



Steeds na afspraak: (via secretariaat radiologie op 014 57 70 50 tussen 8:30u en 18:00u) | Indien gehospitaliseerd: kamernummer =

DUID AAN WAT VAN TOEPASSING IS:

- DEXA (botdensitometrie) MET terugbetaling.
Het onderzoek wordt 1 maal per periode van 5 jaar terugbetaald bij volgende patiënten
 - 1° groep: vrouwen van meer dan 65 jaar met een familiale geschiedenis van osteoporose, namelijk een heupfractuur bij familie van eerste of tweede graad
 - 2° groep: 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 per 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:
 - reumatoïde artritis
 - evolutieve niet-behandelde hyperthyreoïdie
 - hyperprolactinemie
 - langdurig hypogonadisme (inbegrepen therapeutische orchidectomie of langdurige behandeling met een « gonadotrophine-releasing-hormone » (GnRH) analoog)
 - renale hypercalciurie
 - primaire hyperparathyreoïdie
 - osteogenesis imperfecta
 - Ziekte/Syndroom van Cushing
 - anorexia nervosa met Body Mass Index < 19 kg/m2
 - vroegtijdige menopauze (< 45 jaar)
- DEXA (botdensitometrie) ZONDER terugbetaling: patiënt valt niet onder een van de voornoemde terugbetalingscriteria en betaalt bijgevolg het onderzoek zelf.

KLINISCHE RISICOVARIABLEN

(verplicht in te vullen door aanvragende geneesheer, nodig voor de FRAX-analyse en eveneens verplicht voor terugbetaling)

1. Leeftijd : j
 2. Geslacht : man vrouw
 3. Gewicht : kg
 4. Lengte : cm
 5. Vroegere fracturen (zonder groot trauma): ja neen
 6. Heupfracturen bij verwanten tot de tweede graad : ja neen
 7. Roken : ja neen
 8. Corticoïdengebruik : ja neen
 9. Reumatoïde artritis : ja neen
 10. Risico op secundaire osteoporosis: ja neen
- (type I diabetes, osteogenesis imperfecta, hyperthyroidie, hypogonadisme, menopauze <45 jaar, chronische ondervoeding bv. anorexia nervosa, malabsorptie, chronische leverziekten)
11. Alcoholgebruik ≥ 3 eenheden per dag : ja neen

Relevante bijkomende inlichtingen/risicofactoren (verplicht!)

- Besmettingsgevaar Zwangerschap

Aanvragende geneesheer (verplicht!)

Stempel met naam, voornaam, adres en RIZIV nummer

Handtekening:

Datum: / /

Patiëntgegevens (verplicht!)

(zelfklever)

Naam:

Voorna(a)m(en):

Geboortedatum:

Geslacht: M V