

Veel gestelde vragen – opsporingstesten Covid-19

26-10-2020

1. Wordt een bewoner die periodiek in een collectiviteit verblijft bij terugkomst beschouwd als een 'nieuwe bewoner' van de instelling?

Neen, enkel personen die voor de eerste keer verblijven in een collectiviteit worden beschouwd als nieuwe bewoners volgens de testrichtlijnen.

2. Kan een moleculaire test aangerekend worden aan een instelling of bedrijf?

Ja, KB nr. 20 van 13 mei 2020 houdende tijdelijke maatregelen in de strijd tegen de COVID-19 pandemie en ter verzekering van de continuïteit van zorg in de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging verbiedt in artikel 69 enkel de aanrekening aan de patiënt of de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging.

Deze testen kunnen door de arbeidsgeneesheer voorgeschreven worden, of op initiatief van het bedrijf uitgevoerd worden. De resultaten mogen enkel aan de arbeidsarts, aan een door de medewerker aangeduide arts en/of aan de medewerker zelf medegedeeld worden.

Indien deze testen niet op vraag van een arts aangevraagd zijn, moet de onderzochte medewerker hiertoe zelf het initiatief nemen en schriftelijk zijn toelating geven.

3. Hoe moeten we de 4e doelgroep voor de serologische testen interpreteren?

het KB van 29 mei 2020 betreffende de doelgroepen en vergoedingsvoorwaarden voor de serologische testen bepaalt artikel 3 de doelgroepen die in aanmerking komen voor de terugbetaling door het RIZIV . De 4^e doelgroep wordt als volgt omschreven:

“zorgverleners en personeel die werkzaam zijn in ziekenhuizen, klinische laboratoria of collectiviteiten, met een hoge besmettingsgraad (Covid-diensten, woonzorgcentra of klinische laboratoria), in het kader van lokaal risicomanagement.”

Deze doelgroep moet geïnterpreteerd worden als volgt:

- zorgverleners en personeel die werkzaam zijn in ziekenhuizen met een hoge besmettingsgraad (covid-diensten), in het kader van lokaal risicomanagement;
- zorgverleners en personeel die werkzaam zijn in klinische laboratoria met een hoge besmettingsgraad , in het kader van lokaal risicomanagement;
- zorgverleners en personeel die werkzaam zijn in collectiviteiten met een hoge besmettingsgraad (woonzorgcentra), in het kader van lokaal risicomanagement.

Een zorgverlener die niet actief is op een covid-dienst of in een woonzorgcentrum valt bijvoorbeeld niet onder deze vergoedingsvoorwaarden. Voor een zorgverlener die sporadisch op deze plaatsen werkt kan de kost wel aangerekend worden aan het RIZIV. Huisartsen of thuisverpleegkundigen die actief zijn in woonzorgcentra of triagecentra vallen dus ook binnen deze doelgroep.

4. Kan een serologische test die uitgevoerd wordt bij personen die buiten deze doelgroepen vallen worden aangerekend aan de patiënt?

Ja, een tarief van 9,60 euro kan worden aangerekend voor serologische testen die sedert 1 maart gebeuren bij personen die niet tot de doelgroepen behoren bepaald in het KB van 29 mei 2020, indien het gebruikte testmateriaal werd aanbevolen op de [website van Sciensano](#) en indien de test werd uitgevoerd in een erkend klinisch laboratorium.

5. Komt een snelle immunochromatografische test in aanmerking voor terugbetaling door het RIZIV?

Neen. Het RIZIV vergoedt enkel de opsporing van antilichamen via immunoassay.

6. Wat zijn de bewaartermijnen voor de voorschriften bij de opsporingstesten naar covid-19?

De opsporingstesten i.k.v. de Covid-19-pandemie vallen buiten de klassieke nomenclatuur. De bewaartermijnen worden ook niet gespecificeerd in het KB nr.20 van 13 mei 2020. We hanteren hier eenzelfde termijn als bij de verstrekkingen uit de nomenclatuur, namelijk 5 jaar.

