



infosessie

terugbetaling van gepersonaliseerde geneeskunde



terugbetaling van gepersonaliseerde geneeskunde



wijzigingen/nieuwigheden voor het najaar
(zelfde datum van in werking treden):

1. nieuwe procedure artikel 33ter
 - i. inleiding (30')
 - ii. registratie healthdata (30')
 - iii. vragen (30')
2. NGS conventie
 - i. inleiding (30')
 - ii. registratie healthdata (30')
 - iii. vragen (30')



nieuwe gekoppelde terugbetalingsprocedure



probleem: de terugbetaling van een predictieve test verloopt trager dan de terugbetaling van een geneesmiddel

→ de terugbetalingsprocedures zouden moeten aangepast worden om een gelijktijdige start van terugbetaling te bekomen voor zowel geneesmiddel als test

→ uitdagingen:

- ▣ **2 verschillende technologieën/processen/expertises**
- ▣ **2 verschillende commissies/tijdslijnen/budgetten/... (TGR vs. CTG)**
- ▣ **snelle technologische en wetenschappelijke evolutie**
- ▣ **GCP**



nieuwe gekoppelde terugbetalingsprocedure



AS IS:

- geneesmiddelen:



6 maanden + schorsingen

- testen:

- eerst: WG Klinische Biologie, nadien:



minimum 18 maanden



nieuwe gekoppelde terugbetalingsprocedure



TO BE:

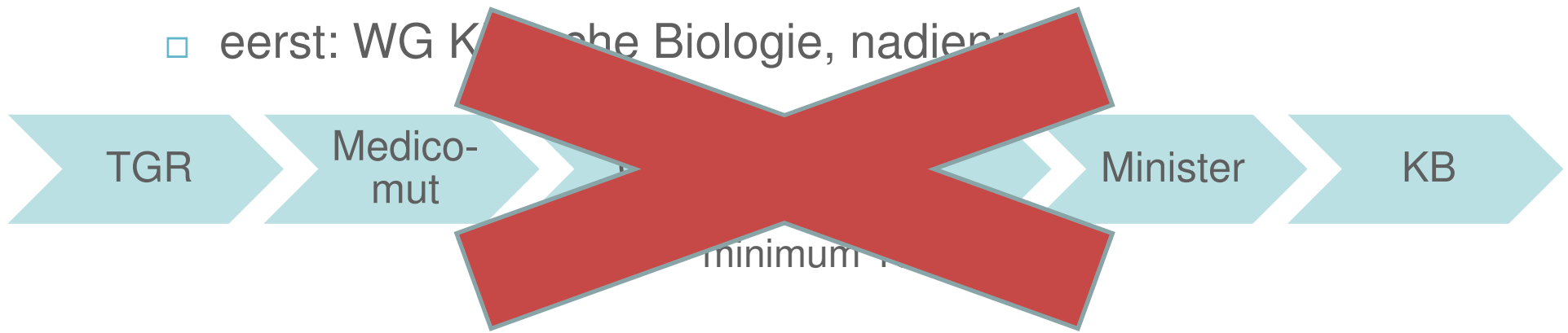
- geneesmiddelen en gekoppelde testen:



6 maanden + schorsingen

- gekoppelde testen:

- eerst: WG Klinische Biologie, nadien:



minimum



nieuwe gekoppelde terugbetalingsprocedure



Concept:

- 1 gezamenlijk dossier om geneesmiddel + merker te evalueren
- evaluatie door de Commissie Tegemoetkoming Geneesmiddelen
- publicatie van 2 lijsten met én het geneesmiddel, én de merker, in hetzelfde ministerieel besluit

...en dit rekening houdende met de competenties



nieuwe gekoppelde terugbetalingsprocedure

- platform Companion Diagnostics
 - permanente gemengde WG CTG-TGR
 - leden:
 - afgevaardigden TGR en CTG (Bureau)
 - laboratoria, clinici, V.I.'s, Sciensano, KCE, ComPerMed, administratie RIZIV
 - genodigden (HealthData, kankerregister,...)
 - belangenconflict
 - advies aan TGR en CTG:
 - nieuwe nomenclatuur, NGS, specifieke dossiers...
 - contact:
 - CDX@riziv.fgov.be



nieuwe gekoppelde terugbetalingsprocedure



Concept:

- **diagnostische testen:**
 - nieuwe « generieke » nomenclatuurcodes voor moleculair biologische testen gelinkt aan een geneesmiddel
 - niveaus van complexiteit en van terugbetaling
 - vastgelegd door de TGR, gepubliceerd bij koninklijk besluit
 - lijst met biomerkers, bijgevoegd bij de reglementering van de geneesmiddelen, elke maand bijgewerkt
- **geneesmiddelen:**
 - lijst van “gepersonaliseerde” geneesmiddelen + “companion list”
 - evaluatie van het pakket geneesmiddel-merker met advies van experts uit kliniek + labo, gevalideerd door de TGR

