

NIEUWSBRIEF

klinisch labo
HETUMO

NUMMER 1 – JANUARI 2026

IN DIT NUMMER

Bepaling ureum
Wijziging methode androsteendion
Transmuraal zorgpad schildklier
PCR mazelen
Herpes simplex en Varicella PCR
GBS PCR antenatale screening
Pneumocystis jirovecii PCR
Respiratoire infecties: huidige epidemiologie en testing indicaties
Cyberlab: bloedafnames in de toekomst (polidienst/huisartsen)
Cyberlab aanvraag: departement kiezen
Cyberlab: bij-aanvragen op bestaande orders

Geachte collega,

In deze nieuwsbrief kan u de wijzigingen van de vorige maand(en) vinden.

De meest recente informatie is steeds beschikbaar in onze labogids:

AZ Herentals

<http://labogids.azherentals.be/>

AZ Turnhout

<https://www.azturnhout.be/diensten/medische-disciplines/laboratorium-voor-klinische-biologie/voor-zorgverleners/labogids>

AZ Mol

<https://lotusweb.azturnhout.be/Labo/Analyses.nsf>

De meest recente informatie omtrent het gebruik van Cyberlab kan u hier terugvinden:

<https://www.azturnhout.be/diensten/medische-disciplines/laboratorium-voor-klinische-biologie/voor-zorgverleners/online>

Collegiale groeten

Laboratoriumdirecteur en stafleden klinisch laboratorium AZT, AZH en AZM.

NIEUWSBRIEF

klinisch labo
HETUMO

Bepaling ureum

De bepaling van ureum is enkel terugbetaald wanneer de geschatte glomerulaire filtratie snelheid (eGFR) lager is dan 30 ml/min/1,73m².

Vanaf 1/1/2026 wordt een bedrag van 1,61 EUR aangerekend aan de patiënt indien ureum wordt uitgevoerd en de geschatte glomerulaire filtratie snelheid (eGFR) hoger is dan 30 ml/min/1,73m².

Wijziging methode androsteendion

Vanaf 2/2/2026 schakelt het laboratorium over naar een nieuwe analysemethode voor de bepaling van androsteendion.

Belangrijk voor de interpretatie:

- De nieuwe methode vertoont een betere overeenstemming met LC-MS/MS, wat leidt tot een betere analytische specificiteit en standaardisatie.
- Door deze methodewijziging zullen systematisch lagere androsteendionwaarden worden gerapporteerd t.o.v. de vorige methode. Hierdoor worden vanaf 2/2/2026 ook nieuwe referentiewaarden toegepast.
- Resultaten vóór en na deze methodewijziging zijn niet onderling uitwisselbaar; voorzichtigheid is aangewezen bij patiënten in opvolging.

Aanvullende praktische wijzigingen:

- De androsteendionbepaling wordt voortaan dagelijks uitgevoerd (AZ Turnhout - campus Sint-Elisabeth).
- Bijaanvragen >24 uur na afname zijn niet meer mogelijk omwille van mogelijke hechting aan de serumgel.

Transmuraal zorgpad schildklier

Naar aanleiding van de ontwikkeling van dit zorgpad door de endocrinologen in samenwerking met de huisartsen, zullen de algoritmen bij een afwijkende TSH worden aangepast. Verder info zal in de volgende nieuwsbrief worden opgenomen.

NIEUWSBRIEF

klinisch labo
HETUMO

PCR mazelen

De bepaling van PCR mazelen wordt voortaan doorgestuurd naar UZ Leuven. De kost voor de patiënt bedraagt 59,70 EUR.

Herpes simplex en Varicella PCR

Herpes simplex en Varicella zoster virus worden vanaf nu steeds gecombineerd opgespoord met PCR. De test wordt uitgevoerd in UZ Leuven en zij bieden de virus cultuur niet meer aan. De PCR wordt uitgevoerd op een roze E-swab (aparte UTM wissers zullen uit omloop gehaald worden). Gezien de PCR niet RIZIV-terugbetaald is, wordt een kostprijs van 59,70 euro aangerekend aan de patiënt.

