

Invulhulp bij het anti Rhesus D-Ig toedieningsformulier

Deze pagina beschrijft per invulveld hoe u het toedieningsformulier anti Rhesus D-Ig correct invult. Het toedieningsformulier anti Rhesus D-Ig bevat drie clusters van invulvelden. Zie de afbeelding van het toedieningsformulier hieronder. Onder de afbeelding vindt u per cluster uitleg over wat u bij de invulvelden moet invullen.

1

PSIE
Toedieningsformulier anti Rhesus D-Ig

2

Gegevens verloskundig zorgverlener
Postcode *
E-mailadres
E-mailadres (Zorgmail) *

3

Gegevens van de zwangere
Naam: *
Postcode: *
Huisnummer: *
Woonplaats: *
Geboortedatum: *
BSN:
Toevoeging:
À terme datum:

Gegevens over de toediening
Antenatale toediening 1000 IE anti Rhesus D-Ig *
Postnatale toediening 1000 IE anti Rhesus D-Ig *
Postnatale toediening, maar afwijkende dosis *
Toediening voor overige redenen (bv. miskraam, uitwendige versie) *
Niet toegediend *
* = Invoer verplicht
Verzenden

1. Gegevens verloskundig zorgverlener

PSIE
Toedieningsformulier anti Rhesus D-Ig

Gegevens verloskundig zorgverlener

Postcode *

E-mailadres

E-mailadres (Zorgmail) *

Gegevens van de zwangere

Naam: * Geboortedatum: *

Postcode: * BSN:

Huisnummer: * Toevoeging: Å terme datum:

Woonplaats: *

Gegevens over de toediening

Antenatale toediening 1000 IE anti Rhesus D-Ig * ☐

Postnatale toediening 1000 IE anti Rhesus D-Ig * ☐

Postnatale toediening, maar afwijkende dosis * ☐

Toediening voor overige redenen (bv. miskraam, uitwendige versie) * ☐

Niet toegediend * ☐

* = Invoer verplicht

Gevraagde gegevens	Wat wordt precies bedoeld?	Waar is dit gegeven voor nodig?
Postcode	Postcode van de organisatie waarbij u werkzaam bent.	Zo kan het systeem automatisch de gegevens van uw organisatie aanvullen indien deze bij het RIVM bekend zijn (controleer deze s.v.p). Indien de ingevulde postcode nog niet bij het RIVM bekend is, graag de gegevens van uw organisatie invullen.
E-mailadres	Algemeen e-mailadres van uw organisatie.	Om contact met u op te kunnen nemen bij algemene vragen.
E-mailadres (zorgmail)	Beveiligd e-mailadres van uw organisatie.	Om veilig medische of persoonsgegevens met u uit te kunnen wisselen bij vragen.
*Naam	Naam van de organisatie.	Registratie van uitvoerende instanties binnen de PSIE. Dit gegeven is ook van belang voor het terugkoppelen van eventuele bijzonderheden door het RIVM.
*Straat, huisnummer en plaats	Adresgegevens van de organisatie.	Registratie van uitvoerende instanties binnen de PSIE.
* Dit veld is zichtbaar zodra u een postcode invult. Indien de ingevulde postcode nog niet bekend is bij het RIVM, dan dient u de gegevens van uw organisatie zelf in te vullen.		

2. Gegevens over de toediening

2

PSIE

Toedieningsformulier anti Rhesus D-Ig

Gegevens verloskundig zorgverlener

Postcode *

E-mailadres

E-mailadres (Zorgmail) *

Gegevens van de zwangere

Naam: * Geboortedatum: *

Postcode: * BSN:

Huisnummer: * Toevoeging: A terme datum:

Woonplaats: *

Gegevens over de toediening

Antenatale toediening 1000 IE anti Rhesus D-Ig * ☐

Postnatale toediening 1000 IE anti Rhesus D-Ig * ☐

Postnatale toediening, maar afwijkende dosis * ☐

Toediening voor overige redenen (bv. miskraam, uitwendige versie) * ☐

Niet toegediend * ☐

* = Invoer verplicht

Gevraagde gegevens	Wat wordt precies bedoeld?	Waar is dit gegeven voor nodig?
Naam	Naam van de zwangere zoals bekend bij de gemeente.	Identificatie, zodat de toedieningsgegevens in het juiste PSIE-dossier worden verwerkt.
Postcode, huisnummer en woonplaats	Adres van de zwangere zoals bekend bij de gemeente (officiële BRP- adres).	
Geboortedatum	Geboortedatum van de zwangere.	
BSN	BSN van de zwangere.	Identificatie, zodat de toedieningsgegevens in het juiste PSIE-dossier worden verwerkt. Dit is een belangrijk gegeven. Vul dit gegeven altijd in, tenzij de zwangere geen BSN heeft.
A terme datum	Uitgerekende bevallingsdatum van de zwangere.	Voor bewaking van de tijdigheid van vervolgacties binnen de PSIE screening.

