



Nederlands Hemofilie Register

Jaarrapportage 2022



Stichting HemoNED
April 2023

www.hemoned.nl

Inhoudsopgave

Inleiding	3
Organisatie	4
Resultaten: Nederlands Hemofilie Register	5
Algemeen	5
Hemofilie	8
Diagnose en demografie	8
Virusinfecties	11
Remmers	11
Behandeling	12
Ziekte van Von Willebrand	15
Diagnose en demografie	15
Remmers	16
Behandeling	16
Overige stollingsafwijkingen	17
Bijwerkingen meldingen	18
Resultaten: VastePrik	19
Diagnose en demografie	19
Infusies en bloedingen	21
Support	25
Contact	25

Inleiding

Dit jaarrapport beschrijft gegevens vanuit het Nederlands Hemofilie Register (“HemoNED Register”) en het VastePrik logboek voor de thuisbehandeling, die op 31 december 2022 beschikbaar waren.

Stichting HemoNED

Het Register & VastePrik worden beheerd door Stichting HemoNED.

De doelstelling van de Stichting luidt als volgt:

“de Stichting heeft ten doel op nationaal niveau registreren van patiënten met hemofilie en aanverwante aandoeningen en complicaties, het doen van onderzoek, het verstrekken van rapportages en het verzorgen van educatie zodat een en ander bij kan dragen aan een verbetering van de zorg.”

De stuurgroep van HemoNED, bestaande uit vertegenwoordigers van alle Hemofilie behandelcentra (HBCs), de Nederlandse Vereniging van Hemofilie-Patiënten (NVHP) en de Nederlandse Vereniging Hemofilie Verpleegkundigen (NVHV), heeft als taak het beoordelen en goedkeuren van het jaarrapport en informatieaanvragen. De procedure van informatieaanvragen staat vermeld op de HemoNED website: [Data aanvraag | Stichting HemoNED](#).

Nederlands Hemofilie Register

Het Nederlands Hemofilie Register is in 2017 van start gegaan, op initiatief van de Nederlandse Vereniging van Hemofiliebehandelaars (NVHB), de NVHP en de NVHV. Bij zeldzame aandoeningen als hemofilie, waarbij een effectieve maar kostbare behandeling voorhanden is, is een nationaal register een belangrijk instrument om de behandeling te monitoren en de kwaliteit van zorg te verbeteren.

Het HemoNED Register verzamelt informatie over de diagnose, behandeling en behandeluitkomsten van mensen met een bloedstollingsstoornis in Nederland. De geanonimiseerde gegevens in het register worden gebruikt voor overzichtsrapportages, wetenschappelijk onderzoek en effectiviteits- en veiligheidsstudies van medicatie.

Het register wordt grotendeels door zorgverleners handmatig gevuld met relevante medische informatie. Een deel is in 2022 via automatische datakoppeling ingevuld.

Het register bevat validatie checks om de kwaliteit van de data te waarborgen.

VastePrik

Het digitale logboek VastePrik is sinds 2018 beschikbaar in de vorm van een app en webpagina. Deelnemers kunnen in VastePrik hun thuisbehandeling (infusies en eventuele bloedingen) vastleggen. VastePrik wordt met name gebruikt door deelnemers met een profylactische behandeling. Via een beveiligde online omgeving kunnen zorgverleners een overzicht inzien van de VastePrik gegevens van hun patiënten, om samen de thuisbehandeling te evalueren en waar nodig aan te passen. In overleg met de patiënt kunnen zorgverleners ook infusies en/of bloedingen toevoegen of wijzigen in VastePrik. In 2022 zijn verschillende activiteiten ontplooid om de deelname aan VastePrik te vergroten. Zo zijn er korte filmpjes gemaakt waarin het gebruik van VastePrik duidelijk wordt uitgelegd [Videos VastePrik](#).

Inclusie

Alle nationale gecertificeerde HBCs nodigen routinematig mensen uit voor deelname aan het HemoNED register:

- Amsterdam UMC locatie AMC
- Erasmus MC Rotterdam
- LUMC Leiden & HagaZiekenhuis Den Haag
- HBC NEM: Radboudumc Nijmegen & MUMC Maastricht & MMC Veldhoven/Eindhoven
- UMC Groningen
- UMC Utrecht (Van Creveldkliniek)

De volgende diagnose groepen komen in aanmerking voor deelname aan het HemoNED register:

- Hemofilie A of B
- Draagsters van hemofilie A of B, factorgehalte $\leq 50\%$
- Ziekte van Von Willebrand, VWFact en/of VWFact en/of FVIII $\leq 30\%$, en/of afhankelijk van profylaxe of behandeling met stollingsfactoren
- Zeldzame stollingsfactordeficiënties en trombocytenfunctiestoornissen, waar profylactische behandeling nodig is en/of afhankelijk van behandeling met stollingsfactoren of trombocytentransfusie bij een ingreep/trauma
- Verworven hemofilie

Bijwerkingen registratie

Bijwerkingen en complicaties die optreden bij mensen met een bloedstollingsstoornis worden door alle HBCs geregistreerd in het HemoNED register. HemoNED verstrekt elk kwartaal een overzicht van de meldingen aan de NVHB, de individuele HBCs, de European Haemophilia Safety Surveillance (EUHASS) en het Nederlands Bijwerkingencentrum Lareb.

