

Aanvraag voor de tegemoetkoming enterale voeding via sonde thuis

I. Identificatie van de rechthebbende

Naam, voornaam	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text" value="(dd-mm-jjjj)"/>
INSZ	<input type="text"/>

II. Elementen te bevestigen door de behandelende arts-specialist of een andere arts die samenwerkt met een medisch ziekenhuisteam waarvan de ervaring in deze materie onbetwistbaar is

1^{ste} aanvraag (12 maanden maximum)

Begindatum van het gebruik van enterale sondevoeding

Verlenging (12 maanden maximum)

Verlenging met wijziging : type voeding en/of toedieningswijze
(binnen een lopende periode van 12 maanden)

Begindatum van de wijziging

Ondergetekende arts vraagt voor de hoger vermelde rechthebbende een tussenkomst voor de toepassing van enterale voeding via sonde thuis. Er is voldaan is aan de voorwaarden vermeld in het KB van 10 november 1996. In mijn dossier beschik ik over de elementen om dit te staven.

De specifieke situatie van betrokkene betreft*:

- A:** een pathologie opgenomen onder één van de volgende groepen:
 - 1° ernstige neurologische pathologieën met afwezigheid of incoördinatie van de slikreflex
 - 2° sequellen van buccofaryngeale of laryngeale heelkunde en/of radiotherapie
 - 3° obstructie van de orofarynx, de slokdarm of van de maag
 - 4° erfelijke metabole ziekten.

- B:** een tijdelijke of blijvende intestinale insufficiëntie ten gevolge van:
 - 1° idiopathische inflammatoire darmziekten (ziekte van Crohn, colitis ulcerosa)
 - a) die geneesmiddelenresistent zijn en
 - b) die uitgebreide segmenten van de darm hebben aangetast
 - 2° uitgebreide intestinale resecties
 - 3° zeer ernstige intestinale malabsorptie ten gevolge van:
 - a) radio-enteritis
 - b) totale darmvlokkenatrofie (coeliakie) of equivalente aandoeningen die niet beantwoorden aan een klassieke behandeling
 - c) intestinale lymfomen
 - d) chronische recidiverende pancreatitis
 - e) mucoviscidose (cystische fibrose, taaislijmziekte)
 - 4° surinfectie van het spijsverteringskanaal bij patiënten lijdend aan 'acquired immunodeficiency syndrome'
 - 5° aanhoudende diarree bij kinderen, aangeboren of verworven
 - 6° weerstandige chyleuze ascites.

- C:** kind/adolescent tot en met 17 jaar in de groeifase die lijdt aan ernstige aandoening die een ondervoeding met een weerslag op de ontwikkeling van de lichaamslengte en het lichaamsgewicht tot gevolg heeft.

- D:** lijden aan een ernstige functionele stoornis van het gastro-intestinale systeem met gedocumenteerde belangrijke weerslag op de voedingstoestand, waarbij het onmogelijk was om via orale weg de voedingstoestand op een aanvaardbare manier te corrigeren. Een omstandig verslag met de historiek van de behandelingen moet door de artsspecialist opgesteld worden en aan de aanvragen bedoeld in artikels 2 en 2/1 toegevoegd worden.

- E:** lijden aan een ernstige ziekte die leidt tot een ernstige ondervoeding (ofwel NRS Nutritional Risk Screening score hoger dan 3 ofwel BMI lager dan 18,5) en bereikt zijn aanbevolen voedingsdoelstellingen in de vorm orale voeding of orale voedingssupplementen niet.
Voor de indicatie moet de enterale voeding ingesteld worden tijdens een ziekenhuisopname of gedurende de drie maanden die volgen op een ziekenhuisverblijf op voorschrift van een arts die verantwoordelijk was voor de behandeling tijdens het ziekenhuisverblijf.

TYPE VOEDING:

Polymeer

Van 0 tot 18 maanden of tot een gewicht <9 kg	CNK-code
<input type="checkbox"/> Infatrini 125 ml	3191-020
<input type="checkbox"/> Infatrini poeder 400 g	3479-227
<input type="checkbox"/> Infatrini 500 ml	3764-040

Van 1 tot 6 jaar oud of met een gewicht van 8 tot 20 kg	CNK-code
<input type="checkbox"/> Nutrini	3742-335
<input type="checkbox"/> Nutrini Multi Fibre	3742-293
<input type="checkbox"/> Nutrini Energy	3763-927
<input type="checkbox"/> Nutrini Energy Multi Fibre	3742-285
<input type="checkbox"/> Nutrini Low Energy Multi Fibre	3763-992

Van 7 tot 12 jaar oud of met een gewicht van 21 tot 45 kg	CNK-code
<input type="checkbox"/> NutriniMax	3742-301
<input type="checkbox"/> NutriniMax Multi Fibre	3763-943
<input type="checkbox"/> NutriniMaxEnergy	3763-935
<input type="checkbox"/> NutriniMax Energy Multi Fibre	3742-319

Semi-elementair

Vanaf 1 jaar	CNK-code
<input type="checkbox"/> Nutrini Peptisorb	3763-919
<input type="checkbox"/> Nutrini Peptisorb Energy	3764-016

Elementair

Van 0 tot 1 jaar	CNK-code
<input type="checkbox"/> Neocate LCP	1437-615

Vanaf 1 jaar	CNK-code
<input type="checkbox"/> Neocate Junior	Neutraal: 3674-876 Vanille: 3703-832 Aardbei: 3703-824

Producten die worden vergoed via de lijst van de vergoedbare medische voeding gevoegd bij het KB van 24 oktober 2002 tot vaststelling van de procedures, termijnen en voorwaarden waaronder de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen tegemoetkomt in de kosten van dieetvoeding voor medisch gebruik kunnen niet worden opgenomen in het forfait voor toediening van een product met pseudo-code 751251 of 751273.

Pomp:

Gebruik van een pomp voor enterale voeding

III. Identificatie van de arts

Naam, voornaam

Adres

RIZIV-nummer

Datum

Stempel

Handtekening van de arts

*Het (De) desbetreffende vak(ken) aanduiden