7. Hoe moeten de aanvraagformulieren worden bewaard?

artikel 66, §3 van het KB nr.20 van 13 mei 2020 bepaalt dat de aanvragen elektronisch moeten worden bewaard. Hiermee wordt getracht de elektronische aanvragen te stimuleren, en dit bevordert administratieve en wetenschappelijke analyses.

Als een papieren aanvraag ingescand is, hoeft de papieren aanvraag niet meer bewaard te worden.

8. Kan een erkend klinisch laboratorium PCR testen bij asymptomatische bewoners en/of personeel van een collectiviteit aanrekenen aan het RIZIV, bijvoorbeeld bij clusters?

Bij de gevallen die die voldoen aan de [gepubliceerde testrichtlijnen](#) kunnen deze aangerekend worden.

Volgens de huidige testindicaties is terugbetaling via het RIZIV mogelijk voor volgende gevallen in collectiviteiten:

- bij alle persoon die voldoen aan de definitie van **een mogelijke geval**, die onder punt 1 in het document van de testrichtlijnen gedefinieerd worden als symptomatisch.
- Vanaf twee gevallen in dezelfde instelling zullen de regionale gezondheidsautoriteiten verder beslissen over de meest geschikte verdere testing-strategie, aangepast aan de lokale omstandigheden. Voor ziekenhuizen zal de test-strategie in geval van vermoeden van een nosocomiale uitbraak bepaald worden door de dienst ziekenhuishygiëne.

De testrichtlijnen kunnen evolueren. Het zijn steeds de actuele richtlijnen gepubliceerd op de website van Sciensano die van toepassing zijn voor dit punt.

9. Kan er retrograad gefactureerd worden aan het RIZIV voor de serologische testen uitgevoerd in de periode voor 3 juni 2020, wanneer het KB dat de vergoedingsvoorwaarden en doelgroepen bepaalt gepubliceerd werd?

Neen. De serologische testen kunnen pas worden aangerekend voor voorschriften vanaf de dag dat het KB dat de vergoedingsvoorwaarden voor de serologische testen bevat is verschenen in het Belgisch Staatsblad. Voor die periode kan er wel 9,60 euro aangerekend worden aan de patiënt indien de test werd uitgevoerd in een klinisch laboratorium met een opsporingstesten die aanbevolen worden volgens de [lijst](#) gepubliceerd op de website van Sciensano.

10. Mogen serologische testen die werden uitgevoerd met testmateriaal die op het moment van de test (nog) niet op de aanbevolen lijst, gepubliceerd op de website van Sciensano, stonden maar die later wel worden toegevoegd aan deze lijst, gefactureerd worden?

Ja. Zodra een nog niet door het FAGG goedgekeurde serologische test toch aanvaard wordt door het FAGG en in de lijst wordt opgenomen, kan die retroactief gebruikt worden voor aanrekenbare testen. Dezelfde voorwaarden (aanrekenen aan RIZIV of patiënt zoals vermeld in punt 4,5 & 9) gelden als voor de serologische testen die al wel goedgekeurd zijn op ogenblik van bepaling.

11. Wat bedoelt men met 'ontvangend laboratorium' in artikel 5 van het [KB van 29 mei 2020](#)?

Met ontvangend labo wordt het labo bedoeld dat als eerste de stalen ontvangt.

12. Aan wie kunnen testen aangerekend worden die worden vereist voor internationale reizen?

Moleculaire testen (PCR) die buiten de testrichtlijnen uitgevoerd worden kunnen niet aangerekend worden aan de verplichte ziekteverzekering, niet aan de patiënt (art. 69 van KB nr. 20 van 13 mei 2020).

Indien een test wordt uitgevoerd buiten de testrichtlijnen kan er wel gefactureerd worden aan anderen zoals werkgevers of instellingen.

Wanneer een buitenlandse overheid een testresultaat vereist voor burgers die internationaal willen reizen ontstaat er een conflict in de geldende normen.

