

Aanvraagformulier "Onbehandelbare incontinentie-forfait"

Voor thuiszorg door de huisarts in te vullen Naar de adviserend geneesheer te sturen

1. Identificatie van de patiënt (invullen of kleefbriefje ziekenfonds)

Naam:	Voornaam:
Straat:	Nummer: Bus:
Postcode:	Gemeente:
Lid- of 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 opzoeken van

- 1. Fecaloma
- 2. Globus vesicalis
- 3. Prostatistische hypertrofie
- 4. Gynecologische prolaps
- 5. Anale hypotonus

> Technische onderzoeken:

- Urine

Eventuele specialistische onderzoeken:

- (uro, genyco, 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 / Mevr.
de toekenning van het forfait aan de adviserend geneesheer.

Stempel en handtekening van de huisarts

Datum

Gezien om gevoed te worden bij Ons besluit van 7 oktober 2011 tot wijziging van het besluit van 2 juni 1998 tot vaststelling van de tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging voor het incontinentiemateriaal, bedoeld in artikel 34,14°, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juni 1994.