nieuwe gekoppelde terugbetalingsprocedure

nomenclatuur: **art. 33ter**

geneesmiddelen: **hoofdstuk VIII**



scope: geneesmiddelen + gelinkte **moleculair biologische testen**

niet louter IHC

een oplossing voor IHC wordt onderzocht

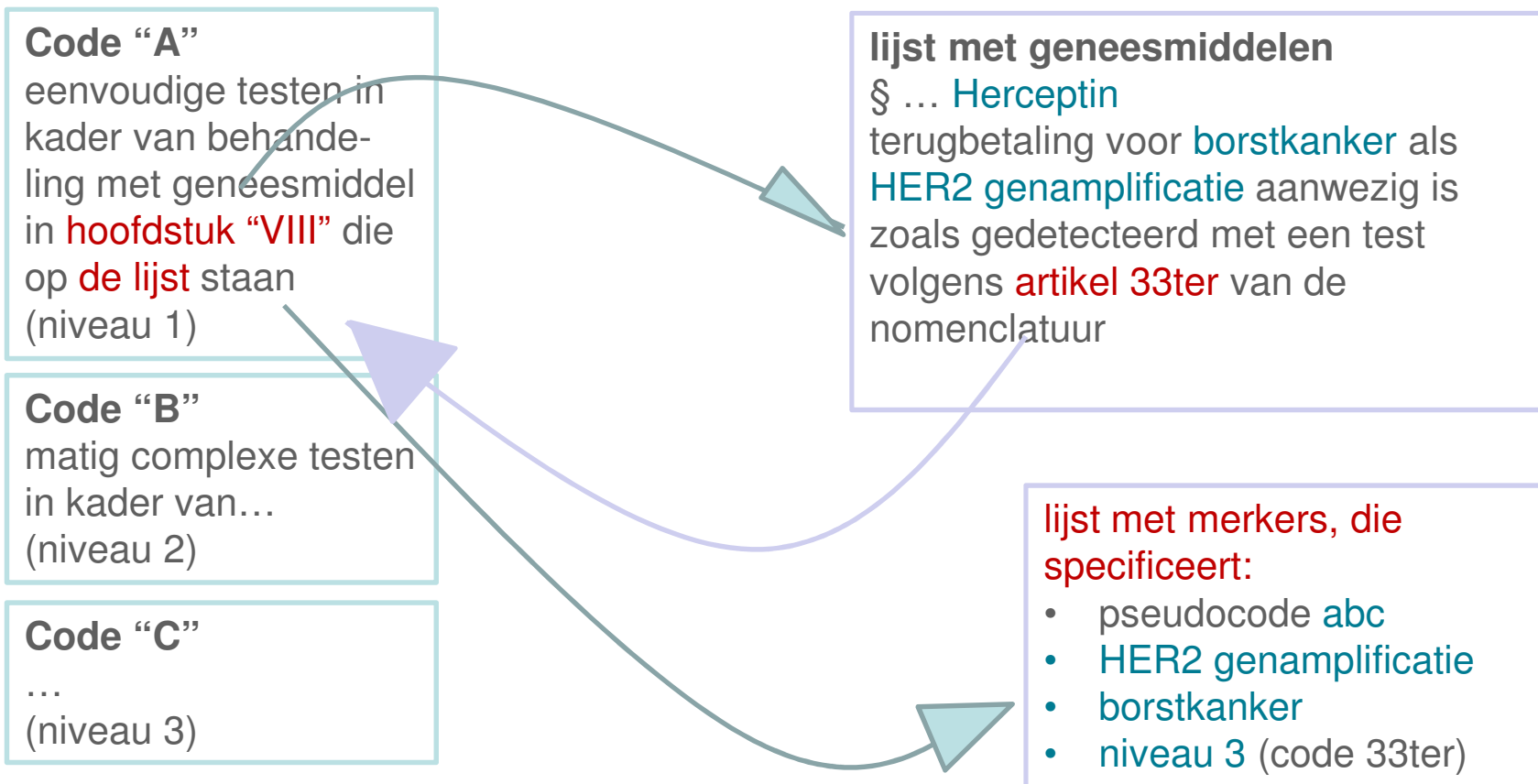
niet louter erfelijk

terugbetaling van erfelijke testen is flexibel

nieuwe gekoppelde terugbetalingsprocedure

nomenclatuur: **art. 33ter**

geneesmiddelen: **hoofdstuk VIII**





nieuwe gekoppelde terugbetalingsprocedure



artikel 33ter

- **scope: moleculair biologische testen gelinkt aan een geneesmiddel**
 - geen IHC, geen erfelijkheidstesten
- **verstrekkers: cfr. artikel 33bis**
 - pathologen
 - klinisch biologen
 - genetici
- **kwaliteitsnormen**
 - ISO 15189 voor labo en test
 - bewijs van deelnamen aan interne en externe kwaliteitscontroles gecoördineerd door Sciensano (WIV)
 - zich onderwerpen aan controles uitgevoerd door Sciensano (WIV)



