



# Hiepriikkaart

## Versie 2022

De houdbaarheidsdatum van de hiepriikkaart is gewijzigd van 3 naar 5 jaar: in lijn met de nieuwe CLSI standaard (mei 2021) dienen de hiepriikkaarten een houdbaarheid van minimaal 5 jaar te hebben na voltooiing van de productie. In voorgaande editie (NBS01-A6) was de vereiste houdbaarheid nog minimaal 3 jaar. Behalve deze zijn er geen significante wijzigingen doorgevoerd.

**VOLLEDIG invullen met zwarte ballpoint**  
NIET GEBRUIKEN na 28-02-2027 (versie 2022)

Achtemaam baby: .....

Voorna(a)m(en): .....

Geslacht:  man  vrouw  onbekend

Woonadres: .....

Postcode: .....

Woonplaats: .....

Achtemaam moeder: .....

Tel. ouders/verzorgers: ..... datum ..... tijdstip .....

Geboorte: ..... / ..... / .....

Bloedafname: ..... / ..... / .....

Geboortegewicht: ..... gram

Zwangerschapsduur: ..... weken + ..... dagen

Meerling:  nee  ja

Bloed/wisseltransfusie:  
 nee datum ..... EINDtijdstip BT .....  
 ja, ..... / ..... / .....

Soort:  Erytrocyten  Plasma  Trombocyten

Huisarts: .....

Te: ..... Tel.: .....

**Opmerkingen**  
 bij 2e hiepriek, svp vermijden setnr te hiepriek: .....

alleen erfelijke bloedamode (na eerdere bloedtransfusie)

geen materiaal vanwege / overige: .....

**Geboren:**  
 thuis  elders: .....

ziekenhuis (naam): .....

Geboorteplaats: .....

Bloedafname door:  screener  verloskundige  anders  
 ziekenhuis (tel. afd.): .....

Organisatie: .....

Naam uitvoerder: .....

Ouder wil uitslag dragerschap  ja  
Sikkelcelziekte (SZ) weten:  nee, paraaf ouder(s): .....

Ouder maakt bezwaar tegen bewaren bloedmonster voor anoniem  
wetenschappelijk onderzoek:  nee  
 ja, paraaf ouder(s): .....

## Versie 2021

Als toevoeging op de hiepriikkaart versie van 2021 worden aangegeven of er sprake is van een meerling. Deze toevoeging is gedaan om persoonsverwisselingen binnen de hiepriek screeningsprocedures die soms optreden bij meerlingen en die grote consequenties kunnen hebben, te voorkomen.

'ALLES' is vervangen door 'VOLLEDIG'.

Het type barcode is gewijzigd waarmee het setnummer op de hiepriikkaart wordt weergegeven. De barcode gebruikt in 2020 gaf soms inleesfouten. Gebruik van een veel compactere barcode (met minder streepjes per oppervlakte) vermindert de kans op inleesfouten. Deze wijziging is belangrijk voor het inscannen van de barcodes in de informatiesystemen van de screeningslaboratoria en de DVP-regiokantoren.

**VOLLEDIG** invullen met zwarte balpoin  
NIEUW GEBRUIKEN na 00-MM-YYYY (versie 2021)

Achternaam baby: \_\_\_\_\_  
 Voorna(j)m(en): \_\_\_\_\_  
 Geslacht:  man  vrouw  onbekend  
 Woonadres: \_\_\_\_\_  
 Postcode: \_\_\_\_\_  
 Woonplaats: \_\_\_\_\_  
 Achternaam moeder: \_\_\_\_\_  
 Tel.nr. ouders/verzorgers: \_\_\_\_\_

**Geboorte:** \_\_\_\_\_ datum \_\_\_\_\_ tijdstip \_\_\_\_\_  
**Bloedafname:** \_\_\_\_\_  
**Geboortegewicht:** \_\_\_\_\_ gram  
**Zwangerschapduur:** \_\_\_\_\_ weken + \_\_\_\_\_ dagen  
**Meerling:**  nee  ja  
**Bloed/wisseltransfusie:** \_\_\_\_\_ datum \_\_\_\_\_ **END**tijdstip BT  
 nee  ja  
**Soort:**  Erytrocyten  Plasma  Trombocyten

Huisarts: \_\_\_\_\_  
 Te \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

**Opmerkingen**  
 bij 2e helprik, svp vermelden setnr 1e helprik: \_\_\_\_\_  
 alleen erfelijke bloedarmoede (na eerdere bloedtransfusie)  
 geen materiaal vanwege / overige: \_\_\_\_\_

**Geboren:**  
 thuis  elders \_\_\_\_\_  
 ziekenhuis (naam): \_\_\_\_\_  
 Geboorteplaats: \_\_\_\_\_

Bloedafname door:  screener  verloskundige  anders  
 ziekenhuis (tel. nr. afd.): \_\_\_\_\_

Organisatie: \_\_\_\_\_  
 Naam uitvoerder: \_\_\_\_\_

Ouder wil uitslag dragerschap  ja  
 Seksueelziekte (SZ) weten:  nee, paraaf ouder(s);  
 Ouder maakt bezwaar tegen bewaren bloedmonster voor anoniem wetenschappelijk onderzoek:  nee  ja, paraaf ouder(s);

### Versie 2020

Op de helprikkaart van 2020 is er meer ruimte gemaakt voor de postcode en de woonplaats van de geborene. Verder zijn er geen wijzigingen doorgevoerd.

**ALLES** invullen met zwarte balpoin  
NIEUW GEBRUIKEN na 00-MM-YYYY (versie 2021)

Achternaam baby: \_\_\_\_\_  
 Voorna(j)m(en): \_\_\_\_\_  
 Geslacht:  man  vrouw  onbekend  
 Woonadres: \_\_\_\_\_  
 Postcode: \_\_\_\_\_  
 Woonplaats: \_\_\_\_\_  
 Achternaam moeder: \_\_\_\_\_  
 Tel.nr. ouders/verzorgers: \_\_\_\_\_

**Geboorte:** \_\_\_\_\_ datum \_\_\_\_\_ tijdstip \_\_\_\_\_  
**Bloedafname:** \_\_\_\_\_  
**Geboortegewicht:** \_\_\_\_\_ gram  
**Zwangerschapduur:** \_\_\_\_\_ weken + \_\_\_\_\_ dagen  
**Bloed/wisseltransfusie:** \_\_\_\_\_ datum \_\_\_\_\_ **END**tijdstip BT  
 nee  ja  
**Soort:**  Erytrocyten  Plasma  Trombocyten

Huisarts: \_\_\_\_\_  
 Te \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

**Opmerkingen**  
 bij 2e helprik, svp vermelden setnr 1e helprik: \_\_\_\_\_  
 alleen erfelijke bloedarmoede (na eerdere bloedtransfusie)  
 geen materiaal vanwege / overige: \_\_\_\_\_

**Geboren:**  
 thuis  elders \_\_\_\_\_  
 ziekenhuis (naam): \_\_\_\_\_  
 Geboorteplaats: \_\_\_\_\_

Bloedafname door:  screener  verloskundige  anders  
 ziekenhuis (tel. nr. afd.): \_\_\_\_\_

Organisatie: \_\_\_\_\_  
 Naam uitvoerder: \_\_\_\_\_

Ouder wil uitslag dragerschap  ja  
 Seksueelziekte (SZ) weten:  nee, paraaf ouder(s);  
 Ouder maakt bezwaar tegen bewaren bloedmonster voor anoniem wetenschappelijk onderzoek:  nee  ja, paraaf ouder(s);

### Versie 2019

Op de helprikkaart van 2019 is het keuze geslacht uitgebreid met "onbekend" met de reden dat geslacht niet altijd bekend is tijdens de bloedafname. Om ruimte te maken voor de geslachtkeuze wordt de postcode en woonplaats op één regel geschreven. Bij de keuze "Bloedafname door" is bij keuze ziekenhuis "nr" toegevoegd bij tel afd.

**ALLES invullen met zwarte ballpoint**  
NIET GEBRUIKEN na 2015-01-01 (na 2015)

Achternaam baby: .....

Voorna(a)m(en): .....

Geslacht:  man  vrouw  onbekend

Woonadres: .....

Postcode: ..... Woonplaats: .....

Achternaam moeder: .....

Tel.nr. ouders/verzorgers: .....

Tel.nr. ouders/verzorgers: ..... datum ..... tijdstip .....

Geboorte: ..... / ..... / ..... : .....

Bloedafname: ..... / ..... : .....

Geboortegewicht: ..... gram

Zwangerschapsduur: ..... weken + ..... dagen

Bloedwisseltransfusie:

nee ..... datum ..... EINDtijdstip BT

ja ..... / ..... : .....

Soort:  Erytrocyten  Plasma  Trombocyten

Huisarts: .....

Te ..... Tel: .....

**Opmerkingen**

bij 2e hiepriek, svp vermelden setnr 1e hiepriek: .....

alleen erfelijke bloedarmoede (na eerdere bloedtransfusie)

geen materiaal vanwege / overige: .....

**Geboren:**

thuis  elders: .....

ziekenhuis (naam): .....

Geboorteplaats: .....

Bloedafname door:  screener  verloskundige  anders

ziekenhuis (bl. nr. afd): .....

Organisatie: .....

Naam uitvoerder: .....

Ouder wil uitslag dragerschap  ja

Sikkelcelziekte (SZ) weten:  nee, paraaf ouder(s):

Ouder maakt bezwaar tegen bewaren bloedmonster voor anoniem wetenschappelijk onderzoek:  nee  ja, paraaf ouder(s):

### Versie 2018

Vanwege het toevoegen van alfa- en beta-thalassemie aan de hiepriek per januari 2017 is de bij de opmerkingen de keuze 'alleen sikkelcel (na eerdere bloedtransfusie)' gewijzigd in 'alleen erfelijke bloedarmoede (na eerdere bloedtransfusie)'. Omdat scans van met blauwe pen ingevulde sets niet altijd goed leesbaar zijn is toegevoegd: 'ALLES invullen met zwarte ballpoint' in plaats van 'ALLES invullen met ballpoint'.

**ALLES invullen met zwarte ballpoint**  
NIET GEBRUIKEN na 01-01-2017 (versie 2018)

Achternaam baby: ..... 2

Voorna(a)m(en): .....

Woonadres: .....  m  v

Postcode: .....

Woonplaats: .....

Achternaam moeder: .....

Tel.nr. ouders/verzorgers: .....

Tel.nr. ouders/verzorgers: ..... datum ..... tijdstip .....

Geboorte: ..... / ..... / ..... : .....

Bloedafname: ..... / ..... : .....

Geboortegewicht: ..... gram

Zwangerschapsduur: ..... weken + ..... dagen

Bloedwisseltransfusie:

nee ..... datum ..... EINDtijdstip BT

ja ..... / ..... : .....

Soort:  Erytrocyten  Plasma  Trombocyten

Huisarts: .....

Te ..... Tel: .....

**Opmerkingen**

bij 2e hiepriek, svp vermelden setnr 1e hiepriek: .....

alleen erfelijke bloedarmoede (na eerdere bloedtransfusie) 3

geen materiaal vanwege / overige: .....

**Geboren:**

thuis  elders: .....

ziekenhuis (naam): .....

Geboorteplaats: .....

Bloedafname door:  screener  verloskundige  anders

ziekenhuis tel afd: .....

Organisatie: .....

Naam uitvoerder: .....

