



## Aanvraagformulier bloeddonorschap bij hemochromatose

Met dit formulier kan een patiënt met de diagnose hereditaire hemochromatose onder voorwaarden worden aangemeld als bloeddonor.

De patiënt moet zich in de onderhoudsfase van de behandeling bevinden en er mogen geen contra-indicaties voor donatie aanwezig zijn (zie bijlage: 'Voorwaarden voor bloeddonorschap bij hemochromatose').

De serumferritinewaarde dient na de depletiefase eenmalig lager dan 100 µg/L te zijn geweest en daarna niet hoger dan de bovengrens van normaal (die gesteld wordt op 200 µg/L voor vrouwen en 400 µg/L voor mannen).

### Patiëntgegevens:

Naam + voorletters: Geboortedatum: Geslacht:  Man  VrouwAdres: Postcode/woonplaats: Telefoon thuis: Telefoon mobiel: E-mail adres: Relevante voorgeschiedenis: Medicatie: Type HFE-Mutatie: Gewenst aantal donaties per jaar: Datum waarop serumferritinewaarde lager dan 100µg/L gemeten is: Laatste serumferritinewaarde (µg/L): Laatste transferrineverzadiging (%) Datum laatste bepaling ferritine 

Hierbij meld ik als behandelend arts, de bovengenoemde patiënt bij Sanquin aan als bloeddonor. Ik heb de voorwaarden voor bloeddonorschap en de verantwoordelijkheden gelezen en ben akkoord.

### Gegevens behandelend arts:

Naam arts: Ziekenhuis: Telefoon: E-mail adres (afdeling) Datum: Handtekening: 

Gelieve dit formulier volledig ingevuld te mailen naar Sanquin: [hemochromatose@sanquin.nl](mailto:hemochromatose@sanquin.nl).

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

- **Leeftijd patiënt**
  - De maximale leeftijd voor aanmelding als nieuwe donor is 64 jaar. De maximale leeftijd voor bloeddonaties is 79 jaar.
- **Donatievolume**
  - 500 ml
- **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**
  - Orgaan-of weefseltransplantatie
  - Intraveneus drugsgebruik
  - Diabetes die met insuline wordt behandeld
  - Gebruik van teratogene medicatie
  - Orgaanschade ten gevolge van het overschot aan ijzer
  - Een maligniteit in de voorgeschiedenis
- 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.

**2. Afnamegarantie**

- Indien blijkt dat de donor aan alle productveiligheidseisen en donorveiligheidscriteria voldoet, vindt er een 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.

**3. Verantwoordelijkheden en het voortzetten van donerschap**

- Hoewel Sanquin periodiek de ferritinewaarde bij de bloeddonors meet, blijft de behandelend arts verantwoordelijk voor de begeleiding en controle van de patiënt die als donor aangemeld is. Indien blijkt dat de serumferritinewaarde > 200 µg/L bij vrouwen en > 400 µg/L bij mannen is, kan er geen bloed worden afgenomen. De betrokkene zal worden terugverwezen naar de behandelaar voor een andere wijze van behandeling dan het donerschap bij Sanquin.

**IN TE VULLEN DOOR DONORARTS SANQUIN**Akkoord bloeddonorschap:  Ja  Nee

Toelichting:

Naam arts:

Datum:

Initialen:

## Signature Manifest

---

**Document Number:** BB-Fdig-0075

**Revision:** 10

**Title:** DSC Hemochromatose: Aanvraagformulier bloeddonschap

**Effective Date:** 06 Jan 2026

---

All dates and times are in European Central Time.

### DSC Hemochromatose: Aanvraagformulier bloeddonschap

---

#### Document bewerken

---

Name/Signature	Title	Date	Meaning/Reason
Lisa Wiendels (L.WIENDELS)	Kwaliteitsmedewerker	31 Dec 2025, 08:36:12 AM	Complete

#### Afdeling autoriseren

---

Name/Signature	Title	Date	Meaning/Reason
Karin van Daal - van Leeuwen (K.VANDAAL)	Manager Donor Service Centrum	31 Dec 2025, 02:59:14 PM	Approved