

# Laboratorium Klinische Genetica

## Aanvraagformulier Whole Exome Sequencing (WES) indexpatiënt

### Postadres

Maastricht UMC+  
Laboratorium Klinische Genetica  
Postbus 5800, 6202 AZ Maastricht



### Afgifte materiaal

Laboratorium Klinische Genetica Monsterontvangst  
P. Debyelaan 25, 6229 HX Maastricht  
Noordgebouw, 2<sup>e</sup> etage, route 14

### Intern

Buizenpost 15

T: 043 3871345

E: [cmo.klin.genetica@mumc.nl](mailto:cmo.klin.genetica@mumc.nl)

W: [klinischegenetica.mumc.nl](http://klinischegenetica.mumc.nl)

### GEGEVENS PATIËNT (VERPLICHT INVULLEN)

Voorletters en naam \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_ Geslacht m / v  
BSN \_\_\_\_\_ Meerling ja  
Straat \_\_\_\_\_  
Postcode en plaats \_\_\_\_\_

### GEGEVENS AANVRAGEND ARTS

AGB-codes  
verplicht invullen

Naam arts + AGB-code \_\_\_\_\_  
Supervisor \_\_\_\_\_  
Telefoon/sein \_\_\_\_\_  
Afdeling + AGB instelling \_\_\_\_\_  
E-mail arts \_\_\_\_\_  
E-mail secretariaat \_\_\_\_\_  
CC-uitslag \_\_\_\_\_

Extern ref.no. \_\_\_\_\_

### Informed consent

Bij genetisch onderzoek is er een kans op het vinden van nevenbevindingen. Met het aanvragen van dit onderzoek gaan we ervan uit dat u de kans op nevenbevindingen met de adviesvrager hebt besproken (<https://artsengenetica.nl/info/nevenbevindingen>).

Hieronder moet aangegeven worden of de adviesvrager WEL of GEEN toestemming verleent voor het gebruik van diens materiaal/data voor vervolgonderzoek binnen dezelfde vraagstelling.

Het materiaal/de data mogen **wel** gebruikt worden voor vervolgonderzoek als bij de huidige test geen oorzaak wordt gevonden.

Er kan dan zonder nieuwe aanvraag een vervolgonderzoek worden verricht binnen dezelfde vraagstelling. Bijvoorbeeld wanneer een nieuw gen/variant wordt ontdekt of een nauwkeurigere test beschikbaar is. De aanvrager wordt geïnformeerd. Het laboratorium declareert niet opnieuw. Eventuele kosten via de behandelend arts vallen onder het eigen risico.

Het materiaal/de data mogen **niet** gebruikt worden voor vervolgonderzoek in lijn met de huidige vraagstelling.

Er is (nog) niet gesproken over nader gebruik van het materiaal/de data.

► **SPOEDONDERZOEK** aankondigen via [cmo.klin.genetica@mumc.nl](mailto:cmo.klin.genetica@mumc.nl).

### Als aanvrager svp het af te nemen materiaal aankruisen op basis van de door u gekozen indicatie(s).

| TYPE MATERIAAL                    | AFNAMEDATUM | TIJDSTIP             | PARAAF |
|-----------------------------------|-------------|----------------------|--------|
| 2 x 6 ml <b>EDTA</b> bloed        | _____       | _____                | _____  |
| DNA, geïsoleerd uit _____         | _____       | Concentratie (ng/μl) | _____  |
| Ander materiaal _____             | _____       | _____                | _____  |
| Materiaal reeds aanwezig in MUMC+ | _____       | _____                | _____  |

Zie pagina 6 voor de correcte afname-, bewaar- en verzendcondities.

