

# Probleemgeoriënteerd Aanvraagformulier voor Den Haag e.o.

## Gegevens aanvrager:

Arts

- Kopie rapport naar: .....
- Thuisprijken. Na telefonische afspraak
- Uitslag voor 17.00 uur naar fax-nummer: .....
- Nuchter

## Overzicht type buizen

- Citraat 1,8 ml
- Stol (gel) 3,5 ml
- 8,5 Stol (gel) 8,5 ml
- Stol 4 ml
- Heparine (gel) 3 ml
- EDTA 3 ml
- 2x 2 buizen van EDTA 3 ml
- 10 EDTA 10 ml
- Fluoride 4 ml
- U** Urine
- F** Faeces
- S** Uitstrijkje

## Gegevens patiënt:

- M / V**
- Naam - geb.naam, voorletters**
- Geboortedatum**
- Adres
- Postcode, Woonplaats
- Telefoon
- Zorgverzekeraar
- Polis/inschrijffnummer
- Burgerservicenummer
- Verzekeringspas / legitimatiebewijs en eventueel stickers**

- Acuut coronair syndroom**
- Troponine
- Acute keelpijn**
- 8,5 EBV-antilich. > 7 d., verdenking Mononucleosis
- Leucocytendifferentiatie immuunstoornis
- 8,5 CMV en AST / anti-DNAseB
- Algemeen Onderzoek**
- Bezinking
- Bloedbeeld o.a. Hb, leukocyten, trombocyten
- CRP
- Glucose
- TSH indien afwijkend vrij T4
- Op indicatie:**
- Vitamine D
- eGFR vooral ouderen
- ALAT vermoeden leveraandoening
- Anemie**
- Diagnostiek:**
- Hb, MCV + vervolgonderzoek indien nodig
- Controle: Hb, MCV
- Angina pectoris**
- Bij vermoeden van anemie en hyperthyreoïdie:**
- Hb
- TSH indien afwijkend vrij T4
- Artritis**
- Diagnostiek reumatoïde artritis**
- Reumafactor
- Anti-CCP
- Diagnostiek jicht:**
- Urinezuur
- eGFR, urinezuur start behandeling en controle
- Atriumfibrileren**
- Hb, TSH, glucose (nuchter) opsporing oorzaak (NT-pro) BNP vermoeden hartfalen
- Controle digoxinegebruik:** bij start en jaarlijks
- Kalium, eGFR
- Bloedingsneiging, verhoogd**
- APTT, PT, trombocyten diagnostiek
- PT-INR controle therapie orale antistolling
- Cardiovasculair Risico Management**
- Risico-inventarisatie:**
- Tot -/HDL-cholesterol ratio, gluc (nuchter) prevent consult
- Tot -/HDL-cholesterol ratio, gluc, eGFR (nuchter) CVRM
- Aanvang / aanpassing medicament behandeling:**
- LDL-cholesterol (nuchter) chol. verlager, na 3 mnd
- eGFR, kalium ACE-rem/ARB, diuretica, herh > 2 wk
- Controle behandeling (jaarlijks):**
- eGFR hypertensie
- U** Albumine / creatinine ratio (urine)
- LDL-cholesterol (nuchter) chol. verlager
- eGFR, kalium ACE-remmer / ARB, diuretica en nierfunctie verlaagd
- Risico-inventarisatie DM-2 (1x per 3 jaar):**
- Glucose bij voorkeur nuchter
- Vermoeden familiale hyperlipidemie (score > 6):**
- Tot-, HDL-, LDL-cholesterol, triglyceriden (nuchter)
- Glucose, TSH, ALAT, GGT (nuchter)
- Coeliakie**
- Antistof tTGA
- Delier**
- Opsporing onderliggende aandoening:**
- BSE, CRP, HB, gluc, eGFR, TSH
- U** Nitriet (urine)
- Op indicatie:**
- Natrium, kalium braken, diarree, diureticagebruik
- GGT leveraandoening
- Calcium, albumine bedlegerigheid, metastasen

