
Aanvraagformulier

"onbehandelbare incontinentie-forfait"

VOOR THUISZORG DOOR DE HUISARTS IN TE VULLEN

NAAR DE ADVISEREND GENEESHEER TE STUREN

1. IDENTIFICATIE (invullen of klever van ziekenfonds)

Naam:	Voornaam:	
Straat:	Nummer:	Bus
Postnummer:	Gemeente:	
Rijksregisternummer:	Telefoonnummer:	

2. EVALUATIE

- Anamnese:

- Incontinentie is continu
- Incontinentie is intermitterend
- Stress Incontinentie
- Urge Incontinentie
- Urinaire Incontinentie en ook faeces Incontinentie

- Objectieve gegevens:

- Klinisch onderzoek ter opzoeking van
 - Fecaloma
 - Globus Vesicalis
 - Prostatistische hypertrofie
 - Gynecologische prolaps
 - Anale hypotonus
- Technische onderzoeken
 - Urine
- Eventuele specialistische onderzoeken:
 - (Uro, gyneco, geriater)
- Eventuele intercurrente factoren:
 - Sommige geneesmiddelen
 - Omgevingsfactoren
 - Gevorderde dementie
- Therapie:
 - Medicatie
 - Kine
 - Heelkunde

3. Na uitsluiting van behandelbare oorzaken van incontinentie en poging tot therapie toch blijvende incontinentie. Daarom vraag ik voor de heer/mevrouw de toekenning van het forfait aan de adviserend geneesheer.

Datum:

Stempel en handtekening van de huisarts.

Uw ziekenfonds vraagt u deze persoonsgegevens voor de uitvoering van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen (gecoördineerde Wet van 14-07-1994) en de wet op de ziekenfondsen (Wet van 06-08-1990). De wet verwerking persoonsgegevens (Wet van 08-12-1992) geeft u het recht op inzage en verbetering van uw persoonsgegevens. U kunt meer inlichtingen betreffende de verwerking van deze informatie verkrijgen bij de commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer (Wet van 08-12-1992).