Data analyse

Het HemoNED projectbureau heeft in opdracht van de Stuurgroep de gegevens over 2022 geanalyseerd. Met behulp van het statistische programma SPSS zijn beschrijvende statistische analyses toegepast om de gegevens te analyseren en te beschrijven. Stichting HemoNED waakt ervoor dat alle uitgiftes en publicatie van gegevens alleen anonieme gegevens bevatten. Om ervoor te zorgen dat gegevens ook niet indirect herleidbaar zijn, is ervoor gekozen om in de jaarrapportage cellen met waarden kleiner dan 10 te presenteren als '<10' of samen te voegen met andere (sub)categorieën.

Publicaties

HemoNED heeft in 2022 samen met de NVHP vanuit Nederland cijfers aangeleverd voor de Annual Global Survey 2021 van de World Federation of Hemophilia: [Annual Global Survey – WFH - World Federation of Hemophilia.](#)

Organisatie

Stichting HemoNED had in 2022 de volgende bestuursleden:

- **Voorzitter: Dr. F.J.M. (Felix) van der Meer**, Internist LUMC, opgevolgd in maart door **Dr. S.C. (Samantha) Gouw**, Kinderhematoloog Amsterdam UMC locatie AMC
- **Secretaris: Dr. M.H.E. (Mariëtte) Driessens**, Afvaardiging Nederlandse Vereniging van Hemofilie-Patiënten (NVHP)
- **Penningmeester: Dr. S.C. (Samantha) Gouw**, Kinderhematoloog Amsterdam UMC locatie AMC, opgevolgd in maart door **prof. dr. K. (Karina) Meijer**, Internist-hematoloog, UMC Groningen

De Stuurgroep HemoNED bestond in 2022 uit de volgende leden:

- **Dr. F.J.M. (Felix) van der Meer**, voorzitter Stuurgroep, Expertisecentrum voor hemofilie en aanverwante aandoeningen LUMC Leiden en Haga-Ziekenhuis Den Haag, opgevolgd in maart door **Dr. S.C. (Samantha) Gouw**, Amsterdam UMC locatie AMC Hemofilie Behandelcentrum
- **Dr. K. (Kathelijn) Fischer**, Van Creveldkliniek UMC Utrecht
- **Dr. M.J.H.A. (Marieke) Kruijff**, Erasmus MC Rotterdam Hemofilie Behandelcentrum
- **Dr. B.A.P. (Britta) Laros-van Gorkom**, Hemofilie Behandelcentrum Radboudumc Nijmegen, MUMC Maastricht en MMC Eindhoven/Veldhoven
- **Dr. M.A. (Marjet) Stein-Wit**, UMC Groningen Hemofilie Behandelcentrum
- **Dr. P.L. (Paul) den Exter**, LUMC Leiden/HagaZiekenhuis Den Haag Hemofilie Behandelcentrum
- **Dhr. S.L.A. (Stephan) Meijer**, NVHP
- **Mevr. M. (Marlène) Beijlevelt**, Nederlandse Vereniging Hemofilie Verpleegkundigen (NVHV)

Het HemoNED Projectbureau bestond in 2022 uit:

- **Dr. G. (Geertje) Goedhart**, Projectcoördinator HemoNED, opgevolgd in september door **Drs. C.M.E. (Caroline) van Veen**
- **Drs. E.M. (Liesbeth) Taal**, Datamanager HemoNED

Resultaten Nederlands Hemofilie Register

Algemeen

Figuur 1a Aantal unieke deelnemers in het HemoNED register naar geslacht, leeftijd en diagnose



Aantal deelnemers

Totaal ingevoerd **2641** (100%)



