

AANVRAAGFORMULIER Niet-Invasieve Prenatale Test



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

Het is de verantwoordelijkheid van de aanvrager om de aanvraag volledig en correct in te vullen, te ondertekenen en de klinische gegevens kenbaar te maken.

<p>PATIËNTGEGEVENS <i>(volledig invullen of vignet kleven a.u.b.)</i></p> <p>Naam:</p> <p>Voornaam:</p> <p>Adres: Nr.</p> <p>Postnr.: Gemeente:</p> <p>Geboortedatum: <input type="text"/>-<input type="text"/>-<input type="text"/></p> <p>Mutualiteitsgegevens:</p> <p><input type="checkbox"/> Gehospitaliseerde patiënt</p> <p>Rijksregisternummer:</p>	<p>AANVRAGER</p> <p>Dr.</p> <p>RIZIV nr.:</p> <p>Aanvraagdatum (DD-MM-JJJJ): <input type="text"/>-<input type="text"/>-<input type="text"/></p> <p>Handtekening:</p> <p><input type="checkbox"/> Rapportkopie aan huisarts</p>
--	---

Geïnformeerde toestemming: VERPLICHT IN TE VULLEN OP ACHTERZIJDE

NIPT – screening trisomie 13, 18 en 21 (5769)
<p><u>Gegevens moeder:</u></p> <p>Gewicht vóór zwangerschap: kg Lengte: cm</p> <p>Gekende maternale aneuploidie of familiale anamnese genetische aandoeningen: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>Specificeer:</p> <p><u>Belangrijke preanalytische gegevens of contra-indicaties:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Heparine/LMWH therapie <input type="checkbox"/> Bloedtransfusie < 3 maanden <input type="checkbox"/> Stamceltransplantatie <input type="checkbox"/> Orgaantransplantatie</p> <p><input type="checkbox"/> Maligniteit bij moeder <input type="checkbox"/> Auto-immune ziekte (SLE, RA, thyroïditis,...)? Zo ja, specificeer:.....</p>
<p><u>Zwangerschapsgegevens:</u></p> <p>Zwangerschapsduur bij NIPT aanvraag: wd (minimaal 12 weken)</p> <p>Verwachte geboortedatum: /..... /.....</p> <p><input type="checkbox"/> Eiceldonatie</p> <p><input type="checkbox"/> Meerlingzwangerschap: \longrightarrow $\left\{ \begin{array}{l} \input type="checkbox"/> DCDA (dichoriaal-diamniotisch) \\ \input type="checkbox"/> MCDA (monochoriaal-diamniotisch) \\ \input type="checkbox"/> MCMA (monochoriaal-monoamniotisch) \end{array} \right.$</p> <p>Aantal foetussen:</p> <p><input type="checkbox"/> Indien aanvankelijk meerling zwangerschap, specificeer:</p>
<p><u>Risicofactoren:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Echografische afwijking? Zo ja, specificeer:.....</p> <p><input type="checkbox"/> Precedent trisomie? Zo ja, specificeer:</p>
<p><u>Voorbehouden voor de bloedafname:</u></p> <p>Het bloedstaal van de moeder (1 STRECK buis) dient onmiddellijk na afname te worden gemengd d.m.v. zachte, 10-voudige inversiebeweging, op kamertemperatuur te worden bewaard en binnen de 24 uur in het uitvoerend laboratorium te worden afgeleverd.</p> <p>Datum afname: /..... /..... Tijdstip afname: umin</p>

NIPT: GEÏNFORMEERDE TOESTEMMING VAN DE MOEDER

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 wordt uitgevoerd op een bloedstaal van de moeder, dit vanaf 12 weken zwangerschapsduur. Ik weet dat NIPT voor een groot deel terugbetaald wordt en dat de kostprijs voor mij maximaal 8,68 euro bedraagt, indien ik bij een Belgisch ziekenfonds ben aangesloten.
3. Ik begrijp dat NIPT een 'screeningsonderzoek' is naar trisomie 21 (Down syndroom), 18 en 13. Ik begrijp dat in het geval van een normaal NIPT resultaat de kans dat de baby toch een trisomie 21, 18 of 13 heeft heel klein is, maar niet volledig uitgesloten is ('vals negatief' resultaat). Aangezien NIPT ook 'vals positieve' resultaten kan geven, dient een afwijkend NIPT resultaat steeds bevestigd te worden met behulp van een invasief prenataal onderzoek (meestal vruchtwaterpunctie).
4. Ik begrijp dat NIPT niet bedoeld is om andere afwijkingen dan trisomie 21, 18 of 13 aan te tonen. Dus, indien het resultaat van NIPT als normaal gerapporteerd wordt, geeft dit geen garantie dat mijn baby geen afwijking heeft. Ik begrijp dan ook dat voor het opsporen van andere genetische aandoeningen andere testen nodig zijn.
5. Het is wel zo dat tijdens de NIPT soms ook 'toevallig' informatie over andere chromosomen dan chromosomen 21, 18 en 13 opgepikt wordt. Wanneer dat kan leiden tot preventieve of therapeutische ingrepen bij de moeder of de baby, wordt deze informatie mij meegegeed door de gynaecoloog.
6. Andere mogelijke 'toevallige' bevindingen van NIPT kunnen afwijkingen van de geslachtschromosomen zijn. Ik heb goed begrepen wat dit zou kunnen betekenen voor mijn baby. Ik kruis hieronder 'ja' aan indien ik op de hoogte gesteld wil worden van een eventueel verhoogd risico op afwijkingen van de geslachtschromosomen. In dat geval zal ik een grondige genetische counseling krijgen over de betekenis van het resultaat en de verdere opties.

Ja, indien NIPT wijst op een verhoogd risico op een afwijking van de geslachtschromosomen, wil ik dat weten.

7. Ik begrijp dat NIPT de mogelijkheid biedt om, met grote waarschijnlijkheid (> 95%), het geslacht van de baby te bepalen. Een echografische bevestiging van de geslachtsbepaling is echter steeds aangewezen. Ik wil het geslacht van de foetus vernemen enkel en alleen indien ik hieronder 'ja' heb aangekruist.

Ja, ik wil het geslacht van de foetus vernemen (5770)

8. Ik begrijp dat in zeldzame gevallen geen resultaat kan bekomen worden. In dat geval zal ik gecontacteerd worden met de vraag om éénmalig een nieuw bloedstaal te laten afnemen (zonder extra kosten voor mijzelf).
9. Ik geef hierbij ook toestemming om mijn DNA gegevens en restmateriaal voor onbepaalde tijd te bewaren zodat het kan gebruikt worden voor onderzoek, ontwikkeling en opleidingsdoeleinden. Het DNA wordt hiervoor geanonimiseerd dus uw privacy blijft gegarandeerd. Ik begrijp dat mijn gegevens en NIPT resultaten in een databank opgenomen worden. Deze databank wordt onder andere gebruikt om de kwaliteit van de prenatale screening in Vlaanderen te controleren. Mijn gegevens zijn goed beschermd. Ik kan vragen om mijn gegevens te verwijderen uit de databank, zonder nadelig gevolg voor mezelf.
10. Ik begrijp ook dat ik kan opgebeld worden door een arts van het laboratorium indien bijkomende gegevens, bijvoorbeeld van na de geboorte, gewenst zijn.

Akkoord moeder

Naam en voornaam: Datum: / /

GSM:.....

Email:.....

Handtekening: