

AANVRAAG FORMULIER

Algemene info	
Naam formulier	X15: Buikwandcorrectie
Datum	1-11-2018
Versie	
Auteur	

VERSIEBEHEER

Versie	Datum	Auteur	Versiegeschiedenis
1.0	02-11-2018	Ingrid van Koll	Diverse aanpassingen nav werkgroepoverleg 1-11-2018
1.1			
1.2			
1.3			
1.4			

Disclaimer

De inhoud van dit formulier is gebaseerd op praktijkervaring van specialisten van zorgverzekeraars. Uitgangspunt is dat niet meer persoonsgegevens worden verzameld dan noodzakelijk. Gelet op het doel waarvoor de gegevens worden verzameld - namelijk de beoordeling van een machtigingsaanvraag - worden slechts vragen in het formulier opgenomen die ter zake dienend en niet bovenmatig zijn voor de beoordeling van een aanvraag

Vragenlijst

START VRAGENLIJST

Opmerking: De vragenboxen worden automatisch genummerd en kunnen gewoon gekopieerd worden. Nummering wordt voortgezet.

1. Vraagstelling
Wat is het gewicht in kilogrammen?
___ KG Controle plausibiliteitsgrens: als gewicht <30 kg of > 300 kg dan vraag of deze gegevens correct zijn ingevoerd.

2. Vraagstelling
Wat is de lengte in cm?
___ CM Controle plausibiliteitsgrens: als lengte < 100 cm en > 300 cm dan vraag of deze gegevens correct zijn ingevoerd

3. Vraagstelling
Is de er sprake van status na bariatrisch chirurgie?
A Ja B Nee

4. Vraagstelling
Heeft de bariatrisch chirurgische ingreep 18 maanden of langer geleden plaatsgevonden?
A Ja B Nee

5. Vraagstelling
De berekende BMI = ___ KG/m²
Indien 3= Nee en BMI > 30 Indien 3= Nee en BMI < 30 Indien 3= Ja en BMI > 35 Indien 3= Ja en BMI < 35

6. Vraagstelling
Is het gewicht minimaal 12 maanden stabiel?
A Ja B Nee

7. Vraagstelling
Is er sprake van verminking volgens de pittsburgh rating scale 3? * infobutton
A Ja B Nee

8. Vraagstelling**Is er sprake van onbehandelbaar smetten? ** info button**

A Ja Toelichting: Welke behandelingen zijn toegepast en we welke specialist de behandelingen heeft begeleid

B Nee

9. Vraagstelling**Is er sprake van een ernstige bewegingsbeperking? *** infobutton**

A ja

B Nee

10. Vraagstelling**Geef een omschrijving van de klachten**

Tekstblok

11. Indien van toepassing, graag noodzakelijke bestanden uploaden**Uploadfunctie****EINDE VRAGENLIJST**