

## **Anemiediagnostiek Herzien**

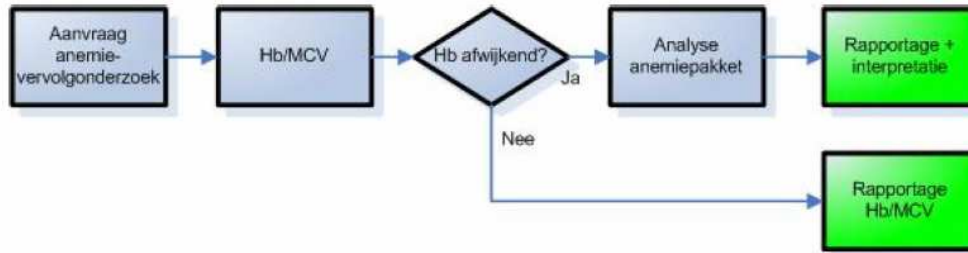
Per 18 januari heeft SHO haar anemiediagnostiek herzien naar de NHG-standaard Anemie (okt 2014). Hiertoe is de indeling op morfologie (micro-, normo- en macrocytaire anemie) grotendeels verlaten. Daarvoor in de plaats wordt een uniform pakket aan parameters ingezet waarmee naar verwachting de oorzaak van de anemie vaker kan worden achterhaald. Ter ondersteuning worden uitslagen voorzien van interpretatieve commentaren over de mogelijke oorzaak van de vastgestelde anemie.

Testen op vitaminedeficiëntie (vitamine B12 en foliumzuur) maken ook onderdeel uit van dit pakket mits er sprake is van een MCV > 80 fl. Zo nodig worden vitamine B12-uitslagen in het grijze gebied (100-200 pmol/l) doorgetest op functioneel B12-gebrek aan de hand van methylmalonzuur. Via deze link vindt u de gehanteerde flowchart, en de flowcharts voor de overige diagnostiekpakketten anemie (o.a. thalassemie/hemoglobinoathie).

De kosten van het anemieonderzoek zijn afhankelijk van het doorlopen algoritme en zijn terug te vinden onder zorgverlener, Tarieven.



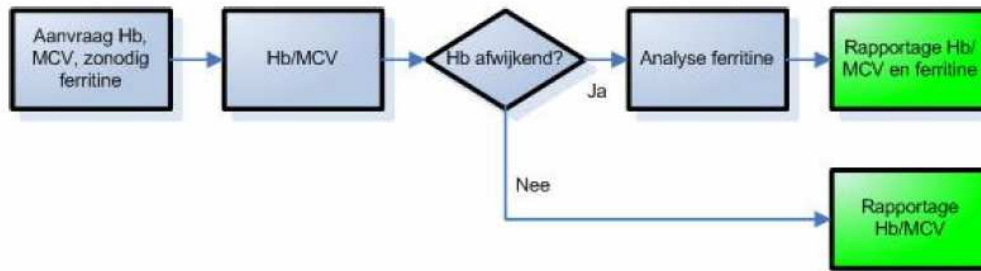
Pakket HMV (Hb, MCV, zonodig vervolgonderzoek anemie).



Anemiepakket:  
 ferritine, ijzer, transferrinev(verzadiging), LDH, eGFR, bezinking,  
 leukocyten, trombocyten, reticulocyten.  
 Indien MCV>80: ook vitamine B12 en foliumzuur

Uitslag B12:  
 B12 < 100 pmol/l: B12-gebrek. Geen analyse methylmalonzuur (MMA)  
 B12 > 200: B12-gebrek uitgesloten. Geen analyse MMA  
 B12 100-200: functioneel B12-gebrek mogelijk. Analyse MMA.

Pakket HMF (Hb, MCV, zonodig ferritine).



Pakket THAL (Screening thalassemie, hemoglobinopathie).