### Alleen in te vullen door medewerker Monsterontvangst Klinische Genetica

Materiaal conform afname-/verzendprotocol ontvangen Ja Nee Datum ontvangst \_\_\_\_\_

|          | BLOED            | SER/PLA    | BM         |               |
|----------|------------------|------------|------------|---------------|
| EDTA     | # _____          | # _____    | # _____    | DNA           |
| HEPARINE | # _____          | # _____    | # _____    | NAVELSTRENG   |
| SERUM    | # _____          | # _____    | # _____    | FIBROBLASTEN  |
| URINE    | # _____ fracties | # _____ UP | # _____ UV | SPIER         |
| LIQUOR   | # _____ fracties |            |            | STRECK (NIPT) |
| ANDERS:  | _____            |            |            |               |

Kwaliteitsindicator \_\_\_\_\_ Paraaf \_\_\_\_\_

# Laboratorium Klinische Genetica

## Gegevens van de moeder

Voorletters en naam \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

BSN \_\_\_\_\_

Straat \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

Geslacht m / v \_\_\_\_\_

## Gegevens van de vader

Voorletters en naam \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

BSN \_\_\_\_\_

Straat \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_

Geslacht m / v \_\_\_\_\_

## Onderzoek van

- alleen de probandus
- probandus met ouders (trio-analyse)<sup>1</sup>

## Type analyse

- Genpanelanalyse
- Genpanelanalyse gevolgd door exoombrede analyse<sup>2</sup>
- Heranalyse van WES (genpanelanalyse)
- Heranalyse van WES (exoombrede analyse<sup>2</sup>)

- 1 Vul voor probandus dit formulier volledig in. Vul voor elke ouder apart het formulier 'WES ouders bij trioanalyse' in.
- 2 Voor exoombrede analyse is counseling door klinisch geneticus vereist.

## Aandoening

Indien meerdere aandoeningen zijn gekozen dan graag d.m.v. nummering aangeven welk panel het belangrijkste is.

|                                       |                                    |                                    |
|---------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Aritmogene cardiomyopathieën          | Hartklep afwijkingen               | Nierziekten*                       |
| Bewegingsstoornissen*                 | Hartziekten                        | Noonan syndroom/RASopathieën*      |
| Brugada syndroom                      | Hemostase/trombose*                | Pancreatitis*                      |
| Ciliopathieën*                        | Huidaandoeningen                   | Polyneuropathieën                  |
| Congenitale hartziekten               | Hypertrofe cardiomyopathieën       | Premature ovariële insufficiëntie* |
| Craniofaciale afwijkingen*            | Hypogonadotroop hypogonadisme*     | Primaire immunodeficiëntie*        |
| Dilaterende cardiomyopathieën         | Kleine lengte/skeletdysplasie*     | Ritme- en geleidingsstoornissen    |
| Doofheid (inclusief GJB2)*            | Lange QT syndroom                  | Thoracale Aorta Aneurysma en/of    |
| Dunnevezelneuropathie                 | Leeftijdsgebonden macula           | Dissectie                          |
| Dyskeratosis congenita                | degeneratie*                       | Schisis*                           |
| en aplastische anemie*                | Leverziekten*                      | SHH Medulloblastoom*               |
| Epilepsie*                            | Lymfatische afwijkingen*           | Spieraandoening*                   |
| Erfelijk beenmergfalen en/of          | Mannelijke infertiliteit*          | Verstandelijke beperking           |
| predispositie voor hematologische     | Metabole aandoeningen              | Visusstoornissen*                  |
| maligniteiten*                        | Mislukte IVF pogingen, herhaalde   | IJzerstofwisselingsstoornissen*    |
| Erfelijke kanker*                     | molazwangerschappen en/of          |                                    |
| Erfelijke optische neuropathieën      | miskramen                          |                                    |
| Erfelijke rhabdoïde- en zenuwstelsel- | Mitochondriële aandoeningen        |                                    |
| tumoren*                              | (alleen nucleaire genen)           |                                    |
| Foetale akinesie*                     | Multipiele congenitale afwijkingen |                                    |
| Geslachtelijke ontwikkeling (DSD) /   | (MCA, OMIM) (alleen aan te vragen  |                                    |
| bijnieraandoeningen*                  | door klinisch geneticus)           |                                    |
| Grote lengte*                         | Neurologische pijn-aandoeningen    |                                    |

Ons partnerlaboratorium van het Radboudumc in Nijmegen (afdeling Genetica, sectie Genoomdiagnostiek) verzorgt de technische uitvoering van alle WES-panels.

\* Ons partnerlaboratorium van het Radboudumc in Nijmegen (afdeling Genetica, sectie Genoomdiagnostiek) verzorgt de interpretatie, uitslag en declaratie van dit onderzoek. In combinatie met een ander panel is het mogelijk dat het Maastricht UMC+ de interpretatie, uitslag en declaratie verzorgt.