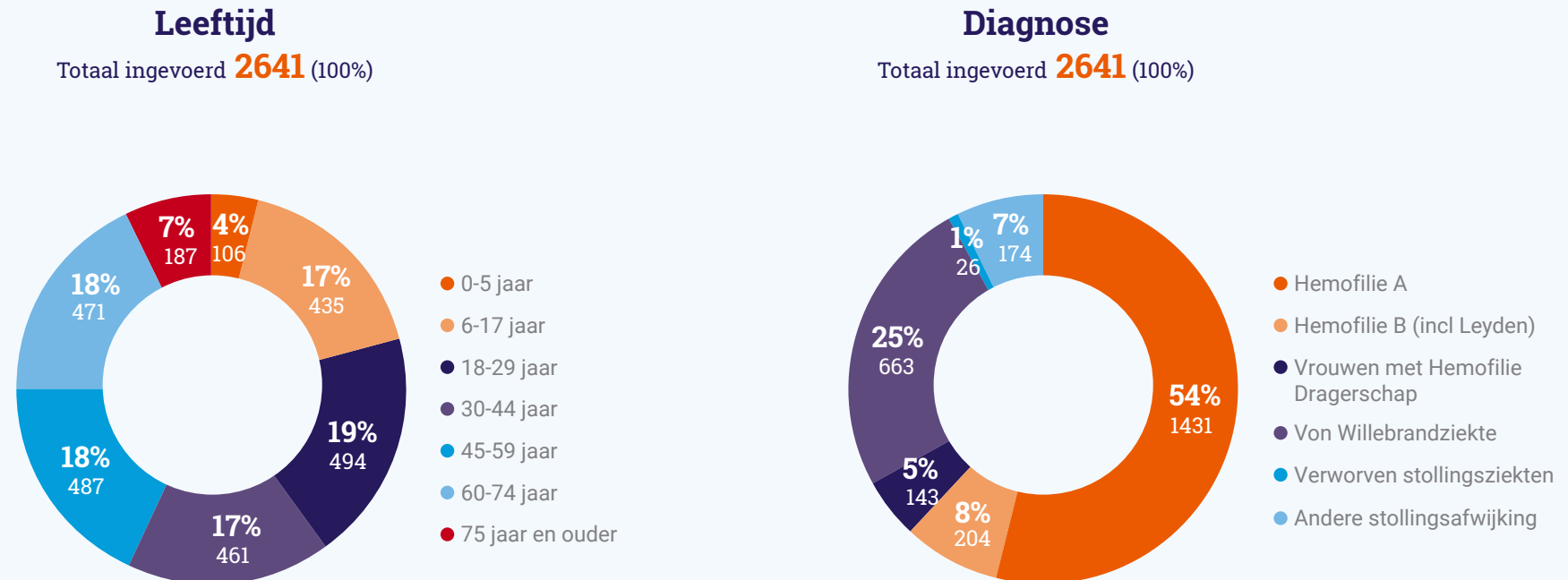
Geslacht

Man **1974** (75%)

Vrouw **667** (25%)

Algemeen

Figuur 1b Aantal unieke deelnemers in het HemoNED register naar geslacht, leeftijd en diagnose



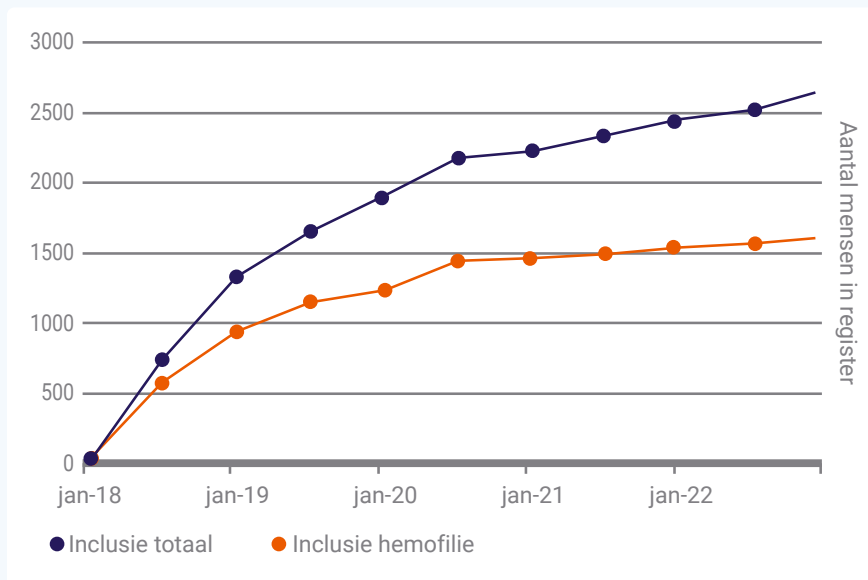
Overlijden

2018-2021: 34 deelnemers overleden. De gegevens van deze deelnemers zijn niet meegenomen in deze rapportage.

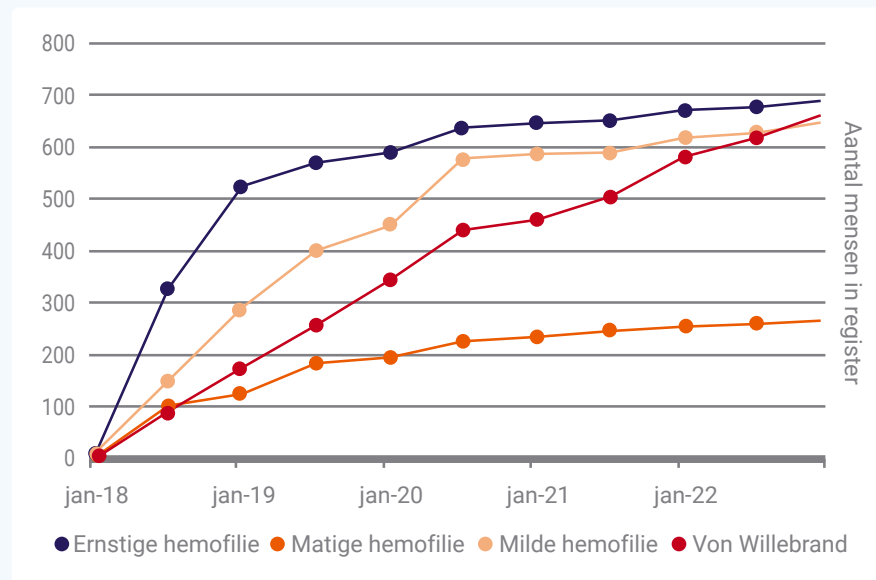
2022: 19 deelnemers overleden. De gegevens van deze deelnemers zijn wel meegenomen in deze rapportage.

