



Landelijke Palga Protocol:

CRIS4

Auteursrechten

Dit document bevat door auteursrechten beschermde informatie. Alle rechten zijn voorbehouden. Geen enkel onderdeel van dit document mag zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van Stichting Palga worden gekopieerd, gereproduceerd of vertaald in een andere taal.

Alle rechten voorbehouden. © 2019 Stichting Palga.

Inhoudsopgave

Algemeen

Overzicht van aanpassingen per uitgebrachte versie

Handleiding

Scherf 1 Klinische gegevens

Scherf 2 Microscopie

Scherf Protocolaire verslaglegging (PV)

Scherf Conclusie, Diagnose en Aanvulling

Controle knop

Informatie Blauwe Bolletjes (IBB)

Gecomprimeerd totaaloverzicht van gegevens en gebruikers opties

Overzicht van geparametriseerde rubrieken

Het aan / uitzetten van rubrieken

Naam lijsten

Default waarden instellen

Overzicht van controles

Overzicht van berekeningen

Gebruik toetsenbord

Contact gegevens

Algemeen

Dit protocol (versie 1) is opgesteld volgens de richtlijn Gebaseerd op de richtlijn Cervixcytologie versie 1.0 (2016) en goedgekeurd, in november 2016, door het Commissie Kwaliteit Beroeps Uitoefening (CKBU) van de Nederlands Vereniging Van Pathologie (NVVP) en ontwikkeld door Pathologisch-Anatomisch Landelijk Geautomatiseerd Archief (PALGA) onder het beheer van de Werkgroep Protocollen.

<https://www.palga.nl/over-ons/commissies-and-werkgroepen.html#WerkgroepProtocollen>

Het protocol is oproepbaar middels de volgende aardmaterialen:

- cervix
- cervix portio

Het protocol kent een aantal instelbare **laboratoriumparameters** : parameter geldt op laboratoriumniveau voor alle gebruikers van dit protocol. De laboratoriumparameters worden geadmistreerd in een aparte file binnen de Protocolmodule en heeft een login.

Uitzetten van 1 of meer parameters in de bijbehorende parameterfile betekent dat evt. bijbehorende rubrieken verdwijnen van het scherm en uit het Protocollair verslag en ook evt. bijbehorende teksten uit de conclusie.

Beoogde gebruikers

De PPM en protocollen worden gebruikt door gebruikers, die bevoegdheid hebben vanuit de organisatie, waarvoor dit systeem ondersteuning biedt.

Het leidend Laboratorium Informatie Systeem is verantwoordelijk voor het managen van de gebruikers en het onderscheiden van verschillende rollen in LIS mode. Voorbeelden van gebruikers zijn: Analist, Patholoog.

In PCP mode is de PPM verantwoordelijk en is gebruiker iemand die lab specifieke instellingen van protocollen mag configureren.

Disclaimer

PALGA is niet verantwoordelijk of aansprakelijk voor:

- Alle interactie tussen de PPM en LIS
- Continue beschikbaarheid en de correctie werking van de PPM
- Medische content welke gebaseerd is op de multidisciplinaire richtlijnen, WHO tumor classificaties en /of op expert consensus, en daarmee niet verantwoordelijke of aansprakelijke voor bugs of incorrecte protocollair verslagen
- De correctheid van de documentatie van de landelijke protocollen op de Palga website en er kunnen geen rechten ontleend worden aan deze documentatie

Overzicht van aanpassingen per uitgebrachte versie

Versie 1 (09-09-2016)

Start versie

Versie 2 (19-09-2016)

1. Bugfix in diagnoseregels bij A6 en A7

Versie 3 (22-09-2016)

2. Bugfix in diagnoseregels bij K4 en C4-5

Versie 4 (26-10-2016)

3. Bugfix in PV, rubriek "Test HPV BVO" blijft onterecht staan na correctie

Versie 5 (22-11-2016)

4. Aardmateriaal "cervix portio" toegevoegd

Versie 6 (07-12-2016)

5. TV (110) en HF (1) toegevoegd bij keuze "herhalen na 24 maanden (DES)" in de rubriek "Advies"
6. Controle op K3 + O5 samen verwijderd
7. Aantal beoordeelaars in de PCP modus op 25 ingesteld per rubriek

Versie 7 (08-12-2016)

8. Herstel typfout in waarde "geen menstruatie" in de rubriek "Menstruatie"

Versie 8 (12-12-2016)

9. Vermelding pap klasse in diagnoseregels conform thesaurus, ipv verkorte versie

Versie 9 (21-12-2016)

10. Controle: K1 of K3 of K5 kan niet in combinatie met P3
11. Controle: K1 kan niet in combinatie met A4 of A5 of A6 of A7
12. Controle: K2 of K3 of K6 of K8 kan alleen samen met C2
13. Tekstuele aanpassing "B1 goed beoordeelbaar" wordt "B1 voldoende beoordeelbaar"
14. Alfabetische volgorde van beoordeelaars in de dropdown menu's in CRIS4
15. Waarschuwing bij "verkorte invoer" ivm met muteren KOPAC

Versie 10 (30-12-2016)

16. Mutaties in palgacodes: *adca wordt *adca.; *adcis wordt *adc.i.s.; spatie verwijderd bij *atypisch cilinderepitheel waarschijnlijk neoplastisch en *atypisch cilinderepitheel

Versie 11 (04-01-2017)

17. Correctie typfout in PV
18. Formaat datum bij rubriek "Klinisch moleculair bioloog"

Versie 12 (09-01-2017)

19. Technische update

Versie 13 (16-01-2017)

20. Bugfix, ivm met niet vasthouden van klinische gegevens bij HPV bij aanleiding indicatie

Versie 14 (18-01-2017)

21. Bugfix, ivm opmerking “er zijn onvoldoende klinische gegevens ingevuld op het aanvraagformulier”
22. Aanpassing in performance, protocol kan nu sneller worden aangeroepen

Versie 15 (20-01-2017)

23. Bugfix, P-waarde werd niet getoond in de conclusie onder bepaalde condities
24. Default waarden detectie type HPV, vermeld in PV als “Onderzochte HPV types”
25. “Voorlopige conclusie” toegevoegd bij keuze “in behandeling” uit de rubriek “HPV bepaling”
26. Conclusie aangepast als Ex-15 is geselecteerd, in dat geval wordt de P1 waarde niet getoond in de conclusie

Versie 16 (25-01-2017)

27. Bugfix, in PALGA code *atypisch cylinder epitheel waarschijnlijk neoplastisch

Versie 17 (31-01-2017)

28. Controle: C1 kan niet in combinatie met K2
29. Controle: K8 kan alleen samen met C2
30. Controle op invoer in de rubriek “Verkorte invoer KOPAC” op altijd 5 cijfers

Versie 18 (xx-05-2017)

31. Bugfix bij revisie teksten
32. Aanpassing weergave hr-type HPV, 3 keuzes instelbaar via de PCP modus

Versie 19 (15-06-2017)

33. Bugfix tonen HPV types in PV indien hr-HPV is negatief
34. Aanpassing in de volgorde van de PAC in de conclusie
35. “geen afwijkende epitheelcellen” wordt “geen afwijkende plaveiselepitheelcellen” in de conclusie

Versie 20 (19-06-2017)

36. Bugfix tonen HPV types in PV

Versie 21 (28-06-2017)

37. Tonen van een waarschuwing bij gebruik advies niet volgens richtlijn

Versie 22 (17-07-2017)

38. Tonen van een waarschuwing bij gebruik “consult gynaecoloog” indien de aanvrager “gynaecoloog” is
39. Bugfix, waarde in de rubriek “Patholoog” blijft nu gevuld na heropenen

Versie 23 (04-09-2017)

- 40. Bugfix, waarde in de rubriek “Klinische Moleculaire bioloog” blijft nu gevuld bij waarde onbeoordeelbaar

Versie 24 (19-09-2017)

- 41. Bugfix, bij waarschuwing PAP 3a1 en 3a2 + advies ≠ 6 + aanleiding = 1 of 0 of 2

Versie 25 (18-04-2018)

- 42. Bij verandering van advies zonder CR en TV wordt “0” meegegeven

Versie 26 (26-06-2018)

- 43. Uitbreiding parameterset; defaultsetting mogelijk bij rubriek “Uitstrijk afgenomen door”

Versie 27 (01-10-2018)

- 44. Bugfix, defaultsetting uit “aanleiding door” werd niet vastgehouden

Versie 28 (17-04-2019)

- 45. Typfout hersteld, adnocaarcinoom in adenocarcinoom

Versie 29 (14-11-2019)

- 46. Toevoeging van 1 en 2 in de rubrieken “KOPAC-B extra (E)” i.v.m. automatisch testen.
- 47. Toevoeging “herhalen” bij advies “direct...”
- 48. Advies “direct herhalen, doch niet binnen 6 weken in verband met lokaal weefselherstel van de baarmoederhals” wordt nu ook getoond bij advies 0 gecombineerd met B1
- 49. Advies 0 bij B3 is default, maar afwijken is mogelijk, nieuw advies wordt in de PV en conclusie getoond

Versie 30 (23-01-2020)

- 50. Aantal analisten in de PCP modus opgehoogd naar 40

Versie 31 (17-02-2020)

- 51. Lay-out: Tekstveld “Bevindingen” in tab Kliniek is vergroot.