Er werd besloten dat een moleculaire test kan aangerekend worden aan de reiziger die erom verzoekt indien:

- De test wordt aangerekend aan 46,81 euro;
- De eis van de buitenlandse overheid wordt vermeld op de website van [Buitenlandse Zaken](#);
- Het laboratorium bewaart een aanvraagformulier waarin de reiziger die om de test verzoekt:
 - o bevestigt dat de test wordt vereist door een buitenlandse overheid;
 - o zijn schriftelijk akkoord geeft dat de test hem wordt aangerekend;
 - o zich verbindt om het resultaat van de test mee te delen aan zijn behandelende arts.

Bij een test voor een vertrekkende reiziger die via een eForm wordt aangevraagd volstaat de eForm als aanvraagformulier.

13. Wie kan PCR-testen voorschrijven?

Testen kunnen voorgeschreven worden door:

- de behandelende arts (huisarts of specialist, uitzonderlijk kan dit een arts klinisch bioloog zijn);
- de hoofdarts van een ziekenhuis bij testen die voorafgaan aan een (dag)hospitalisatie;
- de coördinerend arts van collectiviteiten of een afnamecentrum;
- artsen van diensten ziekenhuishygiëne bij clusters in het ziekenhuis;
- de regionale gezondheidsinspecteurs.
- arbeidsartsen of schoolartsen

Tandartsen, apothekers biologen en vroedvrouwen kunnen momenteel volgens KB nr. 20 geen PCR-testen voorschrijven. Klinisch biologen kunnen niet systematisch worden vermeld als voorschrijver, bijvoorbeeld bij de testen uitgevoerd in onderaanneming.

Indien een test wordt voorgeschreven door een arbeidsarts binnen de testrichtlijnen die op dat ogenblik van toepassing zijn, komt deze test ook in aanmerking voor terugbetaling.

Indien testen worden voorgeschreven door artsen zonder RIZIV-nummer moet een pseudo-voorschrijver worden vermeld: 01.00001.06.999. Deze informatie is ook beschikbaar gesteld via de facturatie instructies.

14. Is een voorschrift van een arts nodig bij PCR-testen die worden gevraagd via de contact tracing of bij terugkerende reizigers via het Passenger Locator Form?

Deze testen worden uitgevoerd volgens een protocol dat werd opgesteld door de gezondheidsautoriteiten en worden mee opgevolgd door de artsen-gezondheidsinspecteurs.

De personen die moeten getest worden, krijgen een [CTPC](#) doorgestuurd (CTPC = corona test prescription code). Deze CTPC wordt per SMS naar de burger verstuurd en bestaat uit 16 tekens, namelijk 4 blokken van 4 cijfers en/of letters.

Een geldige CTPC wordt gelijkgesteld aan een voorschrift van een arts. Deze testen komen in aanmerking voor terugbetaling voor verzekerden in België. Aan personen die niet verzekerd in België zijn, kan een bedrag van 46,81 euro worden gefactureerd. Deze personen kunnen dan terugbetaling vragen bij hun eigen verzekeraar.

Afnamecentra kunnen de geldigheid van de codes nagaan via de informatie en instructies beschikbaar op <https://www.corona-tracking.info/>.

Bij de facturatie van deze testen moet een pseudo-voorschrijver worden vermeld: 01.00001.06.999. Deze informatie zal ook beschikbaar worden gesteld via de facturatie instructies.

15. Hoe kunnen PCR-testen worden aangerekend bij personen die niet zijn ingeschreven bij een Belgisch ziekenfonds?

Voor testen die worden uitgevoerd bij personen die niet ingeschreven zijn in een Belgisch ziekenfonds, bijvoorbeeld buitenlandse reizigers, kan een bedrag van 46,81 euro aan deze personen worden gefactureerd. Deze personen kunnen dan terugbetaling vragen bij hun eigen verzekeraar.

16. Kan een uitvoerend laboratorium PCR-testen factureren indien het voor de periode van 1 maart tot 19 mei 2020 over onvoldoende gegevens beschikt betreffende de testindicatie?

In de periode voor de publicatie van KB nr. 20 was er onduidelijkheid over de modaliteiten van onderaanneming en de mogelijkheid tot aanrekenen aan de patiënt indien er buiten de testrichtlijnen werd getest.