nieuwe gekoppelde terugbetalingsprocedure

artikel 33ter

- **generieke nomenclatuurcodes: honoraria**
 - complexiteit (techniek, staal, prevalentie,...)
 - 3 “B” niveaus, in overeenstemming met artikel 33 en 33bis
 - 1: 85,17€ (B 1800 via regularisatie naar B 2000)
 - 2: 140,53€ (B 3000 via regularisatie naar B 3300)
 - 3: 187,37€ (B 4000 via regularisatie naar B 4400)
 - budget: transfert art 33bis + 2 mio € extra uit het Kankerplan
 - geheel van prestaties
 - rapport voor de behandelende arts, met interpretatie van resultaat
 - remgeld: idem art 33bis



nieuwe gekoppelde terugbetalingsprocedure



artikel 33ter

- **test is voorgeschreven in het kader van multidisciplinair overleg**
 - verstrekker kiest de meest geschikte test
 - verstrekker kan weigeren
- **diagnose- en cumulregels**
 - diagnose: 1x/diagnostische fase; follow up: zie lijst voor frequentie
 - geen cumul met 33bis voor dezelfde test



nieuwe gekoppelde terugbetalingsprocedure



artikel 33ter

- **registratie van de test + resultaat**
 - bij healthdata: PITTER (predictive tests for a therapeutic response)
 - door de laboratoria
 - verplicht: geen registratie = geen terugbetaling
 - doel:
 - relevantie voor de volksgezondheid: epidemiologische gegevens, RWE
 - wetenschappelijke relevantie: integrale dataset
 - publieke gegevens: geaggregeerde gegevens over de Belgische populatie



nieuwe gekoppelde terugbetalingsprocedure



artikel 33ter

- **registratie van de test + resultaat: welke gegevens moeten geregistreerd worden:**
 - minimale gegevens:
 1. identificatie van de registrerende zorgverstreker
 2. identificatie van de patiënt
 3. test
 - i. identificatie van het primair labo + staalnr (link andere DB)
 - ii. metagegevens: voorschrijver, data, type (facturatie + link andere DB)
 - iii. naam van de test (pseudocode van het RIZIV)
 - iv. resultaat van de test (interpretatie: b.v. herschikking/geen herschikking/onbeslist)
- automatisch antwoord met registratiecode



nieuwe gekoppelde terugbetalingsprocedure

lijst C

maagcarcinoom/ Cancer gastrique		
Pseudocode/ID	Omschrijving/ Libellé	Code art33ter/niveau
XXXXXX-XXXXXX	Analyse van HER2 genamplificatie bij primair gemetastaseerd adenocarcinoom van de maag of de gastro-oesofagale overgang	594090 594101 (niveau 3)
	Analyse d'une amplification du gène HER2 en cas d'adénocarcinome métastatique primaire de l'estomac ou de la jonction oeso-gastrique	
Borstkanker/ Cancer du sein		
Pseudocode/ID	Omschrijving/ Libellé	Code art33ter/niveau
XXXXXX-XXXXXX	Analyse van HER2 genamplificatie bij niet-gemetastaseerde borstkanker	594090 594101 (niveau 3)
	Analyse de l'amplification du gène HER2 en cas de cancer du sein non métastatique	
XXXXXX-XXXXXX	Analyse van HER2 genamplificatie bij gemetastaseerde borstkanker	594090 594101 (niveau 3)
	Analyse de l'amplification du gène HER2 en cas de cancer du sein métastatique	

artikel 33ter

- **facturatie**

- elke test kan gefactureerd worden, wat ook het resultaat is (positief/negatief)
- het labo factureert de test met:
 - de registratiecode
 - de pseudonomenclatuurcode (specifiek biomarker + indicatie)
 - de generieke nomenclatuurcode



een enkele keer



nieuwe gekoppelde terugbetalingsprocedure



facturatie

- **algemene regels voor laboratoria:**
 - Facultatieve derdebetalersregeling
 - Bij toepassing van derdebetalersregeling:
 - verplichte elektronische facturatie via MyCarenet (vanaf 1/5/2018) voor labo's klinische biologie (bevoegdheidscode 998)
 - Keuze tussen elektronische facturatie of papieren getuigschriften voor labo's anatomo-pathologie (997) en genetica (996)
 - Contante betaling (met papieren getuigschriften) blijft toegestaan voor alle labo's



nieuwe gekoppelde terugbetalingsprocedure



elektronische facturatie

- **De algemene instructies voor klinische biologie, anatomopathologie en genetische onderzoeken zijn van toepassing voor art.33ter:**
 - Vermelding van RIZIV-nummer labo in het veld “plaats van verstrekking”
 - Vermelding van datum van staalafname in het veld “prestatiedatum”
 - Vermelding van RIZIV-nummer van de verstrekker en de voorschrijver
 - ...



nieuwe gekoppelde terugbetalingsprocedure



elektronische facturatie

- **Specifieke instructies voor art.33ter:**
 - Vermelding van de pseudo-code van de merker in het veld “betrekkelijke verstrekking”
 - Vermelding van de registratiecode, (bekomen via Healthdata) in het veld “registratiecode”
- **Deze instructies werden reeds goedgekeurd door Commissie Informatieverwerking en Verzekeringscomité (september 2017)**



nieuwe gekoppelde terugbetalingsprocedure

papieren getuigschrift voor verstrekte hulp

- **De pseudo-code van de merker en de registratiecode (bekomen via Healthdata) moeten vermeld worden op het getuigschrift**



