

[Bijlage 21bis (Recto)]

GENEESKUNDIG VOORSCHRIFT VAN EEN PROTHESE VAN HET ONDERSTE LIDMAAT

In te vullen door de **rechthebbende** of **kleefbriefje V.I.** aanbrengen:

Naam en voornaam van de rechthebbende:
Verzekeringsinstelling:
Inschrijvingsformulier:
Adres van de gerechtigde:
Geboortedatum:/...../.....

Ik, ondergetekende, geneesheer-specialist (vermeld in art. 29, § 13, A) verklaar hierbij dat hoger vernoemd persoon nood heeft aan (aankruisen wat van toepassing is):

een prothese van het onderste lidmaat

Indien eerste prothese of heramputatie: datum verlies lidmaat:/...../.....

Eigenschappen van de stomp die een bijzondere aandacht vragen bij de vervaardiging van de prothese of die het actief gebruik van de prothese hypothekeren:

.....
.....

Osteo-articulaire factoren die een bijzondere aandacht vergen bij de vervaardiging van de prothese of die het actief gebruik compromitteren:

.....
.....

Andere aandoeningen die een bijzondere aandacht vergen bij de vervaardiging van de prothese of die het actief gebruik van de prothese beperken:

.....
.....

een nieuwe koker

omwille van volgende redenen:

◇ na een heelkundige ingreep op de betreffende stomp

.....

◇ na een belangrijke morfologische wijziging van de stomp van de weke delen of botstructuren

.....

◇ wegens huidallergieën of andere vormen van overgevoeligheid

.....

◇ wegens pubertaire groeispuurt

.....

Voorschrijver:

Naam en voornaam:

Adres:

Riziv-identificatienummer:

Handtekening en datum:

Enkel in te vullen voor groep 4 en 5

Ik, ondergetekende, geneesheer-specialist (vermeld in art. 29, § 13, A) verklaar in te stemmen met de beoordeling van de prothesist dat betrokkene valt onder:

◇ groep 4

◇ groep 5 en voldoet aan de functionele vereisten van de looptest (zoals voorzien in artikel 29, § 13, C, 2°).

Voorschrijver:

Naam en Voornaam:

Adres:

Riziv-identificatienummer:

Handtekening en datum:

Bijlage 21bis (Verso)

Evaluatiegetuigschrift (in te vullen door de prothesist)

Verzorging met (*) : - cosmetische prothese
- transfertprothese
- evaluatieprothese
- definitieve prothese
- vernieuwing definitieve prothese
- nieuwe koker

Amputatieniveau :

Datum van de amputatie :/...../.....

(*) omcirkelen wat in aanmerking komt

Evaluatie van de patiënt(e) voor de eerste prothese

- groep 1 : patiënten zonder vooruitzicht op loopfunctie : cosmetische prothese. (1)
- groep 2 : patiënten met zeer beperkte loopfunctie en die aangewezen is op hulp van derden voor transfert/verplaatsingen : transfertprothese (2)
- groep 3-4-5 : patiënten met kans op goede loopfuncties : evaluatieprothese (3)

Evaluatie van de patiënt(e) voor de definitieve prothese of voor vernieuwing van de prothese

- groep 1 : patiënten zonder vooruitzicht op loopfunctie : cosmetische prothese (1)
- groep 2 : patiënten met zeer beperkte loopfunctie en die steeds aangewezen zijn op hulp van derden voor transfert/verplaatsingen : transfertprothese. (2)
- groep 3 : patiënten met beperkte loopfunctie die gebruik maken van loophulpen en zich zonder hulp van derden verplaatsen en die aan sociale activiteiten buitenshuis deelnemen. (4)
- groep 4 : actieve patiënten die bij het stappen met prothese geen loophulpen gebruiken (5)
- groep 5 : zeer actieve patiënten, waarvan de mogelijkheden met de prothese moeten beantwoorden aan de volgende looptest zonder hulpmiddel of andere steun (5) :

Looptest : enkel voor patiënten uit groep 5

- voor amputaties onder het kniegewricht : stappend met zijn prothese een snelheid kunnen aanhouden van 5 km/uur gedurende minstens 10 minuten.
- voor amputaties boven of door het kniegewricht : stappend met zijn prothese een snelheid kunnen aanhouden van 3 km/uur gedurende minstens 10 minuten
- voor bilaterale onderbeenamputaties : stappend met zijn prothesen een snelheid kunnen aanhouden van 4 km/uur gedurende minstens 5 minuten
- voor bilaterale amputaties waarvan minstens één een mechanisch kniegewricht vereist : stappend met zijn prothesen een snelheid kunnen aanhouden van 3 km/uur gedurende minstens 5 minuten

Identificatie van de prothesist

Naam en Voornaam :

Adres :

RIZIV-identificatienummer :

Handtekening en datum :

- (1) prothese hernieuwbaar na een periode van 10 jaar.
- (2) prothese hernieuwbaar na een periode van 5 jaar
- (3) prothese hernieuwbaar door definitieve prothese na een periode van min. 3 maanden gebruik van de evaluatieprothese
- (4) prothese hernieuwbaar na een periode van 4 jaar.
- (5) prothese hernieuwbaar na een periode van 3 jaar.

(6)