

KB van 26 augustus 2010: gewijzigde nomenclatuur van klinische biologie

Het Koninklijk besluit van 26 augustus 2010 (1) wijzigt de bijlage bij het KB van 14 september 1984 tot vaststelling van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen voor wat betreft de klinische biologie (2) **vanaf 1 oktober 2010**. Hiermede hoopt men de afgesproken besparingen in de klinische biologie te realiseren. De terugbetalingen van sommige analyses werden aangepast (meestal verminderd). Sommige onderzoeken worden niet meer terugbetaald. Voor bepaalde analyses werden de diagnoseregels en of de cumulregels aangepast. De belangrijkste wijzigingen zijn hieronder samengevat. **Het aanvraagformulier voor analyses wordt dan ook aangepast zodat het voldoet aan de nieuwe regels.** Voor meer informatie kan u uiteraard steeds bij ondergetekenden terecht.

Cumul- en diagnoseregels

De nomenclatuur voorziet een aantal cumul- (tot regel 337) en diagnoseregels (tot regel 95). Cumulregels beperken het aantal verstrekkingen die voor een indicatie samen kunnen aangevraagd worden. Diagnoseregels beperken het aanvragen van prestaties op basis van de de klinische context en/of afwijkende waarden van andere (screenings-)testen. Dit betekent dat het aantal aangerekende B-waarden (= waarde van een analyse volgens de RIZIV-nomenclatuur) (1, 2) kleiner kan zijn dan de mathematische som van de B-waarden. Vb. GOT (B 80) samen aangevraagd met GPT (B 80): het totaal aantal B-waarden bedraagt 125 i.p.v. 160! Het is nagenoeg niet meer mogelijk om zonder computerprogramma een modale aanvraag te tarifiëren.

Geschrapte onderzoeken

Het opsporen van antistoffen tegen *Legionella*, *Salmonella* en *Yersinia* wordt niet meer terugbetaald. De diagnose van een infectie met *Legionella* wordt bij voorkeur gesteld via antigeendetectie op urine (beperkt tot serotype 1) of door kweek op een aangepaste bodem (wordt uitgevoerd op Laboratoriumgeneeskunde Universitaire Ziekenhuizen Leuven). Voor buiktyfus (*Salmonella typhi*) is de hemocultuur de aangewezen techniek. Infecties met *Yersinia enterocolitica* zijn veel zeldzamer geworden in België door de gewijzigde slachtmethodes van de varkens. Voor de diagnose van een acute infectie met *Y. enterocolitica* zijn de coprocultuur en soms de hemocultuur aangewezen.

Gewijzigde diagnoseregels en of cumulregels

Het opsporen van antilichamen van **antistreptolysines** mag slechts worden aangerekend aan de ZIV bij patiënten jonger dan 18 jaar met klinisch vermoeden van acuut gewrichtsreuma na streptokokken faryngitis (ARF) of van poststreptokokken reactieve arthritis (PSRA) (Cumulregel 325, Diagnoseregel 94).

De **thromboplastinetijd of protrombinetijd** (INR of screening hemostase) en de **fibrinogeenbepaling** mogen slechts samen worden aangerekend aan de ZIV in geval van oppuntstelling van een bloedingsdiathese, diffuse intravasculaire stolling, sepsis, leverinsufficiëntie, fibrinolytische therapie en postpartumbloedingen (Diagnoseregel 95).

De bepalingen van **antithyroglobuline antistoffen** (zelden geïsoleerd aanwezig) en van **anti-TPO antistoffen** (aanwezig bij auto-immuun thyroïditis, waarvan de meest voorkomende vorm de thyroïditis van Hashimoto is) mogen onderling niet worden gecumuleerd (Cumulregel 330).

Een **amylasebepaling** en een **lipasebepaling** mogen onderling niet meer worden gecumuleerd (Cumulregel 337).

Literatuur

1. <http://www.abpb.org/ABPB/Profess/2010/KB26aug10N.pdf>
2. http://www.riziv.fgov.be/care/nl/n_omenclature/

E. De Schouwer (016 310173)

M. Lontie (016 310172)

B. Van Meensel (016 319418)

J. Vunckx (016 310171)