Ouder wil uitslag dragerschap  ja

Sikkelcelziekte (SZ) weten:  nee, paraaf ouder(s):

Ouder maakt bezwaar tegen bewaren bloedmonster voor anoniem wetenschappelijk onderzoek:  nee  ja, paraaf ouder(s):

### Versie 2017

Op verzoek van velen is op de hielprikkaart versie 2017 de ja/nee optie voor de vragen aan de ouders weer teruggekomen. De screener vult dus in alle gevallen een antwoord in, ook als het kind geen bloedtransfusie heeft gehad; ook als ouders wel de uitslag dragerschap SZ willen weten en ook als ouders geen bezwaar hebben tegen het bewaren van het bloed voor wetenschappelijk onderzoek.

**ALLES invullen met ballpoint; MET OMSCHRIJVING IN DUBBEL VERTIJK (www.sz.nl)**

Achternaam baby: \_\_\_\_\_  
 Voorna(n)me(n): \_\_\_\_\_  m  v  
 Woonadres: \_\_\_\_\_  
 Postcode: \_\_\_\_\_  
 Woonplaats: \_\_\_\_\_  
 Achternaam moeder: \_\_\_\_\_  
 Telefoon ouders/verzorgers: \_\_\_\_\_ datum \_\_\_\_\_ tijdstip \_\_\_\_\_

**Geboorte:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  
**Bloedafname:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  
**Geboortegewicht:** \_\_\_\_\_ gram  
**Zwangerschapduur:** \_\_\_\_\_ weken + \_\_\_\_\_ dagen

**Bloed/wisseltransfusie:**  
 nee datum \_\_\_\_\_ EINDtijdstip BT  
 ja \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  
 Soort:  Erytrocyten  Plasma  Trombozylen

Huisarts: \_\_\_\_\_  
 Te \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

**Opmerkingen**  
 bij 2e hielprk, svp vermelden welke 1e hielprk: \_\_\_\_\_  
 alleen sikkelcel (na eerdere bloedtransfusie)  
 geen materiaal vanwege / overige: \_\_\_\_\_

**Geboren:**  
 thuis  elders \_\_\_\_\_  
 ziekenhuis (naam): \_\_\_\_\_  
 Geboorteplaats: \_\_\_\_\_

Bloedafname door:  screener  verloskundige  anders  
 ziekenhuis tel afk: \_\_\_\_\_

Organisatie: \_\_\_\_\_  
 Naam uitvoerder: \_\_\_\_\_

Ouder wil uitslag dragerschap  ja  nee, paraaf ouder(s): \_\_\_\_\_  
 Sikkelcelziekte (SZ) weten:  ja, paraaf ouder(s): \_\_\_\_\_

Ouder maakt bezwaar tegen bewaren bloedmonster voor anoniem wetenschappelijk onderzoek:  nee  ja, paraaf ouder(s): \_\_\_\_\_

### Versie 2016

Vanaf de hielprikkaart versie 2016 worden de hielprikkaarten door een buitenlandse producent gemaakt. Deze producent plaatst de bloedvlekken in een zig-zag lijn en niet in een rechte lijn.

**ALLES invullen met ballpoint; MET OMSCHRIJVING IN DUBBEL VERTIJK (www.sz.nl)**

Achternaam baby: \_\_\_\_\_  
 Voorna(n)me(n): \_\_\_\_\_  m  v  
 Woonadres: \_\_\_\_\_  
 Postcode: \_\_\_\_\_  
 Woonplaats: \_\_\_\_\_  
 Achternaam moeder: \_\_\_\_\_  
 Telefoon ouders/verzorgers: \_\_\_\_\_ datum \_\_\_\_\_ tijdstip \_\_\_\_\_

**Geboorte:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  
**Bloedafname:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  
**Geboortegewicht:** \_\_\_\_\_ gram  
**Zwangerschapduur:** \_\_\_\_\_ weken + \_\_\_\_\_ dagen

**Bloed/wisseltransfusie:**  
 ja \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  
 Soort:  Ery's  Plasma  Trombo's

Huisarts: \_\_\_\_\_  
 Te \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