- **Art.33ter**
 - testen gelinkt aan een geneesmiddel hoofdstuk VIII (louter therapeutisch)
 - **Art.33bis**
 - prognostische testen - diagnostische testen – therapeutische testen zonder directe link met een specifiek geneesmiddel/CATT/...
- **Wijziging 33bis**
- cumulregel: Art 33bis: niet voor de opsporing van moleculair biologische merkers die op de lijst van hoofdstuk VIII staan
 - transfert van louter therapeutische testen
KRAS - HER2 - BCR/ABL - EGFR
 - wijziging generieke code solide tumoren:
2x B-3000 → 1x B-1800 + 1x B-3000 (opdeling volgens niveau's 33ter)



terugbetaling van gepersonaliseerde geneeskunde



wijzigingen/nieuwigheden voor het najaar
(zelfde datum van in werking treden):

1. nieuwe procedure artikel 33ter
 - i. inleiding (30')
 - ii. **registratie healthdata (30')**
 - iii. vragen (30')
2. NGS conventie
 - i. inleiding (30')
 - ii. registratie healthdata (30')
 - iii. vragen (30')

PITTER-NGS VIA HEALTHDATA

Ludo Willekens



support.healthdata@sciensano.be

.be

Waarom healthdata?

egezondheid

<http://www.plan-egezondheid.be>

HOME ACTIEPUNTEN INITIATIEF VAN LEXICON NIEUWS CONTACT

AP1 > GPD - EMG -> Summeer

AP2 > Ziekenhuis-EPD

AP3 > Medicatieschema

AP4 > Elektronisch voorschrift

AP5 > Gegevens delen via het systeem hubs & metahub voor algemene en universitaire ziekenhuizen

AP6 > Delen om samen te werken

AP7 > Psychiatrische en andere instellingen en het systeem hubs & metahub

AP8 > Invoeren van een uniform evaluatie-instrument (BePRAI)

AP9 > "Incentives voor Gebruik"

AP10 > Toegang tot de gegevens door de patiënt (PHR)

AP11 > Communicatie

AP12 > Opleiding en ICT-ondersteuning van zorgverstrekkers

AP13 > Standaarden en terminologiebeleid

AP14 > MyCareNet

AP15 > Administratieve vereenvoudiging

AP16 > Tracering

AP17 > Versimpeld gebruik van de eHealth en gegevens van zorgverstrekkers

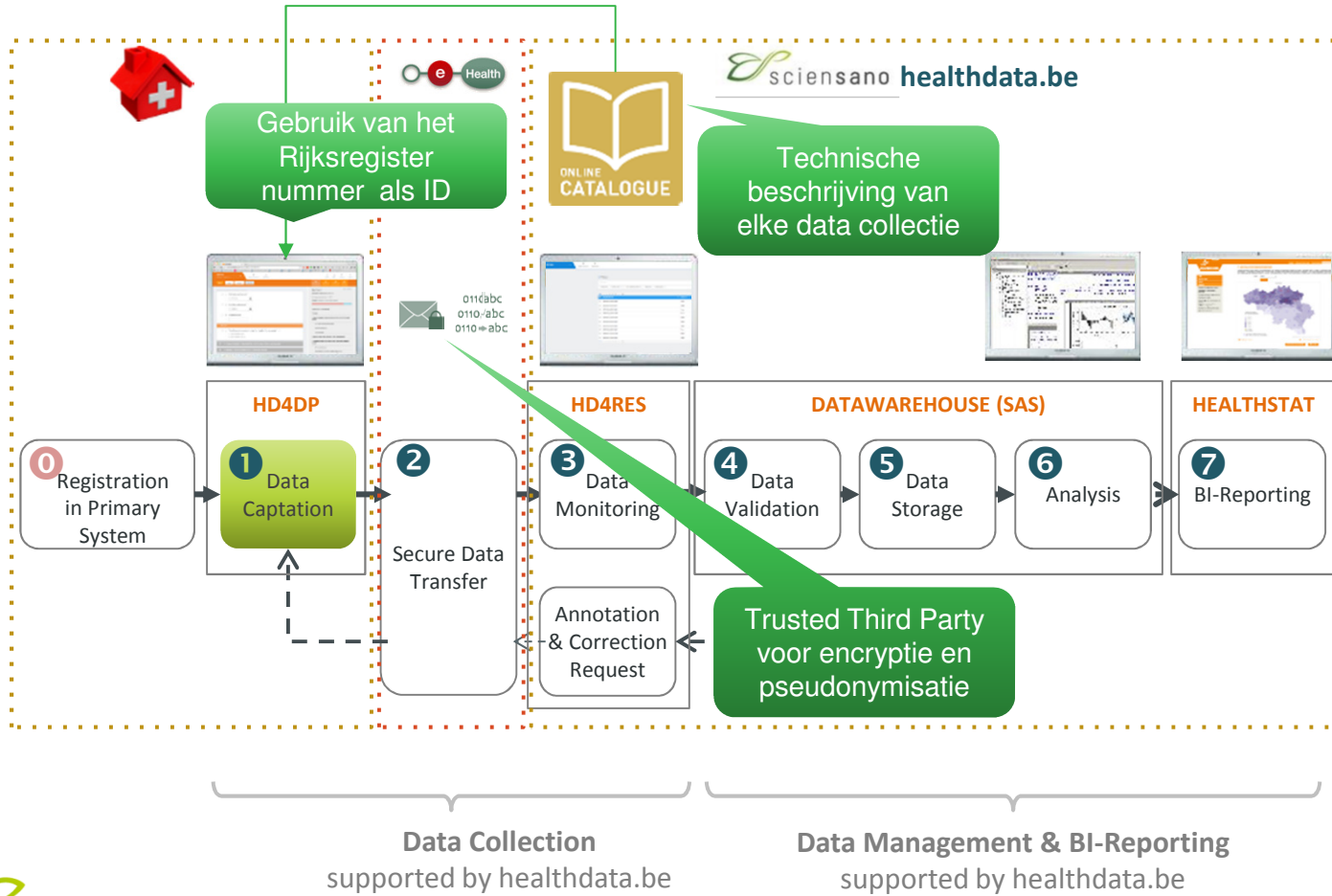
AP18 > Inventarisatie en consolidatie van registers

