

Beste aanvrager,

In deze brief een korte samenvatting van de procedure hoe aanvragers een dialyse patiënt moeten aanmelden voor de Kidney Waitinglist van Eurotransplant.

1. Aanmeldingsformulier invullen en versturen

Voordat een patiënt wordt aangemeld, dient er toestemming te zijn gegeven door Dr. A. van Zuilen, nefroloog. Dr. A. van Zuilen meldt het HLA-lab dat er toestemming is.

Voor het insturen van de buizen voor een eerste HLA-typering, stuurt de aanmelder het formulier 'Aanmelding van dialysepatiënten voor de Eurotransplant Kidney Waitinglist' naar het HLA lab. Dit formulier bevindt zich op de tweede pagina van deze procedure. Zonder volledig ingevuld aanmeldingsformulier kan de patiënt niet worden aangemeld bij Eurotransplant en komt de patiënt niet op de wachtlijst.

2. Aanvragen van een HLA-typering

Patiënt: Een HLA-typering en HLA antistof screening van een dialysepatiënt wordt 2 maal op 2 verschillende tijdstippen aangevraagd. Let op: De 1e en 2e HLA-typering moet uit 2 verschillende bloedafnames! Op het HLA aanvraagformulier¹ vinkt de aanvrager onder 'Patiënt Nier-TX' de '1e HLA-typering + HLA-AS' of '2e HLA-typering + HLA-AS' aan.

Familie: Voor een 1^e HLA-typering van een familielid wordt op het HLA aanvraagformulier¹ onder het kopje 'Familie/Nierdonor' de '1e HLA-typering' aangevinkt en de relatie ingevuld.

Wanneer er een serologische kruisproef (2^e typering familie) gedaan moet worden van een familielid die een nier wil afstaan, wordt de aanvraag geregeld door nefrologie UMCU

3. Bloedafname en opsturen

Zie HLA aanvraagformulier¹ voor bloedafname.

De buizen bloed met het HLA aanvraagformulier¹ opsturen naar het HLA-lab of de patiënt/familielid laat zich prikken op de prikpoli van het UMCU. HLA aanvraagformulier¹ dient meegenomen te worden.

Wanneer dit niet mogelijk is en/of wanneer de kwaliteit van het bloed onvoldoende is en geen betrouwbare uitslag geeft, wordt er contact opgenomen door het HLA-lab met de aanvrager voor het maken van een nieuwe afspraak.

Extra belangrijke informatie:

* **3 maandelijks screening:** Van de dialyse patiënten op de wachtlijst moet elke drie maanden de HLA-antistoffen worden bepaald. HLA aanvraagformulier¹ vink 'HLA-antistoffen 3 mnd. Screening' aan.

Het niet aanwezig zijn van recent serum op het HLA-lab, heeft tot gevolg dat de patiënt door Eurotransplant tijdelijk geen aanspraak maakt op een nieraanbod.

* Van patiënten moet **4 weken na transfusie** serum worden ingestuurd voor HLA-antistofscreening. HLA aanvraagformulier¹ vink 'HLA-antistoffen 4 wkn na transfusie' aan en vul de transfusie datum in.

* Van patiënten met een **nefrectomie** moet 1, 2 en 3 maanden na transplantectomie serum worden ingestuurd voor HLA-antistofscreening. HLA aanvraagformulier¹ vink 'HLA-antistoffen post transplantatie ectomie' aan en vul de ectomie datum en de afname 1,2 of 3 maanden na ectomie in.

* Van patiënten die na lange tijd (>3 mnd) **opnieuw op de wachtlijst** worden geplaatst, moet ook serum ingestuurd worden voor HLA-as screening. HLA aanvraagformulier¹ vink 'HLA-antistoffen 3 mnd. Screening' aan. Patiënten die lang geleden zijn getypeerd, worden bij onduidelijkheden (gedeeltelijk) opnieuw getypeerd.

Voor eventuele vragen of afwijkingen van deze procedure graag contact opnemen met het HLA-lab. (088-7557671)

Met vriendelijke groet,

Paula van Dijk, Unitmanager HLA-lab.

¹ HLA aanvraagformulier:

<https://www.umcutrecht.nl/nl/aanvragen-diagnostiek-cdl> , kies 'HLA' bij diagnostiekgebied 'Transplantatie HLA'

Aanmelding dialysepatiënten voor de Eurotransplant Kidney Waitinglist

Dit formulier versturen naar:

cdl-hla@umcutrecht.nl

Universitair Medisch Centrum Utrecht

CDL-HLA-lab. F.03.7.22

Heidelberglaan 100

3584 CX Utrecht

Zie achterzijde voor uitleg over de procedure aanmelden dialyse patiënt.

Dit formulier moet volledig worden ingevuld door aanmelder; maak zoveel mogelijk gebruik van drop-down menu's. (Onvolledig ingevulde formulieren worden geretourneerd).

Nieuwe patiënt	<input type="checkbox"/>
Re-transplantatie patiënt	<input type="checkbox"/>

Aanvragende arts	<input type="text"/>
------------------	----------------------

Naam patiënt	<input type="text"/>	M	V
Voorletters	<input type="text"/>		
Geboorte datum	<input type="text"/>		
Adres	<input type="text"/>		
Postcode + Woonplaats	<input type="text"/>		
Burger Service Nummer	<input type="text"/>		
Dialysecentrum	Anders:		
Dialyseert sinds	<input type="text"/>		
Dialyse techniek	Anders:		
Diagnose	Anders:		
Bloedgroep: <i>(indien bekend)</i>	<input type="text"/>		
Transfusie historie: (wanneer, hoeveel van welk bloed-product)	<input type="text"/>		
Bij vrouwen:	aantal kinderen: <input type="text"/>	aantal zwangerschappen: <input type="text"/>	
Opmerkingen	<input type="text"/>		