

Belangrijkste aanbevelingen met betrekking tot counseling over reproductieve opties

Deze richtlijn is gebaseerd op het best beschikbare bewijs en de consensus van experts op dit gebied, en wordt regelmatig bijgewerkt om veranderingen in het bewijs te weerspiegelen.

Van klinici wordt verwacht dat zij deze richtlijn volgen, tenzij er een dwingende klinische reden is om, specifiek voor een individuele patiënt, een andere aanpak te hanteren.



**European
Reference
Network**

for rare or low prevalence
complex diseases

 **Network**
Genetic Tumour Risk
Syndromes (ERN GENTURIS)



www.genturis.eu

Belangrijkste aanbevelingen met betrekking tot counseling over reproductieve opties

De aanbevelingen in deze richtlijn zijn onderverdeeld in vier secties: 1. Reproductieve besluitvorming – inhoud en kader van reproductieve counseling, 2. Timing van het aanbieden van reproductieve counseling, 3. Presentatie van reproductieve opties, 4. Reeks beschikbare geassisteerde voortplantingstechnologieën.

Reproductieve besluitvorming – inhoud en kader van reproductieve counseling	Aanbeveling	Sterkte*
Reproductieve counseling moet worden aangeboden aan alle personen met een kanker-predispositiesyndroom** en aan relevante familieleden.	1,2, 11	Sterk (1,2), matig (11)
Stellen moeten toegang hebben tot een multidisciplinair team van zorgprofessionals.	6, 13	Sterk
Timing van het aanbieden van reproductieve counseling		
Reproductieve counseling moet longitudinaal worden aangeboden, met meerdere mogelijkheden voor counseling gedurende het leven, idealiter vóór de gezinsplanning.	7, 8	Sterk
Kinderen met risico moeten counseling aangeboden krijgen zodra zij volwassen zijn, of eerder indien passend.	10	Matig
Presentatie van reproductieve opties		
Reproductieve counseling moet mogelijkheden voor follow-up bieden en toegang tot psychologische ondersteuning.	12, 13	Matig (12), sterk (13)
Reeks geassisteerde voortplantingstechnologieën		
Opties voor vruchtbaarheidsbehoud moeten worden opgenomen in reproductieve counseling.	15, 16	Sterk (15), matig (16)

* - Deze classificatie is gebaseerd op gepubliceerde artikelen en expertconsensus: sterk – expertconsensus én consistent bewijs, matig – expertconsensus met inconsistent bewijs en/of nieuw bewijs dat de aanbeveling waarschijnlijk zal ondersteunen, zwak – meerderheid van experts zonder consistent bewijs.

** Counseling is vooral relevant op reproductieve leeftijd, maar kan ook van belang zijn in andere leeftijdsgroepen, zoals tijdens de adolescentie en bij oudere personen die hun familieleden willen informeren.