



**INZENDFORMULIER**

Nederlands Referentielaboratorium voor Bacteriële Meningitis  
Amsterdam UMC/RIVM, Med. Microbiologie, Kamer IA3-120,  
Antwoordnummer 153, 1100 WC Amsterdam

T: 020-5664874 / 020-5664864  
E: [reflab@amsterdamumc.nl](mailto:reflab@amsterdamumc.nl)  
W: [www.amsterdamumc.nl](http://www.amsterdamumc.nl)  
(zoek:Referentielaboratorium)

**1. Inzendend laboratorium**

Datum inzending : .....  
Naam laboratorium: .....  
Bacterioloog / Inzender : .....  
Laboratorium adres : .....  
Telefoon / Fax / E-mail : .....

**2. Behandel locatie patiënt**

Behandelend arts : .....  
Ziekenhuis : .....  
Plaats : .....  
(indien van toepassing)  
Gemeld bij GGD, regio : .....

**3. • Micro-organisme (Z.O.Z. voor verzendinginstructie)**

Micro-organisme : ..... (MIC peniG (indien I / R): ..... mg/l)

Geïsoleerd uit  Liquor, labnummer: ..... Afnamedatum : ...../...../.....  
 Bloed, labnummer: ..... Afnamedatum : ...../...../.....  
 Anders .....labnr: ..... Afnamedatum : ...../...../.....

• **Liquor** Labnummer: ..... Afnamedatum : ...../...../.....

Onderzoek :  PCR *N.meningitidis* + *S.pneumoniae* + *H.influenzae* Grampreparaat: .....  
 Groeperings PCR (bij *N.meningitidis* positieve materialen)  
 Cryptokokken antigeen bepaling

• **Serum** Labnummer: ..... Afnamedatum : ...../...../.....

Onderzoek :  Cryptokokken antigeen bepaling

**4. Patiëntgegevens**

Achternaam : ..... Meisjesnaam : .....  
 Voorletters : ..... Overleden : Ja / Nee / Onbekend  
 Geb.datum : □□ - □□ - □□□□ Geslacht : M / V  
 PC + woonplaats : □□□□ □□ .....

**5. Ziektebeeld**

- Meningitis
- Meningitis + sepsis
- Sepsis
- Pneumonie
- Puerperale GAS-infectie
- Anders, nl.....

**6. Predisponerende factoren**

- Ongeval / Ingreep
- AIDS / HIV+
- Andere afweerstoornissen
- COVID-19 / Corona positieve test
- Onbekend

**7. Vaccinatie gegevens**

- Volledig
  - Onvolledig (.....X)
  - Niet
  - Onbekend
- z.o.z. voor details**

Bijzonderheden ziektebeeld / vaccinatie : .....

<b>8. Niet invullen s.v.p. (in te vullen door ontvanger)</b>				STUDIE / Studienummer	
Datum	Paraaf:	Datum	Paraaf:		
Ontvangen en ingevoerd:	.....	.....	Uitslagcontrole: .....	.....	

## **INSTRUCTIES VOOR DE INZENDERS**

(Graag zo volledig mogelijk invullen)

### **HOE INZENDEN ?**

- Neem materiaal af, kweek en identificeer bacteriestam conform procedures van uw laboratorium
- Ent het isolaat op het door ons geleverde verzendmedium en incubeer O/N bij 37°C of pipetteer liquor / serum in door ons geleverd epje
- Vermeld patiëntnaam en inzendnummer duidelijk op de bijoux / epje én het formulier
- Vul het aanvraagformulier zo volledig mogelijk in en verpak deze in het document-envelopje
- Gebruik de door ons geleverde paarse verzendenvelop
- Verpak volgens de instructies op de achterzijde van de verzendenvelop (UN3373), zorg dat patiëntgegevens niet zichtbaar zijn door de blister heen
- Verstuur zo veel mogelijk materialen in één verpakking
- Gebruik onze envelop en antwoordnummer alléén voor verzending naar het Referentielaboratorium. Materiaal bestemd voor andere afdelingen kan vertraging oplopen

### **WELKE MATERIALEN INZENDEN ?**

#### **1. Isolaten uit liquor van:**

Patiënten met bacteriële meningitis, ongeacht species  
Patiënten met cryptokokken meningitis

#### **2. Isolaten uit bloed van:**

Alle patiënten met (verdenking op) bacteriële meningitis

#### **3. Daarnaast isolaten uit bloed van:**

1. *N.meningitidis*, alle leeftijden
2. *S.pneumoniae*, alle leeftijden
3. *H.influenzae*, alle leeftijden
4. *L.monocytogenes*, alle leeftijden
5. *C.neoformans*, alle leeftijden
6. *E.coli*, patiënten < 1 jaar
7. *S.agalactiae*, patiënten < 1 jaar

#### **4. Liquor van:**

Alle patiënten met verdenking van bacteriële meningitis  
Alle patiënten met aangetoonde bacteriële meningitis, maar zonder isolaat (PCR positieven)  
Alle patiënten met verdenking op cryptokokken meningitis

Onderzoek kan plaatsvinden op geïnactiveerde liquor (30 min, 56°C)

N.B. Bij voorkeur een klein deel van de **niet gecentrifugeerde** liquor (eventueel sediment + supernatant; minimaal 250 µl), in het door ons meegezonden verzendmateriaal (epje met schroefdop) inzenden

#### **5. Serum van:**

Patiënten met (verdenking op) cryptokokken meningitis (minimaal 250 µl in epje met schroefdop)  
Voor evaluatie van de therapie bij patiënten met cryptokokken meningitis is herhaald onderzoek van de liquor aan te bevelen.

#### **6. Overige isolaten of materialen**

- *S.pyogenes* (GAS) isolaten van patiënten met puerperale koorts t.b.v.de EMM-typering. Clusteranalyse op aanvraag van de GGD.

Alléén GAS isolaten van patiënten met puerperale koorts inzenden! Deelnemers aan de IGAS-studie sturen alle invasieve GAS isolaten in.

- Isolaten t.b.v. een STUDIE; vermeld studienaam en studienummer rechts onderin
- Overige isolaten na overleg

### **VACCINATIE GEGEVENS**

Vaccinatie volgens RVP:

- Meningokokken: geboren na 1-6-2001, vaccinatie bij 14 maanden
- Pneumokokken: geboren na 1-4-2006, vaccinatie bij 2, 3, 4 en 11 maanden óf geboren in jaren 1941 t/m 1952
- Haemophilus: geboren na 1-4-1993, vaccinatie bij 2, 3, 4 en 11 maanden

### **MELDINGSPLICHTIGE MICRO-ORGANISMEN**

Enkele in te sturen micro organismen vallen onder Meldingsplichtige infectieziekten Groep C (bron: LCI richtlijnen)

- Meningokokkenziekte
- Invasieve pneumokokkenziekte bij kinderen geboren na 2006 en bij personen van 60 jaar of ouder
- Invasieve *Haemophilus influenzae* type b-infectie
- Listeriose
- Groep A Streptokokken melden indien puerperale koorts, streptokokken toxische shock syndroom (STSS) of fasciitis necroticans. (Alléén puerperale koorts GAS inzenden! Deelnemers IGAS-studie sturen alle invasieve GAS in.)