**Opmerkingen**  
 bij 2e hielprk, svp vermelden welke 1e hielprk: \_\_\_\_\_  
 alleen sikkelcel (na eerdere bloedtransfusie)  
 geen materiaal vanwege / overige: \_\_\_\_\_

**Geboren:**  
 thuis  elders \_\_\_\_\_  
 ziekenhuis (naam): \_\_\_\_\_  
 Geboorteplaats: \_\_\_\_\_

Bloedafname door:  screener  verloskundige  anders  
 ziekenhuis tel afk: \_\_\_\_\_

Organisatie: \_\_\_\_\_  
 Naam uitvoerder: \_\_\_\_\_

Ouder wil uitslag dragerschap SZ weten:  ja, paraaf ouder(s): \_\_\_\_\_

Ouder maakt bezwaar tegen bewaren bloedmonster voor anoniem wetenschappelijk onderzoek:  ja, paraaf ouder(s): \_\_\_\_\_

## Versie 2015

Bij de hieprikaart versie 2015 was ervoor gekozen om bij de vragen aan de ouders alleen de bijzondere antwoordoptie te vermelden: 'ja' wanneer het kind een bloedtransfusie heeft gehad, 'nee' wanneer de ouder de uitslag dragerschap SZ niet wil weten en 'ja' wanneer de ouder bezwaar heeft tegen bewaren van de hieprikaart voor anoniem wetenschappelijk onderzoek.

| ALLES invullen met ballpoint; goed doordrukken<br>MET GEbruIK van 21-12-2013 versie 2015   |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   | <p><b>Achternaam baby:</b> .....</p> <p><b>Voornaam(en):</b> ..... <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> v</p> <p><b>Woonadres:</b> .....</p> <p><b>Postcode:</b> .....</p> <p><b>Woonplaats:</b> .....</p> <p><b>Achternaam moeder:</b> .....</p> <p><b>Tel.nr. ouders/verzorgers:</b> .....</p> <hr/> <p><b>Geboorte:</b> ..... datum ..... tijdstip</p> <p><b>Bloedafname:</b> ..... / .....</p> <p><b>Geboortegewicht:</b> ..... gram</p> <p><b>Zwangerschapsduur:</b> ..... weken + ..... dagen</p> <p><b>Bloed/wisseltransfusie:</b> ..... datum ..... EINDtijdstip BT</p> <p><input type="checkbox"/> ja, ..... / .....</p> <p><b>Soort:</b> <input type="checkbox"/> Ery's <input type="checkbox"/> Plasma <input type="checkbox"/> Trombo's</p> <p><b>Huisarts:</b> .....</p> <p><b>Te</b> ..... <b>Tel.</b> .....</p> |
| <p><b>Opmerkingen</b></p> <p><input type="checkbox"/> bij 2e hiepri, svp vermelden setrv 1 e hiepri:</p> <p><input type="checkbox"/> alleen sikkelcel (na eerdere bloedtransfusie)</p> <p><input type="checkbox"/> geen materiaal vanwege / overige: .....</p> <hr/> <p><b>Geboren:</b></p> <p><input type="checkbox"/> thuis <input type="checkbox"/> elders</p> <p><input type="checkbox"/> ziekenhuis naam: .....</p> <p><b>Geboorteplaats:</b> .....</p> <hr/> <p><b>Bloedafname door:</b> <input type="checkbox"/> screener <input type="checkbox"/> verloskundige <input type="checkbox"/> anders</p> <p><input type="checkbox"/> ziekenhuis tel afst.: .....</p> <p><b>Organisatie:</b> .....</p> <p><b>Naam uitvoerder:</b> .....</p> <hr/> <p>Ouder wil uitslag dragerschap SZ weten: <input type="checkbox"/> nee, parsaf ouder(s): .....</p> <hr/> <p>Ouder maakt bezwaar tegen bewaren bloedmonster voor anoniem wetenschappelijk onderzoek: <input type="checkbox"/> ja, parsaf ouder(s): .....</p> |   |