**FORMULIER F-Form-I-01**

**Gegevens te registreren voor het bekomen van een tegemoetkoming van de verplichte verzekering in de kosten van de verstrekkingen betreffende de implanteerbare hartstimulatoren en resynchronisatiehartstimulatoren, hun elektroden en implanteerbare toebehoren.**

*Gelieve dit formulier in te vullen via het online formulier in overeenstemming met de vergoedingsvoorwaarden*

***Identificatie van de verplegingsinrichting/arts-specialist***

Naam van de verplegingsinrichting : ……………………………………………………………

Riziv identificatienr. van de verplegingsinrichting : 710\_ \_ \_ \_ \_

Naam en voornaam van de arts-specialist verantwoordelijk voor de indicatiestelling: …………………………………………

RIZIV nr. van de arts-specialist verantwoordelijk voor de indicatiestelling: ………………………………………………………

***Identificatie van de rechthebbende***

Naam : ……………………………………………………………………………………………

Voornaam : ………………………………………………………………………………………

Identificatienummer van het Rijksregister\* : …………………………………………………

Geboortedatum : ………………………………………………………………………………..

Geslacht : ………………………………………………………………………………………..

***Gegevens minimaal te registreren in het online register***

Algemene informatie – Type implantatie:

Datum van implantatie:

Type implantatie :

* Primo implantatie
* Vervanging

\* *indien rechthebbende geen RRN heeft, moet het nummer bedoeld in artikel 8, §1, 2° van de wet van 15 januari 1990 houdende oprichting en organisatie van een Kruispuntbank van de sociale zekerheid vermeld worden.*

* Voortijdige vervanging
	+ patiëntgebonden reden
	+ redenen verbonden aan het hulpmiddel
* Toevoeging of vervanging elektrode

Indicaties (symptoom, ECG, etiologie)

Gegevens over de implantatie:

Indicatie:

□ Symptomatisch totaal atrioventriculair blok

□ Sinusknoopziekte en/of voorkamerfibrillatie met arresten langer dan 4 seconden gepaard gaand met syncopes en/of bradycardie lager dan 30 slagen per minuut

* Overige: bindend advies gevraagd aan E-centrum :
	+ Gegeven door :

Gegevens enkel in geval van CRT-P:

* Cardiopathie (ischemisch/niet-ischemisch)
* NYHA-klasse
* QRS-duur
* LVEF %
* Linkerkamer einddiastolische diameter
* Type geleidingsstoornis
* Asynchronie bewezen d.m.v. echocardiografie

Gegevens over toestel en elektrode(s):

Informatie over de vorige implantatie(s)

* Datum vorige implantatie

Gegevens over het toestel

* Toestel (bedrijf, model, identificatiecode, serienummer, stimulatiemodus)

Gegevens over elektrode(s)

* Bedrijf, model, serienummer
* Type elektrode (overeenkomstige verstrekking)
* Plaats van implantatie: rechter atriaal / linker atriaal / rechter ventriculair / linker ventriculair
* aantal/type elektrode

Gegevens specifiek voor de transkatheter intracardiale hartstimulatoren

De registratie van deze gegevens is verplicht.

Type

* VR
* AV
* Dubbele kamer

Indicaties

* Sinusknoopdysfunctie: wanneer een behoud van atrioventriculaire synchroniciteit gedurende de pacing niet nodig is
* Atrioventriculaire blok (AV blok): permanente atriale fibrillatie of andere tachyaritmie wanneer het behoud van atrioventriculaire synchroniciteit gedurende de pacing niet nodig is
* Atrioventriculaire blok (AV blok) van hoge graad met bradycardie of lange pauze en indicatie van hartstimulatie wanneer de atriale stimulatie niet nodig is (AV systeem)
* Neuraal gemedieerde syncope en carotis sinus overgevoeligheid in de aanwezigheid van een permanente atriale fibrillatie of andere atriale tachyaritmie of wanneer het behouden van atrioventriculaire synchroniciteit gedurende de pacing niet nodig is
* Andere indicaties (te verduidelijken)

Specifieke criteria

* Geen of onvoldoende veneuze toegang om de implantatie van een klassieke VVI hartstimulator met sonde(s) toe te laten
* Rechthebbende onder permanente renale hemodialyse met een linker- en/of rechter arterioveneuze fistel
* Immuungesupprimeerde rechthebbende met een groot risico op infectie (verantwoording van het risico op infectie)
* Rechthebbende met een voorgeschiedenis van infectie(s) gerelateerd aan een klassieke hartstimulator met sonde(s)
* Rechthebbende die ingreep heeft ondergaan van de tricuspiedklep
* Defect van het bestaand stimulatiesysteem en multiple sonde(s) die op zijn/hun plaats blijven
* Twiddler-syndroom
* Geen van specifieke criteria

Is de geschatte algemene levensverwachting na de ingreep met het hulpmiddel van minstens twee jaar?

Ja/Nee

Heeft de patiënt één van de volgende soorten medische hulpmiddelen?

* Een geïmplanteerd hartapparaat dat een transkatheter intracardiale pacemaker zou verstoren voor pacing in de rechterventrikel, volgens het oordeel van de implanterende arts
* Een filter in de vena cava inferior
* Een mechanische tricuspiedklep
* Een geïmplanteerd hartapparaat dat een actieve harttherapie toedient die de prestaties van de implanteerbare transkatheter intracardiale hartstimulator voor rechter ventriculaire pacing kan verstoren
* De patiënt heeft geen van bovengenoemde hulpmiddelen.

Gegevens over het gebruik van een resorbeerbare antibacteriële enveloppe

In het kader van een primo-implantatie of vervanging van een hartstimulator / toevoegen of vervanging van een elektrode:

* Heeft u een resorbeerbare antibacteriële enveloppe gebruikt?
* Indicatie
* Bijkomend criterium immuungecompromitteerde patiënt
* Score
* Bijkomend criterium PADIT ≥ 6 punten
* Specificeer andere indicatie

In het kader van een vervanging van een hartstimulator:

* Heeft u eerder een resorbeerbare antibacteriële enveloppe gebruikt voor een pocket hematoom waarvoor een heringreep vereist was met uitzondering van de dag zelf van de voorgaande implantatie?

Specifieke patiëntgegevens

Gewicht

Lengte

Dosering ureum/creatinine/GFR

Specifieke kenmerken van de patiënt

* Verhoogde bloeddruk
* Coronaire ziekte
* Valvulaire aandoening (te verduidelijken)
* Diabetes
* Permanente dialyse
* Geschiedenis van thoracale radiotherapie (kant en reden te verduidelijken)
* Geschiedenis van systematische chemotherapie
* Chronische corticotherapie
* Chronisch ademhalingsfalen
* Aanwezigheid van een LBBB
* Aanwezigheid van een RBBB>150msec
* Geen van bovenstaande die maximaal 6 maanden oud zijn

LVEF(%)

Gegevens over de procedure van de implantatie

Stralingdosis

Verwerven van een venogram

Aantal pogingen om het stimulatiesysteem zonder sonde te positioneren

Eindpositie van de intracardiale transkatheter implanteerbare pacemaker (apicaal, tussenshot, high septal, basis van de RVOT)

Acute complicaties

Geen complicaties

Pericardiale effusie zonder interventie

Pericardiale effusie waarvoor interventie vereist is (drainage, chirurgie)

Vasculaire complicaties (te verduidelijken)

Overleden (reden)

Geslaagde procedure?