



NieuwsFlash
Rationeel voorschrijven van testen

Recent bracht het RIZIV op aangeven van de Nationale Commissie Geneesheren-Ziekenfondsen en na overleg met de Nationale Raad voor Kwaliteitspromotie, een brochure uit i.v.m. het rationeel voorschrijven van klinisch biologische analyses. De brochure is gebaseerd op de “aanbevelingen voor goede medische praktijkvoering” van Domus Medica waarvan de publicatie voorzien is in september 2011.

Het advies spits zich toe op drie doelgroepen of situaties:

1. Screening naar diabetes en cardiovasculair risico bij patiënten zonder klachten, symptomen of risicofactoren (zgn. “opportunistische screening”);
2. Screening op SOA's (seksueel overdraagbare aandoeningen) bij:
 - a. Ongerustheid na seksueel contact
 - b. Specifieke risicogroepen
3. Opvolging van zwangerschap:
 - a. Preconceptie
 - b. In het begin van de zwangerschap
 - c. In het verder verloop van de zwangerschap

We weerhouden uit dit advies dat:

- a. Screening naar *schilddklierlijden, nefropathie, leverlijden, vitamine B12 en PSA NIET* aangewezen zijn bij gezonde patiënten zonder klachten bij wie een algemene check-up uitgevoerd wordt;
- b. Diabetescreening met *HbA1c* wel als alternatief voor een nuchtere glycemie wordt geciteerd doch in die context niet terugbetaald wordt;
- c. Screening op SOA niet aangeraden wordt bij patiënten zonder risicofactoren of -gedrag;
- d. De *Downscreening* in het tweede trimester niet weerhouden werd; enkel de *Downscreening* in het 1^{ste} trimester wordt aangeraden;
- e. Screening op *CMV-antilichamen* in het begin van de zwangerschap niet weerhouden wordt;
- f. Ongeacht de Rhesus-bloedgroep van de zwangere een screening op onregelmatige erythrocytaire immuunantilichamen (*indirecte coombstest*) aangeraden wordt in het begin van de zwangerschap en in week 24 tot 28 van de zwangerschap;
- g. Een *bloedgroepbepaling* bestaat uit twee bepalingen uitgevoerd op twee verschillende bloedafnamen: een eerste bepaling, gevolgd door een tweede controlebepaling op een latere afname.

U kunt het volledige advies raadplegen op de website van het RIZIV www.riziv.fgov.be:
Zorgverleners > Individuele zorgverleners > Artsen > Kwaliteitspromotie > Sensibiliseringscampagne > Klinische biologie > [Brochure](#), evenals het [persbericht](#) dat gelijktijdig verscheen.

De volledige “aanbevelingen voor goede medische praktijkvoering – aanvraag van laboratoriumtests door huisartsen” (Domus Medica) zijn consulteerbaar vanaf september 2011. Enkele [kernboodschappen](#) kunt u nu reeds raadplegen op de website van Volksgezondheid (www.health.belgium.be) > Gezondheidszorg > Gezondheidsberoepen > Artsen > Huisartsen > Aanbevelingen labo klinische biologie).



RIZIV-aanbevelingen in een notendop

1. Opportunistische screening naar diabetes en CV-risico

- a. **Screen CV-risico vanaf 50 jaar, om de 5 jaar:**
 - Cholesterol totaal
 - HDL-cholesterol
 - eventueel aangevuld met triglyceriden en/of LDL-cholesterol
- b. **Screen diabetes mellitus type 2 vanaf 65 jaar, om het jaar:**
 - nuchtere glycemie
 - alternatief: HbA1c doch niet terugbetaald.
- c. **NIET aanbevolen indien geen klinische indicatie:**
 - schildklierlijden (TSH, T3, T4)
 - Vitamine B12
 - screening op nefropathie
 - screening op leverlijden
 - PSA

2. Screening op SOA

- a. **Bij ongerustheid na seksueel contact:**
 - Chlamydia en gono PCR (1^{ste} straal-urine of vaginale wisser)
- b. **Risicogroepen:**
 - Chlamydia en gono PCR
 - Serologie: TPHA (Syfilis), HIV-AL, HBsAg (indien niet gevaccineerd), HCV-AL
- c. **NIET aanbevolen:** screening bij gewone patiënt zonder risicofactoren of –contact.

3. Opgvolging zwangerschap

- a. **Preconceptie:**
 - Rubella IgG: indien positief: geen verdere opvolging meer nodig
 - Toxo IgG: indien positief: geen verdere opvolging meer nodig
 - Bloedgroep ABO/D: 2x, op 2 verschillende staalnamen
- b. **Begin van de zwangerschap:**
 - Rubella IgG indien nog niet gekend of negatief
 - Toxo IgG indien nog niet gekend of negatief
 - Toxo IgM
 - Bloedgroep ABO/D indien nog niet gekend of slechts éénmaal bepaald
 - Hb, Hct, RBC
 - Onregelmatige antilichamen (indirecte coombstest)
 - TPHA (Syfilis), HIV-AL
 - HBsAg indien niet gekend of niet gevaccineerd
 - HCV-AL indien at risk
 - Urinestick: RBC, WBC, bacteriën en eiwit
- c. **Verder verloop van de zwangerschap:**
 - i. week 11-14: 1^{ste} trimester Downscreening
 - ii. week 24-28:
 - Hb, Hct, RBC, bloedplaatjes
 - Onregelmatige antilichamen (indirecte coombstest)
 - Glucose-challenge test: glycemie 1 u. na 50 g glucose
 - iii. week 35-37: GBS-screening

NieuwsFlash 2011-09 Aanbevelingen-RIZIV