Standaard wordt bij alle panels Copy Number Variation (CNV) analyse uitgevoerd om microdeleties en duplicaties te detecteren.

Voor samenstelling van de huidige en voorgaande versies van de panels zie <https://order.radboudumc.nl/genetics/rapid-exoom-sequencing>



# Laboratorium Klinische Genetica

## Klinische informatie (vervolg)

### Algemeen

geboortegewicht <P3/ P3-P98/ >P98  
 gewicht (huidige) <P3/ P3-P98/ >P98  
 lengte (huidige) <P3/ P3-P98/ >P98  
 schedelomtrek <P3/ P3-P98/ >P98  
 verstandelijke beperking  
     mild      matig      ernstig  
 ontwikkelingsachterstand  
     motorisch  
     spraak/taal

### Oog

achromatopsia  
 congenitale stationaire nachtblindheid  
 retinitis pigmentosa  
 dystrofie  
     kegel  
     kegel-staaf  
     macula  
 anders, nl

cataract  
 visusstoornissen  
     cerebraal  
     oculair  
 anoftalmie  
 microftalmie  
 colobomen  
 hypertelorisme  
 ptosis

### Oor

conductief      sensorineuraal  
 afwijkende oorschelp  
 binnenoorafwijkingen, nl

vestibulaire klachten  
 afwijking audiogram, nl

*svp audiogram toevoegen*

Gehoorverlies  
     progressief  
     vlak  
     hoogfrequent  
     midfrequent  
     laagfrequent

### Skelet

arthrogrypose  
 wervelafwijkingen, nl  
 brachydactylie  
 polydactylie  
 syndactylie  
 hyperlaxiteit van de vingers  
 reductiedefect  
 holvoeten/hamertenen  
 scoliose  
 anders, nl

### Mond

choana atresie  
 schisis  
     lip      kaak      gehemelte  
 tandafwijkingen

### Genitaal

cryptorchidism  
 micropenis  
 anders  
     uitwendig, nl  
     inwendig, nl

### Zenuwstelsel

anosmie  
 ataxie (cerebellaire)  
 chorea  
 dystonie  
 epilepsie  
 gedragsproblemen  
     ADHD  
     autisme

hypertonie  
 hypotonie  
 lethargie  
 migraine  
 nystagmus  
 polyneuropathie  
     autonome klachten  
     motorische klachten  
     sensorische klachten

pyramidale kenmerken  
 spasticiteit  
 stroke-like episodes  
 synkinesie  
 EMG, nl  
     axonaal  
     demyeliniserend  
     intermediair

MRI-/CT-afwijkingen, nl

### Spier

atrofie  
 inspanningsintolerantie  
 positieve spierfenomen, nl  
     spierstijfheid  
     (stille) spierkrampen  
     myalgie  
     myotonie  
     myo-oedeem  
     rippling  
 spierdystrofie  
 spierzwakte oculair (ptosis, diplopie,  
 oogbewegingsstoornis)  
 spierzwakte facio-bulbair (slik- en  
 voedingsproblemen, dysarthrie,  
 myopatisch gelaat)  
 spierzwakte limb-girdle patroon  
 spierzwakte distaal  
 rhabdomyolyse  
 hyperCK-emie  
 cardiale symptomen  
 (cardiomyopathie, ritmestoornis)  
 respiratoire symptomen (zwakte  
 ademhalingspijnen, verminderde  
 hoestkracht)

### Hart en long

ademhalingstoornis, nl  
 cardiomyopathie  
 congenitale hartafwijking, nl  
 geleidingsstoornissen  
 hypertensie  
 hypotensie

