

CHECKLIST VOORWAARDEN

Controleer hieronder of je een stoppoging kan bespreken met je zorgverlener!

Vink aan wat op jou van toepassing is:

☐ Mijn CML was bij de diagnose in de chronische fase.

☐ Ik ben nooit van medicijn gewisseld doordat deze niet goed (genoeg) werkte.

☐ Ik slik al 3 jaar (of langer) CML-medicijnen.

☐ Mijn BCR::ABL-waardes zijn al 1 jaar (of langer) minder dan 0,01%.

☐ Mijn BCR::ABL-waardes zijn in het afgelopen jaar 4 keer (of meer) gemeten.

☐ Mijn BCR::ABL-waardes zijn goed en betrouwbaar te meten (bekend gen-type).

Staat overal een vinkje? Bespreek dit en de vervolgstappen dan met jouw zorgverlener.