



Medisch  
Diagnostisch  
Centrum



*Samen zijn wij* **Star-SHL**

**Info voor labaanvragers**

**inzake**

**labworkflow combinatietest**

**landelijk laboratorium Star-SHL**

**okt-2017**

## Inleiding

U bent onlangs door het regionale centrum van uw regio geïnformeerd over wijzigingen in de workflow combinatietest ten gevolge van het sterk gedaalde aantal serumbepalingen in het kader van de combinatietest sinds de invoering van de NIPT. In verband met het lage aantal is landelijk besloten dat er nog maar één uitvoerend laboratorium overblijft voor de screening in Nederland en dat is Star-SHL. Dit betekent dat naast de labaanvraag ook de rapportage geheel via Peridos zal lopen<sup>1</sup>.

In oktober en november zullen alle regio's in Nederland overgaan op de labworkflow via Star-SHL.

- 23 oktober RC VUMC, RC ZON
- 6 november SPSAO, SPSRU, RC NZH
- 13 november SPN en SPSNN

Voor u als counselor zijn hiervoor ook een aantal zaken relevant om van op de hoogte te zijn.

### 1. Aanvraagformulier

#### A. Zwangere heeft een geldig BSN: aanvraag via Peridos

Bij zwangeren met een geldig BSN dient conform landelijke afspraak voor de labaanvraag ten behoeve van de combinatietest gebruik gemaakt te worden van de digitale aanvraagprocedure via Peridos. Op de website van Peridos ([www.peridos.nl](http://www.peridos.nl)) is hiervoor een handleiding te vinden. Vanuit Peridos wordt het bloedafnameformulier door de labaanvrager geprint (zie bijlage 1) en meegegeven aan de zwangere. Dit formulier bestaat uit 2 pagina's. De gegevens op de 2<sup>e</sup> pagina worden digitaal gestuurd naar het laboratorium. Na de volledige implementatie van de landelijke labworkflow en de evaluatie daarvan, zal deze 2<sup>e</sup> pagina niet meer worden uitgeprint.

#### B. Zwangere heeft geen geldig BSN: aanvraag via labformulier van Star-SHL

Bij zwangeren zonder geldig BSN dient voor de labaanvraag het hiervoor beschikbaar gestelde aanvraagformulier van Star-SHL gebruikt te worden. (zie bijlage 2) Dit formulier is te vinden op [www.peridos.nl](http://www.peridos.nl) in het hoofdmenu in het infoblok combinatietest waar ook de handleidingen staan. Dit formulier kan van daaruit worden geprint en handmatig worden ingevuld. De aanvrager is verantwoordelijk voor het compleet invullen van het aanvraagformulier. Incompleet of onduidelijk ingevulde aanvraagformulieren kunnen niet in behandeling worden genomen.

Het laboratorium van Star-SHL is niet verantwoordelijk voor eventuele incorrectheid van de labaanvraag en op basis hiervan afgegeven onjuiste of vertraagde rapportage.

### 2. Timing bloedafname

Conform landelijk beleid zijn de grenzen van de zwangerschapsduur waarop de biochemische bepalingen fß HCG en PAPP-A bepaald dienen te worden vastgesteld op 9.0 wk en 14.1 wk. Het is de verantwoordelijkheid van de aanvrager om de zwangere er op te wijzen dat de bloedafname plaatsvindt binnen deze grenzen.

---

<sup>1</sup> Uitzondering hierop zijn de labaanvragen zonder BSN, zie bijlage 2 en 4.

### 3. Bestelling verzendmaterialen

Het echocentrum beheert de voorraad van de verzendveloppen. Het echocentrum heeft hiervoor een account van de webshop van Star-SHL waar deze verzendveloppen besteld kunnen worden. Het echocentrum stemt de verdere routing af met eventuele labaanvragers (counselors) en bloedafname organisaties met wie men samenwerkt, afhankelijk van de werkwijze die men gewend is. Er zijn twee werkwijzen bekend:

- De labaanvrager (counselor of echocentrum) geeft de verzendvelop met het bloedafnameformulier mee aan de zwangere. De zwangere neemt de verzendvelop en het formulier mee naar de bloedafname.
- Verzendveloppen liggen bij het betreffende bloedafname organisatie/punten.