Algemeen

Figuur 2a Aantal deelnemers geïncludeerd in het HemoNED register t/m 31 december 2022



Figuur 2b Aantal deelnemers met ernstige, matige en milde hemofilie en Von Willebrandziekte geïncludeerd in het HemoNED register t/m 31 december 2022



Hemofilie

Diagnose en demografie

Tabel 1 Aantal deelnemers in het HemoNED register met diagnose Hemofilie

Diagnose	Aantal	%
Hemofilie A*	1431	100
Ernstig	605	42
Matig	230	16
Mild	589	41
Missing	7	

Diagnose	Aantal	%
Hemofilie B**	204	100
Ernstig	86	42
Matig	36	18
Mild	60	29
Leyden	22	11

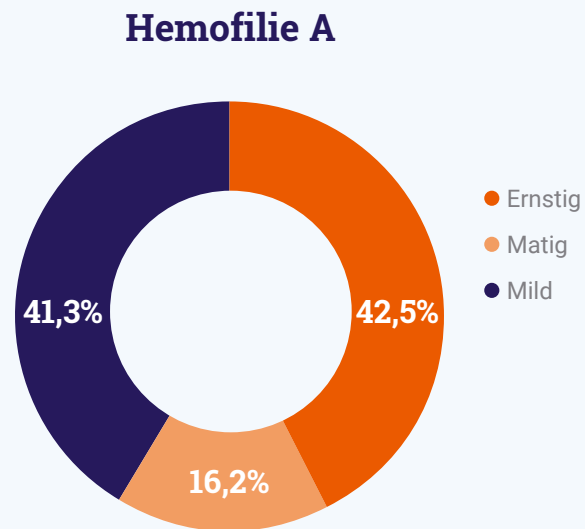
Diagnose	Aantal	%
Vrouwen met dragerschap Hemofilie	143	100
Hemofilie A	104	73
Hemofilie B	39	27

* 1414 mannen, 17 vrouwen

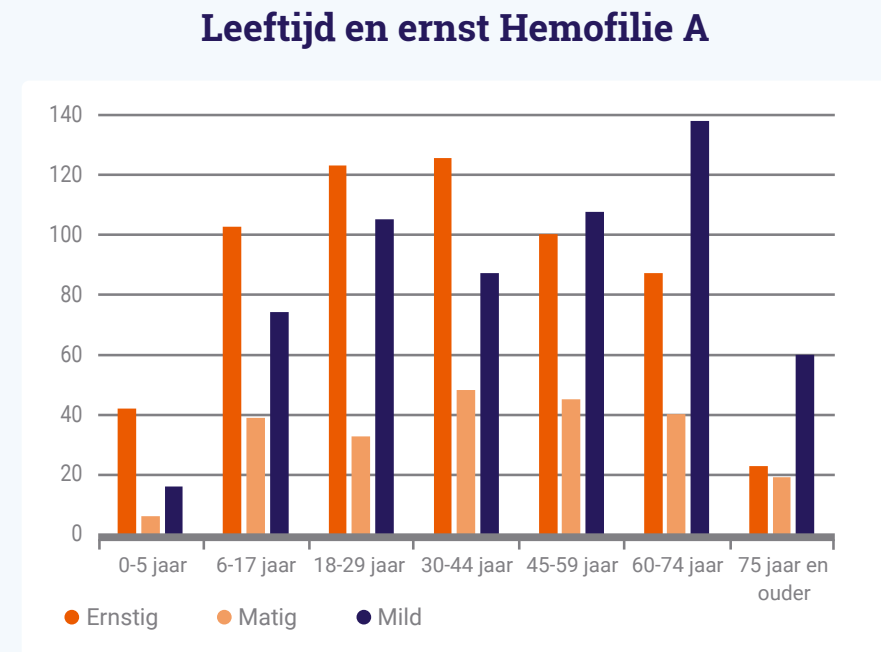
** 197 mannen, 7 vrouwen

Hemofilie

Figuur 3a Deelnemers met Hemofilie A, onderverdeeld naar ernst van de diagnose

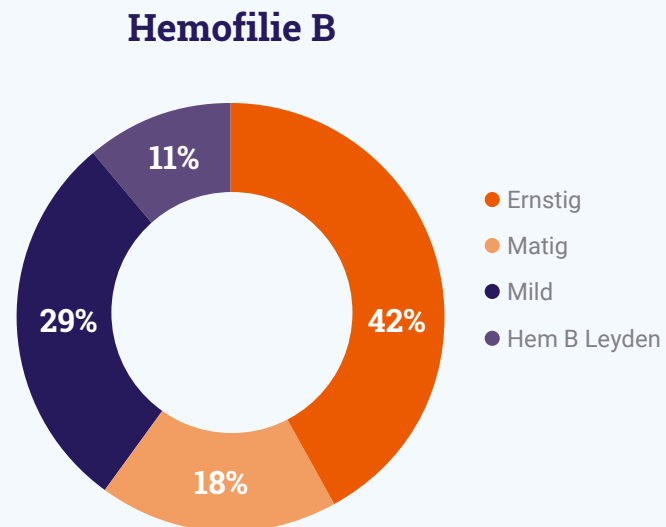


Figuur 3b Deelnemers met Hemofilie A, onderverdeeld naar leeftijd en ernst van de diagnose

