

KENNISGEVING, OF HERNIEUWING VAN KENNISGEVING, VAN DE BEHANDELING VAN EEN PATHOLOGISCHE SITUATIE BEDOELD IN ARTIKEL 7, §14, 5°, B. VAN DE NOMENCLATUUR VAN DE GENEESKUNDIGE VERSTREKKINGEN (F-lijst)

1. Aankruisen of het om een kennisgeving of een hernieuwing van kennisgeving gaat: ¹

- ☐ Kennisgeving
☐ Hernieuwing van kennisgeving

2. Identificatiegegevens van de rechthebbende

(invullen of het kleefbriefje V.I. aanbrengen)

Naam en voornaam:

Adres:

Geboortedatum:.....

Inschrijvingsnummer V.I.:.....

3. Verklaring van de kinesitherapeut

Ik, ondergetekende,....., kinesitherapeut, verklaar aan de adviserend geneesheer dat ik start/gestart ben met de behandeling van onderstaande aangeduide pathologische situatie op datum van

Ik heb kennisgenomen van de voorwaarden om de verstrekkingen in het kader van onderstaande pathologische situatie aan te rekenen en in het bijzonder van artikel 7, § 14 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen.

Ik bewaar een afschrift van het voorschrift alsook de elementen die aantonen dat de patiënt zich in de hieronder aangeduide situatie bevindt, in het dossier.

4. Pathologische situaties van de F-lijst omschreven in §14, 5°, B. ²

Het vakje van de pathologische situatie aankruisen (maximaal 1 pathologische situatie).

Het formulier is ongeldig als afgeweken wordt van de tekst, er begeleidende commentaar wordt bijgeschreven of het onvolledig is ingevuld.

- a) Situaties die een gangrevalidatie noodzakelijk maken voor rechthebbenden vanaf hun 65^{ste} verjaardag, die al eens gevallen zijn met risico op herhaling, te objectiveren door de behandelend geneesheer en kinesitherapeut aan de hand van :

51.

☐

- 1) de "Timed up & go" test, met een score hoger dan 20 seconden;

en

- 2) een positief resultaat op ten minste één van twee volgende testen, die allebei moeten worden verricht:

(01) de "Tinetti" test, met een score kleiner dan 20/28;

(02) de "Timed chair stands" test, met een score hoger dan 14 seconden.

- b) Psychomotorische ontwikkelingsstoornissen

59.

☐

Bij kinderen onder 16 jaar, na advies en behandelingsvoorstel door een van ondervermelde geneesheren-specialisten en met een significant zwakkere score op een gestandaardiseerde test;

Geneesheer-specialist voor :

- (neuro)pediatrie
- (neuro)pediatrie en F en P (*)
- neuropsychiatrie en F en P(*)
- neurologie
- neurologie en F en P (*)
- psychiatrie
- psychiatrie en F en P (*)

(*) F en P = specialist voor functionele en professionele revalidatie voor gehandicapten.

Bij kinderen onder 19 maanden kan bovenvermeld advies, behandelingsvoorstel en significant zwakkere score vervangen worden door de vaststelling van klinisch duidelijke ontwikkelingsstoornissen op basis van een evaluatie in een gespecialiseerde multidisciplinaire equipe, waar ten minste een (neuro)pediater deel van uitmaakt.

- | | | | |
|----|--|-----|--|
| c) | Ademhalingsinsufficiëntie bij rechthebbenden die opgevolgd worden in het kader van de typerevalidatie-overeenkomst inzake langdurige zuurstoftherapie thuis of bij thuisbeademing. | 54. | <input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> |
| d) | Chronische motorische of gemengde polyneuropathie. | 55. | <input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> |
| e) | Chronisch vermoeidheidssyndroom / Myalgische encephalomyelitis die voldoen aan de voorwaarden beschreven in de nomenclatuur | 56. | <input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> |
| f) | Fibromyalgiesyndroom
die voldoen aan de voorwaarden beschreven in de nomenclatuur | 57. | <input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> |
| g) | Primaire cervicale dystonie
aangetoond met een diagnostisch verslag opgesteld door een geneesheer-
specialist voor neurologie | 58. | <input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> |
| h) | Lymfoedeem
die voldoen aan de voorwaarden beschreven in de nomenclatuur | 60. | <input style="width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> |

5. Ondertekening

De kinesitherapeut
(naam, adres en identificatienummer)

(datum en handtekening)

1. Als het formulier via informatica wordt gemaakt dan hoeft slechts de betrokken rubriek in punt 1 worden weergegeven.
2. Als het formulier via informatica wordt gemaakt dan hoeft slechts de betrokken rubriek (a), b), c), d), e), f), g) of h)) in punt 4 worden weergegeven. De volledige tekst van deze rubriek moet worden overgenomen en de betrokken pathologische situatie moet worden aangekruist.

Versie 01/07/25