Afhankelijk van de gekozen routing dient de bloedafname organisatie bij het echocentrum een voorraad verzendveloppen te bestellen/op te halen.

### 4. Aankomst serum op het laboratorium van Star-SHL

Het serum dient binnen 6 dagen na bloedafname (mits niet ingevroren) in het laboratorium van Star-SHL in behandeling genomen te worden. Serum ouder dan 6 dagen na bloedafname wordt niet meer gebruikt omdat dit tot minder betrouwbare resultaten leidt. Indien dit aan de orde is, zal vanuit het laboratorium een verzoek aan het labaanvrager/echocentrum worden gedaan voor een nieuwe bloedafname.

### 5. Analyse, kansberekening, rapportage<sup>2</sup>

Na overgang op de landelijk labworkflow door alle regio's, worden bij voldoende aanbod de bepalingen van f $\beta$  HCG en PAPP-A dagelijks verricht. Indien het aanbod zodanig vermindert en om die reden overgegaan dient te worden tot een beperkt aantal dagen per week, informeert het laboratorium van Star-SHL het betreffende echocentrum hierover via een mailing.

Het echocentrum kiest in geval van een **eenling zwangerschap** voor een decentrale of een centrale kansberekening.

In geval van **tweling zwangerschappen of vanishing twins** (extra vruchtzak met meetbare CRL zonder hartactie) vindt altijd een centrale kansberekening plaats door het laboratorium van Star-SHL.

- **decentrale kansberekening:** dit betekent dat het echocentrum na de NT meting de kansberekening uitvoert met de biochemie-uitslag, aangeleverd via Peridos door het landelijk laboratorium. Het echocentrum draagt zorg voor de rapportage aan de zwangere en de verwijzend zorgverlener op de wijze die men hiervoor gewend is.
- **centrale kansberekening:** dit betekent dat het echocentrum de NT meting digitaal aanlevert via het Peridos aanvraagformulier aan het laboratorium.<sup>3</sup> Na ontvangst hiervan voert het laboratorium samen met de biochemie uitslag de kansberekening uit. Het laboratorium zorgt voor de upload van de uitslag van de combinatietest naar Peridos.

---

<sup>2</sup> Bij geen BSN, zie bijlage 4

Deze upload wordt dagelijks gedaan<sup>3</sup>. Het echocentrum dat de NT heeft verricht en de praktijk die de labaanvraag<sup>4</sup> heeft gedaan, ontvangen een notificatiemail<sup>1</sup> (indien juiste mailadres hiervoor is ingesteld in Peridos, zie handleiding notificatiemails) dat de uitslag van de combinatietest beschikbaar is in Peridos.

Het echocentrum is verantwoordelijk voor afstemming met de labaanvrager wie zorgdraagt voor de communicatie van de uitslag van de combinatietest aan de zwangere en aan de verloskundig zorgverlener indien deze niet de aanvrager is. De huidige werkwijze die men hiervoor gewend is, hoeft door deze nieuwe labworkflow niet te wijzigen. Via Peridos kan desgewenst een verslag voor zowel zwangere als zorgverlener worden gegenereerd en uitgeprint.

Rapportage via Peridos kan alleen bij een geldig BSN. De BSN en geboortedatum dienen correct in Peridos te zijn ingevoerd anders kan geen rapportage plaatsvinden naar Peridos. Star-SHL is niet verantwoordelijk voor het niet correct invoeren van BSN en geboortedatum door de counselor/labaanvrager en de hierdoor optredende vertraging in rapportage.

Voor rapportage bij een niet geldig BSN verwijzen we naar de procedure beschreven in bijlage 4.

Bij een afwijkende uitslag wordt niet gebeld.

---

<sup>3</sup> Na overgang op de landelijk labworkflow door alle regio's.

<sup>4</sup> De praktijk die de labaanvraag heeft gedaan is degene die het anamnese deel (eerste blok) van het aanvraagformulier heeft ingevuld en opgeslagen. Veelal is dit de counselor.

