

Diagnoseregels en nomenclatuur voor testen Moleculaire technieken microbiologie.

[Dit vormt een uittreksel uit [overzicht van de nomenclatuur klinische biologie met diagnose-en cumulregels](#) en heeft enkel betrekking op de analyses microbiologie uitgevoerd dmv moleculaire technieken en dient ter publicatie op het intranet en de externe website]

Diagnoseregels

- 37** *Clostridium difficile* enkel bij patiënten ouder dan twee jaar of na transplantatie.
- 67** voor patiënten niet langer dan 7 dagen behandeld voor tuberculose op het moment van de monstername, of niet behandeld gedurende de laatste 12 maanden. Deze analyse mag slechts twee maal per jaar voor eenzelfde patiënt aangerekend worden.
- 77** *Chlamydomphila trachomatis* mag enkel aangerekend worden in de klinische context van een risicogroep, tot en met de leeftijd van 20 jaar, of bij duidelijke klinische tekens van een chlamydia infectie. Deze test mag maximum twee maal per kalender jaar aangerekend worden.
- 78** CMV kwantitatief in bloed mag enkel worden aangerekend bij transplantpatiënten, infectie met het HIV of bij behandeling met immuunosuppressiva.

RIZIV nomenclatuur art. 24bis

- P01** Vóór start behandeling chronische HBsAg positieve patiënten. Eénmaal, behalve tijdens het eerste jaar maximum driemaal
- P02** Opvolging behandeling chronische HBsAg positieve patiënten. Maximum tweemaal per jaar
- P03** Bij heropflakking chronische HBsAg positieve patiënten, gebaseerd op abnormale levertesten. Maximum tweemaal per jaar.
- P04** Vermoeden HCV infectie bij kind van bewezen HCV positieve moeder. Eénmaal.
- P05** Aantonen HCV bij bewezen HCV As positieve patiënt. Eénmaal.
- P06** Aantonen HCV bij immuungecompromitteerde patiënten met symptomen van hepatitis (inclusief dialyse patiënten), ook bij negatief resultaat voor HCV As. Eénmaal in de drie maanden volgend op de symptomen.
- P07** Prikaccident met HCV positieve persoon en op voorwaarde dat het slachtoffer functionele stoornissen ontwikkelt duidend op hepatitis. Eénmaal in de drie maanden volgend op de feiten.
- P08** Om een therapie op te starten
- P09** 12 weken na de start van de behandeling
- P10** Bij het opstarten van de behandeling. Eénmaal per patiënt.
- P11** Patiënten met neurologische symptomen van encephalitis, meningoencephalitis, meningitis, myelitis. Maximum tweemaal per episode.
- P12** Patiënten met oftalmologische aandoeningen: keratitis, uveïtis, acute retinitis. Maximum tweemaal per episode.
- P13** Herpes neonatorum. Eénmaal per episode.
- P14** Immuungecompromitteerde patiënten met oesophagale, intestinale of respiratoire tractus laesies. Maximum tweemaal per episode.
- P15** Patiënten met neurologische symptomen van encephalitis, meningoencephalitis, meningitis, myelitis. Maximum tweemaal per episode.
- P16** Patiënten met oftalmologische aandoeningen: keratitis, uveïtis, acute retinitis. Maximum tweemaal per episode.
- P17** Symptomen van virale meningitis of meningo-encephalitis. Eénmaal per episode.
- P18** Acute pericarditis en/of myocarditis. Maximum tweemaal per episode
- P19** Diagnose cerebrale toxoplasmose bij immuungecompromitteerde patiënten met positieve IgG serologie en klinische en radiografische tekenen wijzend op cerebrale toxoplasmose. Eénmaal per episode.

Diagnoseregels en nomenclatuur voor testen Moleculaire technieken microbiologie.

- P20** Prenatale diagnose congenitale toxoplasmose bij patiënten met seroconversie voor T. gondii tijdens de zwangerschap (negatieve IgG bij eerste raadpleging, seroconversie bevestigd op daarop volgende bloedname). Eénmaal per episode.
- P21** Prenatale diagnose congenitale toxoplasmose bij patiënten met serologisch profiel bij **begin** zwangerschap waarvan niet met zekerheid kan uitgemaakt worden of de infectie vóór of na conceptie optrad. Hiervoor moeten minstens twee serummonsters worden onderzocht met een tijdsinterval van minstens drie weken. Eénmaal per episode.
- P22** Op punt stelling van mors in utero, hydrocefalie, intracerebrale calcificatie. Eénmaal per **episode**
- P23** Diagnostiek van oculaire toxoplasmose. Patiënten met positieve IgG serologie en indien de **oogfundus** een toxoplasma chorioretinitis suggereert. Eénmaal per episode.
- P25** Prenatale diagnose op amniosvocht van congenitale infectie, enkel in gevallen van duidelijke echografische diagnose van foetale groeiachterstand, polyhydramnios, **oligohydramnios**, pleura- of pericarduitstorting, abdominale hyperechogeniciteit, abdominale calcificaties of van mors in utero. Maximum 1 bepaling.