



Dit aanvraagformulier kan pas voor terugbetaling door het RIZIV in aanmerking komen als alle rubrieken correct ingevuld zijn door de aanvragende geneesheer (cfr. RIZIV-bepalingen 1/3/2013)

NAAM: GEBORTE DATUM: / /	DATUM: / / Aanvragende arts: Stempel: Handtekening: <i>Stempel en handtekening van de aanvrager zijn verplicht</i> <input type="checkbox"/> Dubbel protocol naar
Enkel PATIENTENKLEVER	

Vorige relevante onderzoeken in verband met diagnostische vraagstelling:

- BOTDENSITOMETRIE zonder terugbetaling**
 BOTDENSITOMETRIE met terugbetaling (455895 – 455906)
VOLGENS ONDERSTAANDE VOORWAARDEN:

Het onderzoek wordt vergoed bij volgende patiënten :

- 1° groep 1:** vrouwen van meer dan 65 jaar met een familiale geschiedenis van osteoporose namelijk een heupfractuur bij familie van de eerste of tweede graad;
- 2° groep 2:** ongeacht de leeftijd of het geslacht, indien één of meer van de volgende risicofactoren aanwezig zijn :
 - niet oncologische low impact wervelfractuur;
 - antecedent van een perifere low impact fractuur met exclusie van fractuur ter hoogte van vingers, tenen, schedel, gelaat of van de cervicale wervelzuil;
 - patiënten met een voorgeschreven corticotherapie van meer dan drie maand opeenvolgend aan een equivalent van > 7.5 mg prednisolone/dag;
 - oncologische patiënten onder anti-hormonale therapie of in menopauze als gevolg van de oncologische therapie;
 - patiënten met minstens één van de volgende risico aandoeningen:
 - 1° reumatoïde artritis;
 - 2° evolutieve niet behandelde hyperthyreoïdie;
 - 3° hyperprolactinemie;
 - 4° langdurig hypogonadisme (inbegrepen therapeutische orchidectomie of langdurige behandeling met een « gonadotrophine-releasing-hormone » (GnRH) analoog);
 - 5° renale hypercalciurie;
 - 6° primaire hyperparathyreoïdie;
 - 7° osteogenesis imperfecta;
 - 8° Ziekte/Syndroom van Cushing;
 - 9° anorexia nervosa met Body Mass Index < 19 kg/m²;
 - 10° vroegtijdige menopauze (< 45 jaar).

Het onderzoek kan herhaald worden na vijf jaar volgens dezelfde toepassingsregels

Risicovariabelen	Historiek
Vroeger doorgemaakte fracturen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Eerste botdensitometrie: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Roken: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Botdensitometrie > 5 jaar geleden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Corticoïdengebruik: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Terugbetaald? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Reumatoïde arhtritis: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Osteosynthesemateriaal (lumbale wervelzuil) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Secundaire osteoporose: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Heupprothese <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Alcoholgebruik > 3 eenheden/dag: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	Zo ja: links/rechts
Lengte:	Gewicht:

Radiologisch kabinet: conventionele RX + screenings- en diagnostische mammografie + botdensitometrie

Jan Yperman Ziekenhuis Ieper	Briekestraat 12	8900 IEPEER	Tel: 057 35 74 00
Poli Poperinge	Oostlaan 11	8970 POPERINGE	Tel: 057 35 72 50
Radiologie Klaverstraat	Klaverstraat 1	8900 IEPEER	Tel: 057 35 74 01
Radiologie Komen	Spoorwegstraat 8	7780 KOMEN	Tel: 057 35 74 02
Radiologie Diksmuide	Kasteelstraat 7	8600 DIKSMUIDE	Tel: 057 35 74 03