Versie 32 (14-05-2020)

- 52. Extra rubriek in PCP modes “[Default waarde] Computer Ondersteunend Screenen (COS)”
Deze verschijnt in de tab Micro als er een default is ingesteld. Bij keuze “ja” wordt ook de PALGA code *computer ondersteund screenen toegevoegd

Versie 33 (30-06-2020)

- 53. CE logo toegevoegd
- 54. Bugfix: default waarde in PCP modes bij “Computer Ondersteunend Screenen (COS)” bleef niet bewaard

Versie 34 (30-06-2020)

- 55. Aanpassing diagnoseregel: *pap X toegevoegd achter *revisie extern concordant en revisie intern concordant

56. Aanpassing diagnoseregel: *computer ondersteunend screenen kan automatisch worden toegevoegd aan de diagnoseregel

Versie 35 (16-12-2020)

57. Toevoeging nieuwe HPV test: BD Onclarity™ HPV Assay in de tab “[Admin] Kopac” in de PCP module
58. Toevoeging extra keuzes HPV type: “P1 (HPV 33/58)”; “P2 (HPV56/59/66)” en “P3 (HPV35/39/68)” in de PCP modus
59. Extra rubriek in de PCP modus : [Default waarde] HPV onderzoek uitbesteed aan” Alleen als deze rubriek is ingevuld zal de waarde in de PV worden getoond

Versie 36 (07-04-2021)

60. Technische update

Versie 37 (05-07-2021)

61. Technische update, plaatjes met adviezen opnieuw toegevoegd, PPM2.0

Versie 38 (20-01-2022)

62. Extra keuze “Indicatie onderzoek na onbehandelde CIN” in de rubriek “Aanleiding” (Richtlijn CIN)
63. Extra rubriek “Follow-up onbehandelde CIN”, verplichte rubriek (richtlijn CIN)
64. Extra rubriek “PAP- klasse na revisie vermelden” verplichte rubriek bij waarde “revisie intern discordant (controle na histologie)” OF “revisie extern discordant (controle na histologie)”
65. Aanpassing conclusie: bij waarde “overnemen in het verslag” uit de rubriek “PAP- klasse na revisie vermelden” wordt de PAP-klasse getoond in de conclusie

Versie 39 (25-01-2022)

66. Bugfix: keuze herhaling na 12 maanden tonen bij “Indicatie onderzoek na onbehandelde CIN” in de rubriek “Aanleiding” (Richtlijn CIN)

Versie 40 (07-02-2022)

67. Bugfix: rubriek “HPV bepaling” tonen bij “Indicatie onderzoek na onbehandelde CIN” in de rubriek “Aanleiding” (Richtlijn CIN)

Versie 41 (22-06-2022)

68. Extra rubriek “BVO HPV triage”. Alleen zichtbaar bij BVO-BMHK
69. Tijdelijke waarschuwing bij rubriek “BVO HPV triage”. Deze verdwijnt automatisch na 11 juli 2022
70. Extra waarschuwingen bij foutief advies bij BVO-BMHK m.b.t nieuwe richtlijn voor BVO-BMHK
71. Bugfix: rubriek “Indicatie onderzoek na onbehandelde CIN” ontbrak in de PV

Versie 42 (11-07-2022)

72. Bij aanleiding code 0,1,2,4,7 worden de adviezen de waarden “herhalen na 6 maanden”; “geen advies”; “histologisch onderzoek” onderdrukt.

73. De waarschuwing “U gebruikt niet het advies volgens de richtlijn” volgens de oude richtlijn wordt verwijderd

Versie 43 (13-07-2022)

74. Bugfix: De waarschuwing “U gebruikt niet het advies volgens de richtlijn” hersteld voor de nieuwe richtlijn

Versie 44 (23-06-2023)

75. Aanpassing voorwaarden bij de rubriek “Computer Ondersteunend Screenen (COS)” ; rubriek verplicht bij waarde “BVO initieel onderzoek”; “BVO initieel onderzoek na ZAS”; “BVO herhaling initieel onderzoek na B3” en “BVO herhaling vervolgonderzoek na B3” uit de rubriek “Aanleiding”
76. Toevoeging in PV waarde uit “Test HPV indicatie”; Detectie test HPV indicatie” en “Sensitiviteit HPV test indicatie” bij waarde “na onbehandelde CIN” uit de rubriek “aanleiding”
77. Aanpassing HPV + hr in de diagnoseregels bij waarde ““BVO initieel onderzoek”; “BVO initieel onderzoek na ZAS”; “BVO herhaling initieel onderzoek na B3” uit de rubriek “Aanleiding” in combinatie met waarde “B1, voldoende beoordeelbaar” en “B3, niet beoordeelbaar door” uit de rubriek “Beoordeelbaarheid”
78. Waarde “direct, doch niet binnen 6 weken” uit de rubriek “Advies” wordt niet getoond bij waarde “B1, voldoende beoordeelbaar” uit de rubriek “Beoordeelbaarheid”
79. Default setting platform COS in de PCP modus
80. Toegevoegd extra HPV test: Alinity m High Risk (HR) HPV assay

Versie 45 (19-07-2023)

81. Aanpassing default hrHPV test BVO van “COBAS 4800 HPV (Roche)” naar “BD Onclarity™ HPV Assay”
82. Bugfix: waarde “onbeoordeelbaar” uit de rubriek “HPV-bepaling” wordt niet getoond in de conclusie

Versie 46 (08-11-2023)

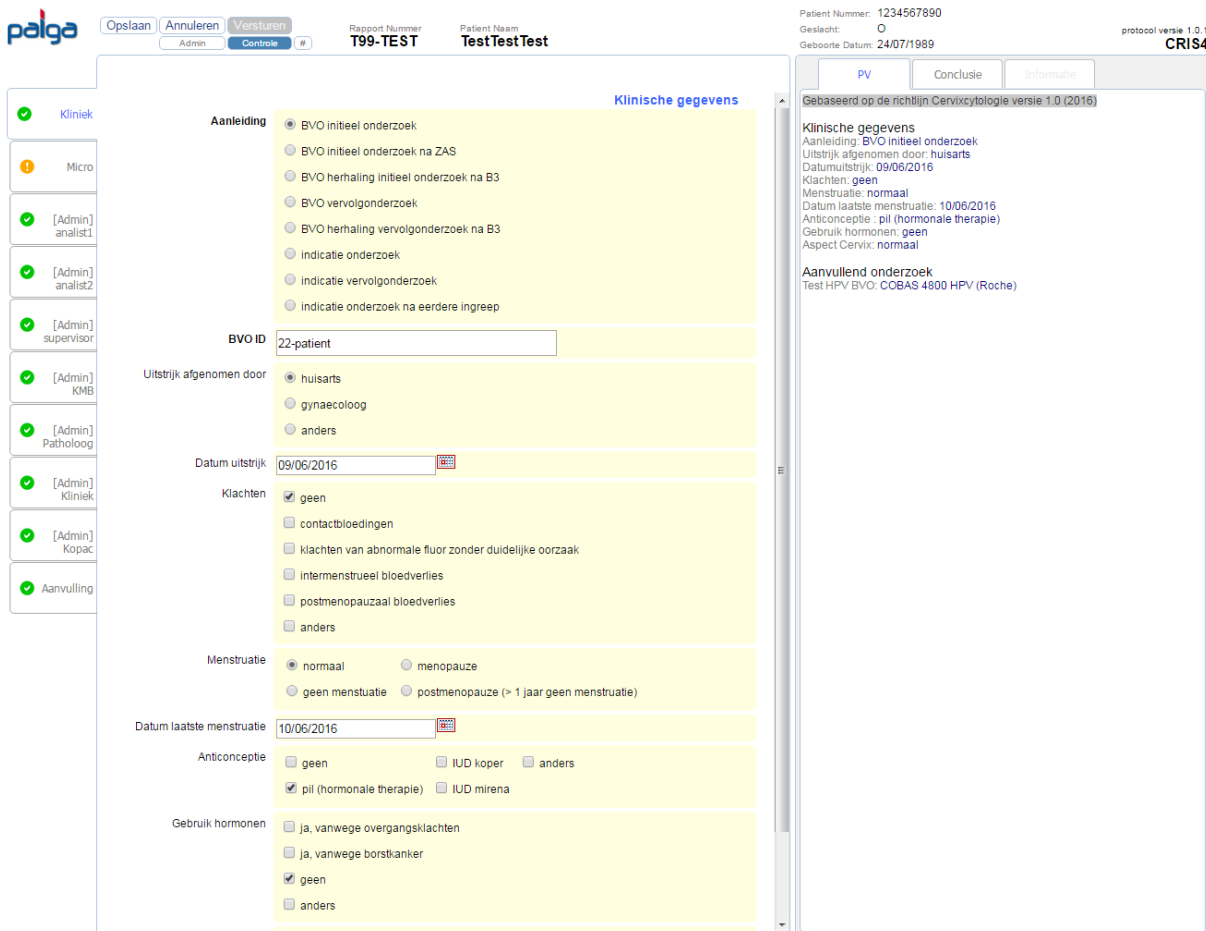
83. Ophoging aantal regels invoer pathologen in de PCP-modus naar 40 regels

Versie 47 (31-01-2024)

84. Toevoegen “Cobas 58/68/8800 HPV test (Roche “ in rubriek Test HPV indicatie in de PCP-modus

Handleiding

Scherm 1 Klinische gegevens



Opslaan **Annuleren** **Versluiten** **Admin** **Controle** **#** **Report Nummer** **T99-TEST** **Patient Naam** **TestTestTest** **Patient Nummer** 1234567890 **Geslacht** O **Geboorte Datum** 24/07/1989 **protocol versie** 1.0.1 **CRIS4**

Klinische gegevens

Aanleiding

- BVO initieel onderzoek
- BVO initieel onderzoek na ZAS
- BVO herhaling initieel onderzoek na B3
- BVO vervolgonderzoek
- BVO herhaling vervolgonderzoek na B3
- indicatie onderzoek
- indicatie vervolgonderzoek
- indicatie onderzoek na eerdere ingreep

BVO ID 22-patient

Uitstrijk afgenomen door

- huisarts
- gynaecoloog
- anders

Datum uitstrijk 09/06/2016

Klachten

- geen
- contactbloedingen
- klachten van abnormale fluor zonder duidelijke oorzaak
- intermenstrueel bloedverlies
- postmenopauzaal bloedverlies
- anders

Menstruatie

- normaal
- menopause
- geen menstruatie
- postmenopauze (> 1 jaar geen menstruatie)

Datum laatste menstruatie 10/06/2016

Anticonceptie

- geen
- IUD koper
- anders
- pil (hormonale therapie)
- IUD mirena

Gebruik hormonen

- ja, vanwege overgangsklachten
- ja, vanwege borstkanker
- geen
- anders

Klinische gegevens

Gebaseerd op de richtlijn Cervixcytologie versie 1.0 (2016)

Klinische gegevens

Aanleiding: BVO initieel onderzoek
 Uitstrijk afgenomen door: huisarts
 Datum uitstrijk: 09/06/2016
 Klachten: geen
 Menstruatie: normaal
 Datum laatste menstruatie: 10/06/2016
 Anticonceptie: pil (hormonale therapie)
 Gebruik hormonen: geen
 Aspect Cervix: normaal

Aanvullend onderzoek

Test HPV BVO: COBAS 4800 HPV (Roche)

Toelichting

Rubriek **Aanleiding**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt altijd getoond.

Rubriek **BVO ID**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt getoond als **Aanleiding** ≠ indicatie *. Komt mee uit de order van ScreenIT

Rubriek **Uitstrijk ingezonden door**: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt altijd getoond. Hier kunt u de details opgeven. Bij anders komt een vrij in te vullen tekst veld.

Rubriek **Datum uitstrijk**: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt altijd getoond. Hier kunt u de datum opgeven.

Rubriek **Klachten**: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt altijd getoond. Hier kunt u de details opgeven. Bij anders komt een vrij in te vullen tekst veld. Rubriek **Menstruatie**: De

rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt altijd getoond. Hier kunt u de details opgeven.

Rubriek *Datum laatste menstruatie*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen.

Deze rubriek wordt altijd getoond. Hier kunt u de datum opgeven.