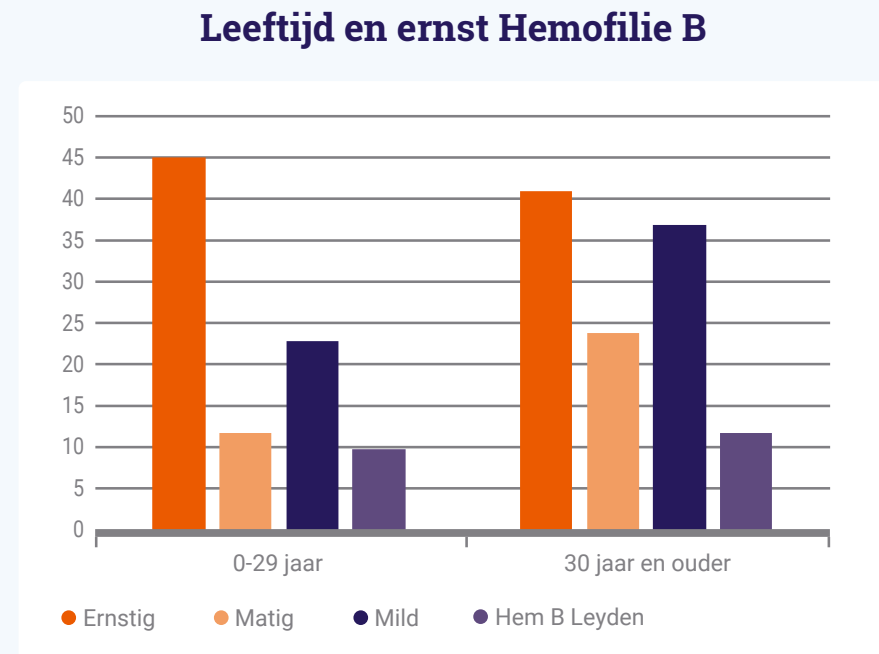


Hemofilie

Figuur 4a Deelnemers met Hemofilie B, onderverdeeld naar ernst van de diagnose



Figuur 4b Deelnemers met Hemofilie B, onderverdeeld naar leeftijd en ernst van de diagnose



Hemofilie

Virusinfecties

Tabel 2 Aantal deelnemers met de diagnose Hemofilie geboren voor 1992 die een bloedoverdraagbare virusinfectie hebben (gehad)

Virusinfectie	Aantal	%
Totaal deelnemers met hemofilie geboren <1992	980	
Niet ingevoerd	446	
Totaal ingevoerd	534	100
Onbekend*	44	8
Nee	265	50
Ja**	225	42

Virusinfectie	Aantal	%
HIV infectie	<10	

Virusinfectie	Aantal	%
Hepatitis B	69	13

Virusinfectie	Aantal	%
Hepatitis C	197	100
Succesvol behandeld	165	84
Spontaan geklaard	11	6
Nog geïnfecteerd	13	7
Onbekend	8	4

* Door zorgverlener geregistreerd als 'Onbekend'.

** Deelnemers kunnen meerdere infecties hebben (gehad).

Remmers

Tabel 3 Aantal deelnemers met de diagnose Hemofilie A of B die een remmer hebben (gehad)

Remmers bij Hemofilie A	Aantal	%
Totaal ingevoerd*	784	100
Nee, nooit	662	84
Ja, nu of in het verleden	108	14
Onbekend**	14	2

Remmers bij Hemofilie B	Aantal	%
Totaal ingevoerd***	107	100
Nee, nooit	106	99
Ja, nu of in het verleden	0	0
Onbekend**	1	1

* Gegevens beschikbaar voor 784 van de 1431 deelnemers met Hemofilie A.

** Door zorgverlener geregistreerd als 'Onbekend'.

*** Gegevens beschikbaar voor 107 van de 182 deelnemers met Hemofilie B.

Hemofilie

Behandeling

Tabel 4 Aantal deelnemers met de diagnose milde, matige of ernstige Hemofilie A of B geregistreerd met profylactische behandeling

Profylaxe	Aantal	%
Ernstige Hemofilie A		
Totaal ingevoerd	604	100
Nee	17	3
Ja	587	97
Matige Hemofilie A		
Totaal ingevoerd	228	100
Nee	174	76
Ja	54	24
Milde hemofilie A		
Totaal ingevoerd	588	100
Nee	580	99
Ja	8	1

Profylaxe	Aantal	%
Ernstige Hemofilie B		
Totaal ingevoerd	86	100
Nee	5	6
Ja	81	94
Matige Hemofilie B		
Totaal ingevoerd	36	100
Nee	23	64
Ja	13	36
Milde Hemofilie B		
Totaal ingevoerd	60	100
Nee	56	93
Ja	4	7

Hemofilie

Tabel 5 Alle voorgeschreven producten bij deelnemers met de diagnose hemofilie A of B

Hemofilie A	Aantal	Hemofilie B	Aantal
Totaal ingevoerd	1925 (bij 1427 personen)*	Totaal ingevoerd	203 (bij 204 personen)**
Product A	800	Product A	84
Product B	322	Product B	69
Product C	233	Product C	43
Product D	196	Overige producten***	<10
Product E	161		
Product F	64		
Product G	56		
Product H	35		
Product I	20		
Product J	14		
Product K	12		
Overige producten***	12		

* Bij 4 personen ontbreekt het behandelplan; bij een deel van de deelnemers zijn meerdere producten voorgeschreven.

** Bij 1 persoon ontbreekt het behandelplan

*** Producten die < 10 keer zijn voorgeschreven

Hemofilie

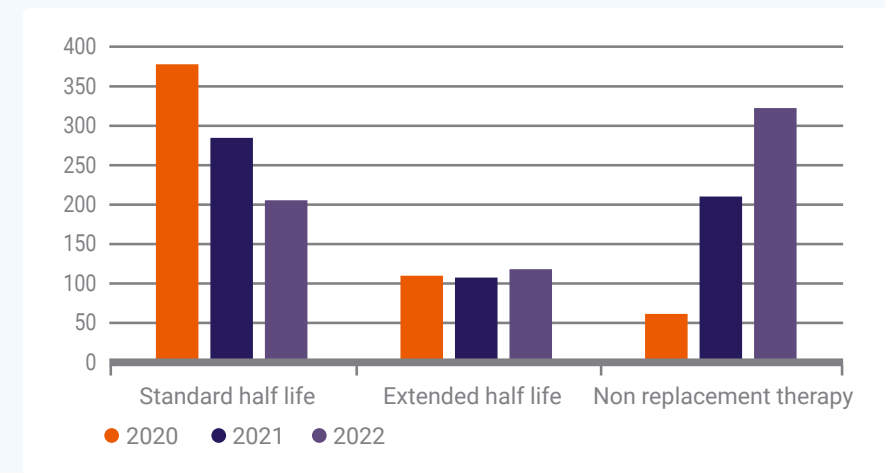
Tabel 6 Aantal deelnemers met de diagnose Hemofilie A of B naar voorgeschreven product*, ingedeeld naar productgroep