## Bijlage 1


### Voorbeeld bloedafnameformulier combinatietest Peridos

# PERIDOS

3101 **SCREENING**

## Bloedafname combinatietest

---

<p><i>Naam</i> [blurred]</p> <p><i>Geboortedatum</i> [blurred]</p> <p><i>BSN</i> [blurred]</p>	<p><i>Peridos code</i></p>  <p>1708814325178</p>
--	--

<p><b>Aanvrager</b></p> <p>[blurred]</p>	<p><b>Echocentrum</b></p> <p>[blurred]</p>	<p><b>Barcode screeningslaboratorium</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p>[Barcode screeningslaboratorium]</p> </div>
--	--	---

<p><b>Requestor code echocentrum</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<p><b>Barcode bloedafnamepost</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; background-color: #e0f0ff;"> <p>[Barcode bloedafnamepost]</p> </div>
--	--

<p><b>Bloedafnamedatum (ALTIJD INVULLEN)</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 33%; height: 30px;"></td> <td style="width: 33%; height: 30px;"></td> <td style="width: 33%; height: 30px;">2 0</td> </tr> <tr> <td style="font-size: 8px;">dag</td> <td style="font-size: 8px;">maand</td> <td style="font-size: 8px;">jaar</td> </tr> </table>			2 0	dag	maand	jaar	
		2 0					
dag	maand	jaar					

**Requestor code aanvrager**  
SPRUYT

**Belangrijk**

- Gebruik voor bloedafname stolbuis (met gel).
- Zo spoedig mogelijk tot serum verwerken.
- Minimaal 2 ml serum (geen bloed of plasma!) opsturen. Het uitvoeren van een 1e trimester serumtest in serum geprepareerd van opgestuurd bloed is onbetrouwbaar, omdat hemolyse de bepaling verstoort.
- Gebruik voor het opsturen van serum uitsluitend de bijgeleverde buis (i.v.m. laboratorium-procedures) in het verzendmateriaal van het betreffende screeningslaboratorium.
- Bij afname op vrijdag: serum bewaren in koelkast en op maandag verzenden.

Restanten van afgenomen bloed kunnen door het laboratorium, na het bepalen van de aangevraagde onderzoeken, geanonimiseerd aangewend worden voor zogenaamd "nader gebruik". Dit betekent dat het materiaal kan dienen als controlemateriaal voor bestaande onderzoeken of als proefmateriaal voor nieuwe onderzoeken. Indien u hier bezwaar tegen heeft, dient u hieronder het vakje "geen toestemming" aan te vinken.

*Geen toestemming voor nader gebruik restant bloed*

\*Per 1 oktober 2017 is i.p.v. 2 ml slechts 1 ml serum nodig voor de serumscreening.

Voorbeeld bloedafnameformulier combinatietest Peridos,  
pagina 2 (deze zal t.z.t. vervallen en alleen digitaal worden verstuurd)

**PERIDOS**  
**SCREENING**

Aanvraagformulier  
Combinatietest

[ dit formulier hoort bij het formulier Bloedafname combinatietest ]

**Aanvrager**

Naam praktijk		Adres	
[naam]		[adres]	
Postcode	Woonplaats	Requester code	
[postcode]	[woonplaats]	[requester code]	

**Clïent en zwangerschap**

Geboortenaam	Voorvoegsel	Voorletters	BSN
[naam]	[voorg]	[voorl]	[BSN]
Geboortedatum	A terme datum	Peridoscode	
[datum]	[datum]	[code]	
Roken	Gewicht (in kg)		
Nee	65		

**IVF/ICSI**

IVF/ICSI	Eiceldonatie	Geboortedatum eiceldonor	Leeftijd eiceldonor
N.v.t.			
Eiceextractiedatum	Embryotransferdatum	Cryo embryo	
		Nee	

**Trisomie**

Eerder zwanger van kind met trisomie	Trisomie 21	Trisomie 18
Nee	Nee	Nee
Trisomie 13		
Nee		

**Termijnecho**

Datum	Aantal foetus	CRL (mm) foetus 1	CRL(mm) foetus 2
23-08-2017	1	50	
Chorioniciteit	Hartactie		
N.v.t.			

**NT-meting**

Echopraktijk waar NT-meting is uitgevoerd		Echoscopist	
[praktijk]		[echoscopist]	
Echopraktijk waar naar is verwezen		Datum	Aantal foetus
[praktijk]		[datum]	[aantal]
NT (mm) foetus1	NT (mm) foetus 2	CRL (mm) foetus 1	CRL (mm) foetus 2
Chorioniciteit	Hartactie		

## Bijlage 2

### Voorbeeld bloedafnameformulier combinatietest bij GEEN BSN

Dit formulier is te vinden op [ww.peridos.nl](http://ww.peridos.nl). Van daaruit printen en handmatig invullen.

