

Bedoeling van deze nieuwsflash is kort een aantal veranderingen in het laboratorium toe te lichten die van belang kunnen zijn voor de aanvragers. Indien u verdere inlichtingen wenst, kan u steeds terecht bij de klinisch biologen.

1. Vitamine 25-OH D: RIZIV beperking in terugbetaling

Vanaf 01/04/2021 wordt de terugbetaling van Vitamine D door het RIZIV beperkt o.b.v. diagnoseregulering 155:

- "434490-434501 en 559311-559322 mag er **één verstrekking eenmaal per kalenderjaar** aangerekend worden "
- "434490-434501 en 559311-559322 mogen **3 verstrekkingen per kalenderjaar** aangerekend worden bij chronische nierinsufficiëntie vanaf stadium IIIb, bij nierdialyse, na niertransplantatie of bij gedocumenteerde malabsorptie (chronisch inflammatoir darmlijden, coeliakie, na bariatrische chirurgie, mucoviscidose)"

Hierdoor hebben we het volgende geprogrammeerd:

1. Aanvraagformulier werd aangepast:

☐	526	25-OH vitamine D - max 1x/jaar
☐		als voldaan aan D155 (max 3x/j)

2. Om te verhinderen dat deze analyse meerdere keren op een korte periode aangevraagd wordt, voeren we een sperperiode van **2 maanden** in. Dit wil zeggen dat een 2^{de} bepaling binnen de 2 maand niet wordt uitgevoerd, tenzij dit expliciet bij de klinische inlichtingen vermeld wordt.
3. Indien deze analyse buiten deze sperperiode, maar binnen het kalenderjaar meer dan één keer 'standaard' wordt aangevraagd, wordt dit vanaf de 2^{de} bepaling aan de patiënt aangerekend o.b.v. het huidige RIZIV tarief: **Vitamine D: 12.93 Euro**.

Leen Vandevenne (015/ 89) 35 09

2. Foliumzuur: RIZIV beperking in terugbetaling

Zoals reeds vanaf 2019 voor Vitamine B12 in voege was, is er nu vanaf 1 april 2021 ook een RIZIV beperking voor het bepalen van foliumzuur in bloed.

Vanaf 01/04/2021 wordt de terugbetaling van Foliumzuur door het RIZIV beperkt o.b.v. diagnoseregulering 156:

- "433053-433064 en 541425-541446 mag er **één verstrekking eenmaal per kalenderjaar** aangerekend worden "
- "433134-433145 en 5413291-541402 (combinatie Vitamine B12 en foliumzuur): mag er **één combinatieverstrekking eenmaal per kalenderjaar** aangerekend worden "

Hierdoor hebben we het volgende geprogrammeerd:

1. Om te verhinderen dat deze analyse meerdere keren op een korte periode aangevraagd wordt, voeren we een sperperiode van **1 maand** in. Dit wil zeggen dat een 2^{de} bepaling binnen de maand niet wordt uitgevoerd, tenzij dit expliciet bij klinische inlichtingen vermeld wordt.
2. Indien deze analyse buiten deze sperperiode, maar binnen het kalenderjaar meer dan één keer wordt aangevraagd, wordt dit vanaf de 2^{de} bepaling aan de patiënt aangerekend o.b.v. het huidige RIZIV tarief:

Foliumzuur: 8.07 Euro

Combinatie Vitamine B12 en Foliumzuur: 11.93 Euro

Leen Vandevenne (015/ 89) 35 09

3. Vitamine B12: totaal versus actief

Voor het vaststellen van een vitamine B12 deficiëntie wordt standaard het totaal vitamine B12-gehalte bepaald. Echter 3-5% van de personen met een klinische vitamine B12- deficiëntie heeft een vitamine B12 spiegel >187 ng/l.

Vitamine B12 dat in het bloed circuleert, wordt gebonden aan twee eiwitten (transcobalamine en haptocorrine). Enkel vitamine B12 dat gebonden is aan transcobalamine kan in de cellen opgenomen worden en wordt het actief vitamine B12 (of holotranscobalamine) genoemd.

Vanaf eind april zal automatisch ook actief vitamine B12 bepaald worden indien het (totale) vitamine B12 lager is dan 300 ng/l. Deze bepaling zal niet aangerekend worden aan de patiënt en zal de komende maanden verder geëvalueerd worden.

Voor actief vitamine B12 gelden volgende referentiewaarden:

Verlaagd: < 20 pmol/l
Grijze zone: 20 – 35 pmol/l
Normaal: > 35 pmol/l

Ann Sierens (015/89) 3906

4. Nieuwe dosagemethode ANCA PR3 antistoffen

Vanaf 26/3/2021 gebruiken we een gewijzigde dosagemethode voor het kwantificeren van ANCA PR3 antistoffen (ANCA.PR3 II van IDS). Hierbij worden de referentiewaarden lichtjes gewijzigd:

< 20 U/mL negatief
20 – 25 U/mL grijze zone
≥ 25 U/mL positief

De bekomen waarden liggen globaal gezien lager dan voordien.

Voor de positieve stalen uitgevoerd in de periode van 30 oktober 2020 tot 26 maart 2021 werden zowel de oude als met de nieuwe methode uitgevoerd en gerapporteerd.

Hugo Cleemput (015/89) 39 00

5. Punctievochten (niet-CSV): afname

Om een correcte telling en differentiatie van niet-CSV punctievochten te kunnen uitvoeren is het van belang om **onmiddellijk na afname een EDTA tube (en serumtube voor chemie) te vullen**.

De cellen vertonen een *betere stabiliteit in de EDTA tube*. Indien de cellen zich in een droog recipiënt bevinden, ziet men een daling van 25% van het aantal cellen binnen 4u!

Momenteel komt ongeveer 85% van de afnames conform toe, we willen streven naar een hoger % met reeds gevulde EDTA/serum tubes bij afname.

Leen Vandevenne (015/ 89) 35 09

6. Indicatie COVID PCR

Gelieve bij de aanvraag van een COVID (SARS-CoV-2) PCR steeds de **indicatie duidelijk aan te kruisen en/of te noteren** op het aanvraagformulier.

De door u aangeleverde testindicatie bepaalt met welke prioriteit het staal op het labo geanalyseerd wordt.

Ann Lemmens (015/89) 3902, Truus Goegebuer (015/89) 3901

Met uw vragen en opmerkingen kan u steeds terecht bij de klinisch biologen (24/24u):

3558 Klinisch bioloog – microbioloog

3559 Klinisch bioloog – klinische chemie en hematologie

Meer informatie i.v.m. het laboratorium en de analyses kan u eveneens terugvinden op onze laboratorium deelsite: www.azsintmaarten.be/professionals/labo-klinische-biologie

Met vriendelijke groeten,

Apr. H. Cleemput

Apr. A. Sierens

Apr. T. Goeghebuer

Dr. S. Uyttendaele

Dr. A. Lemmens

Apr. L. Vandevenne