Rubriek *Anticonceptie*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt altijd getoond. Hier kunt u de details opgeven. Bij anders komt een vrij in te vullen tekst veld.

Rubriek *Gebruik hormonen*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt altijd getoond. Hier kunt u de details opgeven. Bij anders komt een vrij in te vullen tekst veld.

Rubriek *Aspect Cervix*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt altijd getoond. Hier kunt u de details opgeven. Bij "abnormaal of verdachte portio" komt een vrij in te vullen tekst veld.

Rubriek *Opmerkingenveld ingevuld*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt altijd getoond. Hier kunt u de details opgeven. Bij ja komt een vrij in te vullen tekst veld.

Scherm 2 Microscopie

Opslaan Annuleren Versturen

Report Nummer: **T99-TEST** Patient Naam: **TestTestTest**

Kliniek

 Micro

 [Admin] analist1

 [Admin] analist2

 [Admin] supervisor

 [Admin] KMB

 [Admin] Patholoog

 [Admin] Kliniek

 [Admin] Kopac

 Aanvulling

Microscopie

Beoordeelbaarheid B1, goed beoordeelbaar
 B3, niet beoordeelbaar door

KOPAC (verkorte invoer):

Kompositie (K)

Ontstekingsverschijnselen (O)

Plaveiselepitheel (P)

Andere afwijkingen / endometrium (A)

Cylinderepitheel endocervix (C)

KOPAC-B extra (E):

KOPAC-B extra (E):

HPV bepaling

Immunocytochemie p16: verstoorde rangschikking geen verstoorde rangschikking onbeoordeelbaar

Immunocytochemie p16 % positieve cellen:

Immunocytochemie Mib 1: verstoorde rangschikking geen verstoorde rangschikking onbeoordeelbaar

PAP-klasse

Bethesda

Advies

1e analist

2e analist

supervisie

Klinisch moleculair bioloog

Patholoog

Revisie

- revisie intern concordant (controle na histologie)
- revisie intern discordant (controle na histologie)
- revisie extern concordant (controle na histologie)
- revisie extern discordant (controle na histologie)

Patient Nummer: 1234567890
 Geslacht: O protocol versie 1.0.1
 Geboorte Datum: 24/07/1989 **CRIS4**

PV
Conclusie
Informatie

Gebaseerd op de richtlijn Cervixcytologie versie 1.0 (2016)

Klinische gegevens
 Aanleiding: BVO initieel onderzoek
 Uitstrijk atgenomen door: huisarts
 Datumuitsrijk: 09/06/2016
 Klachten: geen
 Menstruatie: normaal
 Datum laatste menstruatie: 10/06/2016
 Anticonceptie: pil (hormonale therapie)
 Gebruik hormonen: geen
 Aspect Cervix: normaal

Microscopie
 K1, endocervicale cilindrische cellen aanwezig
 O2, er wordt Tricomonas vaginalis gezien
 P3, atypische squameuze metaplasie
 A4, gering atypisch endometrium
 C5, matige atypie van endocervicaal cilindrisch eptheel
 B1, goed beoordeelbaar

Aanvullend onderzoek
 HPV bepaling: hr-HPV positief
 Test HPV BVO: COBAS 4800 HPV (Roche)
 Immunocytochemie p16: verstoorde rangschikking
 Immunocytochemie p16: 1% positieve cellen
 Immunocytochemie Mib 1: onbeoordeelbaar

Classificatie
 PAP-klasse: Pap 3a2
 Bethesda: atypische glandulaire cellen (AGC endometrium)
 Advies: volgende oproep BVO

Beoordelaars
 1e analist: 11
 Klinisch moleculair bioloog: xx

Toelichting

Rubriek **BVO HPV triage**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt altijd getoond. Hier kunt u de details opgeven.

Rubriek **Beoordeelbaarheid**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt altijd getoond. Hier kunt u de details opgeven.

Rubriek **KOPAC (verkorte invoer)**: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt getoond als Beoordeelbaarheid = B1, goed beoordeelbaar. Hier kunt u met 5 getallen de KOPAC waarden opgeven.

Rubriek **Omschrijving B3**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt getoond als Beoordeelbaarheid = B3, niet beoordeelbaar door. Hier kunt u de details opgeven.

Rubriek **Kompositie (K)**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt getoond als Beoordeelbaarheid = B1, goed beoordeelbaar. Hier kunt u de details opgeven. Als Beoordeelbaarheid = B3, niet beoordeelbaar door dan wordt een default waarde actief: K0, materiaal van onvoldoende kwaliteit.

Rubriek **Ontstekingsverschijnselen (O)**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt getoond als Beoordeelbaarheid = B1, goed beoordeelbaar. Hier kunt u de details opgeven. Als Beoordeelbaarheid = B3, niet beoordeelbaar door dan wordt een default waarde actief: O0, n.v.t..

Rubriek **Plaveiselepitheel (P)**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt getoond als Beoordeelbaarheid = B1, goed beoordeelbaar. Hier kunt u de details opgeven. Als Beoordeelbaarheid = B3, niet beoordeelbaar door dan wordt een default waarde actief: P0, n.v.t..

Rubriek **Andere afwijkingen / endometrium (A)**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt getoond als Beoordeelbaarheid = B1, goed beoordeelbaar. Hier kunt u de details opgeven. Als Beoordeelbaarheid = B3, niet beoordeelbaar door dan wordt een default waarde actief: A0, n.v.t..

Rubriek **Cylinderepitheel endocervix (C)**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt getoond als Beoordeelbaarheid = B1, goed beoordeelbaar. Hier kunt u de details opgeven. Als Beoordeelbaarheid = B3, niet beoordeelbaar door dan wordt een default waarde actief: C0, n.v.t..

Rubriek **KOPAC-B extra (E)**: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt 2 keer getoond als Beoordeelbaarheid = B1, goed beoordeelbaar. Hier kunt u de details opgeven.

Rubriek **HPV bepaling**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt altijd getoond. Als *Aanleiding* = indicatie* dan is de rubriek NIET verplicht. Als *Aanleiding* = BVO initieel onderzoek na ZAS OF BVO initieel onderzoek zonder ZAS OF BVO herhaling initieel onderzoek na B3 dan default waarde = hr-HPV positief. Hier kunt u de details opgeven.

Rubriek **HPV Hoog risico type**: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt getoond als *HPV bepaling* = hr-HPV positief EN als *Aanleiding* = indicatie*. Hier kunt u de details opgeven. Bij overig komt een vrij in te vullen tekst veld.

Rubriek **Immunocytochemie p16**: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt altijd getoond. Hier kunt u de details opgeven. Bij ongelijk aan onbeoordeelbaar komt een rubriek waar u het percentage kunt opgeven.

Rubriek **Immunocytochemie Mib 1**: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt altijd getoond. Hier kunt u de details opgeven. Bij ongelijk aan onbeoordeelbaar komt een rubriek waar u het percentage kunt opgeven.

Rubriek **PAP-klasse**: De rubriek is niet invulbaar. Hier wordt de brekende PAP-Klasse getoond.

Rubriek **Bethesda**: De rubriek is niet invulbaar. Hier wordt de brekende PAP-Klasse getoond.

Rubriek **Advies**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt altijd getoond. Hier kunt u de details opgeven.

Rubriek **1e analist**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt altijd getoond. Hier kunt u de naam opgeven. De namen komen uit een parameterfile, lokaal in te vullen en beheerd door de

PCP'er. Na invullen wordt er een datumveld getoond default met de huidige datum. Deze kan gewijzigd worden.

Rubriek *2e analist*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt altijd getoond. Hier kunt u de naam opgeven. De namen komen uit een parameterfile, lokaal in te vullen en beheerd door de PCP'er. Na invullen wordt er een datumveld getoond default met de huidige datum. Deze kan gewijzigd worden.

Rubriek *supervisie*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt altijd getoond. Hier kunt u de naam opgeven. De namen komen uit een parameterfile, lokaal in te vullen en beheerd door de PCP'er. Na invullen wordt er een datumveld getoond default met de huidige datum. Deze kan gewijzigd worden.

Rubriek *Klinisch moleculair bioloog*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. De rubriek wordt verplicht als HPV bepaling \neq niet uitgevoerd of in behandeling. Deze rubriek wordt altijd getoond. Hier kunt u de naam opgeven. De namen komen uit een parameterfile, lokaal in te vullen en beheerd door de PCP'er. Na invullen wordt er een datumveld getoond default met de huidige datum. Deze kan gewijzigd worden. Een default waarde is mogelijk.

Rubriek *Patholoog*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt verplicht als *advies* = consult gynaecoloog OF histologisch onderzoek. Deze rubriek wordt altijd getoond. Hier kunt u de naam opgeven. De namen komen uit een parameterfile, lokaal in te vullen en beheerd door de PCP'er. Na invullen wordt er een datumveld getoond default met de huidige datum. Deze kan gewijzigd worden.

Rubriek *Revisie*: De rubriek is niet verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt altijd getoond. Hier kunt u de details opgeven.

Rubriek **PAP- klasse na revisie**: De rubriek is verplicht om in te vullen. Deze rubriek wordt getoond als Revisie = revisie intern discordant (controle na histologie) OF revisie extern discordant (controle na histologie). Hier kunt u de details opgeven.

Rubriek *Follow up Tijdvertraging (TV)*: De rubriek is niet invulbaar. Hier wordt de brekende TV getoond.

Rubriek *Herhalingsfrequentie (HF)*: De rubriek is niet invulbaar. Hier wordt de brekende HF getoond.

Rubriek *DLC techniek BVO*: De rubriek is niet invulbaar. Deze rubriek wordt getoond als *aanleiding* \neq indicatie (vervolg) onderzoek. Hier wordt de default waarde uit de parameterfile getoond. Deze is lokaal in te vullen door de PCP'er.

Rubriek *DLC techniek Indicatie*: Deze rubriek wordt getoond als *aanleiding* = *indicatie (vervolg) onderzoek*. Hier kunt u de details opgeven. Een default waarde is mogelijk.

Rubriek *Test HPV BVO*: De rubriek is niet invulbaar. Deze rubriek wordt getoond als *aanleiding* \neq indicatie (vervolg) onderzoek. Hier wordt de default waarde getoond.

Rubriek *Detectie test HPV BVO*: De rubriek is niet invulbaar. Deze rubriek wordt getoond als *aanleiding* ≠ indicatie (vervolg) onderzoek. Hier wordt de default waarde getoond.

Rubriek *Test HPV indicatie*: Deze rubriek wordt getoond als *aanleiding = indicatie (vervolg) onderzoek*. Hier kunt u de details opgeven. Een default waarde is mogelijk. Bij anders wordt een default waarde getoond. Deze is lokaal in te vullen door de PCP'er.