Op de 2<sup>e</sup> pagina van dit formulier (hier niet opgenomen) staat een toelichting voor de aanvrager / bloedafname.

<p>Star Medisch Diagnostisch Centrum SHL GROEP</p> <p>0518</p> <p>Tel.: 010 2890250                  Fax: 010 2890334  <a href="http://star-shl.nl">star-shl.nl</a></p>	
<p><b>Geboortenaam / voorletters cliënt:</b></p> <p>Meeling: <input type="checkbox"/></p> <p>Adres/Woonplaats:</p> <p>Postcode: Hulsmr: Hulsmr toev.:</p> <p>Geb. datum: Verzekernummer:</p>	<p><b>Naam praktijk en zorgverlener:</b></p> <p>Adres/Woonplaats:</p> <p>Postcode: Hulsmr: Hulsmr toev.:</p> <p>Barcode etiket</p>
<h3>Labaanvraag voor combinatietest bij GEEN BSN</h3> <p>(aanvraag biochemie en/of kansberekening na NT)</p>	
<p><b>D045</b> Bovengenoemde zwangere is gecoördineerd voor de combinatietest:  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee</p> <p><b>D021</b> <b>Bloedafname serumtest (PAPP-A en fb-hCG)</b>                  Datum bloedafname voor serumtest:                  in te vullen bij bloedafname</p> <p>Bloed afnametijd:</p> <p><b>Invriesdatum</b> (indien van toepassing, zie pagina 2)                  Datum van invriezen serum                  Ingevriezen t/d en met</p>	<p><b>D022</b> Gewicht zwangere 1<sup>o</sup> trimester: kg</p> <p><b>D029</b> Roken: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja</p> <p><b>D024</b> IVF / ICSI zwangerschap: <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> IVF <input type="checkbox"/> ICSI <input type="checkbox"/> Cryo <input type="checkbox"/> Eicelontafel</p> <p>Indien aan de orde:  <b>D046</b> Datum follikelpunctie:  <b>D047</b> Leeftijd bij punctie:  <b>D044</b> Datum embryotransfer:  <b>D040</b> Geboortedatum eiseldonor:  <b>D025</b> Voorgaand kind met trisomie <input type="checkbox"/> nee  <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> trisomie 21 <input type="checkbox"/> trisomie 13 <input type="checkbox"/> trisomie 18</p>
<p><b>D035</b> <b>Gegevens regio en erkend uitvoerend echocentrum</b>                  Zonder deze gegevens géén uitslag!</p> <p>Regio  <input type="checkbox"/> Amsterdam en Omstreken  <input type="checkbox"/> Nijmegen  <input type="checkbox"/> Noord-Oost Nederland  <input type="checkbox"/> Noordelijk Zuid-Holland  <input type="checkbox"/> Regio Utrecht  <input type="checkbox"/> VU Medisch Centrum  <input type="checkbox"/> Zuidoost Nederland  <input type="checkbox"/> Zuidwest Nederland</p> <p>Erkend uitvoerend echocentrum                  Naam _____                  Requestor code: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Kogte uitslag van kansberekening naar labaanvrager, indien door lab uitgevoerd</p>	<p><b>Echoscopisch onderzoek</b></p> <p><b>D008</b> Datum termijnecho of NT-meting</p> <p><b>D014</b> Aantal foetus (bij meer dan 2 fetus geen biochemie mogelijk)</p> <p><b>D039</b> Gegevens tweeling: <input type="checkbox"/> bichoriaal <input type="checkbox"/> monochoriaal  <input type="checkbox"/> lege vruchtzak <input type="checkbox"/> verdeling twin</p> <p><b>D036</b> CRL 1 mm <b>D042</b> CRL 2 mm  <b>D019</b> NT 1 mm <b>D032</b> NT 2 mm</p>
<p><b>D031</b> <b>Informed Consent</b> (aankruisen indien van toepassing)</p> <p><b>I03</b> <input type="checkbox"/> Zwangere geeft GEEN toestemming voor het gebruik van restant bloed (voor toelichting zie pagina 2).</p>	<p><b>A terme datum</b></p> <p><b>642</b> Obv landelijk dateringsprotocol</p>
<p>Pagina 1</p>	

