



**Rode Kruis
Vlaanderen**

Medisch Secretariaat

Oost- en West-Vlaanderen
Ottergemsesteenweg 413
9000 Gent
T 09 244 56 65
medischsecretariaat.gent@rodekruis.be

Antwerpen, Vlaams-Brabant en Limburg
Motstraat 42
2800 Mechelen
T 015 44 57 44
medischsecretariaat.mechelen@rodekruis.be

Hemochromatosepatiënten als bloeddonor

Geachte collega

Door de wet van 9 mei 2018 worden personen die lijden aan hereditaire hemochromatose vanaf 22 mei 2018 aanvaard als bloed-, plasma- en bloedplaatjesdonor, van zodra ze zich in de therapeutische onderhoudsfase bevinden en zonder uitzondering voldoen aan de selectiecriteria voor donoren van volbloed en bloedbestanddelen.

De afname moet plaatsvinden in samenwerking met de behandelende arts onder vorm van een medisch rapport over de ijzerstapeling. Dat houdt in dat de patiënt bij de eerste afname (en vervolgens jaarlijks) een **attest** moet voorleggen, ondertekend door de behandelende arts, waarin aangegeven staat:

- dat de patiënt zich in de **therapeutische onderhoudsfase** van de behandeling bevindt;
- dat hij/zij **niet meer aderlatingen** nodig heeft **dan één om de twee maanden**;
- en er **geen** tekenen zijn van **onomkeerbare orgaanschade** door de ijzerstapeling.

Bij dit attest moet een recent (minder dan een maand oud) **laboratoriumprotocol** worden toegevoegd met vermelding van het serumferritinegehalte en de referentiewaarden van het uitvoerend klinisch laboratorium. Voor aanvaarding moet de ferritinemie zich binnen de referentiewaarden bevinden.

Om de donorkering te kunnen uitvoeren, verzoeken we u als behandelende arts om onderstaand attest in te vullen en mee te geven met de donor.

Hartelijk dank voor uw medewerking.

Vriendelijke groeten,

Donorarts Rode Kruis-Vlaanderen



**Rode Kruis
Vlaanderen**

Medisch Secretariaat

Oost- en West-Vlaanderen
Ottergemsesteenweg 413
9000 Gent
T 09 244 56 65
medischsecretariaat.gent@rodekruis.be

Antwerpen, Vlaams-Brabant en Limburg
Motstraat 42
2800 Mechelen
T 015 44 57 44
Medischsecretariaat.mechelen@rodekruis.be

Attest behandelende arts

Ik ondergetekende, verklaar hierbij dat de heer/mevrouw

..... , geboortedatum

(1) zich momenteel in de onderhoudsfase van de behandeling voor hereditaire hemochromatose bevindt;

(2) dat er geen tekenen zijn van irreversibele orgaanschade door ijzerstapeling;

(3) dat betrokkene niet meer aderlatingen nodig heeft dan één om de twee maanden;

(4) dat het serumferritinegehalte binnen de referentiewaarden valt. (gelieve een laboratoriumprotocol toe te voegen dat minder dan een maand oud is op moment van ondertekening)

Dr.

Datum

Stempel en handtekening

Geldigheidsduur: 1 jaar na datum van ondertekening