# Laboratorium Klinische Genetica

## Klinische informatie (vervolg)

| Nier                                                                                                               | Afweer/bloed                   | Huid                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| Congenitale Afwijkingen van Nieren en Urinewegen (CAKUT)                                                           | auto-immuunziekte              | Huidafwijkingen              |
| multicysteuze nieren                                                                                               | immuundeficiëntie              | ichthyosis                   |
| hoefijzernieren                                                                                                    | recidiverende infecties        | blaren                       |
| dubbelsysteem                                                                                                      | viraal                         | hypo-/hyperpigmentatie       |
| hydronefroze                                                                                                       | bacterieel                     | erytheem                     |
| urethraleppen                                                                                                      | schimmel                       | palmoplantaire betrokkenheid |
| renale agenesie/hypoplasie                                                                                         | anemie                         | Nagels                       |
| UPJ stenose                                                                                                        | leucopenie                     | structurele afwijkingen      |
| reflux/VUR                                                                                                         | trombocytopenie                | dystrofie                    |
| nierstenen                                                                                                         |                                | afwezig                      |
| afwijkende schors-merg                                                                                             |                                | Vasculatuur                  |
| differentiatie/nefronoftise                                                                                        |                                | lymfoedeem                   |
| nefrotisch syndroom                                                                                                |                                | vasculaire malformatie       |
| Cysteuze nieren                                                                                                    |                                | Tanden                       |
| polycysteuze nierziekten                                                                                           |                                | glazuurafwijkingen           |
| medullaire cystenieren                                                                                             |                                | structurele afwijkingen      |
| cysten bilateraal                                                                                                  |                                | afwezig                      |
| Tubulopathie                                                                                                       |                                | Haar                         |
| hypomagnesiëmie                                                                                                    |                                | haarverlies                  |
| hyponatriëmie/hypernatriëmie                                                                                       |                                | structurele afwijkingen      |
| hypokaliëmie                                                                                                       |                                |                              |
| hypocalciëmie/hypercalciëmie/                                                                                      |                                |                              |
| hypocalciurie                                                                                                      |                                |                              |
| anders, nl _____                                                                                                   |                                |                              |
| proteïnurie                                                                                                        |                                |                              |
| hematurie                                                                                                          |                                |                              |
| nierinsufficiëntie                                                                                                 |                                |                              |
| hypertensie                                                                                                        |                                |                              |
| Erfelijke kanker                                                                                                   | Spijverteringsstelsel en lever |                              |
| (> 2 primaire tumoren bij 1 persoon of meer dan 2 personen aangedaan, jonger dan 40 jaar)                          | voedingsproblemen              |                              |
| baarmoederkanker                                                                                                   | failure to thrive              |                              |
| borstkanker                                                                                                        | diarree                        |                              |
| darmkanker                                                                                                         | braken                         |                              |
| hersentumor                                                                                                        | constipatie                    |                              |
| longkanker                                                                                                         | hepatomegalie                  |                              |
| nierkanker                                                                                                         | anus atresie/stenose           |                              |
| ovariumkanker                                                                                                      | oesofagus atresie/stenose      |                              |
| schilddklierkanker                                                                                                 | omphalocel                     |                              |
| anders, nl _____                                                                                                   |                                |                              |
| Vrouwelijke infertiliteit                                                                                          |                                |                              |
| Herhaalde miskramen (≥5 herhaalde miskramen, gebalanceerde translocatie uitgesloten in index en partner), nl _____ |                                |                              |
| Herhaalde molazwangerschappen, nl _____                                                                            |                                |                              |
| Mislukte IVF/ICSI pogingen, nl _____                                                                               |                                |                              |
| Afwijkende zona pellucida, nl _____                                                                                |                                |                              |
| Oöcyt maturatie stoornis                                                                                           |                                |                              |
| Total fertilization failure                                                                                        |                                |                              |
| Anders, nl _____                                                                                                   |                                |                              |

## Laboratorium Klinische Genetica

### Uitslagtermijn

- Genpanelanalyse 2 maanden
- Genpanelanalyse gevolgd door exoombrede analyse 2 maanden
- Heranalyse van WES-data 1 maand
- Rapid/TURBO WES 15 werkdagen

### Afname-/bewaarcondities

- Spoedonderzoek aankondigen via [cmo.klin.genetica@mumc.nl](mailto:cmo.klin.genetica@mumc.nl).
- Alle buizen moeten voorzien zijn van patiëntengegevens (naam/geboortedatum) en materiaaltipe.
- Per onderzoek is 2 x 6 ml EDTA bloed (voorkeur) nodig (nooit invriezen). Alleen geïsoleerd DNA indien EDTA bloed niet mogelijk is.
- Bij kleine kinderen is minimaal 2 x 2 ml bloed EDTA nodig (nooit invriezen), anders in overleg.
- Minimale hoeveelheid DNA voor WES-onderzoek is 5 µg. Geef op het aanvraagformulier de concentratie aan.
- Tijdstip afname verplicht vermelden op pagina 1 van het aanvraagformulier.
- Indien u meerdere indicaties aankruist hoeft u maar één keer materiaal te versturen.
- Bij afname buiten de normale laboratoriumwerktijden, materiaal bij kamertemperatuur bewaren (nooit invriezen) en de volgende werkdag versturen.