## Bijlage 3

### Voorbeeld verzendenvelop Star-SHL





## Bijlage 4 Procedure als communicatie via Peridos niet mogelijk is.

Dit is aan de orde in geval van:

1. Een labaanvraag zonder geldig BSN m.b.t.
  - a. Rapportage van de uitslag van biochemie (bij decentrale kansberekening) of
  - b. Rapportage van de kansberekening (bij centrale kansberekening)
  - c. Uitwisseling van ontbrekende gegevens.
  - d. Aanlevering NT in geval van centrale kansberekening bij tweeling/vanishing twin of bij eenling indien gewenst.
2. Uitwisseling patiëntgegevens welke niet via Peridos kan plaatsvinden. Bijvoorbeeld bij:
  - a. Herberekeningsverzoeken
  - b. Als er een fout in de labaanvraag van Peridos staat die niet meer gewijzigd kan worden.
3. Storing van Peridos.

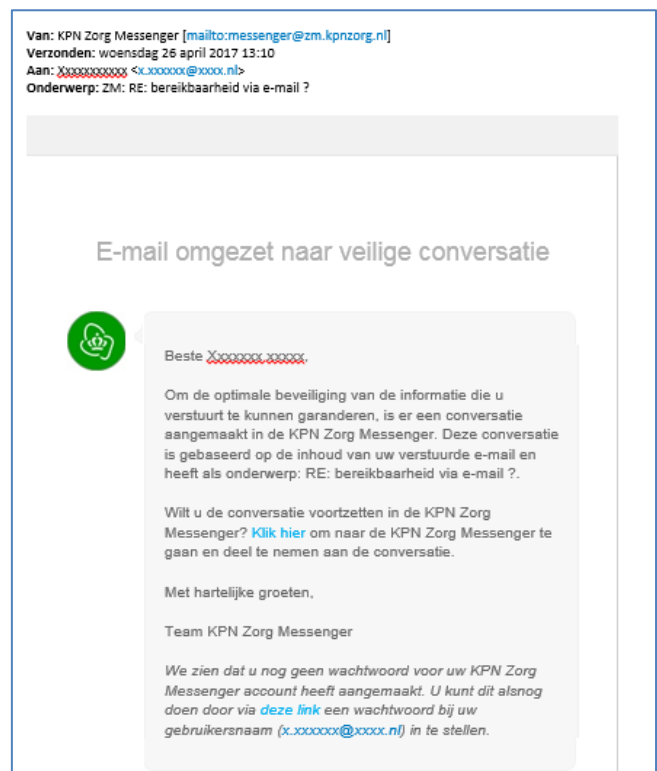
### E-mails van Star-SHL worden veilig verstuurd

Indien punt 1a t/m 1c of punt 3 aan de orde is, ontvangt u van ons een mailbericht (afzender [combinatietest@star-shl.nl](mailto:combinatietest@star-shl.nl)) op het door u opgegeven mailadres in Peridos (zie pagina 2 van dit document).

De e-mails van Star-SHL worden veilig naar uw mailbox verstuurd of in een beveiligde omgeving (KPN Zorgmessenger) afgeleverd.

Het afleveren via KPN Zorgmessenger is aan de orde als uw mailadres door ons niet als veilige ontvanger wordt aangemerkt.

Het laboratorium van Star-SHL voldoet hiermee aan de wettelijke norm voor het veilig versturen van medische gegevens. Hiernaast treft u een voorbeeld van het bericht dat u dan in uw mailbox ontvangt.



### Veilig aanleveren van aanvullende gegevens aan laboratorium van Star-SHL

Indien punt 1c en d of punt 2 aan de orde is, is het van belang dat u voor het veilig aanleveren van aanvullende gegevens aan ons laboratorium medische informatie van uw cliënt vanaf een veilige e-mailaccount verstuurd naar ons mailadres: [combinatietest@star-shl.nl](mailto:combinatietest@star-shl.nl).

Indien u (nog) niet beschikt over een veilig e-mailaccount verzoeken wij u ons de aanvullende gegevens per fax aan te leveren op faxnummer: 010 - 28 90 334. Bel ons even zodra u de fax heeft verstuurd 010-2890211/ 06-21179414.