



RIZIV

Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering

Contact : Medische directie

Telefoon : 02 739 77 20

E-mail : mednom@riziv-inami.fgov.be

Onze referentie : 1110-DGVSSS-MED-OB-2025-03

Brussel, 7 augustus 2025

Betreft

Opsporing van (pre)cervixkanker met een primaire HPV-test: enkele verduidelijkingen en overgangsregelingen

Geachte dokter,

Op 1 januari 2025 ging het nieuwe testschema voor de opsporing van baarmoederhalskanker in voege waarbij de opsporing met een cytologisch onderzoek werd vervangen door een primaire HPV-test voor verzekerden tussen de 30 en de 64 jaar.

U werd van deze aanpassing met de gewijzigde nomenclatuur en regelgeving op de hoogte gebracht in december 2024 via een communicatie via uw eHealth-box.

Een aantal verduidelijkingen en aanpassingen dringen zich op.

1	Bij de overgang van de oude op cytologie gebaseerde opsporing naar het nieuwe HPV-gebaseerde testschema heeft de verzekerde recht op een nieuwe screening <u>drie jaar</u> na de laatste cytologische screening. Eénmaal een verzekerde een eerste test kreeg binnen het nieuwe test algoritme (met een HPV-test) is een terugbetaling om de <u>vijf jaar</u> voorzien. Vb.: Een verzekerde van 40 jaar die in 2024 een cytologisch onderzoek kreeg in het kader van de screening, krijgt in 2027 (na drie jaar) voor de eerste maal een HPV-test terugbetaald. De volgende terugbetaling volgt dan in 2032 (na vijf jaar). Deze regeling is van toepassing vanaf 1 januari 2025.
2	Een interval van <u>drie jaar</u> is van toepassing bij de overgang van de leeftijdscohort van 25 tot 29 jaar naar de cohort vanaf 30 jaar. Wij vragen u deze regeling op te volgen. Vb.: Een verzekerde van 28 jaar die in 2024 een cytologisch onderzoek kreeg in het kader van de screening, krijgt in 2027 (na drie jaar) voor de eerste maal een HPV-test terugbetaald. Deze regeling wordt afdwingbaar na publicatie van het koninklijk besluit.

3	Op voorwaarde dat in de 10 voorafgaande kalenderjaren geen opsporing naar baarmoederhalskanker meer werd terugbetaald, mag er vanaf de eerste dag van het kalenderjaar waarin de rechthebbende 65 jaar wordt nog één maal in het verdere leven een HPV-test en een cytologisch onderzoek aangerekend worden in het kader van de screening. Bij symptomen of bij hoog risicogroepen kan er, indien nodig, nog steeds getest worden via notificatie.
4	Wij vragen u om de wetenschappelijke richtlijn rond de diagnostische of therapeutische opvolging van Sciensano strikt na te leven. Opvolging impliceert dat een <u>afwijkend testresultaat</u> (diagnostisch) of het <u>resultaat van een behandeling/ingreep</u> (therapeutisch) dient opgevolgd te worden. U vindt hier de link naar de wetenschappelijke richtlijn van Sciensano (<u>Wetenschappelijke richtlijn: Ter ondersteuning van de invoering van de HPV-test voor screening naar baarmoederhalskanker in België sciensano.be</u>) Deze regeling wordt afdwingbaar na publicatie van het koninklijk besluit.
5	Binnen het nieuwe test algoritme wordt bij een afwijkend screeningsresultaat een opvolging om de 12 maanden terugbetaald. In uitzonderlijke gevallen kan via notificatie een <u>zesmaandelijke</u> opvolging gemeld worden. Deze uitzonderingsmaatregel kan pas ingeroepen worden vanaf het kalenderjaar waarin de verzekerde <u>25 jaar</u> wordt. Deze regeling wordt afdwingbaar na publicatie van het koninklijk besluit.
6	Er heerst onduidelijkheid over wie het notificatieformulier aan de verzekeringsinstelling moet bezorgen. De nomenclatuur wordt zo geformuleerd dat de behandelende arts niet verplicht is om dit zelf te doen.

Binnenkort vindt u op de website van het RIZIV een FAQ rond het nieuwe test algoritme. De lancering van deze FAQ wordt via de nieuwsbrief aangekondigd.

Ik hoop dat deze brief u voldoende informatie verstrekt en ik wil u bedanken voor uw inzet en geduld bij de invoering van het nieuwe screeningsalgoritme met de primaire HPV-test, wat geen gemakkelijke oefening was.

Hoogachtend,

De Leidend ambtenaar,

Mickaël DAUBIE
Directeur-generaal geneeskundige verzorging