- Diabetes mellitus type 2**
- Diagnostiek en opsporing:** 1x per 3 jaar
- Glucose (voorkeur nuchter)
- Risico-inventarisatie: (nuchter)**
- HbA1c, tot-, HDL-, LDL-cholesterol, triglyc, kalium, eGFR glucose
- U** Albumine/creatinine ratio (urine)
- Bij aanvang med. behandeling risicofactoren HVZ**
- Kalium bij aanvang diuretica
- LDL-cholesterol (nuchter) chol. verlager, na paar wk-3 mnd
- Driemaandelijke controle**
- Glucose, HbA1c (voorkeur nuchter)
- Jaarlijkse controle:**
- HbA1c, eGFR, glucose
- Tot-, HDL- en LDL-cholesterol, triglyc, kalium (nuchter)
- U** Albumine/creatinine ratio (urine)
- Diarree**
- Feceskweek\*: Salmonella/Shigella/Campylobacter
- Feceskweek\*: Viraal Rota/Adeno/Noro
- F Parasitologisch onderzoek\* >10 dagen
- Diep veneuze trombose**
- D-dimeren bij lage klinische vooraf kans
- Geneesmiddeltherapie**
- Lithium, TSH, eGFR min. 2x per jaar, 12 uur na gift
- Digoxine, kalium vermoeden intoxicatie; vóór gift
- Hartfalen**
- (NT-pro) BNP
- Oorzaak aandoening en co-morbiditeit:**
- Hb, TSH, gluc, CRP, leuko, ALAT, gGT, Tot-, HDL- en LDL-cholesterol en triglyceriden (nuchter)
- Bij start/controle therapie:**
- Natrium, kalium, eGFR bij start, > 2x per jaar
- eGFR 2 wk na start RAS remmer
- K<sup>2</sup> 2 wk na start diuretica of verhoging dosis spironol
- Hemochromatose**
- Transferrine(saturatie), ferritine
- Vervolgdiagnostiek bij verhoogde waarden**
- ALAT, BSE, CRP, Hb, glucose (nuchter)
- Leveraandoeningen**
- ALAT
- Virale hepatitis:**
- 8,5 Hepatitis A - (controle Immuniteit)
- 8,5 Hepatitis A - (diagnostiek)\*
- 8,5 Hepatitis B - (controle Immuniteit)
- 8,5 Hepatitis B - (diagnostiek)\*
- 8,5 Hepatitis C - (diagnostiek)\*
- 8,5 Hepatitis E - (diagnostiek)\*
- Maagklachten**
- Diagnostiek H. pylori-infectie:**
- Ureumademtest (op afspraak)
- Fecestest (H.pylori)
- Controle behandeling:**
- Ureumademtest (4 wk na behandeling, op afspraak)
- Fecestest (4 wk na behandeling) (H.pylori)
- F Serologie H.pylori (6 mnd na behandeling)
- Microbiologisch onderzoek lichaamsmateriaal**
- Kweek, banaal\*\*
- Kweek, specifiek\*\*
- Neonatale icterus**
- Bilirubine (totaal)
- Nieraandoeningen**
- Diagnostiek nieraandoening:**
- eGFR
- U** Albumine/creatinine ratio (urine)
- U** Erytrocyten in urine teststrook, sediment
- Vervolgdiagnostiek nieraandoening**
- eGFR, gluc, Tot-, HDL-, LDL-cholesterol, triglyc (nuchter)
- Vervolgdiagnostiek metabole complicaties:**
- 2x Hb, kalium, calcium, fosfaat, albumine, PTH
- Overgevoeligheid / Atopische Allergie**
- Screening inhalatie allergie indien POS uitsplitsen
- Screening voedsel allergie indien POS uitsplitsen
- Allergeen specifiek IgE voor: .....