Hemofilie A	Aantal	%	Aantal op profylaxe	%
Totaal ingevoerd	1427	100	650	100
Standard Half Life	923	65	205	31,5
Extended Half Life	122	9	118	18,2
Non Replacement Therapy	322	23	322	49,5
Bypassing Agents	29	2	<10	0,3
Plasma derived	14	1	<10	0,2
Alleen Desmopressine	15	1	0	0
Anders	2	2	<10	0,3

Hemofilie B	Aantal	%	Aantal op profylaxe	%
Totaal ingevoerd	203	100	99	100
Standard Half Life	112	55	17	17
Extended Half life	91	45	82	83

* Wanneer bij een deelnemer meerdere producten zijn voorgeschreven werd in de tabel het product gerapporteerd dat voornamelijk gebruikt wordt.

Figuur 5 Aantal personen met de diagnose Hemofilie A op profylaxe, naar voorgeschreven productgroep in 2020, 2021 en 2022



Tabel 7 Reden om te starten naar Non Replacement therapy

Reden start Non Replacement Therapy	Aantal	%
Totaal geregistreerd	281	100
Arts en patiënt besluiten dat om andere reden non replacement therapy te prefereren is boven reguliere profylaxe	103	37
Niet goed bloedingsvrij ondanks reguliere profylaxe	66	23
Slecht perifeer te prikken	61	22
Aanwezigheid remmer met bloedingsneiging	26	9
Een zeer actief leven (bijv. sporters of veel in buitenland)	14	5
Zelf niet in staat profylaxe toe te dienen	11	4

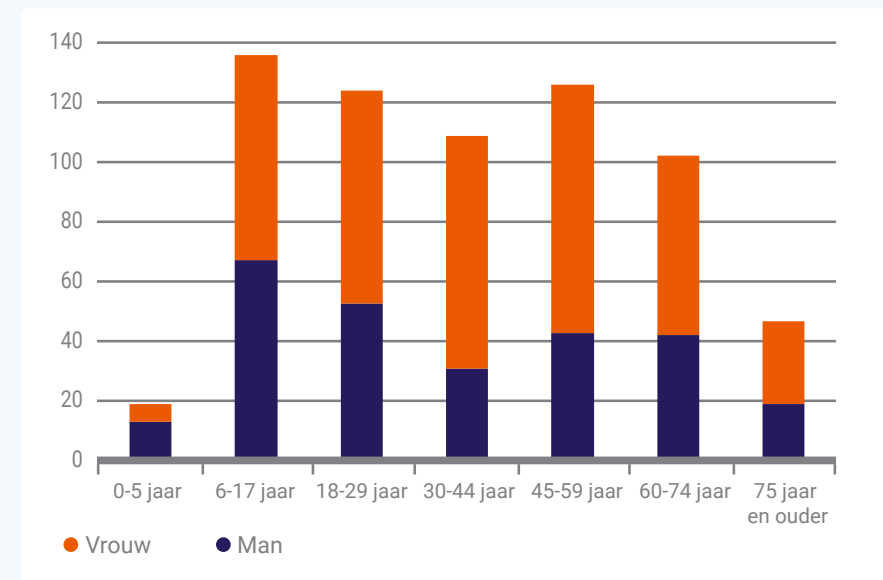
Ziekte van Von Willebrand

Diagnose en demografie

Tabel 8 Aantal deelnemers in het HemoNED register met de diagnose ziekte van Von Willebrand

Diagnose	Aantal	%
Von Willebrand ziekte	663	100
Type 1	366	55
Type 2A	108	16
Type 2B	62	9
Type 2M	45	7
Type 2N	17	3
Type 3	34	5
Overige/missing	31	5

Figuur 6 Deelnemers met de ziekte van Von Willebrand, onderverdeeld naar leeftijd en geslacht



Ziekte van Von Willebrand

Remmers

Tabel 9 Aantal deelnemers met de diagnose ziekte van Von Willebrand die een remmer hebben (gehad)

Remmers bij Von Willebrand	Aantal	%
Totaal ingevoerd	357*	100
Nee, nooit	338	94,7
Ja, nu of in het verleden	<10	<1
Onbekend**	17	4,7

* Gegevens beschikbaar voor 357 van de 663 deelnemers met de ziekte van Von Willebrand

** Door zorgverlener geregistreerd als 'Onbekend'.

Behandeling

Tabel 10 Voorgeschreven producten bij deelnemers met de diagnose ziekte van Von Willebrand

Productgebruik bij Von Willebrand	Aantal
Totaal ingevoerd	765 (bij 633 personen)*
Product A	429
Product B	182
Product C	120
Product D	18
Overige producten **	16

* Bij 30 personen ontbreekt het behandelplan. Bij een deel van de deelnemers zijn meerdere producten voorgeschreven.