### Verzending

- *Per post*  
Maastricht UMC+  
Laboratorium Klinische Genetica  
Postbus 5800  
6202 AZ Maastricht
- *Per koerier (maandag t/m vrijdag 08.30 - 17.00 uur)*  
Maastricht UMC+  
Laboratorium Klinische Genetica Monsterontvangst  
P. Debyelaan 25, 6229 HX Maastricht  
Noordgebouw, 2<sup>e</sup> etage, route 14
- *Intern*  
Buizenpost 15

### Vragen?

Bel 043 3871345 (keuze 1) als u vragen heeft over afname-, bewaar- en verzendcondities.

Voorkom vertraging en gebruik altijd de laatste versie van het aanvraagformulier dat u vindt op:

[klinischegenetica.mumc.nl/aanvraagformulieren](https://klinischegenetica.mumc.nl/aanvraagformulieren)

# Laboratorium Klinische Genetica

## Algemene voorwaarden

### 1. Gebruik patiëntengegevens en -materiaal

De naam van de aanvrager dient op de eerste pagina van het aanvraagformulier te worden ingevuld. Hierbij stelt de aanvrager zich verantwoordelijk voor de verplichting dat hij/zij de patiënt, ouder(s) en/of wettelijk vertegenwoordiger van deze patiënt geïnformeerd heeft over het gebruik van patiëntengegevens en -materiaal. Indien de naam van de aanvrager ontbreekt kan de aanvraag worden geweigerd.

Ik, de aanvrager, heb deze patiënt, ouder(s) en/of wettelijk vertegenwoordiger van deze patiënt geïnformeerd over het onderstaande:

- De (persoons)gegevens voor zover benodigd voor dit onderzoek worden opgeslagen in de systemen van het MUMC+.
- Het Laboratorium Klinische Genetica MUMC+ werkt nauw samen met het partnerlaboratorium van Radboudumc. Het onderzoek wordt mogelijk uitgevoerd door het partnerlaboratorium en in dat geval worden ook de (persoons)gegevens, voor zover nodig, opgeslagen in de systemen van Radboudumc.
- In specifieke gevallen wordt het onderzoek doorgestuurd naar een ander laboratorium dan bovengenoemd en worden de (persoons)gegevens aldaar verwerkt.
- De veiligheid en privacy van de persoonsgegevens en het materiaal zijn tijdens dit proces gegarandeerd.
- Het materiaal en/of de data mag/mogen gebruikt worden voor vervolgonderzoek in lijn met de diagnostische vraag. De patiënt is geïnformeerd dat, indien er een diagnose wordt gevonden, u (de behandelend arts), hem/haar daarover informeert en dat de eventuele kosten die hieruit voortkomen worden gedeclareerd bij de zorgverzekeraar en ten koste kunnen gaan van het eigen risico. Mocht patiënt hiertegen bezwaar maken dan kan hij/zij dit kenbaar maken door op pagina 1 van dit formulier het betreffende vakje te laten aankruisen.