- Prostaat en mictieklachten**
- U** Kwalitatief urine onderzoek eiwit, gluc, keton, leuko, nitriet, Hb, pH. Indien POS dan sediment
- U** Urinekweek\*
- eGFR
- PSA beperkte waarde
- Psychogeriatric**
- Bezinking, Hb, glucose, eGFR, TSH
- Op indicatie:**
- Natrium, kalium diureticagebruik, braken, diarree
- GGT vermoeden leveraandoening
- Vit. B1, B6, B12, foliumzuur bij deficiënte voeding
- Schildklierfunctiestoornissen**
- TSH indien afwijkend vrij T4
- Thyreoïditis:**
- BSE, leukocyten, vrij T4
- Ziekte van Graves:**
- Anti-TSH receptor antistoffen (TSI)
- Controle therapie:**
- TSH, vrij T4
- SOA**
- S Chlamydia: cervix-/urethra uitstrijkje ♀ met klachten
- U Chlamydia: 1e straaal urine ♂, ♀ zonder klachten
- S Gonorrhoe: cervix- / urethra uitstrijkje bij ♀
- U Gonorrhoe: 1e straal urine bij ♂
- 8,5 Hepatitis B
- S Herpes simplex (uitstrijkje)
- 8,5 HIV
- 8,5 Lues (diagnostiek)
- 8,5 Lues (controle)
- U Trichomonas (fluor)
- Subfertiliteit**
- Sperma-onderzoek
- 8,5 CAT: chlamydia Ig antistoffen
- TIA**
- Glucose (nuchter)
- Tot Chol /HDL-cholesterol ratio (nuchter)
- Bezinking bij amaurosis fugax
- Tropeninfectie/malaria**
- Hb, eo's, leuko's, eGFR, ALAT
- U** Kwalitatief urine onderzoek eiwit, gluc, keton, leuko, nitriet, Hb, pH. Indien POS dan sediment
- Malaria\*
- 8,5 Dengue\*
- 8,5+ **U** Zika\*
- 8,5 Chikungunya\*
- Urineweginfecties**
- U** Kwalitatief urine onderzoek eiwit, gluc, keton, leuko, nitriet, Hb, pH. Indien POS dan sediment
- U** Kweek\*
- Zwangerschap en geboorte**
- U** Zwangerschapstest (portie ochtendurine)
- Prenatale Rijkscreening 12e week:**
- Pariteit: [ ] [ ] [ ]
- A terme datum: [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ]
- 8,5 **U** 2x ABO-, Rh blgr, irr. antistof, HBsAg, Lues, HIV
- Hb vervolgdiagnostiek op basis van uitslag
- 10 Rhesus D 27<sup>e</sup> week bij RhD negatieve zwangere
- 10 Rhesus c 27<sup>e</sup> week bij Rhc negatieve zwangere
- Op indicatie:**
- 8,5 Rubella indien niet gevaccineerd
- 8,5 Varicella Zoster controle immuniteit
- 8,5 Parvo B19 controle immuniteit
- 8,5 Toxoplasmose controle immuniteit
- Bij bestaande of anamnistische schildklierfunctietest:**
- TSH, vrij T4
- Anti-TSH receptor antistoffen (TSI)
- Vermoeden zwangerschaps DM (verloskundige):**
- Orale Gluc Tol Test (O)GTT (op afspraak, nuchter)