AP19 > eHealth

AP20 > Governance, roll out en monitoring e-Gezondheid

healthdata is een dienst van Sciensano waarvan de activiteiten kaderen binnen Actiepunt 18 van het e-gezondheidsplan: "Inventarisatie en consolidatie van registers"

Architectuur



Technical webconference call 22/05/18



healthy all life long

MAY
22

**PITTER - NGS
Datacollection via
healthdata - Kick off
May 22 2018 - 2PM**

by Healthdata.be (Sciensano)

Free



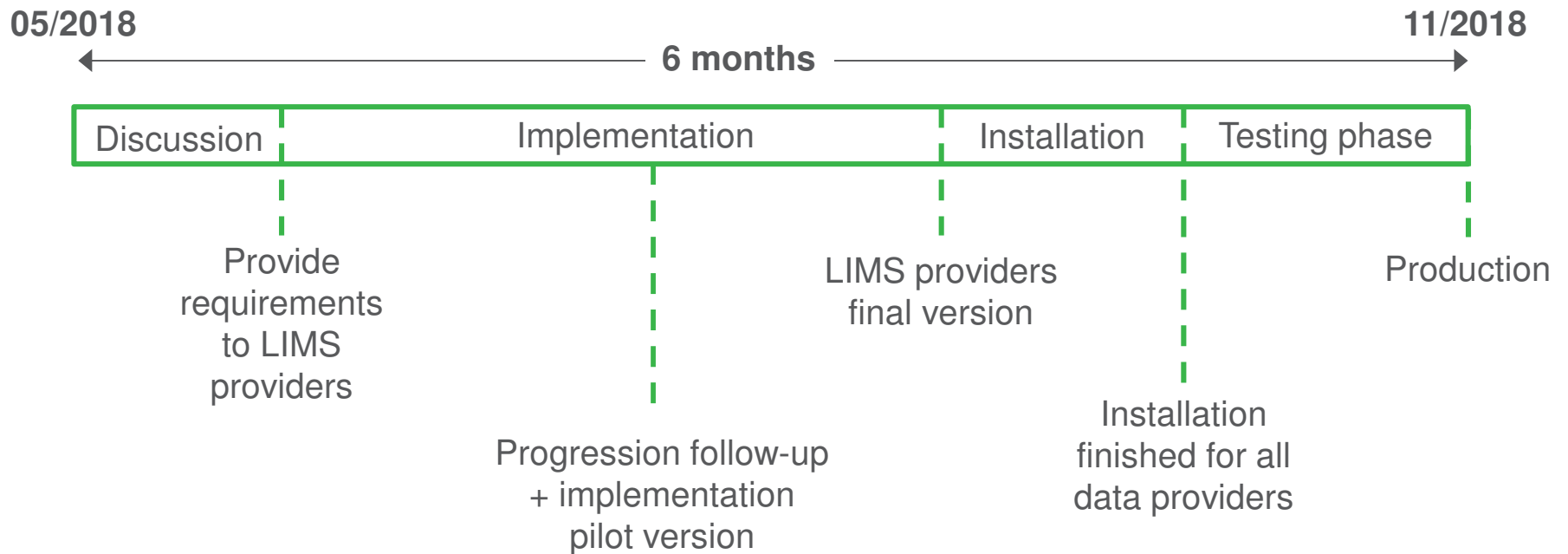
REGISTER



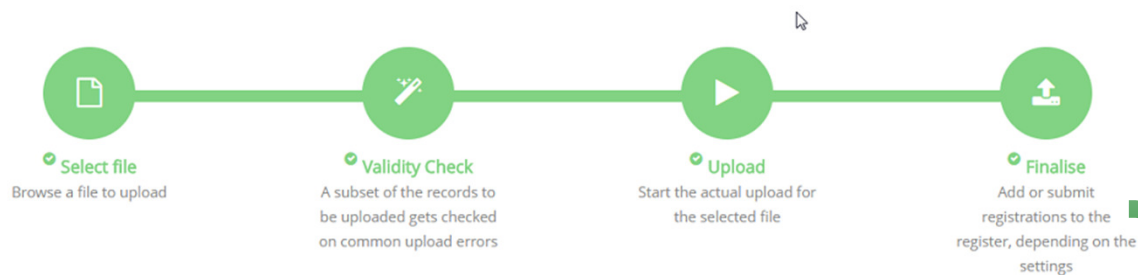
For LIMS providers and
for IT responsables



NGS/PITTER : LIMS timeline



Nieuw: upload center



Only show my uploads

This month

File Name	Status	Registrations	Manual	User	Date	Actions
TEST.csv	Finalised with warnings	1 registrations	Manual	linn.frederix	16/02/2018	
TEST.csv	Ready for upload	1 registrations	Manual	linn.frederix	16/02/2018	▶
TEST (1).csv	Finalised	1 registrations	Manual	linn.frederix	16/02/2018	
TEST (1).csv	Finalised	1 registrations	Manual	linn.frederix	14/02/2018	
TEST (1).csv	Ready for upload	1 registrations	Manual	linn.frederix	14/02/2018	▶
TEST.csv	Ready for upload	1 registrations	Manual	linn.frederix	14/02/2018	▶
TEST.csv	Ready for upload	1 registrations	Manual	linn.frederix	14/02/2018	▶
TEST.csv	Ready for upload	1 registrations	Manual	linn.frederix	14/02/2018	▶
TEST.csv	Ready for upload	1 registrations	Manual	linn.frederix	14/02/2018	▶
TEST (8).csv	Finalised	1 registrations	Manual	wout	09/02/2018	
TEST (10).csv	Finalised	1 registrations	Manual	wout	09/02/2018	

Configurations **New upload**

Nuttige Support artikels

- [Upload center](#)
- [Tips and tricks voor opladen csv](#)
- [Aanmaken csv](#)

PITTER VIA HEALTHDATA

Ludo Willekens



support.healthdata@sciensano.be

.be

Algemene informatie

- Data Collection Definitions :
<https://www.healthdata.be/dcd/#/collection/PITTER/version/1>
- Support site:
 - <https://support.healthdata.be/>
 - [Specific Support Page PITTER](#)
- Support team:
 - support.healthdata@sciensano.be
 - +32 2 793 01 42
- Registratie mogelijk via:
 - Manuele registratie
 - Upload csv