Rubriek *Detectie test HPV indicatie*: Deze rubriek wordt getoond als Test HPV indicatie is ingevuld. Hier kunt u de details opgeven. Een default waarde is mogelijk. Deze is lokaal in te vullen door de PCP'er.

Rubriek *Sensitiviteit HPV test BVO*: De rubriek is niet invulbaar. Deze rubriek wordt getoond als *aanleiding* ≠ indicatie (vervolg) onderzoek. Hier wordt de default waarde getoond. Deze is lokaal in te vullen door de PCP'er.

Rubriek *Sensitiviteit HPV test Indicatie*: De rubriek is niet invulbaar. Deze rubriek wordt getoond als *aanleiding = indicatie (vervolg) onderzoek*. Hier wordt de default waarde getoond. Deze is lokaal in te vullen door de PCP'er.

Scherm Protocollaire verslaglegging (PV)

Patient Nummer: 1234567890

Geslacht: O

protocol versie 1.0.1

Geboorte Datum: 24/07/1989


CRIS4

PV	Conclusie	Informatie
Gebaseerd op de richtlijn Cervixcytologie versie 1.0 (2016)		
Klinische gegevens		
Aanleiding: indicatie onderzoek		
Uitstrijk afgenomen door: huisarts		
Datumuitstrijk: 09/06/2016		
Menstruatie: normaal		
Datum laatste menstruatie: 10/06/2016		
Anticonceptie : pil (hormonale therapie)		
Gebruik hormonen: geen		
Aspect Cervix: normaal		
Microscopie		
K1, endocervicale cilindrische cellen aanwezig		
O2, er wordt Tricomonas vaginalis gezien		
P3, atypische squameuze metaplasie		
A4, gering atypisch endometrium		
C5, matige atypie van endocervicaal cilindrisch eptiheel		
B1, goed beoordeelbaar		
Er wordt koilocytose gezien		
Aanvullend onderzoek		
HPV bepaling: hr-HPV positief		
HPV Hoog risico type: 16, 31		
Test HPV indicatie : GP5+6+ PCR-EIA		
Immunocytochemie p16: verstoorde rangschikking		
Immunocytochemie p16: 1% positieve cellen		
Immunocytochemie Mib 1: onbeoordeelbaar		
Classificatie		
PAP-klasse: Pap 3a2		
Besthesda: atypische glandulaire cellen (AGC endometrium)		
Advies: herhalen na 18 maanden		
Beoordelaars		
1e analist: 11		
2e analist: jjj		
Klinisch moleculair bioloog: xx		

Toelichting

In het **Protocollair verslag** worden alle ingevulde rubrieken gestructureerd weergegeven.

Scherm Conclusie, Diagnose en Aanvulling



Opslaan Annuleren Versturen

Report Nummer: **T99-TEST** Patient Naam: **TestTestTest**

Patient Nummer: 1234567890
Geslacht: O protocol versie 1.0.1
Geboorte Datum: 24/07/1989 **CRIS4**

PV
Conclusie
Informatie

Conclusie
Pap 3a2: matige atypie van endocervicaal cilindrisch epitheel; gering atypisch endometrium; atypische squameuze metaplasie; er wordt Trichomonas vaginalis gezien.
Er wordt koilocytose gezien (Bethesda: AGC endometrium).
Hoog risico HPV is aanwezig. Type hoog risico HPV: 16, 31.
Advies: herhalen na 18 maanden.
Revisie intern cytologie nav histologie (lagere afwijking dan voorspeld in de cytologie): het preparaat is opnieuw bekeken. De oorspronkelijke diagnose is gereviseerd en aangepast. Gaarne zonodig follow-up aanpassen.

Diagnosereg(e)l(s)
! No check is done in testmode.
cervix*uitstrijk*systeem*ec*trich*at.sqm*endm.at.g*ec.at.m*pap3a*h.p.v. hoog risico type positief
cervix*uitstrijk*systeem*koilocytose
cervix*uitstrijk*systeem*revisie intern discordant*revisie intern concordant*pap0

Conclusie gewijzigd ja nee

Consult extern aangevraagd ja nee

Vermijden als I II III IV V VI VII VIII IX X

Aanvulling microscopie

Aanvulling conclusie

Extra diagnose regel

Conclusie
Pap 3a2: matige atypie van endocervicaal cilindrisch epitheel; gering atypisch endometrium; atypische squameuze metaplasie; er wordt Trichomonas vaginalis gezien.
Er wordt koilocytose gezien (Bethesda: AGC endometrium).
Hoog risico HPV is aanwezig. Type hoog risico HPV: 16, 31.
Advies: herhalen na 18 maanden.
Revisie intern cytologie nav histologie (lagere afwijking dan voorspeld in de cytologie): het preparaat is opnieuw bekeken. De oorspronkelijke diagnose is gereviseerd en aangepast. Gaarne zonodig follow-up aanpassen.

Diagnosereg(e)l(s)
! No check is done in testmode.
cervix*uitstrijk*systeem*ec*trich*at.sqm*endm.at.g*ec.at.m*pap3a*h.p.v. hoog risico type positief
cervix*uitstrijk*systeem*koilocytose
cervix*uitstrijk*systeem*revisie intern discordant*revisie intern concordant*pap0

Toelichting

Bij de **Conclusie** kan aangegeven worden of deze gewijzigd is. Indien ja dan wordt aan het begin de standaard tekst “DIT IS EEN GEWIJZIGDE CONCLUSIE (dd-mm-yyyy)” aan de conclusie toegevoegd. Deze tekst wordt dan onderdeel van het protocol en gaat niet verloren.

Bij de **Conclusie** kan aangegeven worden of een extern consult gewenst is. Indien ja dan wordt aan het einde de standaard tekst “Consult extern aangevraagd” aan de conclusie toegevoegd. Deze tekst wordt dan onderdeel van het protocol en gaat niet verloren.

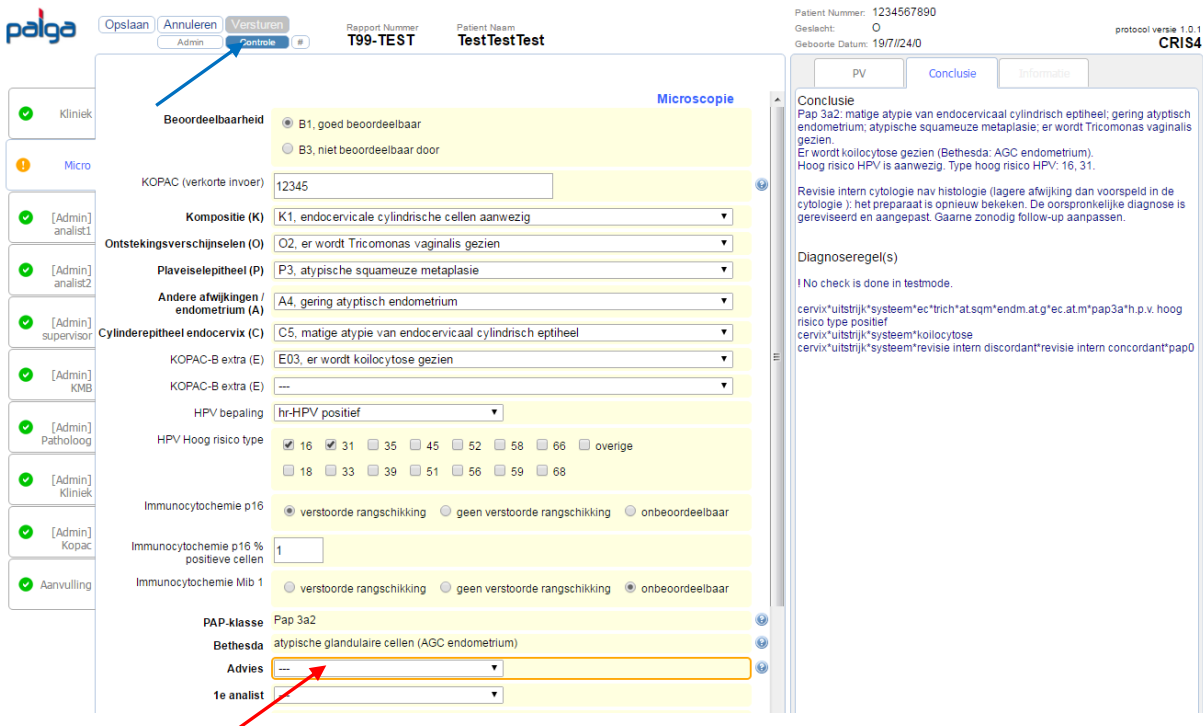
De **Conclusie** kan als een inzending vermeldt worden via de rubriek **Vermijden als**. Deze inzending nummering wordt dan onderdeel van het protocol en gaat niet verloren.

Met **Aanvulling microscopie** kan de microscopie PV worden aangevuld met een eigen tekst. Deze extra tekst wordt dan onderdeel van het protocol en gaat niet verloren.

De **Conclusie** bevat een standaard tekst, die onderin het scherm kan worden aangevuld met een eigen tekst via de rubriek **Aanvulling conclusie**. Deze extra tekst wordt dan onderdeel van het protocol en gaat niet verloren.

De **Diagnose** bevat de PALGA diagnose codering, die onderin het scherm kan worden aangevuld met een eigen tekst via de rubriek **Extra diagnose regel**. Deze extra tekst wordt dan onderdeel van het protocol en gaat niet verloren.