GBS PCR antenatale screening

De Hoge Gezondheidsraad adviseert nog steeds een antepartum screening voor groep B streptokokken op 35-37w zwangerschap. Indien vrouwen GBS positief zijn, dient er intrapartum antibiotica profylaxe gegeven te worden. Uit een recente CAT studie van een ASO klinisch bioloog in onze ziekenhuizen is gebleken dat de gevoeligheid en dus de negatieve predictieve waarde van PCR hoger is dan cultuur. Het laboratorium zal vanaf 2/2/2026 de GBS screening met PCR uitvoeren ter vervanging van de cultuur. Bij elk positief PCR resultaat zal nog een reflex cultuur uitgevoerd worden en indien positief voor GBS wordt een gevoeligheidsbepaling gerapporteerd. Opgelet: indien de PCR positief is, maar de reflex cultuur negatief, dient antibiotica profylaxe toegediend te worden. De afnameprocedure (in LIM Broth) alsook de uitvoerfrequentie (7/7) blijft ongewijzigd.

Pneumocystis jirovecii PCR

Pneumocystis jirovecii is een opportunistische fungus die pneumonie (PJP) kan veroorzaken bij immuungecompromitteerde patiënten. De diagnose wordt gesteld door detectie van de fungus in BAL (hoge sensitiviteit +/- 95%). Het gebruik van real-time PCR met semi-kwantificatie is essentieel om een onderscheid te maken tussen kolonisatie en infectie. Een goede klinische interpretatie van het semi-kwantitatieve PCR resultaat samen met beeldvorming, risicofactoren, eventueel aanvullend serum bèta-D glucaan en symptomen/tekenen bij de patiënt is essentieel. Tot dusver werden de BAL vchten naar UZ Leuven doorgestuurd voor PCR. Het klinisch labo zal vanaf 16/2/2026 de PCR in-huis uitvoeren. Gezien er geen RIZIV terugbetaling is, wordt er een kostprijs van 53 euro aangerekend aan de patiënt.

NIEUWSBRIEF

klinisch labo
HETUMO

Hieronder de klinische cut-offs bij een positief *Pneumocystis jirovecii* PCR resultaat om een onderscheid te helpen maken tussen infectie en kolonisatie.

Ct waarde (PCR)	Semi-kwantitatief resultaat	Klinische interpretatie
≤ 30	Positief	Compatibel met PJP
$30 < Ct \leq 35$	Zwak positief	Mogelijks compatibel met PJP
$35 < Ct \leq 40$	Zeer zwak positief	Niet compatibel met PJP

Respiratoire infecties: huidige epidemiologie en testing indicaties

Het waarschuwningsniveau voor luchtweginfecties is verhoogd naar code oranje en er wordt een verdere toename van Influenza waargenomen. Een nieuwe variant van het subtype Influenza A(H3N2) circuleert, naast de gebruikelijke A(H1N1) en in mindere mate Influenza B. De huidige vaccins bieden doeltreffende bescherming tegen ernstige vormen van de ziekte. Het respiratoir syncytieel virus (RSV) daalt, vooral bij kleine kinderen, maar neemt toe bij de oudere populatie. Er is momenteel een hoge circulatie van humaan rhinovirus, adenovirus en humaan metapneumovirus, maar een lage circulatie van Sars-CoV2.

Hieronder nog eens de testing indicaties en de nieuwigheden:

1. Minipanel voor Sars-CoV2/Influenza/RSV is geïndiceerd bij alle patiënten met respiratoire symptomen die gehospitaliseerd zijn of opgenomen dienen te worden (enkel volledig terugbetaald voor kritiek zieken; in alle andere gevallen supplement van 17,25 euro).
2. Maxipanel: alle kritiek zieke patiënten met respiratoire symptomen (volledig terugbetaald); voor niet-kritiek zieke patiënten kan dit overwogen worden gezien er met PCR ook atypische ziektekiemen (*Mycoplasma pneumoniae*, *Chlamydia pneumoniae*, *Bordetella* (para)pertussis) opgespoord worden (kostprijs voor de patiënt is 51,80 euro).
3. Vanaf nu wordt ook *Streptococcus pneumoniae* en *Haemophilus influenzae* gerapporteerd met het maxipanel omwille van de hoge gevoeligheid en de snelle antwoordtijd. *S. pneumoniae* zal niet gerapporteerd worden bij kinderen omwille van hoge graad van dragerschap. Een negatieve *S. pneumoniae* PCR is een sterke uitsluiting voor een respiratoire pneumokokken infectie (hoge NPV). Een positieve *S. pneumoniae* PCR is geen bewijs van respiratoire infectie gezien hoge kolonisatie graad (lage PPV). *H. influenzae* rapporteren we enkel bij diepe respiratoire stalen én indien $Ct < 30$ (vanaf deze waarde zien we een goede correlatie met de cultuur).