 - Combinatie

Identification of the registering healthcare provider

✓ 1 - Identification of the registering healthcare provider

Filtered Reflist ifv de HD4DP van uw organisatie

Identification of the registering organization

RIZIV/INAMI-code of the healthcare professional responsible for registration

De persoon in het lab, verantwoordelijk voor de registratie (klinisch bioloog, anatoompatholoog of klinisch geneticus)

Patient identification

2 - Patient identification

National Registry ID

Internal patient ID

Name

First name

Date of birth

Sex

Deceased?

Place of residence

National Registry ID

16990101????M

Warning: No identifier was encoded manually. An automated identifier is generated based on name, first name, date of birth and sex. Please enter a social security identification number (SSIN) if available.

I confirm that there is no SSIN (national registry ID) known for this patient and that no SSIN-bis can be requested

Wanneer een rijksregisternummer connector geconfigureerd is in HD4DP, wordt rest automatisch ingevuld

Indien RRR niet gekend, wordt een codepat berekend

Laboratory test

3 - Laboratory test

RIZIV/INAMI-code of the primary lab

RIZIV/INAMI-code of the prescribing physician

Prescription date

Sampling date

Sample ID (primary lab)

Sample type

Biomarker

Test name

Test result

Dropdown van alle laboratoria – vul hier het dooverwijzende labo in (of uw eigen labo indien de aanvraag rechtstreeks bij uw labo gebeurde

Voorschrijvende arts (oncoloog)

RIZIV code

Test name

594252 - 594263 - HER2 gene amplification in stomach or GE adenocarcinoma
594274 - 594285 - RAS mutation status in CRC
594311 - 594322 - EGFR mutation status in NSCLC
594333 - 594344 - ALK gene rearrangement in NSCLC
594355 - 594366 - ROS1 gene rearrangement in NSCLC
594370 - 594381 - EGFR T790M mutation status in NSCLC
594392 - 594403 - BRAF V600 mutation status in melanoma
594414 - 594425 - PD...

SNOMED code

Filtered refflist ifv Biomarker

Filtered refflist ifv Test name

Registration code

Back Save Submit

i Registration code ?
Computed field. Read only.