** Producten die <10 keer zijn voorgeschreven

Tabel 11 Voorgeschreven producten bij deelnemers met de diagnose ziekte van von Willebrand op profylaxe, ingedeeld naar productgroep

Productgebruik bij Von Willebrand	Aantal
Totaal ingevoerd	28
Factor VIII	<10
Combi Factor VIII/VWF	26
VWF	<10

Overige stollingsafwijkingen

Tabel 12 Aantal deelnemers in het HemoNED register met andere stollingsafwijkingen

Diagnose	Aantal	%
Andere stollingsafwijking	200	100
Factor VII deficiëntie	31	16
Factor XI deficiëntie	25	13
Ziekte van Glanzmann	19	10
Verworven Hemofilie A	18	9
Factor XIII deficiëntie	14	7
Storage Pool Disease	14	7
Afibrinogenemie/hypofibrinogenemie/ Hypodysfibrinogenemie/dysfibrinogenemie	13	6
Overige stollingsafwijkingen	66	33
Diverse andere bloedplaatjesfunctiestoornissen	33	
Zeldzame stollingsfactordeficiënties	20	
Overige verworven stollingsafwijkingen	8	
Stollingsafwijking overig of niet gespecificeerd	5	

Andere bloedplaatjesfunctiestoornissen bevat Gray platelet syndroom, Bernard-Soulier syndroom, May-Hegglin syndroom

Zeldzame stollingsfactordeficiënties bevat Factor II deficiëntie, Factor V deficiëntie, combinatie Factor V en Factor VIII deficiëntie, Factor X deficiëntie

Stollingsafwijking overig bevat alfa-2-antiplasminedeficientie



Bijwerkingen meldingen

Tabel 13 Meldingen van bijwerkingen en complicaties geregistreerd in HemoNED

Bijwerkingen en complicaties	Aantal
Meldingen in en/of over 2022*	66
Overlijden**	37
Maligniteit	<10
Remmer	<10
Allergie	<10
Onvoldoende werkzaamheid ('poor efficacy')	0
Ernstige bloeding	<10
Overig	10

* Meldingen van zowel HemoNED deelnemers als niet-deelnemers (deze worden anoniem gemeld).

** 19 meldingen van deelnemers.



Resultaten VastePrik

Diagnose en demografie

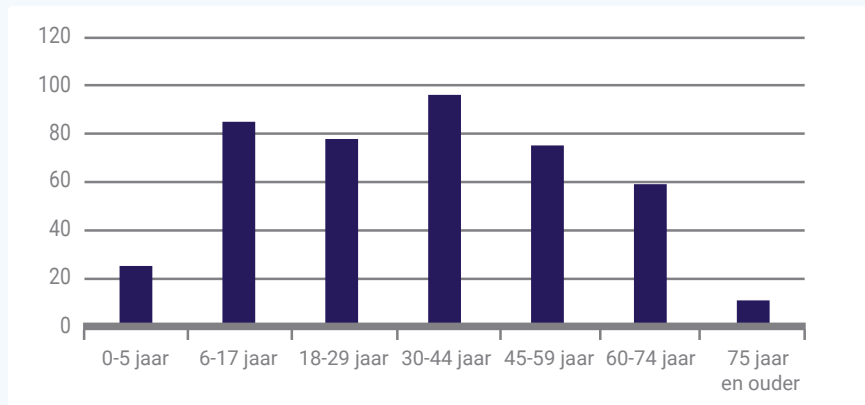
Tabel 14 Aantal VastePrik gebruikers in 2022 (≥ 1 keer VastePrik gebruikt) naar diagnose en gerelateerd aan het aantal deelnemers op profylaxe

Diagnose	Aantal	% van totaal	Aantal op profylaxe (tabel 4, tabel 11)	% VastePrik gebruik van aantal op profylaxe
Totaal	429	100		
Hemofilie A	362	84		52
Ernstig	302	83		
Registratie profylaxe	295		587	50
Matig	49	14		
Registratie profylaxe	33		54	61
Mild	11	3		
Registratie profylaxe	<10		<10	
Hemofilie B	43	10		44
Ernstig	35		81	43
Matig	<10		13	38
Mild	<10		<10	
Leyden	<10			
Von Willebrandziekte	10	2	28	36
Type 3	<10			
Overige typen/onbekend	<10			
Andere Stollingsafwijking	13	4		
Factor XIII deficiëntie	<10			
Factor VII deficiëntie	<10			
Afibrinogenemie of hypofibrinogenemie	<10			
Overig	<10			

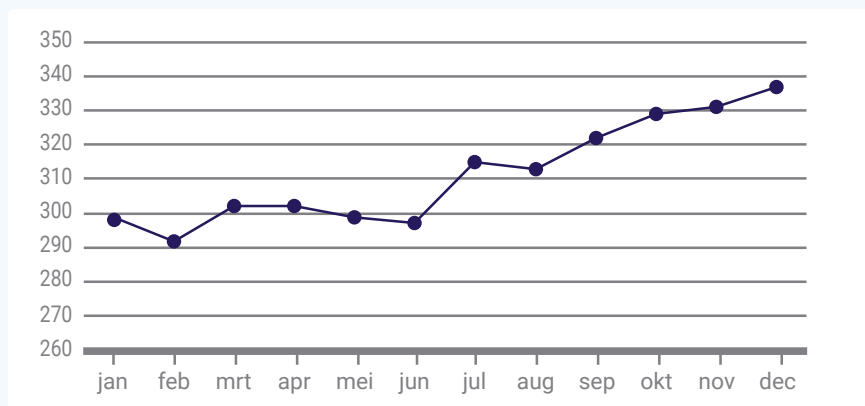
* Diagnose op basis van het gebruikte product.