\* en \*\* Svp aanvullende klinische gegevens invullen zie achterzijde

Individuele onderzoeken in alfabetische volgorde

<input type="checkbox"/>	<b>Onderzoek in bloed</b>	<input type="checkbox"/>	IgE totaal
<input type="checkbox"/>	ALAT	<input type="checkbox"/>	Immunoglobulines (IgA, IgM, IgG)
<input type="checkbox"/>	Albumine	<input type="checkbox"/>	Irregulaire antistoffen
<input type="checkbox"/>	Alkalische fosfatase	<input type="checkbox"/>	Kalium
<input type="checkbox"/>	Amylase	<input type="checkbox"/>	8.5 Kinkhoest (Bordetella pertussis)
<input type="checkbox"/>	Anti nucleaire antistoffen (ANA)	<input type="checkbox"/>	Lactose intolerantie
<input type="checkbox"/>	Anti-CCP	<input type="checkbox"/>	LD (Lactaat dehydrogenase)
<input type="checkbox"/>	APTT (geactiveerde partiële tromboplastinetijd)	<input type="checkbox"/>	LDL-cholesterol (nuchter)
<input type="checkbox"/>	ASAT	<input type="checkbox"/>	Leukocyten
<input type="checkbox"/>	8.5 AST / Anti Streptolysine titer	<input type="checkbox"/>	Leukocyten-differentiatie
<input type="checkbox"/>	Atopische inhalatie allergie screening	<input type="checkbox"/>	LH
<input type="checkbox"/>	Atopische voedsel allergie screening	<input type="checkbox"/>	Lipase
<input type="checkbox"/>	Atopische allergie specifiek voor allergen: .....	<input type="checkbox"/>	8.5 Lues (diagnostiek)
<input type="checkbox"/>	Bezinking (BSE)	<input type="checkbox"/>	8.5 Lues (controle)
<input type="checkbox"/>	Bilirubine geconjugeerd	<input type="checkbox"/>	8.5 Lyme (vermeld eerste ziektedag)*
<input type="checkbox"/>	Bilirubine totaal = bilirubine neonataal	<input type="checkbox"/>	Magnesium
<input type="checkbox"/>	Bloedgroep, rhesusfactor	<input type="checkbox"/>	Malaria*
<input type="checkbox"/>	BNP of NT-proBNP	<input type="checkbox"/>	8.5 Mononucleosis infectiosa (EBV)*
<input type="checkbox"/>	C-peptide (nuchter)	<input type="checkbox"/>	Natrium
<input type="checkbox"/>	Calcium	<input type="checkbox"/>	Natrium, kalium, eGFR
<input type="checkbox"/>	CDT (C-deficient transferrine)	<input type="checkbox"/>	Oestradiol
<input type="checkbox"/>	CEA	<input type="checkbox"/>	Progesteron
<input type="checkbox"/>	Chloride	<input type="checkbox"/>	Prolactine
<input type="checkbox"/>	Cholesterol totaal	<input type="checkbox"/>	PSA
<input type="checkbox"/>	CK	<input type="checkbox"/>	PT-INR
<input type="checkbox"/>	8.5 CMV (diagnostiek)	<input type="checkbox"/>	PT (Protrombinetijd)
<input type="checkbox"/>	Cortisol	<input type="checkbox"/>	PTH
<input type="checkbox"/>	Creatinine	<input type="checkbox"/>	Reticulocyten
<input type="checkbox"/>	CRP	<input type="checkbox"/>	Reuma serologie
<input type="checkbox"/>	D-dimeer (alleen voor uitsluiting longembolie en DVT)	<input type="checkbox"/>	8.5 Rubella antistof totaal IgG (contr. immuniteit)
<input type="checkbox"/>	Differentiatie (bloedbeeld)	<input type="checkbox"/>	8.5 Rubella antistof totaal IgM (diagnostiek)*
<input type="checkbox"/>	8.5 EBV (diagnostiek)*	<input type="checkbox"/>	8.5 Testosteron/vrije androgeen index
<input type="checkbox"/>	Eiwitspectrum	<input type="checkbox"/>	8.5 Toxoplasmose antistof IgG (contr. immuniteit)
<input type="checkbox"/>	Eiwit totaal	<input type="checkbox"/>	8.5 Toxoplasmose antistof IgM (diagnostiek)*
<input type="checkbox"/>	Eosinofielen	<input type="checkbox"/>	Transferrine / TIJBC
<input type="checkbox"/>	Erytrocyten, Hb/Ht	<input type="checkbox"/>	Transferrine (ijzer)-verzadiging
<input type="checkbox"/>	Ferritine	<input type="checkbox"/>	Triglyceriden (nuchter)
<input type="checkbox"/>	Foliumzuur	<input type="checkbox"/>	Troponine
<input type="checkbox"/>	Fosfaat	<input type="checkbox"/>	Trombocyten
<input type="checkbox"/>	FSH	<input type="checkbox"/>	TSH
<input type="checkbox"/>	eGFR	<input type="checkbox"/>	tTGA
<input type="checkbox"/>	gGT	<input type="checkbox"/>	Vrij T4
<input type="checkbox"/>	Glucose	<input type="checkbox"/>	Ureum
<input type="checkbox"/>	Glucose nuchter	<input type="checkbox"/>	Urinezuur
<input type="checkbox"/>	(O)GTT Orale glucose tolerantietest (op afspraak, nuchter)	<input type="checkbox"/>	Varicella Zoster (controle immuniteit)
<input type="checkbox"/>	Hb (hemoglobine)	<input type="checkbox"/>	8.5 Vitamine B1 (donker)
<input type="checkbox"/>	Ht (hematocriet)	<input type="checkbox"/>	Vitamine B6 (donker)
<input type="checkbox"/>	HbA1c	<input type="checkbox"/>	Vitamine B12
<input type="checkbox"/>	HDL-cholesterol (nuchter)	<input type="checkbox"/>	Vitamine D 25(OH)
<input type="checkbox"/>	F Helicobacter pylori serologie	<input type="checkbox"/>	IJzer
<input type="checkbox"/>	4x Screenend Hb-pathie onderzoek	<input type="checkbox"/>	<b>Onderzoek in urine</b>
<input type="checkbox"/>	Hb-pathie vervolgonderzoek (DNA onderzoek)	<input type="checkbox"/>	U Albumine/creatinine ratio (microalbumine)
<input type="checkbox"/>	8.5 Hepatitis A - (contr. Immuniteit)	<input type="checkbox"/>	U Alcohol en/of drugsgebruik (neem contact op met lab.)
<input type="checkbox"/>	8.5 Hepatitis A - (diagnostiek)*	<input type="checkbox"/>	Apotheek Haagse Ziekenhuizen (070) 321 7180
<input type="checkbox"/>	8.5 Hepatitis B - (contr. Immuniteit)	<input type="checkbox"/>	Creatinine
<input type="checkbox"/>	8.5 Hepatitis B - (diagnostiek)*	<input type="checkbox"/>	U Creatinine klaring (tevens plasma afnemen)
<input type="checkbox"/>	8.5 Hepatitis C - (diagnostiek)*	<input type="checkbox"/>	U Chlamydia / GO
<input type="checkbox"/>	8.5 Hepatitis E - (diagnostiek)	<input type="checkbox"/>	U <b>Kwalitatief urineonderzoek:</b>
<input type="checkbox"/>	8.5 HIV antigenen + anti-HIV (diagnostiek)	<input type="checkbox"/>	eiwit, glucose, ketonen, leuko's, nitriet, Hb, pH
<input type="checkbox"/>	Homocysteïne (Let op: afname bij ziekenhuis op ijs of speciale buis)	<input type="checkbox"/>	indien positief: sediment
<input type="checkbox"/>	HLA-B27	<input type="checkbox"/>	U Kweek*
		<input type="checkbox"/>	U Zwangerschapstest

