

**Toestemmingsverklaring (informed consent)  
van de donor voor donatie van stamcellen voor allogene stamceltransplantatie**

•Ik ben naar tevredenheid over de donatie van stamcellen geïnformeerd door de internist-hematoloog en de verpleegkundige van het transplantatieteam. Ik heb het donorinformatie boekje ontvangen en gelezen. Ik ben in de gelegenheid gesteld om vragen te stellen over de donatie. Mijn vragen zijn naar tevredenheid beantwoord. Ik heb goed over de donatie kunnen nadenken.

•Ik ben naar tevredenheid geïnformeerd over de toediening en mogelijke bijwerkingen van de groefactor en de bijwerkingen van afereseprocedure door de internist-hematoloog en de verpleegkundige van het transplantatieteam.

•Ik ben meerderjarig en stem vrijwillig toe met de donatie van stamcellen.

•Ik geef toestemming om mijn huisarts op de hoogte te brengen van de donatie van stamcellen.

•Ik geef toestemming voor afname van bloed dat nodig is voor bepalingen die noodzakelijk zijn om vast te stellen of ik geschikt ben als donor. Hieronder vallen ook virusbepalingen zoals een HIV test.

•Indien er bij klinisch onderzoek of / en de bloedbepalingen bevindingen worden gevonden die van invloed kunnen zijn op mijn gezondheid, dan wens ik daarvan op de hoogte te worden gesteld. Tevens mag mijn huisarts hiervan op de hoogte worden gesteld.

•Indien er bij klinisch onderzoek of / en de bloedbepalingen bevindingen worden gevonden die van invloed kunnen zijn op mijn gezondheid wordt de patiënt hierover geïnformeerd indien de stamceltransplantatie noodzakelijk is voor de patiënt.

•Ik geef toestemming om een katheter in een bloedvat in de lies in te brengen, als afname van bloed / stamcellen via de bloedvaten in de armen niet lukt.

•Ik geef toestemming om de gegevens over de donatie vast te leggen voor vervolgonderzoek binnen het UMC Utrecht en in de Europese databank. Ik ben op de hoogte van het feit dat deze gegevens geanonimiseerd zijn, wat wil zeggen dat ze niet meer tot mijn persoon te herleiden zijn.

•Ik geef toestemming voor het gebruik van restmateriaal(bloed) voor wetenschappelijk onderzoek. (Ik hoef hiervoor geen extra bloed af te staan.)

•Ik heb het recht mijn toestemming zonder opgave van reden op ieder moment weer in te trekken. Ik ben me bewust van het feit dat weigering of terugtrekking in een latere fase schadelijk kan zijn voor de patiënt.

Indien van toepassing:

•Ik ben niet zwanger en geef tevens toestemming om een zwangerschapstest te doen.

•Ik ga WEL / NIET akkoord met het afstaan van beenmerg, indien de opbrengst uit het perifere bloed niet voldoende is. Dit is noodzakelijk/verplicht bij een myelo-ablatieve transplantatie.

<u>Donor</u>	<u>Behandelend Internist-hematoloog</u>
Naam: .....	Naam: .....
Geboortedatum: .....	
Handtekening: .....	Handtekening: .....
Datum:.....	Datum:.....