Nummer wordt toegekend
na submit – te vermelden op
de factuur voor terugbetaling



nieuwe gekoppelde terugbetalingsprocedure

vragen?





terugbetaling van gepersonaliseerde geneeskunde



wijzigingen/nieuwigheden voor het najaar
(zelfde datum van in werking treden):

1. nieuwe procedure artikel 33ter
 - i. inleiding (30')
 - ii. registratie healthdata (30')
 - iii. vragen (30')
2. NGS conventie
 - i. inleiding (30')**
 - ii. registratie healthdata (30')
 - iii. vragen (30')



The introduction of NGS panel tests in the Belgian healthcare system

Walli Van Doren

National Institute for Health and Disability Insurance Belgium



The convention: objectives

Ensure uniform high-quality NGS analysis in Belgium

The creation of NGS networks

Budgetary aspects:

- Costeffectiveness of the new technique
- To investigate the budgetary impact under specific and verifiable conditions



The convention: objectives

- At the end of the pilotstudy a thorough evaluation will reveal whether this new molecular technology has improved diagnostics within the (hemato) oncology (therapy, survival rates....)
- At the end of the study we will be able to identify the bottlenecks
 - How to improve the data collection system?
- Can NGS be integrated in the nomenclature and generalised?

- Compermed delivered two lists with markers with proven clinical utility:
 - Solid tumors
 - Hematological cancers
- NGS = reimbursed if for a specific indication
 - the markers mentioned on the list have to be tested
 - The marker can be tested before by another technique (limited reimbursement)
 - Once per diagnostic phase (initial diagnose)
 - Relapse after one year = new diagnostic phase



Registration



- Registration of the test and the result are mandatory to reimbursement
- Health Data : registration tool “only once” principle
- Link to the Cancer register

Convention budget



- Partly financed through article 33bis and article 33ter:
 - NGS will/can replace a combination of sequential tests
- Partly financed by a forfait through article 56 of the convention
 - 2 million €

Per indication: specific nomenclature codes can be used.

Indicatie	Art33ter		Art33bis		Honorarium uit nomenclatuur in Euro	Toeslag in Euro	Populatie aan 100%
Gemetastaseerd Colorectaal carcinoma	594016-594020	B3000	587915-587926	B1800	219,89	130,11	3000
Gevorderd Adenocarcinoma Long	594053-594064	B3000	588534-588545 587915-587926	B3000+B1800	349,24	0,76	5600
GIST	594016-594020	B1800	588534-588545	B3000	215,58	134,42	140
Gevorderd melanoom	594016-594020	B1800	588534-588545 587915-587926	B3000+B1800	293,19	56,81	415
Ovarium					0	350	850
Brain			588534-588545 587915-587926	B3000+B1800	206,96	143,04	860
Gemetastaseerd borstcarcinoom			587915-587926 588534-588545	B1800+B3000	206,96	143,04	5600
Thyroid			588534-588545 587915-587926	B3000+B1800	206,96	143,04	940
Pancreas			588534-588545 587915-587926	B3000+B1800	206,96	143,04	1100
Acute myeloïde leukemie			587893-587904	B3000	129,35	220,65	900



- Invoice/certificate for codes art33bis and art33ter
 - Art33ter demands registration/unique code is delivered
 - Unique code on the invoice/certificate
 - Art33bis = no registration
 - Personal part of 8,68 €
- ➔ Insurance institution will pay the lab
- ➔ The extra forfait/allowance = every 6 months by RIZIV/INAMI

Convention will be signed with an NGS- network-delegate and not with a single hospital nor a single laboratory

Definition of an NGS-network

An organisation of a group of hospitals (at least two) where NGS analyzes will be concentrated, including labs who perform NGS or not but all working under the same qualitysystem.

- NGS-network is different from the networks our Minister is working on.
- NGS-networks are expertnetworks

Composition of the networkgroup

- Networks with all three labs (pathology, clinical biology and genetics) are preferred,
- Hereditary characteristics (BRCA): interpretation by a genetic center=mandatory



- At least two hospitals
- At least one lab performing NGS

Integration of the results of NGS within the MOC
Collaboration between the oncological team and the experts working in NGS
→ better quality of care through collaboration



SLA=mandatory between all the partners within the network

- Description of the different party's
- Description of the tasks of every member
- Responsibilities of every member
- Institution or delegate who will sign with RIZIV/INAMI
- Financial issues between party's : RIZIV will pay every 6 months the forfait/extra allowance for all the NGS tests for the whole network to the Network administrative delegate



Selection criteria for the participating networks: legal criteria

- **Pathology Labs** (RD of 5th of december 2011 concerning the recognition of the pathology labs)
- Labs for **Clinical Biology** (RD of 3th of december 1999 concerning the recognition of the labs for clinical biology)
- Centers for **Human Genetics** (RD of 14th december 1987)
- ➔ Quality control by Sciensano (WIV/ISP)
- ➔ BELAC accreditation



Selection criteria for the participating networks: technical requirements

1. Belac accreditation ISO 15189 for NGS or application to obtain Belac accreditation ISO 15189 for NGS or Belac accreditation ISO 15189 for NGS for related human applications (genetic centers)
2. Participated in the benchmarking study
3. ICT infrastructure to connect to the health Data Platform
4. NGS lab procedure is described in validated laboratory protocols