Controle knop



Opslaan | Annuleren | Versturen | **Controle**

Rapport Nummer: T99-TEST | Patient Naam: Test Test Test

Patient Nummer: 1234567890 | Geslacht: O | Geboorte Datum: 19/7/24/0 | protocol versie 1.0.1 | **CRIS4**

Microscopie

Beoordeelbaarheid: B1, goed beoordeelbaar
 B3, niet beoordeelbaar door

KOPAC (verkorte invoer): 12345

Kompositie (K): K1, endocervicale cilindrische cellen aanwezig

Ontstekingsverschijnselen (O): O2, er wordt Tricomonas vaginalis gezien

Plaveiselepitheel (P): P3, atypische squameuze metaplasie

Andere afwijkingen / endometrium (A): A4, gering atypisch endometrium

Cilinderepitheel endocervix (C): C5, matige atypie van endocervicaal cilindrisch eptheel

KOPAC-B extra (E): E03, er wordt koilocytose gezien

KOPAC-B extra (E): ---

HPV bepaling: hr-HPV positief

HPV Hoog risico type: 16 31 35 45 52 58 66 overige
 18 33 39 51 56 59 68

Immunocytochemie p16: verstoorde rangschikking geen verstoorde rangschikking onbeoordeelbaar

Immunocytochemie p16 % positieve cellen: 1

Immunocytochemie Mib 1: verstoorde rangschikking geen verstoorde rangschikking onbeoordeelbaar

PAP-klasse: Pap 3a2
 Bethesda: atypische glandulaire cellen (AGC endometrium)
 Advies: ---
 1e analist:

Conclusie
 Pap 3a2: matige atypie van endocervicaal cilindrisch eptheel; gering atypisch endometrium; atypische squameuze metaplasie; er wordt Tricomonas vaginalis gezien.
 Er wordt koilocytose gezien (Bethesda: AGC endometrium).
 Hoog risico HPV is aanwezig. Type hoog risico HPV: 16, 31.
 Revisie intern cytologie nav histologie (lagere afwijking dan voorspeld in de cytologie): het preparaat is opnieuw bekeken. De oorspronkelijke diagnose is gerevisieerd en aangepast. Gaarne zonodig follow-up aanpassen.
 Diagnoseregel(s)
 ! No check is done in testmode.
 cervix*uitstrijk*systeem*ec*trich*at.sqm*endm.at.g*ec.at.m*pap3a*h.p.v. hoog risico type positief
 cervix*uitstrijk*systeem*koilocytose
 cervix*uitstrijk*systeem*revisie intern discordant*revisie intern concordant*pap0

Toelichting

De functie van de "Controle" knop (blauwe pijl) is het in focus brengen van de eerst volgende openstaande verplichte rubriek (rode pijl). Deze functie is handig op tabbladen met veel rubrieken om snel te navigeren naar de openstaande rubriek om een tabblad te kunnen valideren. De knop werkt per tabblad. De knop voert per keer een controle uit. Indien er meerdere verplichte rubrieken openstaan, moet de knop telkens worden geactiveerd

Informatie Blauwe Bolletjes (IBB)

Microscopie

PAP –klasse en Bethesda:

KOPAC-B	Papanicolaou (PAP)	Bethesda 2001
K0	Pap 0	Inadequaar
P1, C1-2, A1-2	Pap 1	Negatief voor intra-epitheliale neoplasie
P 2-3; A3	Pap 2	ASC-US
C 3	Pap 2	AGC endocervicaal
C 4 - 5	Pap 3a1	AGC endocervicaal
P4,	Pap 3a1	LSIL
P5,	Pap 3a2	HSIL
A4-5	Pap 3a2	AGC endometrium
C6-A6	Pap 3b	AGC neoplasie
P1 + C1-5 + A1-3 en E15	Pap3a2	ASC-H
P6	Pap 3b	HSIL
C7	Pap 4	AIS
P7	Pap 4	HSIL
P9, A7-8-9, C9	Pap 5	Invasief carcinoom

Bethesda 2001	
verkort	voluit
Inadequaar	inadequaar
Negatief voor intra-epitheliale neoplasie	negatief voor intra-epitheliale neoplasie
ASC-US	atypische squameuze cellen van onbekende betekenis (ASC-US)
AGC endocervicaal	atypische glandulaire cellen (AGC endocervicaal)
LSIL	laaggradige squameuze intra-epitheliale neoplasie (LSIL)
AGC endometrium	atypische glandulaire cellen (AGC endometrium)
ASC-H	atypische cellen waarbij een hooggradige afwijking niet is uit te sluiten
HSIL	hooggradige squameuze intra-epitheliale neoplasie (HSIL)
AGC neoplasie	atypische glandulaire cellen neoplasie (AGC neoplasie)
AIS	adenocarcinoma in situ (AIS)
Invasief carcinoom	Invasief carcinoom

Patholoog

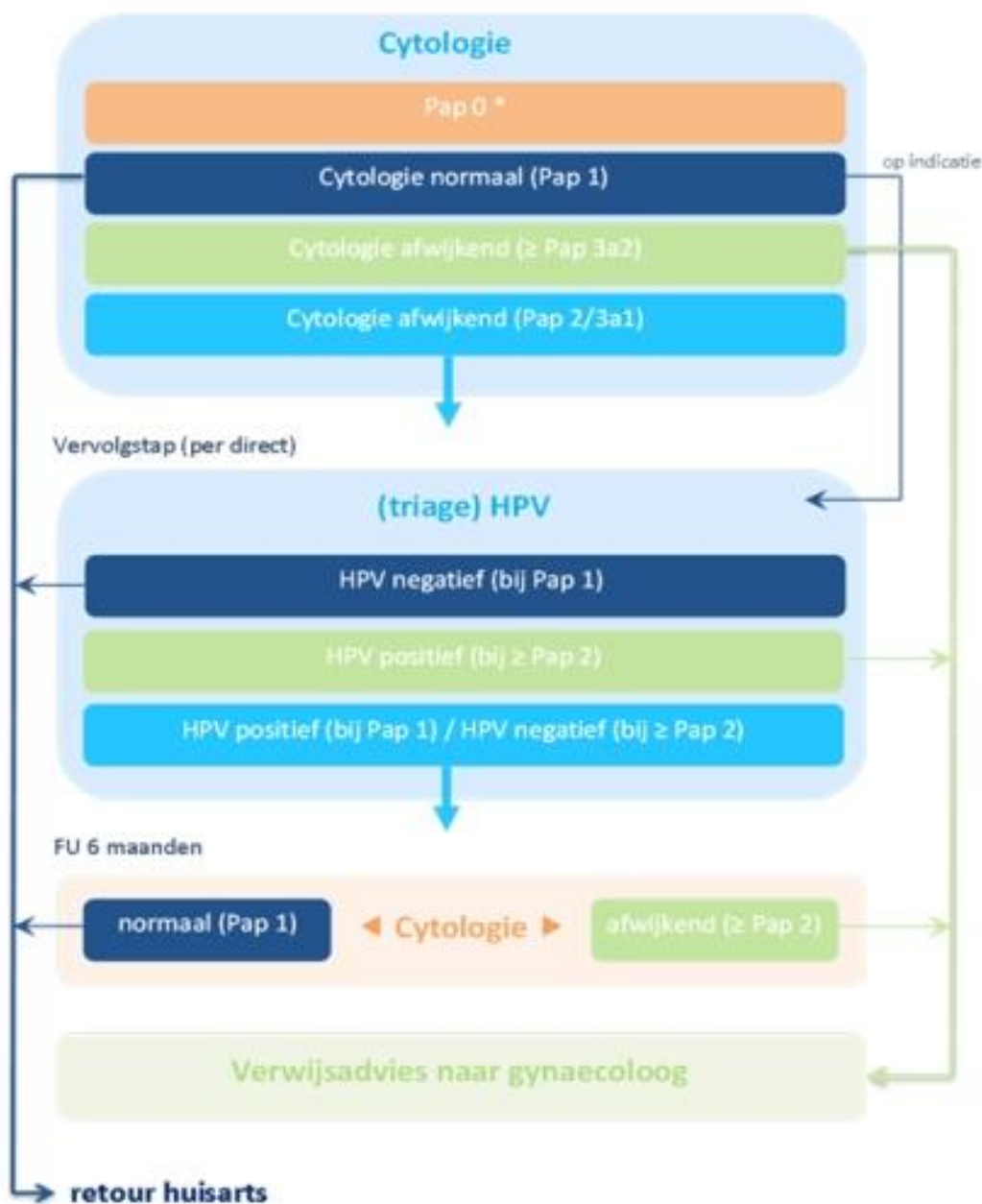
Patholoog die feitelijk het onderzoek heeft beoordeeld

Follow up Tijdvertraging en Herhalingsfrequentie (HF)

Tabel follow up advies	T.V.	H.F.
direct, doch niet binnen 6 weken (0)	10	1
herhalen na 6 maanden (2)	30	1
na 12 maanden (3)	60	1
na 18 maanden (10)	84	1
consult gynaecoloog (6)	10	2
histologisch onderzoek (7)	16	2
herhalen na 24 maanden (DES) (9)	110	1

Advies

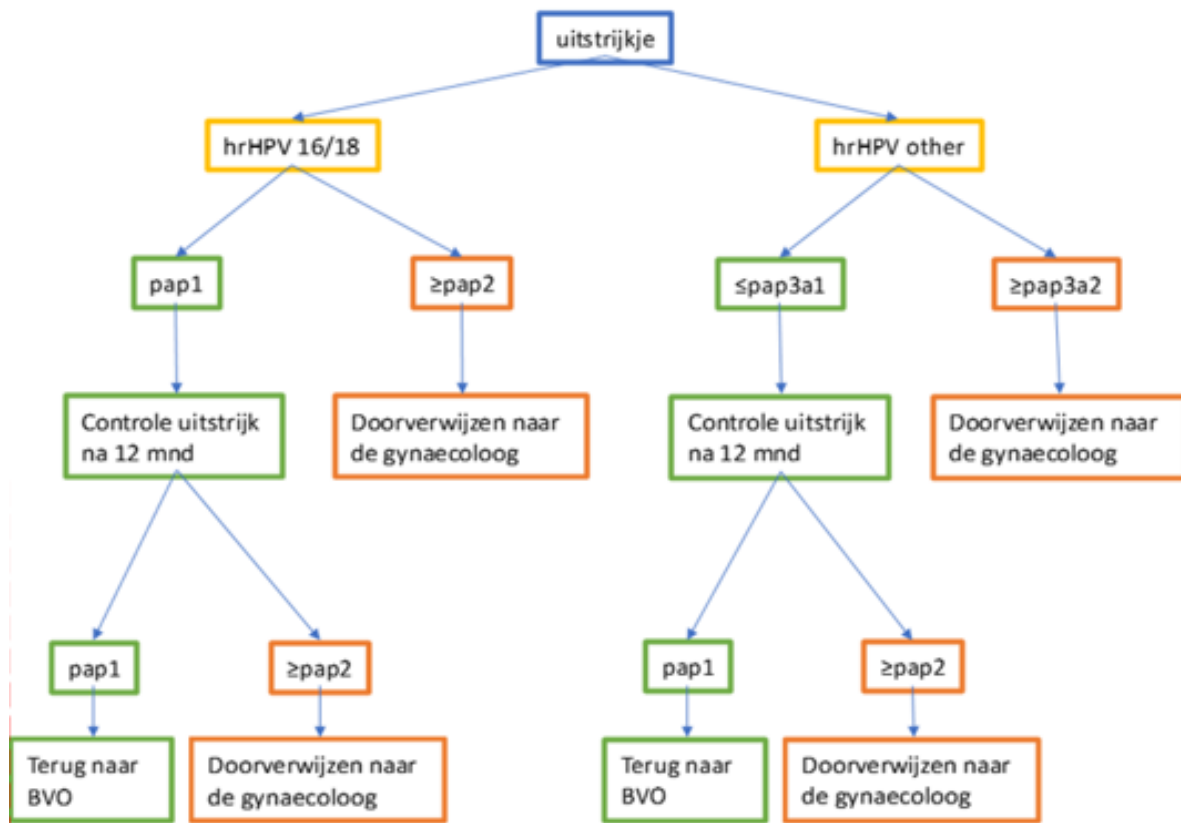
Flowchart cytologisch onderzoek bij klachten



