

Bijlage A: Wijzigingen klinische chemie

1) Aanvraagformulier huisartsen

Het aanvraagformulier voor huisartsen is aangepast volgens de laatste NHG LESA-richtlijnen.

2) Laboratoriumtesten

- Hs-Troponine I komt in de plaats van hs-Troponine T. De uitslag wordt voorzien van interpretatie. Zie bijlage X voor achtergrond informatie.
- BNP komt in de plaats van NT-pro BNP
- Totaal T3 komt in de plaats van Vrij T3
- Actief vitamine B12 (met reflextest methylmalonzuur in het grijze gebied) komt in de plaats van totaal vitamine B12. Zie [onze website](#) voor achtergrondinformatie.
- Lipidenprofiel: geen verschil meer in referentiewaarden nuchter en niet nuchter, niet apart aan te vragen
- De bepalingen op de doorbellijst blijven hetzelfde, alleen de grenzen veranderen minimaal. Zie hiervoor Bijlage C: Doorbelwaarden.

3) Vervallen en alternatieven voor aanvragen/testen

De onderstaande aanvragen zijn vervallen om pre-analytische redenen (kwaliteit van de monsters) of medisch-inhoudelijke redenen (geen zinvolle diagnostiek). Voor een aantal is er een alternatief.

Vervallen om (pre-)analytische redenen:

- Bupropion (medicatie)
- ACTH
- ADH
- Ammoniak
- Renine

Vervallen om medisch-inhoudelijke redenen:

- Reverse T3
- Monotest (Pfeiffer)
- Magnesium 24-uurs urine

Alternatieve aanvragen:

- Amylase (vervangen door lipase)
Uit onderzoek blijkt dat het geen meerwaarde heeft om amylase én lipase te bepalen – en lipase blijkt accurater qua sensitiviteit en specificiteit. Vraagt u per abuis toch een amylase aan, dan zetten we deze automatisch om naar lipase. Lipase-uitslagen > 300 U/L bellen we aan u door.
- Homocysteïne (vervangen door methylmalonzuur)
Hier zijn afnames op ijs voor nodig, en die kunnen we niet verzorgen vanaf onze priklocaties. Bovendien wordt de aanvraag steeds minder gedaan. Is dit onderzoek toch noodzakelijk voor uw patiënt? Dan kunt u de aanvraag via een poliklinische afname in het ziekenhuis regelen. Zie bijlage E voor meer informatie.
- Groeihormoon (vervangen door IGF-1)
- Vet in faeces (vervangen door elastase)

4) Wijziging afnamemateriaal:

- Metanefrinen (uit bloed i.p.v. urine)
- Methylfenidaat/ritalin (uit urine (ritalinezuur) i.p.v. bloed)

5) Afkapwaarden D-dimeer

Uit meerdere grote wetenschappelijke studies uit de afgelopen jaren is gebleken dat de afkapwaarden voor de D-dimeer veilig kan worden verhoogd voor mensen boven de 50 jaar. De volgende leeftijdsafhankelijke afkapgrenzen worden vanaf nu gehanteerd.

- ≤ 50 jaar: $< 0,50$ mg/L
 - > 50 jaar: leeftijd $\times 0,01$ mg/L
- Zie bijlage F voor meer informatie.

6) Follow-up van tumormarkers en BNP versus NT-pro BNP

Kan mogelijk onduidelijkheden opleveren door de wisseling van meetmethoden. Indien gewenst, kunnen we voor uw patiënt(en) eenmalig een vergelijking uitvoeren met de oude meetmethode. U kunt hiervoor laagdrempelig contact opnemen met de dienstdoende klinisch chemicus via 030 236 1100.