Uitvoerende laboratoria hebben testen uitgevoerd in opdracht van de voorschrijvers en van doorsturende laboratoria zonder dat het aanvraagformulier voldoende informatie bevat om te bepalen of de test werd uitgevoerd volgens de op dat ogenblik geldende testrichtlijnen en of deze testen dan al dan niet aan de patiënt konden gefactureerd worden.

Er werd besloten dat het uitvoerend laboratorium alle testen die werden voorgeschreven door een arts kan aanrekenen aan de ziekteverzekering, voor de uitgevoerde testen in de periode van 1 maart 2020 t.e.m. 19 mei 2020, onafhankelijk of ze werden uitgevoerd binnen de testrichtlijnen die op het moment van de staalafname gepubliceerd waren.

De verplichte informatie in het facturatiebestand blijft ongewijzigd: patiënt, datum verstrekking, voorschrijver, verstrekker, enz.

17. Welke PCR testen komen in aanmerking voor terugbetaling sinds de wijziging van de testrichtlijnen van 21 oktober?

Op de vergadering van de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid van 19 oktober 2020 werd beslist dat vanaf 21 oktober tot en met 15 november 2020 het testen van individueel asymptomatische personen wordt opgeschort. Dit gaat om de hoog-risico contacten (buiten het beheer van clusters), en de personen die terugkeren uit rode zones en op basis van het zelfevaluatie-instrument die tot op 21 oktober wel getest werden.

Voor zorgprofessionals wordt een uitzondering gemaakt: contacten met een hoog risico die werkzaam zijn in de zorg kunnen worden getest. Hieronder valt ook de situatie van gezondheidszorgprofessionals die terugkeren uit een rode zone en indien dit op basis van het zelf-evaluatie instrument als hoog risico wordt ingeschat. Voor deze situaties bij de gezondheidszorgprofessionals is momenteel geen specifieke [TP-code](#) voorzien in het elektronisch aanvraagformulier. **Er wordt van de voorschrijvers verwacht dat ze deze indicaties enkel aanvragen indien er is nagegaan of het om gezondheidszorgpersoneel gaat, en er dus aan de testrichtlijnen voldaan is.** Het laboratorium kan de test steeds uitvoeren en aanrekenen als een van bovenstaande 2 situaties als reden van aanvraag vermeld zijn.

Testen op basis van een geldige [CTPC code](#), komen ook steeds in aanmerking voor terugbetaling.

In onderstaande tabel geven we een overzicht welke testen er per TP-code in aanmerking komen voor terugbetaling en die dus door de laboratoria kunnen worden aangerekend aan de verzekeringsinstellingen.

	Terugbetaling voorzien
	Geen terugbetaling voorzien

TP code	Case type	Situatie vanaf 21/10/2020
TP0110	Mogelijk geval COVID	Binnen de testrichtlijnen
TP0111	Hoog Risico contact	Binnen de testrichtlijnen voor gezondheidszorgpersoneel
TP0112	Screening ziekenhuisopname	Binnen de testrichtlijnen
TP0113	Nieuwe bewoner collectiviteit	Binnen de testrichtlijnen
TP0114	Terugkeer uit buitenland rode zone	Binnen de testrichtlijnen voor gezondheidszorgpersoneel
TP0115	Coronalert	Binnen de testrichtlijnen voor gezondheidszorgpersoneel
TP0116	Uitzonderlijk klinische nood risico-patient	Binnen de testrichtlijnen
TP0119	Vertrekkende reizigers waar test vereist wordt door buitenlandse overheid	Niet terugbetaald, enkel indien er voldoende capaciteit is
TP0317	Screening collectiviteit op eigen vraag	Niet terugbetaald, enkel indien er voldoende capaciteit is
TP0418	Screening bedrijf op eigen vraag	Niet terugbetaald, enkel indien er voldoende capaciteit is
TP0520	Clusteronderzoek in instellingen of collectiviteiten	Terugbetaald volgens de teststrategie bepaald door de regionale gezondheidsautoriteiten