### 2. Aanvragen

- 2.1 Om fouten en vertragingen te vermijden behoren aanvragen op een duidelijke en ondubbelzinnige wijze te worden ingediend. Door het invullen van dit aanvraagformulier komen alle gewenste gegevens aan de orde.
- 2.2 Aanvragen kunnen worden geweigerd indien deze onvoldoende gegevens bevatten om een resultaat te kunnen bereiken dat voldoet aan de geldende kwaliteitscriteria.  
Minimale eisen zijn:
  - Patiëntenidentificatie, met inbegrip van geslacht, geboortedatum, adres-/contactgegevens en een unieke identificatie.
  - Naam of andere unieke identificatie van medicus, zorgverlener of een andere persoon die wettelijk gemachtigd is om onderzoeken aan te vragen of medische informatie te gebruiken.
- 2.3 Medisch relevante informatie over de patiënt ten behoeve van de uitvoering van het onderzoek en de interpretatie van het resultaat dient vermeld te worden. Bij twijfel kan contact worden opgenomen met een laboratorium-specialist klinische genetica.
- 2.4 Klinische Genetica moet in de gelegenheid gesteld worden om met de aanvrager/behandelaar te kunnen overleggen over het gevraagde onderzoek.
- 2.5 Tijdens kantoortijden is een laboratoriumsPECIALIST klinische genetica beschikbaar voor advies over het aanvragen van onderzoeken.
- 2.6 Met de acceptatie van een aanvraag verplicht de afdeling Klinische Genetica zich tot het met zorg en vakmanschap uitvoeren van de gevraagde werkzaamheden volgens de voor de afdeling geldende kwaliteitscriteria.
- 2.7 De aanvrager wordt verzocht om, alvorens patiëntenmateriaal in te sturen, na te gaan of de betreffende patiënt is verzekerd voor klinisch genetische zorg. Indien na uitvoering van een verrichting de patiënt niet verzekerd blijkt te zijn, wordt de rekening naar de patiënt gestuurd.

## Laboratorium Klinische Genetica

### 3. Monsters

- 3.1 De aanvrager levert de te onderzoeken monsters onder de juiste condities aan bij Klinische Genetica, voorzien van materiaalsoort en identificatie (naam, geslacht en geboortedatum) en een volledig ingevuld aanvraagformulier.
- 3.2 Per patiënt worden de materialen afgenomen zoals aangegeven op het aanvraagformulier. Andere materialen of hoeveelheden alleen na telefonisch overleg.
- 3.3 Het is mogelijk een cito/spoedaanvraag mail aan te melden. Zie pagina 1 van het aanvraagformulier.
- 3.4 Monsters dienen bewaard en getransporteerd te worden volgens de vermelde condities.
- 3.5 Klinische Genetica kan het ingestuurde monster weigeren indien:
  - niet wordt voldaan aan de gestelde eisen in 1, 3.1, 3.2 en 3.4;
  - het monster niet voldoet aan de gestelde kwaliteitscriteria.
- 3.6 Voor zover bij de indiening van de aanvraag daarover niets is overeengekomen, zal Klinische Genetica de (behandelde) monsters c.q. de restanten daarvan na onderzoek, in overeenstemming met de eigen voorschriften, voor onbepaalde tijd bewaren.

### 4. Uitvoering

- 4.1 Klinische Genetica bepaalt de wijze waarop, de methode en apparatuur waarmee de werkzaamheden worden uitgevoerd.
- 4.2 Alle werkzaamheden worden uitgevoerd volgens de van toepassing zijnde normen, standaarden en regels. Desgevraagd verstrekt Klinische Genetica de aanvrager hieromtrent inlichtingen.
- 4.3 Klinische Genetica zal, indien een aanvraag zich (mede) uitstrekt tot werkzaamheden op een gebied waarvan ze geen kennis of ervaring heeft, contact opnemen met de aanvrager omtrent de uitbesteding van die werkzaamheden.
- 4.4 Alle handelingen en opslag voorafgaand aan het in ontvangst nemen van een monster vallen buiten de verantwoordelijkheid van Klinische Genetica.

### 5. Resultaten

- 5.1 Resultaten in de vorm van onderzoeksuitslagen, adviezen, informatie of welke andere vorm dan ook, worden door Klinische Genetica in schriftelijke vorm geleverd aan de aanvrager van het onderzoek.
- 5.2 De uitslagtermijnen staan vermeld op het aanvraagformulier. Bij een spoedaanvraag kunnen in overleg andere uitslagtermijnen worden afgesproken.
- 5.3 Tijdens kantoor tijden is een laboratoriumspecialist klinische genetica beschikbaar voor advies over het interpreteren van onderzoeksresultaten.

### 6. Geheimhouding

- 6.1 Beveiliging van persoonlijke informatie gebeurt conform de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) en ISO-27001. Geheimhouding van gegevens is gewaarborgd en vastgelegd in de ziekenhuisvoorschriften van het Maastricht UMC+.