<input type="checkbox"/>	<b>Onderzoek in feces</b>
<input type="checkbox"/>	F Calprotectine
<input type="checkbox"/>	F Fecesweek*: Salmonella/Shigella/Campylobacter
<input type="checkbox"/>	F Fecesweek*: Viraal (Rota/Adeno/Noro)
<input type="checkbox"/>	F Helicobacter antigeen
<input type="checkbox"/>	F Occult bloed (zonder dieet)
<input type="checkbox"/>	F Occult bloed (na 3 dagen dieet)
<input type="checkbox"/>	F Parasitologisch onderzoek* (>10 dagen)
<input type="checkbox"/>	F Vertering
<input type="checkbox"/>	<b>Geneesmiddelen bloedspiegel</b>
<input type="checkbox"/>	Carbamazepine (voor inname)
<input type="checkbox"/>	Clozapine (voor inname)
<input type="checkbox"/>	Digoxine (voor inname)
<input type="checkbox"/>	Fenytoïne (voor inname)
<input type="checkbox"/>	Fenobarbital (voor inname)
<input type="checkbox"/>	Lithium (12 uur na inname)
<input type="checkbox"/>	Valproïnezuur (voor inname)
<input type="checkbox"/>	<b>Overige onderzoeken</b>
<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/>	.....
<input type="checkbox"/>	<b>Aanvulling klinische gegevens microbiologisch onderzoek</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Bij mogelijke infectie:*</b>
<input type="checkbox"/>	Ziekteverschijnselen:
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Eerste ziektedag (bij benadering)
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Recent verblijf buitenland? Waar?
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Wanneer?
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Recent gebruikte antibiotica:
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Bij insturen materiaal voor kweek**</b>
<input type="checkbox"/>	Materiaalsoort (b.v. uitstrijk/punctaat/pus/sputum):
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Herkomst materiaal:
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<b>Overige klinische gegevens die van belang kunnen zijn of toelichting op de vraagstelling</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

\* en \*\* Svp aanvullende klinische gegevens invullen zie achterzijde

Adressen en openingstijden van bloedafnamepunten

- Hagaziekenhuis
- HMC Bronovo
- HMC Westeinde / Antoniushove
- LabWest (Laboratorium HMC Westeinde / Antoniushove, HagaZiekenhuis en Haagse trombosedienst)
- Lange Land Ziekenhuis
- Reinier de Graaf Groep
- Stichting Haags Rijswijks Artsenlaboratorium
- Informatie analyses Apotheek Haagse Ziekenhuizen (AHZ)

- www.hagaziekenhuis.nl
- www.haaglandenmc.nl
- www.haaglandenmc.nl
- www.labwest.nl
- www.langeland.nl
- www.rdgg.nl
- www.hrl.nl
- www.apotheekhaagseziekenhuizen.nl

Voor tarieven van laboratoriumonderzoek verwijzen wij u naar de kosten / verzekeringpagina op de website van het desbetreffende ziekenhuis

Dit formulier is gebaseerd op de LESA Laboratoriumdiagnostiek 2012

Na behandeling van deze aanvraag kan het overblijvend materiaal -ontdaan van registratiekenmerken- gebruikt worden voor statistisch en/of wetenschappelijk onderzoek

Indien u bezwaar maakt voor verder gebruik van het overblijvende materiaal kunt u dat aangeven bij de medewerker bloedafname.