



BOTDENSITOMETRIE (DEXA)

Aanvraagformulier volgens terugbetalingsregeling (KB 2/6/2010, BS 28/6/2010)

PATIËNTGEGEVENS (adressogram)

Naam:

Geboortedatum:

Adres (of eenheid):

.....

STEMPEL (naam & RIZIV-nr) EN HANDTEKENING

...../...../20.....

DUID AAN WAT VAN TOEPASSING IS:

Het onderzoek wordt **TERUGBETAALD** bij volgende patiënten (slechts **1x per 5 jaar** terugbetaald)

- 1° groep : vrouwen van meer dan 65 jaar met een familiale geschiedenis van osteoporose, namelijk een heupfractuur bij familielid van eerste of tweede graad;
- 2° groep : ongeacht de leeftijd of het 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 drie maand opeenvolgend aan een equivalent van > 7.5 mg prednisolone per 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-releasing-hormone » (GnRH) analogo);
 - 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).
- Patiënt valt **NIET** onder een van de voornoemde terugbetalingscriteria (de patiënt betaalt bijgevolg het onderzoek zelf, de regeling blijft voor deze patiënten dezelfde als voorafgaand aan 31/7/2010).

STEEDS TE VERVOLLEDIGEN (nodig voor de FRAX-analyse, **eveneens verplicht voor terugbetaling**):

1. Leeftijd : _____ j of geboortedatum : ____/____/____
2. Geslacht : man vrouw
3. Gewicht : _____ kg
4. Lengte : _____ cm
5. Zelf vroegere fracturen zonder groot trauma: ja neen
6. Heupfractuur bij een van de ouders : ja neen
7. Roken : ja neen
8. Corticoidengebruik : ja neen
9. Reumatoïde artritis : ja neen
10. Risico op secundaire osteoporose : ja neen (Type I diabetes, osteogenesis imperfecta, hyperthyroïdie, hypogonadisme, menopauze <45 jaar, chronische ondervoeding (eg. anorexia nervosa), malabsorptie, chronische leverziekten)
11. Alcoholgebruik ≥ 3 eenheden per dag : ja neen

Form **1756** – Maart 2021