

## Gewijzigde terugbetaling van PSA-bepalingen vanaf 1 februari 2011

Bij KB van 22.10.2010 (Belgisch Staatsblad van 9.12.2010) werd de terugbetaling van de PSA-bepaling met ingang van 1 februari 2011 aangepast. Er werd een derde categorie patiënten toegevoegd, zijnde mannen vanaf 40 jaar oud met familiale antecedenten van prostaat kanker, die vóór de leeftijd van 65 jaar werd gediagnosticeerd. Zoals voorheen wordt de PSA terugbetaald voor het opvolgen van een gekende kanker en voor de screening bij mannen vanaf 50 jaar. In dit laatste geval geldt vanaf 1 februari 2011 de volgende beperking: “voor screening bij mannen vanaf 50 jaar zonder gekend risico mag de PSA slechts maximum 1 maal alle 2 jaren aan de ZIV aangerekend worden”.

### Terugbetalingscriteria voor PSA

1. Het doseren van het specifiek prostaatantigeen (PSA) wordt terugbetaald voor de **opvolging van de behandeling van een gekende prostaat kanker**. Deze verstrekking mag aangerekend worden aan de ZIV maximum 2 maal per jaar van opvolging van behandeling (diagnoseregul 5). Deze bepaling mag slechts éénmaal per bloedafname worden gehonoreerd.
2. Het doseren van het specifiek prostaatantigeen (PSA) wordt terugbetaald in het kader van klassieke individuele **opsporing bij mannen vanaf 50 jaar oud**. Deze verstrekking mag aan de ZIV aangerekend worden maximum 1 maal alle 2 jaren (diagnoseregul 96). Deze bepaling mag slechts éénmaal per bloedafname worden gehonoreerd.
3. Het doseren van het specifiek prostaatantigeen (PSA) uitgevoerd in het kader van individuele **opsporing bij mannen vanaf 40 jaar oud met familiale antecedenten** van prostaat kanker, die vóór de leeftijd van 65 jaar gediagnosticeerd werd. Deze verstrekking mag aan de ZIV aangerekend worden maximum 1 maal per jaar (diagnoseregul 97). Deze bepaling mag slechts éénmaal per bloedafname worden gehonoreerd.

De terugbetaling bedraagt in de drie gevallen B 350, wat vanaf 1 januari 2011 overeenkomt met 2,72 € te vermeerderen met de (variabele, in functie van de totaliteit van de aangevraagde onderzoeken) forfaits. Een volledig overzicht van de nomenclatuur van klinische biologie, inclusief de recente wijzigingen, vindt men op de website van het RIZIV onder de rubriek “Nomenclatuur geneeskundige verstrekkingen” (zie artikels 3, 18, 24, en 24 bis) (1).

### Vrije PSA

De vrije PSA kan eveneens bepaald worden. De gemeten waarde van deze vrije PSA wordt vergeleken met de totale PSA. Dit wordt uitgedrukt als de vrije PSA-ratio (vrije PSA / totale PSA). Een lage vrije PSA-ratio (grijze zone 0,10 tot 0,25) is suggestief voor een prostaat-carcinoom. Een hoge vrije PSA-ratio wijst eerder in de richting van benigne prostaathypertrofie. In het laboratorium van het MCH werd in overleg met de dienst urologie van het UZ Gasthuisberg overeengekomen de vrije PSA automatisch te bepalen wanneer de totale PSA zich bevindt in het interval 4 – 10 ng/mL. Het is raadzaam deze vrije PSA zo snel mogelijk na de bloedafname te bepalen. De bepaling van de vrije PSA is niet opgenomen in de RIZIV-nomenclatuur.

### Referentie

1. <http://www.riziv.fgov.be/>