Expertise within the network

- Medical Oncologists (two)
- Clinical Biologist or a Pathologist competent in NGS for the specific tumortype
- Onco-geneticist (hereditary impact like BRCA)
- Biomedical sciences (or equivalent, 4 years of relevant experience)(two)
- (Bio) Computer-scientist (or equivalent, 2 years of relevant experience) and a substitute within the network
- Bachelor in medical lab technology (one and a substitute)



Selection and scoring system

Score for networking (NW):

- 2 hospitals (4 points)
- 4 hospitals (6 points)
- 6 hospitals (8 points)
- 8 hospitals (10 points)

MOC Score (M)

- 500 = 4 points
- 1000 = 6 points
- 1500 = 8 points
- 2000 = 10 points

$$\text{Selection-score} = 0,5 \times \text{NW-score} + 0,5 \times \text{M-score}$$
$$\text{Sel-score} \geq 7$$



- To start in autumn 2018
- Together with art33ter and art33bis adapted
- Convention can be signed before but will only be valid from the starting date of art33ter
- Applications will be looked at in september/october 2018
- Application at a later date is possible but only before the last convention year
- Yearly evaluation



terugbetaling van gepersonaliseerde geneeskunde



wijzigingen/nieuwigheden voor het najaar
(zelfde datum van in werking treden):

1. nieuwe procedure artikel 33ter
 - i. inleiding (30')
 - ii. registratie healthdata (30')
 - iii. vragen (30')
2. NGS conventie
 - i. inleiding (30')
 - ii. **registratie healthdata (30')**
 - iii. vragen (30')

NGS VIA HEALTHDATA

Ludo Willekens



support.healthdata@sciensano.be

.be

Algemene informatie

- Data Collection Definitions :
<https://www.healthdata.be/dcd/#/collection/NGS/version/1>
- Support site:
 - <https://support.healthdata.be/>
 - [Specific Support Page NGS](#)
- Support team:
 - support.healthdata@sciensano.be
 - +32 2 793 01 42
- Registratie mogelijk via:
 - Manuele registratie
 - Upload csv
 - Combinatie

Patient identification

1 - Patient identification

National registry ID of the patient

i Internal patient ID

i Name

i First name

Date of birth

dd/mm/yyyy

Sex

- Female
 Male
 Unknown

Deceased?

- Yes
 No

Place of residence

Country of residence

Wanneer een rijksregisternummer connector geconfigureerd is in HD4DP, wordt rest automatisch ingevuld

National Registry ID

16990101????M

Warning: No identifier was encoded manually. An automated identifier is generated based on name, first name, date of birth and sex. Please enter a social security identification number (SSIN) if available.

I confirm that there is no SSIN (national registry ID) known for this patient and that no SSIN-bis can be requested

Indien RRN niet gekend, wordt een codepat berekend

Caregiver

2 - Caregiver

i RIZIV/NAMI-code of the treating physician

Oncoloog
Indien deze niet gekend
is, de arts die de
aanvraag heeft ingediend

Medical data

i Primary tumor localization
C42 - HEMATOPOIETIC AND RETICULOENDOTHELIAL SYSTEMS ✓

i Primary tumor localization detailed
C42.1 - Bone marrow ✓
(filtered)

Stage

T category

- TX
- T0
- T1
- T2
- T3
- T4

N category

- NX
- N0
- N1
- N2
- N3

M category

- M0
- M1

i Hematological cancer morphology
9946/3 - Juvenile myelomonocytic leukemia ✓

Selectie afhankelijk van keuze in 'Primary tumor localization'

Bijkomende info wanneer C42- Hematopoietic and reticulouendothelial Systems werd gekozen

Laboratory data

4 - Laboratory data

i Sample type on which the test was executed

- 119297000 - Blood specimen (specimen)
- 119334006 - Sputum specimen (specimen)
- 119342007 - Saliva specimen (specimen)
- 119359002 - Bone marrow specimen (specimen)
- 122575003 - Urine specimen (specimen)
- 258450006 - Cerebrospinal fluid sample (specimen)

SNOMED code

Attachments

✓ 5 - Attachments

VCF file

Drop file to attach, or [browse](#)

Maximum size 6 MB

Laad hier de vcf file op
Indien via fastrack wordt
gewerkt, dient u de vcf file in
dezelfde folder te plaatsen, en in
uw csv naar de exacte naam van
de vcf file te verwijzen

Opgelet!! VCF file mag geen nominatieve
patiëntgegevens bevatten

NGS met attachment via upload center

- Momenteel bulk opladen van registraties + bestanden enkel mogelijk met fast track (zie artikel [CSV fast track](#)).
- Follow up voortgang wel reeds mogelijk via upload center
- Nieuwe ontwikkeling om csv + attachments via upload center uit te voeren (oplevering mid 2018)
- File name van attachments moet uniek zijn

NGS conventie



vragen?