3. Gegevens over de toediening

PSIE
Toedieningsformulier anti Rhesus D-Ig

Gegevens verloskundig zorgverlener

Postcode *

E-mailadres

E-mailadres (Zorgmail) *

Gegevens van de zwangere

Naam: * Geboortedatum: *  dd-mm-jjjj

Postcode: * BSN:

Huisnummer: * Toevoeging: À terme datum:  dd-mm-jjjj

Woonplaats: *

Gegevens over de toediening

Antenatale toediening 1000 IE anti Rhesus D-Ig *  ☐

Postnatale toediening 1000 IE anti Rhesus D-Ig *  ☐

Postnatale toediening, maar afwijkende dosis *  ☐

Toediening voor overige redenen (bv. miskraam, uitwendige versie) *  ☐

Niet toegediend *  ☐

* = Invoer verplicht

a. Antenatale toediening 1000 IE anti Rhesus D-Ig

3

PSIE
Toedieningsformulier anti Rhesus D-Ig

Gegevens verloskundig zorgverlener

Postcode *
 E-mailadres
 E-mailadres (Zorgmail) *

Gegevens van de zwangere

Naam: *
 Postcode: *
 Huisnummer: * Toevoeging:
 Woonplaats: *

Geboortedatum: * dd-mm-jjjj
 BSN:
 À terme datum: dd-mm-jjjj

Gegevens over de toediening

Antenatale toediening 1000 IE anti Rhesus D-Ig * ☒ ←

Toedieningsdatum: * dd-mm-jjjj

Lotnummer: * Maak een keuze. ▼

* = Invoer verplicht

Gevraagde gegevens	Wat wordt precies bedoeld?	Waar is dit gegeven voor nodig?
Toedieningsdatum	Datum van toediening anti Rhesus D-Ig bij een reguliere antenatale toediening.	Monitoring van tijdigheid toedieningsmoment.
Lotnummer	Lotnummer van anti Rhesus D-Ig. Maak keuze uit: • Getoonde lotnummer; • anders (handmatig lotnummer toevoegen) • onbekend	Monitoring van expiratiedatum toegediende product.

b. Postnatale toediening 1000 IE anti Rhesus D-Ig

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

PSIE

Toedieningsformulier anti Rhesus D-Ig

Gegevens verloskundig zorgverlener

Postcode *

E-mailadres

E-mailadres (Zorgmail) *

Gegevens van de zwangere

Naam: * Geboortedatum: *  dd-mm-jjjj

Postcode: * BSN:

Huisnummer: * Toevoeging: Å terme datum:  dd-mm-jjjj

Woonplaats: *

Gegevens over de toediening

Postnatale toediening 1000 IE anti Rhesus D-Ig * ☒ 

Toedieningsdatum: *  dd-mm-jjjj

Toedieningstijdstip: * Maak een keuze aub ▼

Geboortedatum kind: *  dd-mm-jjjj

(Bij Meerling: geboortedatum en geboortetijdstip eerste kind invullen).

Geboortetijdstip kind: * uu:mm

Lotnummer: * Maak een keuze. ▼

* = Invoer verplicht

3

Gevraagde gegevens	Wat wordt precies bedoeld?	Waar is dit gegeven voor nodig?
Toedieningsdatum	Datum van toediening anti Rhesus D-Ig bij een reguliere postnatale toediening.	Monitoring van tijdigheid toedieningsmoment.
Toedieningstijdstip	Tijdstip van toediening Rhesus D-Ig.	
Geboortedatum kind	Geboortedatum van kind.	
Geboortetijdstip kind	Geboortetijdstip van kind.	
Lotnummer	Lotnummer van anti Rhesus D-Ig. Maak keuze uit: • Getoonde lotnummer • anders (handmatig lotnummer toevoegen) • onbekend	Monitoring van expiratiedatum toegediende product.

c. Postnatale toediening, maar afwijkende dosis

PSIE
Toedieningsformulier anti Rhesus D-Ig

Gegevens verloskundig zorgverlener

Postcode *

E-mailadres

E-mailadres (Zorgmail) *

Gegevens van de zwangere

Naam: * Geboortedatum: *

Postcode: * BSN:

Huisnummer: * Toevoeging: Å terme datum:

Woonplaats: *

Gegevens over de toediening

Postnatale toediening, maar afwijkende dosis * ☒ 

Reden afwijkende dosis: *

Toedieningsdatum: *

Dosering: *

Toedieningstijdstip: *

Geboortedatum kind: *

Geboortetijdstip kind: *

Lotnummer: *

* = Invoer verplicht

Gevraagde gegevens	Wat wordt precies bedoeld?	Waar is dit gegeven voor nodig?
Reden afwijkende dosis	Er is bij de postnatale toediening een andere dosis gegeven dan de gebruikelijke 1.000 IE (vaak: 2.000 IE). Kies de optie die van toepassing is: - Keizersnede - Fundusexpressie - Meerling of overige reden (namelijk: vul in)	Monitoring van reden voor afwijkende dosis.
Toedieningsdatum	Datum van toediening anti Rhesus D-Ig.	Monitoring van tijdigheid toedieningsmoment.
Dosering	Aantal gegeven IE anti Rhesus D-Ig (bijv. 1.000 of 2.000 IE).	Volledigheid van registratie.
Toedieningstijdstip	Tijdstip van toediening Rhesus D-Ig.	Monitoring van tijdigheid toedieningsmoment.
Geboortedatum kind	Geboortedatum van kind.	
Geboortetijdstip kind	Geboortetijdstip van kind.	
Lotnummer	Lotnummer van anti Rhesus D-Ig. Maak keuze uit: - Getoonde lotnummer - anders (handmatig lotnummer toevoegen) - onbekend	Monitoring van expiratiedatum toegediende product.

d. Toediening voor overige redenen (bv. miskraam)

3

PSIE
Toedieningsformulier anti Rhesus D-Ig

Gegevens verloskundig zorgverlener

Postcode *

E-mailadres

E-mailadres (Zorgmail) *

Gegevens van de zwangere

Naam: * Geboortedatum: * dd-mm-jjjj

Postcode: * BSN:

Huisnummer: * Toevoeging: A terme datum: dd-mm-jjjj

Woonplaats: *

Gegevens over de toediening

Toediening voor overige redenen (bv. miskraam, uitwendige versie) * ☒ 

Reden afwijkende tijdstip: * Zwangerschapsafbreking/miskraam

Dosering IE

Toedieningsdatum: * dd-mm-jjjj dd-mm-jjjj

Lotnummer: * Maak een keuze. v

* = Invoer verplicht

Gevraagde gegevens	Wat wordt precies bedoeld?	Waar is dit gegeven voor nodig?
Reden afwijkende tijdstip	Er is tijdens de zwangerschap anti-D gegeven om een andere reden dan de reguliere antenatale of postnatale toediening. Kies de optie die van toepassing is: zwangerschapsafbreking/miskraam, (poging tot) uitwendige versie stuit- hoofdligging, overige reden (bv stomp buiktrauma).	Monitoring van redenen voor toediening.
Dosering	Aantal gegeven IE anti Rhesus D-Ig (bijv. 1.000 of 2.000 IE).	Volledigheid van registratie.
Toedieningsdatum	Datum van toediening anti Rhesus D-Ig.	Monitoring van toedieningsmoment.
Lotnummer	Lotnummer van anti Rhesus D-Ig. Maak keuze uit: • Getoonde lotnummer • anders (handmatig lotnummer toevoegen) • onbekend	Monitoring van expiratedatum toegediende product.

E. Niet toegediend

PSIE
Toedieningsformulier anti Rhesus D-Ig

Gegevens verloskundig zorgverlener

Postcode *

E-mailadres

E-mailadres (Zorgmail) *

Gegevens van de zwangere

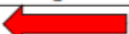
Naam: * Geboortedatum: *  dd-mm-jjjj

Postcode: * BSN:

Huisnummer: * Toevoeging: Å terme datum:  dd-mm-jjjj

Woonplaats: *

Gegevens over de toediening

Niet toegediend * ☒ 

Reden *

* = Invoer verplicht

3

Gevraagde gegevens	Wat wordt precies bedoeld?	Waar is dit gegeven voor nodig?
Reden	De reguliere antenatale of postnatale toediening is niet gegeven. Kies de reden die van toepassing is: weigering, niet toegediend i.v.m. fRhD uitslag negatief, overdracht van zorg, Overige reden (namelijk: vul in).	Monitoring van reden voor ontbrekende toediening.