



Naam:

Adres:

**Etiket**

Afspraak:

Datum – uur:

Laatste botmeting op: ..../.../.....

Klinische risicovariabelen:

leeftijd: \_\_\_\_\_ geslacht:  M  V gewicht: \_\_\_\_\_ kg lengte: \_\_\_\_\_ cm  
vroegere fracturen ?  ja  neen welke ? roken ?  ja  neen  
heupfracturen bij verwanten tot de tweede graad ?  ja  neen gebruik van corticoïden ?  ja  neen  
reumatoïde artritis ?  ja  neen secundaire osteoporosis ?  ja  neen  
gebruik van meer dan 3 eenheden alcohol per dag ?  ja  neen

**Het onderzoek wordt vergoed bij volgende patiënten (DUID AAN INDIEN VAN TOEPASSING):**

- Groep 1:** Vrouwen van meer dan 65 jaar met een familiale geschiedenis van osteoporose namelijk een heupfractuur bij familie van de eerste of tweede graad;
- Groep 2:** 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/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:
    - reumatoïde artritis;
    - evolutieve niet behandelde hyperthyreoïdie;
    - hyperprolactinemie;
    - langdurig hypogonadisme (inbegrepen therapeutische orchidectomie of langdurige behandeling met een "ganodotrophine-releasing-hormone" (GnRH) analoog);
    - renale hypercalciurie;
    - primaire hyperparathyreoïdie;
    - osteogenesis imperfecta;
    - Ziekte/Syndroom van Cushing;
    - anorexia nervosa met Body Mass Index < 19 kg/m<sup>2</sup>
    - vroegtijdige menopauze (<45 jaar),

**Patiënt komt niet in aanmerking voor terugbetaling, het volledige onderzoek wordt aan de patiënt aangerekend.**

Het onderzoek kan herhaald worden na vijf jaar volgens dezelfde toepassingsregels.

<input type="checkbox"/> te voet
<input type="checkbox"/> rolstoel
<input type="checkbox"/> bed
opmerkingen .....

aanvragend geneesheer:

RIZIV nr:

datum:

handtekening