

AANVRAAGFORMULIER BOTDENSITOMETRIE

PATIENTGEGEVENS OF IDENTIFICATIEKLEVER:	<input type="checkbox"/> Gaand
Naam + voornaam:	<input type="checkbox"/> Zittend
Adres:	<input type="checkbox"/> Liggend
.....	<input type="checkbox"/> Ambulant
Opnamenummer:	<input type="checkbox"/> Gehospitaliseerd
Uniek identificatienummer:.....	Kamer:

TERUGBETALINGSVOORWAARDEN (verplicht aan te kruisen)

Het onderzoek wordt vergoed bij volgende patiënten (niet terugbetaalbaar binnen de 5 jaar):

- 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/ ongeacht de leeftijd of geslacht; indien één of meer van de volgende risicofactoren aanwezig zijn:
 - a/ niet oncologische low impact wervelfractuur;
 - b/ antecedent van een perifere low impact fractuur met exclusie van fractuur ter hoogte van vingers, tenen, schedel, gelaat of van de cervicale wervelzuil;
 - c/ patiënten met een voorgeschreven corticotherapie van meer dan 3 maand opeenvolgend aan een equivalent van >7,5 mg prednisolone/dag;
 - d/ oncologische patiënten onder anti-hormonale therapie of in menopauze als gevolg van de oncologische therapie;
 - e/ 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-releasinghormone (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 wordt niet vergoed

Risicovariabelen ter berekening van FRAX: ZOZ

RISICOVARIABLEN

Verplicht in te vullen met het oog op de berekening van het globale fractuurrisico volgens FRAX-algoritme

Leeftijd: jaar

Gewicht: kg

Lengte: cm

Geslacht: man vrouw

Antecedenten van fracturen: ja neen

Antecedenten van heupfracturen bij verwanten tot de tweede graad: ja neen

Roken: ja neen

Corticoiden gebruik: ja neen

Reumatoïde artritis: ja neen

Secundaire osteoporose: ja neen

Alcoholverbruik per dag (>3 eenheden /dag): ja neen

KLINISCHE INFORMATIE:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

AANVRAGEND GENEESHEER (stempel + handtekening)

DATUM ONDERZOEK:/...../.....