Diagnose en demografie

Figuur 7 Leeftijdsverdeling van de VastePrik gebruikers (N=429) in 2022



Figuur 8 Aantal unieke VastePrik gebruikers per maand in 2022



Infusies en bloedingen

Tabel 15 Aantal in VastePrik geregistreerde infusies (2022) naar reden van infusie

Reden infusie	Aantal infusies	%
Profylaxe*	19565	90
Risicomoment (i.v.m. risico verhogende activiteit)	542	2
(Direct na een) Bloeding**	1008	5
Nabehandeling (na bloeding of ingreep)	738	3
Totaal	21853	100

* Profylaxe geregistreerd door 398 van de 429 gebruikers.

** Bloedingen geregistreerd door 235 van de 429 gebruikers.
Gewrichtsbloedingen geregistreerd door 154 van de 429 gebruikers.

Tabel 16 Type geregistreerde bloedingen

Type bloeding	Aantal bloedingen	%
Gewricht	504	50
Spier	187	19
Onderhuids	86	8
Slijmvlies	59	6
Overig	172	17
Totaal	1008	100

Tabel 17 Locatie gewrichtsbloedingen

Locatie	Aantal bloedingen	%
Elleboog	142	28
Knie	132	26
Enkel	128	25
Schouder	29	6
Pols	17	3
Heup	<10	2
Overig	47	10
Totaal	504	100

Tabel 18 Ernst van de geregistreerde bloedingen

Ernst*	Aantal bloedingen	%
Mild	288	29
Matig	546	54
Ernstig	154	15
Niet ingevuld	20	2
Totaal	1008	100

* Zelfrapportage van de VastePrik gebruiker.

Tabel 19 Oorzaak van de geregistreerde bloedingen

Oorzaak	Aantal bloedingen	%
Spontaan	312	31
Ongeval, trauma	268	27
Overbelasting	260	26
Postoperatief	<10	1
Overig of niet ingevuld	163	16
Totaal	1008	100

Tabel 20 Ernst van de geregistreerde gewrichtsbloedingen

Ernst*	Aantal bloedingen	%
Mild	136	27
Matig	278	55
Ernstig	87	17
Niet ingevuld	<10	1
Totaal	504	100

* Zelfrapportage van de VastePrik gebruiker.

Tabel 21 Oorzaak van de geregistreerde gewrichtsbloedingen

Oorzaak	Aantal bloedingen	%
Spontaan	184	36
Overbelasting	161	32
Ongeval, trauma	103	20
Postoperatief	<10	1
Overig of niet ingevuld	53	11
Totaal	504	100

Tabel 22 In VastePrik geregistreerde bloedingen in 2022 door gebruikers met hemofilie A of B
(selectie: regelmatige VastePrik gebruikers, gemiddeld ≥ 1 profylaxe infusie/maand geregistreerd, N=196)

	Aantal gebruikers zonder bloedingen	Aantal gebruikers met bloedingen	Aantal bloedingen *	A(J)BR**	
				mediaan (IQR)***	range
Alle bloedingen	70	126	400	1 (0-2.7)	(0-26)
Gewrichtsbloedingen	113	83	199	0 (0-1.0)	(0-17)

* Bloedingen die op dezelfde locatie op dezelfde dag of de dag erna zijn geregistreerd, zijn waarschijnlijk ten onrechte als bloeding (i.p.v. nabehandeling) geregistreerd en niet meegeteld

** Annualized (Joint) Bleeding Rate = gemiddeld aantal (gewrichts-) bloedingen per persoon per jaar

*** Interkwartielafstand

Tabel 23 Meest recent gebruikte product als profylaxe geregistreerd door VastePrik gebruikers met Hemofilie

	Aantal gebruikers	%
Hemofilie A	336	100
Product a	187	56
Product b	70	21
Product c	43	13
Product d	19	6
Product e	16	5
Overige producten*	<10	

	Aantal gebruikers	%
Hemofilie B	43	100
Product a	36	84
Overige producten*	<10	16

* Producten die <10 keer zijn geregistreerd

Tabel 24 Meest recent gebruikte product als profylaxe geregistreerd door VastePrik gebruikers met Hemofilie, ingedeeld naar productgroep

	Aantal gebruikers	%
Hemofilie A	336	100
Standard Half Life	89	26
Extended Half Life	59	18
Non Replacement Therapy	187	56
Bypassing Agents	<10	

	Aantal gebruikers	%
Hemofilie B	43	100
Standard Half Life	<10	7
Extended Half Life	40	93

 **Terug naar inhoud**

Support

HemoNED is mogelijk gemaakt door de volgende sponsors:

- CSL Behring B.V.
- Novo Nordisk B.V.
- Octapharma Benelux N.V.
- Pfizer B.V.
- Roche Nederland B.V.
- Takeda Nederland B.V.
- Swedish Orphan Biovitrum BVBA/SPRL

Contact

Stichting HemoNED

p/a LUMC, Staf Trombose en Hemostase

Albinusdreef 2

2333 ZA Leiden

E-mail: info@hemoned.nl

Website: www.hemoned.nl