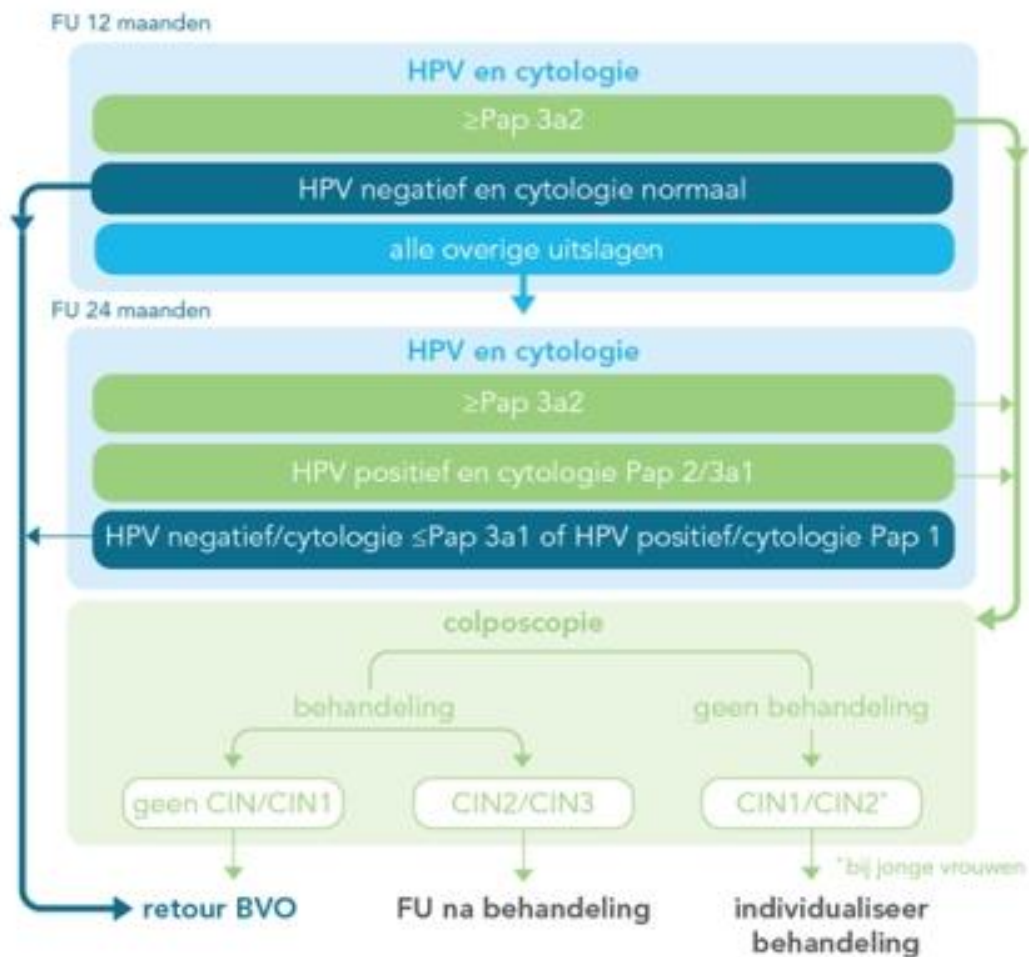
* De vrouw wordt geadviseerd een nieuw uitstrijkje bij de huisarts te laten maken voor cytologische beoordeling. In geval van 2 keer een Pap 0 wordt de vrouw geadviseerd contact op te nemen met de huisarts om het vervolg te bespreken.

Flowchart bevolkingsonderzoek

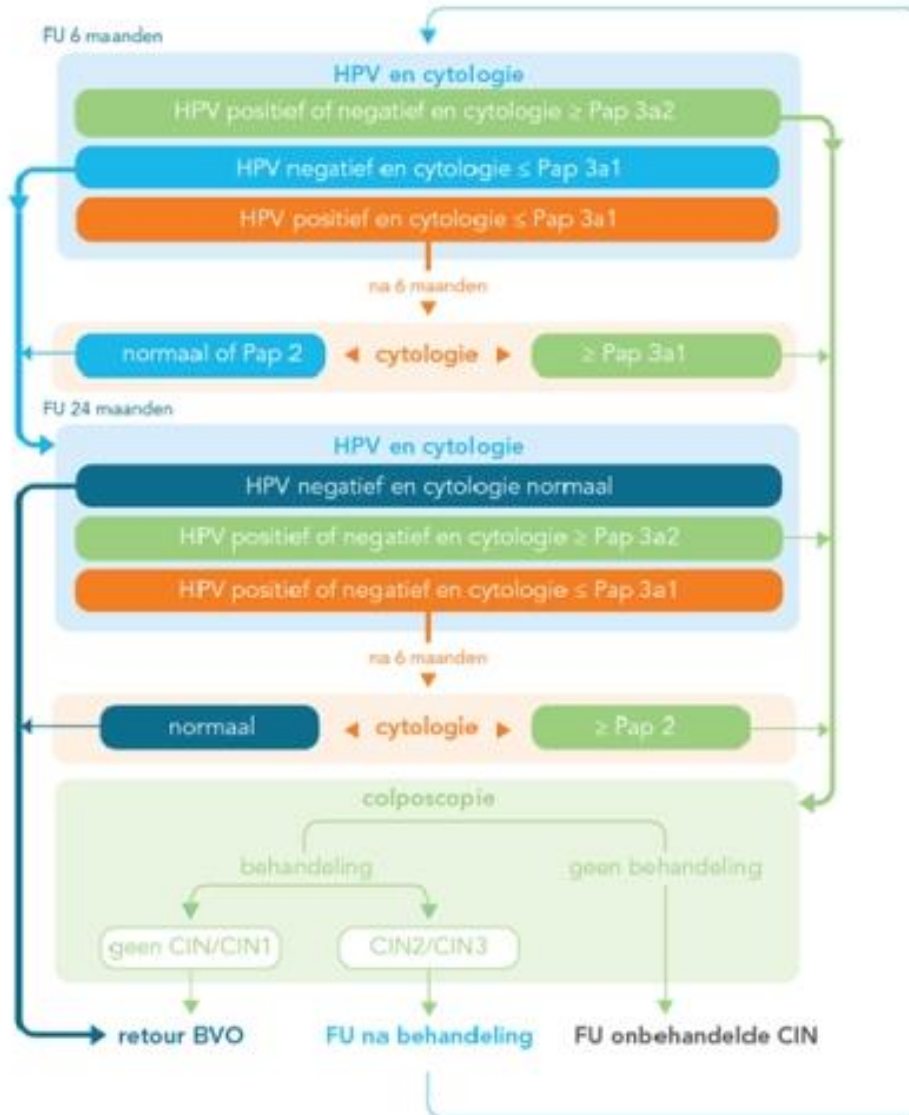
Vanaf 11 juli 2022



Flowchart Follow-up onbehandelde CIN



Flowchart Follow-up na behandeling CIN 2 of 3



Gecomprimeerd totaaloverzicht van gegevens en gebruikers opties

Interne naam	Veld definitie	MDS	Conclusie	Diagnose	PIDB	ScreenIT
cr_aanleiding	Getal	X			X	
cr_followupCIN	Tekenreeks	X				
cr_bvoregnr	Tekenreeks	X			X	
cr_door	Getal				X	
cr_doorAnders	Tekenreeks				X	
cr_datumstrijk	Tekenreeks				X	
cr_klachten	Getal				X	
cr_klachtenAnders	Tekenreeks				X	
cr_patroon	Getal				X	
cr_datumlm	Tekenreeks				X	
cr_anticonceptie	Getal				X	
cr_anticonceptieAnders	Tekenreeks				X	
cr_hormoongebruik	Getal				X	
cr_hormoongebruikAnders	Tekenreeks				X	
cr_aspect	Getal				X	
cr_afwijkingportio	Tekenreeks				X	
cr_opmerking1	Tekenreeks				X	
cr_opmerking	Tekenreeks				X	
cr_hpvTriageBVO	Tekenreeks	X	X			
cr_b	Getal	X		X	X	X
cr_t	Tekenreeks	X	X	X	X	X
cr_k	Getal	X	X	X	X	X
cr_o	Getal	X	X	X	X	X
cr_p	Getal	X	X	X	X	X
cr_a	Getal	X	X	X	X	X
cr_c	Getal	X	X	X	X	X
cr_e1	Getal		X	X	X	X
cr_e2	Getal		X	X	X	X
cr_hpv	Tekenreeks		X		X	
cr_hr_hpv	Tekenreeks		X	X	X	
cr_hr_hpvAnders	Tekenreeks				X	
cr_ICHp16	Tekenreeks				X	
cr_ICHp16perc	Getal				X	
cr_ICHMib1	Tekenreeks				X	
cr_ICHMib1perc	Getal				X	
cr_pap	Tekenreeks	X	X	X	X	X
cr_bethesda2001	Tekenreeks	X	X	X	X	X
cr_herhaling	Getal	X	X		X	X
cr_analist1	Tekenreeks	X			X	
cr_analist1Date	Tekenreeks	X			X	
cr_analist2	Tekenreeks				X	
cr_analist2Date	Tekenreeks				X	
cr_supervisor	Tekenreeks				X	
cr_supervisorDate	Tekenreeks				X	
cr_KMBP	Tekenreeks	X			X	
cr_KMBPDate	Tekenreeks				X	
cr_patholoog	Tekenreeks	X			X	
cr_patholoogDate	Tekenreeks	X			X	
cr_kwalRevisie	Tekenreeks			X	X	
cr_pap_revisie	Tekenreeks			X	X	
cr_pap_PapklTonen	Tekenreeks		X		X	
cr_tv	Tekenreeks	X			X	

Interne naam	Veld definitie	MDS	Conclusie	Diagnose	PIDB	ScreenIT
cr_hf	Tekenreeks	X			X	
cr_DLCBVO	Tekenreeks				X	
cr_DLCind	Tekenreeks				X	
cr_DLCindAnders	Tekenreeks				X	
cr_HPVtestBVO	Tekenreeks	X			X	
cr_HPVdeceticiebvo	Tekenreeks				X	
cr_HPVtestind	Tekenreeks	X			X	
cr_HPVdeceticieind	Tekenreeks				X	
cr_sensitiviteitBVO	Tekenreeks				X	
cr_sensitiviteitind	Tekenreeks				x	

Overzicht van geparametriseerde rubrieken

Het aan / uitzetten van rubrieken

Het aan / uitzetten van rubrieken vind plaats met de admin knop links boven in het scherm. Voor dit protocol zijn de volgende instellingen mogelijk:

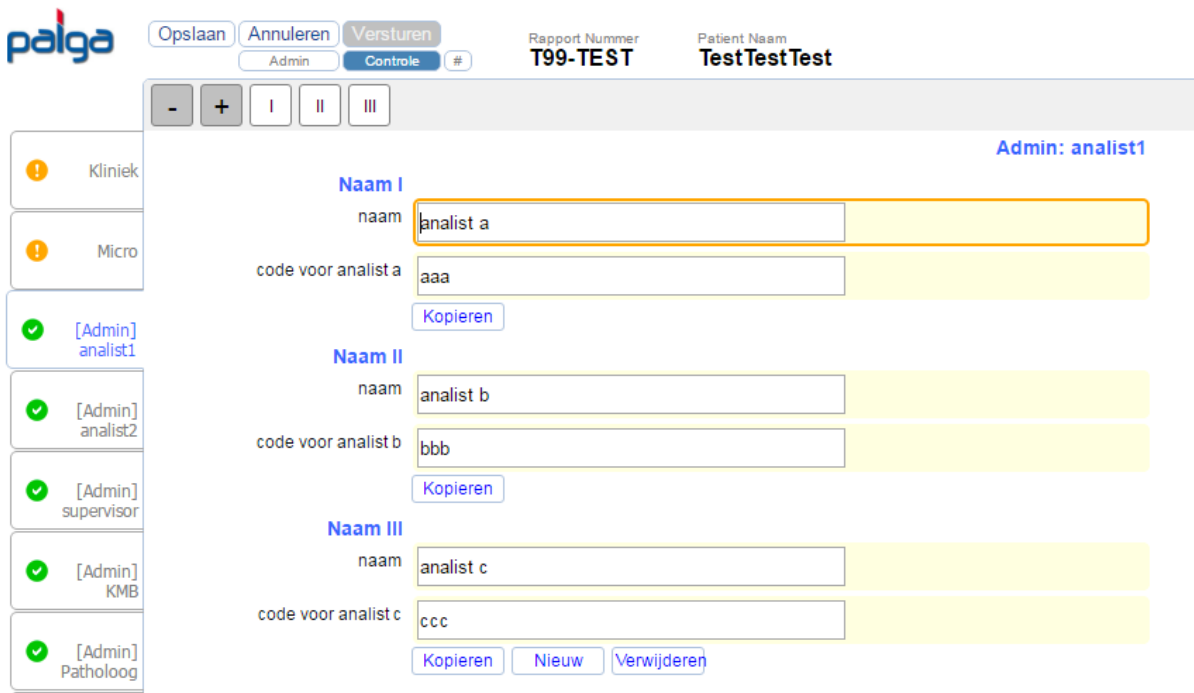
Parameters [close](#)

Kliniek: Vraag 'Aanleiding; waarden BVO' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Micro: Vraag 'Immunocytochemie p16' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Micro: Vraag 'Immunocytochemie p16 percentage' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Micro: Vraag 'Immunocytochemie Mib 1' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Micro: Vraag 'Immunocytochemie Mib 1 percentage' weergeven?	<input checked="" type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Export PV	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Export Conclusie	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Geëxporteerde conclusie is beschermd	<input checked="" type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee
Huidige settings opslaan	<input type="button" value="Opslaan en sluiten"/>

Naam lijsten

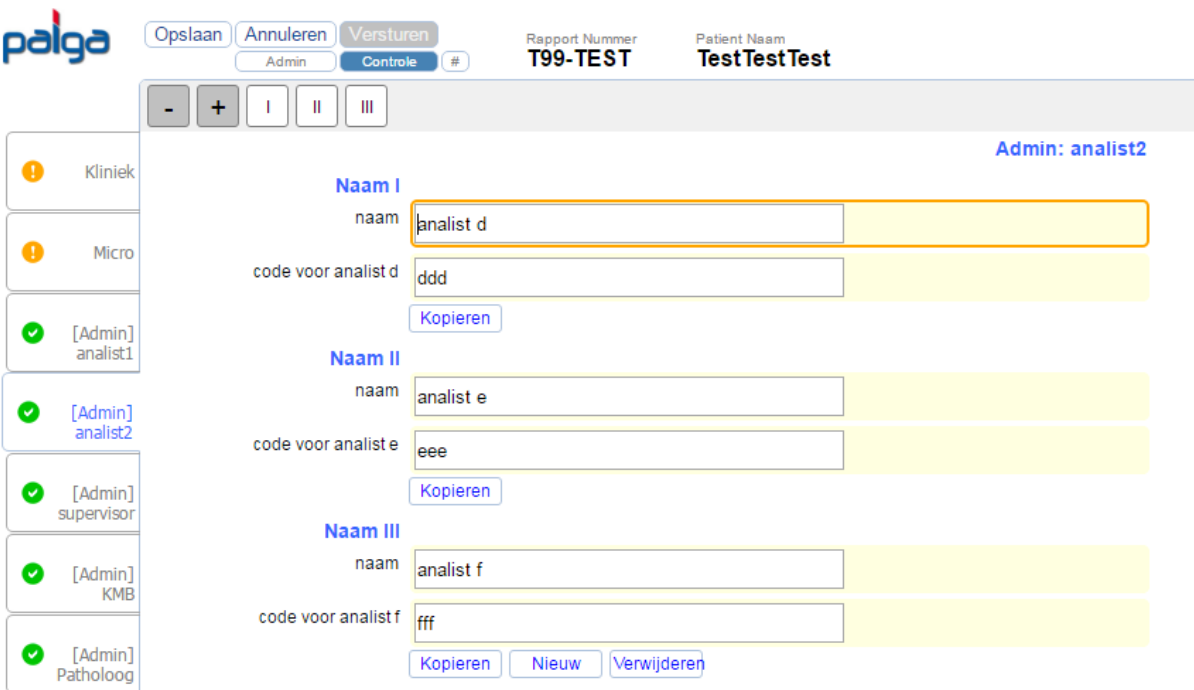
Bij dit protocol zijn de volgende naam lijsten mogelijk. Deze tabbladen worden alleen zichtbaar in PCP-mode. De namen zijn vervolgens te gebruiken in het protocol.

Analist 1




The screenshot shows the Palga interface for 'Analist 1'. At the top, there are buttons for 'Opslaan', 'Annuleren', and 'Versturen'. Below these are 'Admin' and 'Controle' buttons. The 'Rapport Nummer' is 'T99-TEST' and the 'Patient Naam' is 'TestTestTest'. On the left, there is a sidebar with a list of roles: 'Kliniek', 'Micro', '[Admin] analist1', '[Admin] analist2', '[Admin] supervisor', '[Admin] KMB', and '[Admin] Patholoog'. The main area is titled 'Admin: analist1' and contains three sections: 'Naam I', 'Naam II', and 'Naam III'. Each section has a 'naam' field, a 'code voor analist' field, and a 'Kopieren' button. The 'Naam III' section also has 'Nieuw' and 'Verwijderen' buttons.

Analist 2



The screenshot shows the Palga interface for 'Analist 2'. It has the same top navigation and sidebar as the 'Analist 1' screenshot. The main area is titled 'Admin: analist2' and contains three sections: 'Naam I', 'Naam II', and 'Naam III'. Each section has a 'naam' field, a 'code voor analist' field, and a 'Kopieren' button. The 'Naam III' section also has 'Nieuw' and 'Verwijderen' buttons.

Supervisor


Opslaan Annuleren Versturen
Admin Controle #

Rapport Nummer: **T99-TEST** Patient Naam: **TestTestTest**

- + I II

Admin: Supervisor

Naam I

naam

code voor super a

[Kopieren](#)


Naam II

naam

code voor super b

[Kopieren](#) [Nieuw](#) [Verwijderen](#)

Klinisch moleculair bioloog


Opslaan Annuleren Versturen
Admin Controle #

Rapport Nummer: **T99-TEST** Patient Naam: **TestTestTest**

- + I II

Admin: Klinisch Moleculair Bioloog

Naam I

naam

code voor KMB a

[Kopieren](#)

Naam II

naam

code voor KMB b

[Kopieren](#) [Nieuw](#) [Verwijderen](#)

Patholoog



Opslaan Annuleren Versturen
Admin Controle #

Rapport Nummer
T99-TEST

Patient Naam
TestTestTest

- + | ||

Admin: Patholoog

Naam I

naam

code voor Patholoog a

Naam II

naam

code voor Patholoog b

Kliniek
Micro
[Admin] analist1
[Admin] analist2
[Admin] supervisor
[Admin] KMB
[Admin] Patholoog

Default waarden instellen

Bij dit protocol zijn de volgende default waarde instellingen mogelijk. Deze tabbladen worden alleen zichtbaar in PCP-mode. De default waarde wordt in het protocol overgenomen als de rubriek leeg is.

Kliniek Default waarden

Opslaan Annuleren Versturen
Admin Controle #

Rapport Nummer: T99-TEST Patient Naam: TestTestTest

Kliniek Default waarden

[Default waarde] Aanleiding: 3 8 9

- Kliniek
- Micro
- [Admin] analist1
- [Admin] analist2
- [Admin] supervisor
- [Admin] KMB
- [Admin] Patholoog
- [Admin] Kliniek

KOPAC Default waarden

The screenshot shows the 'Kopac Default waarden' configuration page in the Palga system. The page is titled 'Kopac Default waarden' and is for the test 'T99-TEST' with patient name 'TestTestTest'. The configuration options are as follows:

- [Default waarde] Beoordeelbaarheid:** B1, voldoende beoordeelbaar; B3, niet beoordeelbaar door
- [Default waarde] Klinisch moleculair bioloog:**
- [Default waarde] DLC techniek BVO:**
- [Default waarde] DLC techniek Indicatie:** SurePath; ThinPrep; anders
- [Default waarde] DLC techniek Indicatie anders:**
- [Default waarde] Indicatie HPV Test:**
 - GP5+/6+ PCR-EIA
 - Hybrid Capture 2 (Qiagen)
 - cobas 4800 HPV Test (Roche)
 - HPV MultiplexPCR Oost NL
 - Cervista HPV HR assay (Hologic)
 - Real time HR HPV assay (Abbott)
 - Aptima HPV assay (Hologic)
 - PapilloCheck HPV assay (Greiner Bio-One)
 - HPV-Risk assay (Self-screen)
 - anders

The sidebar on the left lists user roles: Kliniek, Micro, [Admin] analist1, [Admin] analist2, [Admin] supervisor, [Admin] KMB, [Admin] Patholoog, [Admin] Kliniek, and [Admin] Kopac.