NIEUWSBRIEF

klinisch labo
HETUMO

Cyberlab: bloedafnames in de toekomst (polidienst/huisarts)

Voor Cyberlab aanvragen die in de toekomst gepland staan op een polidienst of bij de huisarts, is het belangrijk om:

1. Afnametijd van de aanvraag aan te passen naar datum van gewenste afname. Dit om eventuele bijaanvragen op deze orders toe te laten.
2. Analyse "Staalafname in de toekomst" aan te vinken.

Staalname in toekomst

☒ Staalname in toekomst

Zo niet wordt de aanvraag na 7 dagen stopgezet. Als aanvragen op een datum 2 dagen in de toekomst gezet zijn, wordt deze test automatisch aangevinkt.

Cyberlab aanvraag: departement kiezen

In het laatste tabblad is het van belang om het departement aan te passen. Dit mag niet blanco zijn, maar moet aangepast worden naar de campus waar de patiënt zich bevindt/de staalafname zal gebeuren.

Dit is van belang om ervoor te zorgen dat de analyses op de juiste campus op de toestellen ingepland worden opdat resultaten zo snel mogelijk gekend zullen zijn.

Departement

|

AZ Herentals

AZT Sint-Elisabeth

AZT Sint-Jozef

HH Mol

Per ziekenhuis binnen labo HETUMO waar u actief bent heeft u een aparte login. Dus voor Herentals en Mol zal het om een éénmalige keuze gaan tenzij u weet dat uw patiënt zich in een ander ziekenhuis zal aanbieden. Denk er wel aan om nadien het departement terug aan te passen naar uw standaard campus, Cyberlab onthoudt namelijk de laatst gekozen campus.

Dus als u slechts op 1 campus actief bent moet dit slechts éénmaal ingesteld worden. Werkt u echter op meerdere campussen - met name binnen AZT - dan moet dit iedere keer aangepast worden in functie van de patiëntlocatie.

Huisartsen kiezen de campus waar de stalen worden binnengebracht: AZ Sint-Elisabeth voor de praktijken regio Turnhout en Herentals. Voor de praktijken in de regio Mol staat dit standaard op HH Mol.

NIEUWSBRIEF

klinisch labo
HETUMO

Cyberlab: bij-aanvragen op bestaande orders

Gelieve bij-aanvragen zoveel mogelijk op reeds bestaande orders in te geven. Op deze manier wordt er vermeden dat er onnodig een nieuwe bloedname wordt gedaan of analyses niet uitgevoerd worden.

Bij-aanvragen kunnen op 2 manieren gestart worden:

1. Via orderopvolging

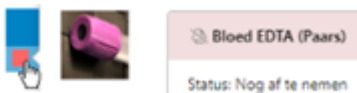
U ziet een overzicht van de reeds gemaakte orders. Links ziet u de afnamedatum staan, is er vandaag (of heel recent) reeds een order gemaakt met daarin het benodigde staaltype, open dan dit order om vanuit het orderoverzicht een bij-aanvraag te starten.



Hier ziet u duidelijk de afnamedatum, de kleurcode vooraan geeft aan of de stalen reeds in het labo zijn of niet:

- Rood = nog af te nemen
- Geel = een deel van de stalen is reeds afgenomen, maar er moet nog een bepaald staaltype afgenomen worden (bv urine die later volgt)
- Groen = alle stalen zijn afgenomen

U kan hier ook zien welke staaltypes reeds in de aanvraag aanwezig te zijn door over het gekleurde vakje te hoooveren:



Is er geen geschikt order om mee verder te werken, dan kan u rechts bovenaan een nieuwe aanvraag starten.

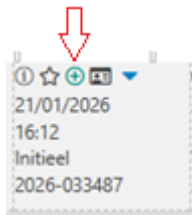


NIEUWSBRIEF

klinisch labo
HETUMO

2. Via resultaten

Bovenaan de cumulatieve kolommen kan u via het groene plusje een bij-aanvraag starten.



U komt dan op het orderoverzicht waar u rechts bovenaan de bij-aanvraag kan starten.

