

BIJLAGE

Aanvraag voor de tegemoetkoming enterale voeding via sonde thuis

I. Identificatie van de rechthebbende

Naam : _____
Voornaam : _____
Adres : _____
Geboortedatum : ___ ___ _____
INSZ : _____

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

<input type="checkbox"/> 1 ^{ste} aanvraag (12 maanden maximum)
___ ___ _____ Begindatum van het gebruik van enterale sondevoeding

<input type="checkbox"/> Verlenging (12 maanden maximum)
--

<input type="checkbox"/> 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 historie van de behandelingen moet door de arts-specialist 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.

