**Aanvraagformulier regulier bloeddonorschap bij hemochromatose**

*In te vullen door de behandelend arts.*

*Gelieve dit formulier volledig ingevuld te mailen naar Sanquin Bloedbank:*

[*Donoradm-MDA-Amsterdam@sanquin.nl*](mailto:Donoradm-MDA-Amsterdam@sanquin.nl)*).*

Met dit formulier kan een behandelend arts een persoon met de klinische diagnose primaire hemochromatose, die na behandeling in de onderhoudsfase verkeert (serumferritinewaarde <100 μg/L) en bij wie geen orgaanschade is vastgesteld, bij Sanquin aanmelden als reguliere donor.

**Patiëntgegevens:**

Naam + voorletters: 

Geboortedatum:  Geslacht:  

Adres: 

Postcode/woonplaats: 

Telefoon thuis:  Telefoon mobiel: 

E-mail adres: 

Laatste Serumferritinewaarde (μg/L):  Datum: 

(Niet ouder dan 4 maanden)

Hierbij meld ik als behandelend arts, de bovengenoemde persoon bij Sanquin aan als reguliere donor.

* Bij hem/haar is de klinische diagnose hemochromatose gesteld en betrokkene verkeert na behandeling in de onderhoudsfase (serumferritinewaarde <100 μg/L).
* Bij betrokkene is er geen sprake van orgaanschade als gevolg van de ijzerstapeling.

1. **Voorwaarden voor reguliere bloeddonorschap bij hemochromatose:**

* **Leeftijd patiënt**
  + De maximale leeftijd voor aanmelding als nieuwe donor is 64 jaar. De maximale leeftijd voor bloeddonaties is 79 jaar.
* **Donatiefrequentie**
* Mannen: maximaal 5x/jaar, waarbij minimaal 8 weken tussen 2 donaties in acht moet worden genomen.
* Vrouwen: maximaal 3x/jaar waarbij minimaal 4 maanden tussen 2 donaties in acht moet worden genomen.
* **Belangrijkste contra-indicaties**
* Bloedtransfusie of bloedproducten na 1-1-1980
* Orgaan-of weefseltransplantatie
* Verblijf tussen 1-1-1980 en 31-12-1996 van 6 maanden of langer (bij elkaar opgeteld) in het Verenigde Koninkrijk
* Intraveneus drugsgebruik
* Diabetes die met insuline wordt behandeld
* Van personen die aan een chronische of ernstige ziekte lijden of hebben geleden zal nadere informatie worden gevraagd.

Een en ander staat altijd ter beoordeling van de donorarts van Sanquin.

* Betrokkene is zelf verantwoordelijk voor bewaking van het aantal donaties per jaar en het donatie-interval.

1. **Afnamegarantie**

* Indien blijkt dat de donor aan alle productveiligheidseisen en donorveiligheidscriteria voldoet, vindt er een reguliere volbloedafname plaats.
* Indien blijkt dat de donor incidenteel niet aan alle productveiligheidseisen voldoet, maar wel aan de donorveiligheidscriteria, vindt er eenmalig een afname in een serumzak plaats. De bloedproducten worden niet voor transfusiedoeleinden gebruikt. Er kunnen zich situaties voordoen waarbij er definitief geen afname plaats kan vinden.
* Indien blijkt dat de donor niet aan donorveiligheidscriteria voldoet, vindt er geen afname plaats.

1. **Jaarlijkse herbevestiging donorschap**

* De behandelend arts blijft verantwoordelijk voor de begeleiding en controle van de patiënt/donor.
* De donor dient jaarlijks een door de behandelaar aangeleverd schriftelijk verzoek tot voortzetting van het reguliere bloeddonorschap in te leveren bij Sanquin, met hierin de herbevestiging dat betrokkene in de onderhoudsfase van de behandeling verkeert inclusief een recente serumferritinewaarde.
* Indien blijkt dat de serumferritinewaarde bij de aanmelding of tussentijds ≥100 μg/L, kan er geen bloed worden afgenomen. De betrokkene zal worden terugverwezen naar de behandelaar voor een andere wijze van behandeling dan het regulier donorschap bij Sanquin.

**Behandelend arts:**

Naam arts: 

Ziekenhuis: 

Telefoon: 

E-mail adres (afdeling) 

Datum:  Handtekening: 

**IN TE VULLEN DOOR DONORARTS SANQUIN**

Akkoord regulier bloeddonorschap: 

Toelichting:

Naam arts: 

Datum:  Initialen: 