Sluiten Verwijderen Feedback Admin Controle

Report Nummer
T99-TEST

Patient Naam
TestTestTest

Pat
Gesl
Geb

- ! Kliniek
- ! Micro
- ✓ [Admin] analist1
- ✓ [Admin] analist2
- ✓ [Admin] supervisor
- ✓ [Admin] KMB
- ✓ [Admin] Patholoog
- ✓ [Admin] Kliniek
- ✓ [Admin] Kopac
- ✓ Aanvulling
- ✓ Protocol updates

PapilloCheck HPV assay (Greiner Bio-One)
 HPV-Risk assay (Self-screen)
 BD Oncoant[™] HPV Assay
 Alinity m High Risk (HR) HPV assay
 anders

[Default waarde] Indicate HPV Test anders

[Default waarde] Typen in Indicate HPV Test

- 16
- 18
- 31
- 33
- 35
- 39
- 45
- 51
- 52
- 56
- 58
- 59
- 66
- 68
- P1 (HPV 33/58)
- P2 (HPV59/56/66)
- P3 (HPV35/39/68)
- overige

[Default waarde] Weergave HPV typering

- keuze 1: 16; 18; overige, anders dan 16 of 18
- keuze 2:
- keuze 3: geen typering weergeven
- keuze 4: 16; 18; 45; overige, anders dan 16, 18 of 45
- keuze 5: 16; 18; HR HPV45; HR HPV A (31/33/52/58); HR HPV B (35/39/51/56/59/66/68)

Sensitiviteit HPV test Indicatie

- test voldoet aan klinische sensitiviteit conform internationale richtlijnen (Int J Cancer 2009)
- analytische sensitiviteit volgens fabrikant

[Default waarde] Analytische sensitiviteit volgens fabrikant (indicate)

Sensitiviteit HPV test BVD

- test voldoet aan klinische sensitiviteit conform internationale richtlijnen (Int J Cancer 2009)
- analytische sensitiviteit volgens fabrikant

[Default waarde] Analytische sensitiviteit volgens fabrikant (HPV test BVD)

[Default waarde] Computer Ondersteunend Screensen (COS)

- ja
- nee

[Default waarde] Platform COS BVD

- Hologic ThinPrep Imaging System (TIS)
- BD FocalPoint[™]GS Imaging System (FPGIS)

[Default waarde] HPV onderzoek uitbesteed aan



palga

Rapport Nummer: T99-TEST Patient Naam: TestTestTest

Kliniek

Micro

[Admin] analist1

[Admin] analist2

[Admin] supervisor

[Admin] KMB

[Admin] Patholoog

[Admin] Kliniek

[Admin] Kopac

Aanvulling

Protocol updates

PapilloCheck HPV assay (Greiner Bio-One)

HPV-Risk assay (Self-screen)

BD Onclarity™ HPV Assay

anders

[Default waarde] Indicatie HPV Test anders

[Default waarde] Typen in Indicatie HPV Test

16

18

31

33

35

39

45

51

52

56

58

59

66

68

P1 (HPV 33/58)

P2 (HPV56/59/66)

P3 (HPV35/39/68)

overige

[Default waarde] Weergave HPV typering

keuze 1: 16; 18; overige, anders dan 16 of 18

keuze 2: 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68

keuze 3: geen typering weergeven

keuze 4: 16, 18; 45, overige, anders dan 16, 18 of 45

Sensitiviteit HPV test Indicatie

test voldoet aan klinische sensitiviteit conform internationale richtlijnen (Int J Cancer 2009)

analytische sensitiviteit volgens fabrikant

[Default waarde] Analytische sensitiviteit volgens fabrikant (indicatie)

Sensitiviteit HPV test BVO

test voldoet aan klinische sensitiviteit conform internationale richtlijnen (Int J Cancer 2009)

analytische sensitiviteit volgens fabrikant

[Default waarde] Analytische sensitiviteit volgens fabrikant (HPV test BVO)

Domtome

[Default waarde] Computer Ondersteunend Screenen (COS) BVO

ja

nee

[Default waarde] Platform COS BVO

Hologic ThinPrep Imaging System (TIS)

BD FocalPoint™/GS Imaging System (FPGIS)

[Default waarde] HPV onderzoek uitbesteed aan

Overzicht van controles

- De volgende rubrieken tellen mee voor melding in de conclusie m.b.t. onvoldoende klinische gegevens: Er zijn onvoldoende klinische gegevens ingevuld op het aanvraag formulier
 - Datumuitstrijk
 - Klachten
 - Menstruatie
 - Datum laatste menstruatie
 - Anticonceptie
 - Gebruik hormonen
 - Aspect Cervix (nv)
- Bij de rubriek **Klachten** is een controle op: geen kan niet worden gecombineerd met andere keuzes in deze rubriek
- Bij de rubriek **Anticonceptie** is een controle op: geen kan niet worden gecombineerd met andere keuzes in deze rubriek
- Bij de rubriek **Gebruik hormonen** is een controle op: geen kan niet worden gecombineerd met andere keuzes in deze rubriek
- Bij de rubriek **Ontstekingsverschijnselen (O)** is een controle op: K3 kan niet in combinatie met O5
- Bij de rubriek **Plaveiselepitheel (P)** is een controle op: K3 kan niet in combinatie met P2 OF P3 OF P4 OF P5 OF P6 OF P7 OF P9
- Bij de rubriek **Andere afwijkingen / endometrium (A)** is een controle op: K2 OF K8 kan niet in combinatie met A4 OF A5 OF A6 OF A7
- Bij de rubriek **Cylinderepitheel endocervix (C)** is een controle op: C2 kan niet in combinatie met K1 OF K4 OF K5 OF K7
- Bij de rubriek **KOPAC-B extra (E)** is een controle op: EX15 kan niet in combinatie met P2 - P9
- Bij de rubriek **KOPAC-B extra (E) en KOPAC-B extra (E)** mogen niet dezelfde waarde bevatten
- **Immunocytochemie p16** mag de waarden aannemen van 0 t/m 100%
- **Immunocytochemie Mib 1** mag de waarden aannemen van 0 t/m 100%

Waarschuwing: "U gebruikt niet het advies volgens de richtlijn"

Aanwijzing: deze waarschuwing alleen als BVO HPV triage niet is gevuld

- PAP 0 + advies ≠ 0 + aanleiding = 1 of 0 of 2
- PAP 1 + advies ≠ 2 + aanleiding = 1 of 0 of 2
- PAP > 1 + advies ≠ 6 + aanleiding = 1 of 0 of 2
- PAP 0 + advies ≠ 0 + aanleiding = 4 of 7
- PAP 1 + alleen advies = 5 of 4 + aanleiding = 4 of 7
- PAP > 1 + alleen advies 6 + aanleiding = 4 of 7

Waarschuwing: "U gebruikt niet het advies volgens de richtlijn"

Aanwijzing: deze waarschuwing alleen als BVO HPV triage is gevuld (1 of meer waarden)

- PAP 0 + advies \neq 0 + aanleiding = 1 of 0 of 2
- PAP 1 + advies \neq 3 + aanleiding = 1 of 0 of 2 + BVO HPV triage = 16 of 18
- PAP > 1 + advies \neq 6 + aanleiding = 1 of 0 of 2 + BVO HPV triage = 16 of 18
- PAP \leq 3a1 + advies \neq 3 + aanleiding = 1 of 0 of 2 + BVO HPV triage \neq 16 of 18
- PAP \geq 3a2 + advies \neq 6 + aanleiding = 1 of 0 of 2 + BVO HPV triage \neq 16 of 18
- PAP 0 + advies \neq 0 + aanleiding = 4 of 7
- PAP 1 + advies \neq 5 of 4 + aanleiding = 4 of 7
- PAP > 1 + advies \neq 6 + aanleiding = 4 of 7

Overzicht van berekeningen

Pap

KOPAC-B	Papanicolaou (PAP)	Bethesda 2001
K0	Pap 0	Inadequaaf
P1, C1-2, A1-2	Pap 1	Negatief voor intra-epitheliale neoplasie
P 2-3; A3	Pap 2	ASC-US
C 3	Pap 2	AGC endocervicaal
C 4 - 5	Pap 3a1	AGC endocervicaal
P4,	Pap 3a1	LSIL
P5,	Pap 3a2	HSIL
A4-5	Pap 3a2	AGC endometrium
C6-A6	Pap 3b	AGC neoplasie
P6	Pap 3b	HSIL
C7	Pap 4	AIS
P7	Pap 4	HSIL
P9, A7-8-9, C9	Pap 5	Invasief carcinoom
P1 + C1-5 + A1-3 in combinatie met EX15	Pap3a2	ASC-H

Bethesda

Bethesda 2001	
verkort	voluit
Inadequaaf	inadequaaf
Negatief voor intra-epitheliale neoplasie	negatief voor intra-epitheliale neoplasie
ASC-US	atypische squameuze cellen van onbekende betekenis (ASC-US)
AGC endocervicaal	atypische glandulaire cellen (AGC endocervicaal)
LSIL	laaggradige squameuze intra-epitheliale neoplasie (LSIL)
AGC endometrium	atypische glandulaire cellen (AGC endometrium)
ASC-H	atypische cellen waarbij een hooggradige afwijking niet is uit te sluiten
HSIL	hooggradige squameuze intra-epitheliale neoplasie (HSIL)
AGC neoplasie	atypische glandulaire cellen neoplasie (AGC neoplasie)
AIS	adenocarcinoma in situ (AIS)
Invasief carcinoom	Invasief carcinoom

Follow up Tijdvertraging (TV) en Herhalingsfrequentie (HF)

Tabel follow up			
advies		T.V.	H.F.
direct, doch niet binnen 6 weken (0)		10	1
herhalen na 6 maanden (2)		30	1
na 12 maanden (3)		60	1
na 18 maanden (10)		84	1
consult gynaecoloog (6)		10	2
histologisch onderzoek (7)		16	2

Gebruik toetsenbord

Intentie	Actie	Toetsen
Protocol		
naar eerstvolgend invoerveld of rubriek waarde (van boven naar beneden)	naar gewenste keuze	<Tab> <->
naar eerstvolgende rubriek (van boven naar beneden)	naar gewenste keuze	<↓>
naar eerstvolgend invoerveld of rubriek waarde (van beneden naar boven)	naar gewenste keuze	shift<Tab> <←>
naar eerstvolgende rubriek (van beneden naar boven)	naar gewenste keuze	<↑>
Keuze maken in button of vinklijst	maak selectie	<Space-bar>
	ongedaan maken	<Space-bar>
scherm naar beneden	naar gewenste schermkeuze	alt <F10>
scherm omhoog	naar gewenste schermkeuze	shift-alt<F10>
Protocol data opslaan	Opslaan	alt<O> of ctrl-alt<O>
Protocol data versturen	Versturen	alt<S> of ctrl-alt<S>
Controle knop	Zoek verplicht veld	Alt <C>

Contact gegevens



Stichting PALGA

De Bouw 123

3991 SZ Houten

Nederland

www.palga.nl

[Een papieren versie van deze gebruikershandleiding is op te vragen bij
bovenstaand adres.](#)