



KLINISCH LABORATORIUM

AZ Sint-Lucas & Volkskliniek - **STRAAT 38**
Groenebriel 1, 9000 Gent

Dr. S. Degandt | Apr. T. Ghys | Dr. H. Louagie | Dr. J. Van Acker | Dr. A.M. Van den Abeele | Apr. C. Verfaillie

Openingsuren: Ma - vr: 7u45 - 19u00

Za: 7u45 - 13u00

Gesloten op zon- en feestdagen

Contact

Tel: 09 - 224 64 45

Fax: 09 - 224 64 46

Mail: lab@azstlucas.be

Info: www.labgids.be



AANVRAAGFORMULIER NIPT (Niet-Invasieve Prenatale Test)

"Whole genome" NIPT voor screening van trisomie 13, 18 en 21 vanaf de 12e zwangerschapsweek.
Uitgevoerd met VeriSeq NIPT Solution (Illumina, USA) in samenwerking met het BELNIPT consortium.

IDENTIFICATIE MOEDER: Voornaam, naam, adres, °datum, geslacht, mutualiteit, rijksreg.nr.

IDENTIFICATIE ARTS: Stempel, RIZIV-nummer, handtekening

☐ **858 Trisomie 13, 18, 21 (> 12 weken, terugbetalingscriterium)**

Gegevens moeder:

Gewicht voor zwangerschap: _____ kg

Lengte: _____ m

Gekende maternale aneuploidie of familiale anamnese genetische aandoeningen: Ja / Nee

Specificeer: _____

De resultaten van de test kunnen worden verstoord door bepaalde maternale en foetale factoren, waaronder

Therapie in de laatste 3 maanden: Bloedtransfusie/ Stamceltransplantatie/ Orgaantransplantatie/
Radiotherapie/ immuuntherapie/ Heparine / LMWH therapie /
Andere: _____

Zwangerschapsgegevens:

Zwangerschapsduur bij bloedafname: ____w ____d

Meerling zwangerschap: Ja / Nee

Indien ja: DCDA/MCDA/MCMA aantal foetussen: _____

Was er aanvankelijk een meerling zwangerschap? Ja / Nee

Bloedafname:

Een bloedstaal van de moeder (**STRECK buis**) moet op KT bewaard worden en binnen de 24 uur in het labo worden afgeleverd.

Datum afname: ____/____/____

Tijdstip afname: ____u: ____min

Geïnformeerde toestemming (VERPLICHT IN TE VULLEN OP DE ACHTERZIJDE):

NIPT kan NIET uitgevoerd worden wanneer de geïnformeerde toestemming op de achterzijde niet ondertekend is.

Geïnformeerde toestemming:

1. Ik ben geïnformeerd over de mogelijkheden en beperkingen van NIPT, zoals beschreven in de NIPT informatiebrochure. Ik heb de mogelijkheid gehad om aan mijn arts extra informatie te vragen.
2. Ik begrijp dat NIPT een niet-invasieve test is die wordt uitgevoerd op een bloedstaal van de moeder, dit vanaf 12 weken zwangerschapsduur. Ik begrijp dat NIPT voor een groot deel terugbetaald wordt en dat de kostprijs mij maximaal 8,68 euro bedraagt, indien ik bij een Belgisch ziekenfonds aangesloten ben.
3. Het toepassingsgebied van NIPT is de screening naar het voorkomen van trisomie 21 (Down syndroom), 13 en 18. Ik begrijp dat in het geval van een normaal NIPT resultaat de kans dat de foetus toch een trisomie 13, 18 of 21 heeft heel klein is, maar niet volledig uitgesloten ('vals negatief' resultaat). Een afwijkend NIPT resultaat dient bevestigd te worden met behulp van een invasief prenataal onderzoek zoals een vruchtwaterpunctie teneinde een vals positief resultaat uit te sluiten.
4. In zeldzame gevallen kan geen resultaat worden bekomen. In dit geval zal opnieuw gevraagd worden een bloedstaal te laten afnemen zonder dat hier extra kosten aan verbonden zijn.
5. Ik begrijp dat NIPT niet bedoeld is om andere afwijkingen dan trisomie 13, 18 of 21 aan te tonen. Dus, indien het resultaat van NIPT volledig normaal gerapporteerd wordt, geeft dit geen garantie dat mijn baby geen afwijking heeft. Ik begrijp dat voor het opsporen van andere genetische aandoeningen, diagnostische testen meer geschikt zijn.
6. Het is wel zo dat tijdens de NIPT soms ook 'toevallig' informatie van andere chromosomen dan 13, 18 of 21, zowel van moeder als baby, kan worden opgepikt. Ik heb de keuze, om in het zeldzame geval van een andere chromosomale afwijking, hiervan op de hoogte te worden gesteld.

- ☐ **GERICHTE screening:** Er zal **énkel** gescreend worden voor de aanwezigheid van trisomie 13, 18, 21. Afwijkingen op andere chromosomen (1, 2, ... 22) zullen **niét** worden nagekeken, noch gerapporteerd.
- ☐ **GENOOMWIJDE screening:** In het geval dat er een andere chromosomale afwijking wordt gedetecteerd, zal deze **eveneens** worden meegedeeld aan mijn gynaecoloog en via mijn gynaecoloog ook aan mij.

7. Ik begrijp dat de NIPT ook de mogelijkheid biedt om met grote waarschijnlijkheid, het geslacht van de foetus correct te bepalen (> 99% van de analyses); echter een echografische bevestiging van geslachtsbepaling is steeds aangewezen.

- ☐ **Ja, ik wens het geslacht van het kind te vernemen. Ik begrijp dat, indien er een geslachtschromosomale afwijking wordt gevonden, ik via mijn gynaecoloog hierover zal worden ingelicht.**
- ☐ **Neen, ik wens het geslacht van het kind NIET te vernemen. Mogelijke geslachtschromosomale afwijkingen zullen dus NIET aangetoond worden.**

8. Ik begrijp dat mijn gegevens en NIPT resultaten geanonimiseerd in een databank worden opgenomen.
9. Indien klinisch relevant, kan resterend materiaal gebruikt worden voor RhD bepaling van uw baby.
10. Tot slot kan resterend materiaal geanonimiseerd gebruikt worden voor wetenschappelijk onderzoek of voor verdere ontwikkeling van de niet-invasieve prenatale test.

Akkoord NIPT onderzoek:

Ik ga akkoord dat het BELNIPT consortium het NIPT onderzoek uitvoert en heb de beperkingen en mogelijkheden van de NIPT gelezen en begrepen.

Ik ben voldoende geïnformeerd over de mogelijkheden en beperkingen van de NIPT en heb op al mijn vragen een duidelijk antwoord gekregen.

Wij streven naar een antwoordtijd binnen de week. U ontvangt een sms van zodra de resultaten beschikbaar zijn in CoZo (Collaboratief Zorgplatform).

Gegevens moeder

Gegevens partner (facultatief)

Gegevens arts

Naam:

Naam:

Naam:

Handtekening:

Handtekening:

Handtekening: