

PRÄNATALE RISIKOANALYSE



BIOSCIENTIA
Medizin. Labor. Service.

Bioscientia Institut für Medizinische Diagnostik GmbH
Konrad-Adenauer-Straße 17 | D-55218 Ingelheim | Tel. 06132-781-411
Fax 06132-781-194 | info.genetik@bioscientia.de | bioscientia.de/genetik

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
geb. am		
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Arztstempel und Unterschrift

Barcode

RECHNUNGSART

Privat Kasse
 Selbstzahler

RECHNUNGSEMPFÄNGER

Einsender
 Proband/Patient

PROBENMATERIAL

Serum Vollblut

Probengefäße (Anzahl)

□ □

AUFTRAG ZUM INKASSO VON LEISTUNGEN DES BEHANDELNDEN ARZTES

nur für IGeL-Patienten

ärztliche Beratung (€ 10,73) US/NT (GOÄ 1,0/€ 17,49)
 Probennahme (€ 4,20) US/NT (GOÄ 2,3/€ 40,22)
 Ultraschalluntersuchung US/NT US/NT (GOÄ 3,5/€ 61,20)*
 eing. Beratung (€ 20,11) *schriftl. Begründung nötig

Untersuchung

Integriertes Screening [IS] (€ 104,92)
5 Parameter **mit/ohne** NT

Erstuntersuchung PAPP-A (SSW 10+0 - 13+6)
 Folgeuntersuchung AFP, hCG, uE3, Inhibin A (SSW 14+0 - 17+6)

Ersttrimester-Screening [ETS]
(SSW 11+1 - 13+6, SSL 45-84 mm)

PAPP-A, freies β-hCG, ggf. US-Marker (€ 46,63)
Analytik inkl. Risikoberechnung

FMF-Deutschland
 FMF-London

Ersteinsender ggf. Zertifizierungsnr. angeben:

PAPP-A, freies β-hCG (€ 29,14)
Analytik ohne Risikoberechnung, Bericht in MoM

Zweittrimester-Screening
(14+0 - 17+6)

Quadruple-Untersuchung/Sequentielle Folgeuntersuchung I (€ 90,35)
AFP, hCG, uE3, Inhibin A

Triple-Untersuchung ("Triple-Test") (€ 43,71)
AFP, hCG, uE3

Isolierte AFP-Messung (€ 14,57)
Neuralrohrdefekt-Screening

Kombiniertes Präeklampsie-Screening

PIGF (€ 29,14)
(plus PAPP-A aus Integriertem oder Ersttrimester-Screening; Bestimmung PAPP-A und PIGF aus gleicher Blutprobe)

SSW: Schwangerschaftswoche · SSL/CRL: Scheitel-Steiß-Länge/crown-rump length · US: Ultraschall · NT: Nackentransparenz · MoM: Multiple of Median

Klinische Daten

Anzahl der Feten □ □

Datum der Probennahme □ □ □ □ □ □

Datum US □ □ □ □ □ □

SSL □ □ □ □ mm **NT** □ □ □ □ mm

SSW laut Arzt bei Blutentnahme □ □ + □ □

Gewicht der Schwangeren □ □ □ □ kg

Größe der Schwangeren □ □ □ □ cm

SSL (frühe Messung (vor 11+0) nur für IS) □ □ □ □ □ □

Diabetes mellitus ja nein

Raucherin Zigaretten/Tag □ □ □ □

Ethnische Herkunft

kaukasisch (europäische Herkunft)
 andere _____

IVF/ICSI
mütterliches Alter, bzw. Alter der Spenderin zum Zeitpunkt d. Aspiration □ □ □ □ Jahre

Ovulationsauslöser ja nein

Parität □ □ □ □

Vorangegangene Schwangerschaft

Trisomie 21
 andere _____

Klinische Daten

Nasenbein

vorhanden nicht vorhanden
 unklar

Tricuspidalklappe

Regurgitation normal

Ductus venosus

PI □ □ □ □

A-Welle

auffällig normal

Herzfrequenz _____

MoM-Werte der vorangegangenen Schwangerschaft

PAPP-A _____

freies β-HCG _____

Verdachtsdiagnose / Besonderheiten in Anamnese

Bei genetischen Fragestellungen ist eine Abklärung der Situation und Befunde im Rahmen einer genetischen Beratung zu empfehlen.

Aufklärung der Patientin nach Gendiagnostikgesetz (GenDG) ist erfolgt. Die Einwilligung der Patientin liegt vor.

_____ Datum Unterschrift der Patientin Datum Unterschrift behandelnder Arzt

Nach Abschluss der Analyse verbleibendes Probenmaterial und daraus gewonnene Extrakte übereignen ich hiermit dem Labor, das die Analyse durchgeführt hat und gestatte die Verwendung für qualitätssichernde Maßnahmen und wissenschaftliche Zwecke in pseudonymisierter Form.

_____ Datum Unterschrift

Einverständniserklärung zur Abrechnung:

Nach Aufklärung und sachlicher Information über Bedeutung, medizinischen Nutzen sowie etwaige Risiken wünsche ich die obigen ärztlichen Leistung/en. Auf mein Recht zur ärztlichen Zweitmeinung wurde ich hingewiesen. Mir ist bekannt, dass die Kosten für diese Leistung/en nicht von der gesetzlichen Krankenversicherung und u.U. nicht von der privaten Krankenversicherung übernommen werden; die ausgestellte Rechnung ist auch nicht beihilfenfähig.

Die Kosten trage ich selbst. Die voraussichtlichen Gesamtkosten hierfür mit den GOÄ-Ziffern wurden mir mitgeteilt. Nach ausreichender Bedenkzeit erteile ich mit meiner Unterschrift den Auftrag zu obigen/r ärztlichen/r Leistung/en und mein Einverständnis zur Abrechnung der ärztlichen Leistung und Geltendmachung der Forderung durch die PVS Bayern AG (PVS), Arnulfstraße 31, 80636 München und Weitergabe der dafür erforderlichen Daten (Personen- und Behandlungsdaten) an diese. Mir ist bekannt, dass die Probe und meine Daten, soweit notwendig, an ein anderes Labor übermittelt werden könnten. Der Datenschutz bleibt dabei gewahrt.

_____ Datum Unterschrift Patient/in

Wichtige Informationen:

Integriertes Screening

- **Blutentnahme (Erstuntersuchung)** zwischen SSW 10+0 und 11+6 empfohlen bis 13+6 möglich
- **Blutentnahme (Folgeuntersuchung)** zwischen SSW 14+0 und 17+6 (in Ausnahmefällen bis 19+6). Zeitraum für Folgeuntersuchung wird mitgeteilt
- Bestimmung Gestationsalter basiert auf SSL (CRL): 2 - 67 mm
- **NT-Wert** kann zwischen 11+0 und 13+6 gemessen und nachgereicht werden

Ersttrimester-Screening

- Nur zwischen SSW 11+1 bis 13+6 durchführbar
- Bestimmung Gestationsalter basiert auf SSL (CRL) zwischen 45 - 84 mm

Zweittrimester-Screening

- **Blutentnahme** zwischen SSW 14+0 bis 17+6, in Ausnahmefällen bis 19+6.
- Bestimmung Gestationsalter basiert auf SSL (CRL): 2 - 67 mm (aus 1. Trimenon)

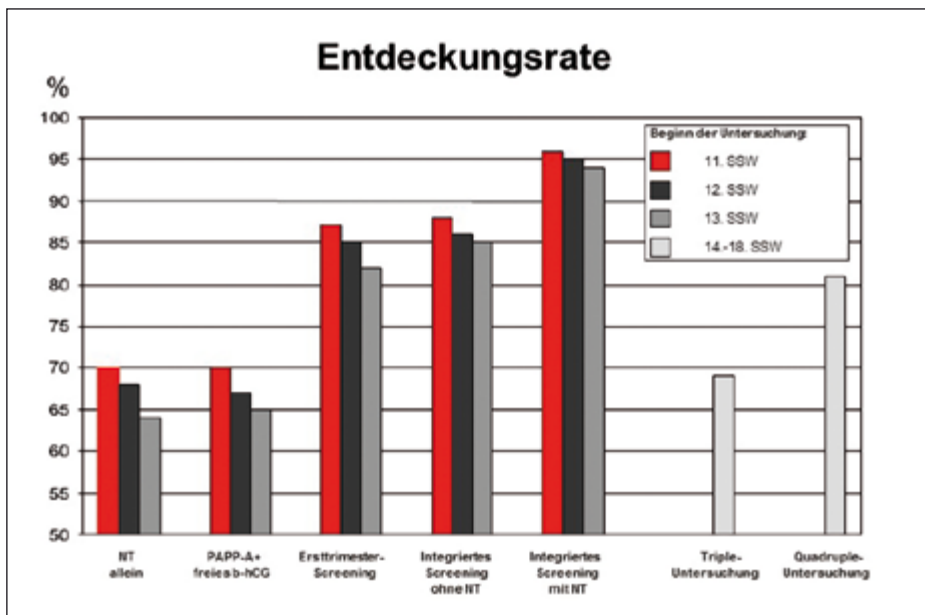
Präanalytik / Versandmaterial

Auftragsformulare, Probengefäße und Versandmaterial sind bei Bioscientia Zentrum für Humangenetik erhältlich

- | | | |
|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ■ Probe nach Entnahme (Serum-Monovette/ Vacutainer) ca. 30 Min. bei Raumtemperatur gerinnen lassen ■ Probe zentrifugieren | <ul style="list-style-type: none"> ■ Probe nach Entnahme (Serum-Monovette/Vacutainer) ca. 30 Min. bei Raumtemperatur gerinnen lassen ■ Probe zentrifugieren
Bei Lager- und/oder Transportzeit > 48h: ■ Serum eingefroren versenden | <ul style="list-style-type: none"> ■ Probe nach Entnahme (Serum-Monovette/ Vacutainer) ca. 30 Min. bei Raumtemperatur gerinnen lassen ■ Probe zentrifugieren |
|--|--|--|

IGeL-Gebühren nach GOÄ (Faktor 1,0)

Untersuchung	Screening	Kosten
Integriertes Screening (5 Parameter)	PAPP-A, hCG, AFP, uE3, Inhibin A	104,92 €
Ersttrimester-Screening (Laboranalytik inkl. Risikoberechnung)	PAPP-A, freies β -hCG	46,63 €
Ersttrimester-Screening (nur Laboranalytik)	PAPP-A, freies β -hCG	29,14 €
Präeklampsie-Screening (1. Trimenon)	PIGF	29,14 €
Sequentielle Folgeuntersuchung I (Risikopräzisierung nach Ersttrimester-Befund)	hCG, AFP, uE3, Inhibin A	90,35 €
Quadruple-Untersuchung	hCG, AFP, uE3, Inhibin A	90,35 €
Triple-Untersuchung	hCG, AFP, uE3	43,71 €
Isolierte AFP-Messung (Neuralrohrdefekt-Screening)	S-AFP	14,57 €
Sequentielle Folgeuntersuchung II (Risikopräzisierung nach erniedrigtem S-AFP)	hCG, uE3, Inhibin A	75,78 €



Prozentuale Entdeckungsrate bei 5% screen-positiven Ergebnissen und bei Blutentnahme

Die Abbildung berücksichtigt die Vergleichsdaten einer großen Bevölkerungsstudie (FASTER1). Das heißt, es handelt sich um durchschnittliche Werte für eine Population schwangerer Frauen.

Die Screen-Positiv-Rate von 5% wurde für einen direkten Vergleich willkürlich angenommen. Screen-Positiv-Raten und Entdeckungsraten sind abhängig von Grenzwerten und vom Alter der Patientin. Bei z. B. 40-jährigen Frauen werden sie bei jeder der aufgezeigten Methoden höher liegen als hier abgebildet, bei 20-jährigen Frauen werden sie niedriger liegen.

1 Fergal D. Malone und Mitarbeiter (2005) First-Trimester or Second- Trimester Screening, or Both, for Down's Syndrome. N Eng J Med 353, 2001-11

* Aufgrund der gesetzlichen Bestimmung zur GOÄ dürfen dem Patienten vom Arzt nur Leistungen in Rechnung gestellt werden, die er selbst erbracht hat.

In der Rechnung sollten daher Leistungen, die nicht vom abrechnenden Arzt, sondern von einem Kooperationspartner (hier: Bioscientia) erbracht worden sind, erkennbar dargestellt sein. Dies kann durch den Hinweis erfolgen, dass die Abrechnung durch Sie, den berechnenden Arzt, eine Serviceleistung der Praxis für den Patienten ist. Zusätzlich hierzu sollte eine Kopie der Laborrechnung Ihrer Gesamtrechnung beigelegt werden.