RS 4.1.32 Notulen LAB overleg 15.02.2024</u>
<u>RS 4.1.33 Notulen LAB overleg 19.03.2024</u>
<u>RS 4.1.34 Notulen LAB overleg 24.04.2024</u>
<u>RS 4.1.35 Notulen LAB overleg 15.05.2024</u>
<u>RS 4.1.36 Notulen LAB overleg 16.07.2024</u>
<u>RS 4.1.37 Notulen LAB overleg 27.08.2024</u>

<u>RS 4.1.38 Notulen LAB overleg 18.10.2024</u>
<u>RS 4.1.39 Notulen LAB overleg 21.11.2023</u>
<u>RS 4.1.40 Notulen Lab overleg 19.12.2024</u>
<u>2025</u>
<u>RS 4.1.41 Notulen Lab overleg 15.01.2025</u>
<u>RS 4.1.42 Notulen Lab overleg 26.02.2025</u>
<u>RS 4.1.43 Notulen Lab overleg 20.03.2025</u>
<u>RS 4.1.43 Notulen Lab overleg 15.04.2025</u>
<u>RS 4.1.44 Notulen Lab overleg 14.05.2025</u>
<u>RS 4.1.44 Notulen Lab overleg 19.06.2025</u>
<u>RS 4.1.45 Notulen Lab overleg 25.07.2025</u>
<u>RS 4.1.46 Notulen Lab overleg 27.08.2025</u>
<u>RS 4.1.47 Notulen LAB overleg 30.09.2025</u>
<u>RS 4.1.48 Notulen LAB overleg 11.11.2025</u>
<u>2026</u>
<u>5.0 Apparatuur overzicht (nog onder bewerking)</u>
<u>5.1 Celteller</u>
<u>D 5.1.1 Apparatuur informatieblad - CEL01 Celteller</u>
<u>D 5.1.2 Handleiding</u>
<u>D 5.1.3 Aankoopbon</u>
<u>5.2 Centrifuges</u>
<u>5.2.1 CEN01</u>
<u>D 5.2.1.1 Apparatuur informatieblad - CEN01</u>
<u>D 5.2.1.2 Handleiding</u>
<u>D 5.2.1.3 Onderhoudsrapport 2019</u>
<u>D 5.2.1.4 Onderhoudsrapport 2020</u>
<u>D 5.2.1.5 Onderhoudsrapport 2021</u>
<u>D 5.2.1.6 Onderhoudsrapport 2022</u>
<u>5.2.2 CEN02</u>