

**BIJLAGE 1: AANVRAAGFORMULIER/ KENNISGEVING VAN WIJZIGING OF STOPZETTING AANGAANDE
DE TEGEMOETKOMING IN DE KOSTEN VOOR DE PRE- EN REHABILITATIE VOOR EN NA EEN
ABDOMINALE TRANSPLANTATIE**

In te vullen door de "zorgpad coördinator opstart-overleg" en
in te dienen bij de adviserend arts van de verzekeringsinstelling.

Een duplicaat wordt door de "zorgpadcoördinator opstart-overleg" bezorgd aan de rechthebbende, aan het centrum dat de assessments heeft uitgevoerd en het centrum dat het jaarforfait (p)rehabilitatie zal verzorgen.

IDENTIFICATIE VAN DE RECHTHEBBENDE

NAAM - Voornaam:

Straat en nummer:

Postcode en gemeente:

Rijksregisternummer:

Bestemd voor het door de verzekeringsinstelling afgeleverde kleeftbriefje (optioneel).

IDENTIFICATIE VAN HET TRANSPLANTATIECENTRUM

Naam van de verplegingsinstelling:

RIZIV-identificatienummer van de verplegingsinstelling:

Administratief adres van de verplegingsinstelling:

.....

IDENTIFICATIE VAN DE "ZORGPADCOÖRDINATOR OPSTART – OVERLEG"

- NAAM - Voornaam:

- Telefoon: Email:.....

IDENTIFICATIE VAN HET DIALYSECENTRUM – ZORGPAD2

Naam van de verplegingsinstelling:

RIZIV-identificatienummer van de verplegingsinstelling:

Administratief adres van de verplegingsinstelling:

.....

1. De aanvraag betreft pre- of revalidatiezorgpaden:

☐ ZORGPAD 1: lever, darm, pancreas of combinatie abdominale orgaantransplantatie	☐ PREHABILITATIE ☐ REHABILITATIE
☐ ZORGPAD 2: niertransplantatie	☐ PREHABILITATIE ☐ REHABILITATIE

2. Zorgpaden

2.1 Prehabilitatie zorgpad 1 (lever, darm, pancreas, combinatie):

- Datum van de activatie op de transplantatielijst: / /
- Datum van het eerste prehabilitatie overleg: / /

2.2. Rehabilitatie zorgpad 1 (lever, darm, pancreas, combinatie):

- Datum van de transplantatie: / /
- Datum van het eerste rehabilitatie overleg: / /
- Datum start rehabilitatieperiode (datum ontslag): / /

2.3. Prehabilitatie zorgpad 2 (nier):

- Datum van de activatie op de transplantatielijst: / /
- Assessments (401015-401026) (*): ☐ Dialysecentrum ☐ Transplantatiecentrum
- Prehabilitatie opstart-overleg (401634-401645) (*):
 - ❖ Datum: / /
 - ❖ ☐ Dialysecentrum ☐ Transplantatiecentrum
- Prehabilitatietraject¹ (*): ☐ Dialysecentrum ☐ Transplantatiecentrum

2.4. Rehabilitatie zorgpad 2 (nier):

- Datum van de transplantatie: / /
- Rehabilitatie opstart-overleg (401693-401704): Datum: / /
- Datum ontslag uit het ziekenhuis naar aanleiding van een niertransplantatie: / /
- Rehabilitatietraject² (*): ☐ Dialysecentrum ☐ Transplantatiecentrum

3. Wijziging organiserend centrum

- Datum van wijziging: .../.../...
- Naam van nieuw organiserend centrum:
- Reden van wijziging:

4. In geval van de stopzetting van een zorgpad

- De stopzetting is vanaf : / /
- De reden van stopzetting: ☐ Behoort niet meer tot de doelgroep
☐ Doelstellingen zijn bereikt
☐ Onmogelijkheid (☐ fysiek, ☐ psychisch, ☐ organisatorisch, ☐ andere)
☐ Op vraag van rechthebbende
- Datum waarop het zorgpad na de opschorting wordt hervat : / /

RECHTHEBBENDE:

Ik geef toestemming dat informatie wordt gedeeld tussen de zorgverleners van de overeenkomst en mijn huisarts, in het kader van mijn multidisciplinair (p)rehabilitatie zorgpad rond een abdominale transplantatie.

Naam

Datum / / en handtekening

ADVISEREND ARTS VAN HET ZIEKENFONDS:

Ik bevestig de ontvangst van deze aanvraag conform de reglementering betreffende de pre- en rehabilitatiezorgpaden.

Datum van ontvangst: / /

Beslissing:

☐ Gunstig

- Voor prehabilitatiezorgpad 1 of 2: vanaf / / (automatisch verlengbaar per behandeljaar)
- Voor rehabilitatiezorgpad 1 of 2: vanaf / /

☐ Ongunstig: reden:

☐ Andere: reden:

Naam en stempel

Datum / / en handtekening

(*) Kruis het vakje aan van het centrum dat deze verstrekking organiseert.

¹Dit centrum organiseert in het opstart behandeljaar de verstrekkingen 401671-, 401096- en evt 401052-. Vanaf het tweede behandeljaar organiseert dit centrum de verstrekkingen 401015-401026, 401074-401085, 401656-401660, 401671-, 401096- en evt 401052-.

²Dit centrum organiseert in het opstart behandeljaar de verstrekkingen 401730-, 401214- en evt 401170-. In het tweede behandeljaar organiseert dit centrum de verstrekkingen 401133-401144, 401192-401203, 401715-401726, 401730-, 401214- en evt 401170-.