	BANDAGISTERIE			
	Incontinentiemateriaal	Stomamateriaal	Irrigatiemateriaal	
Voorschrift	Eerste aflevering: klassiek, gehandtekend medisch voorschrift + vermelding van diagnose = *incontinentie*. Herhaling zelfde product: voorschrift is niet verplicht. Nieuw voorschrift + diagnose nodig van zodra de patiënt een nieuwe nomenclatuurnummer gaat gebruiken.	Eerste aflevering: specifiek voorschriftformulier = bijlage 93. Dient om virtuele portefeuille te openen. Deze portefeuille wordt elke 3 maanden bijgevuld, maar u hoeft niet elk trimester een nieuw voorschriftformulier te ontvangen. Herhaling zonder wijziging situatie: geen nieuwe bijlage 93. Nieuwe bijlage 93 enkel nodig bij: ▪ een nieuwe stoma ▪ een operatie aan een bestaande stoma ▪ een verandering van de situatie (convex, concaaf, of uitzonderlijke situatie) ▪ hernieuwing voor convex, concaaf of uitzonderlijke situatie, nadat het vorige voorschrift is vervallen *convex of concaaf systeem*: u moet het voorschrift elk jaar vernieuwen *uitzonderlijke situatie*: het eerste voorschrift is maximaal 6 maanden geldig. Eventuele vernieuwingen zijn maximaal 2 jaar geldig. ▪ een eerste set voor manuele irrigatie ▪ een eerste irrigatiepomp, nadat een patiënt 6 maanden manuele irrigatie heeft gedaan.	Irrigatieset/irrigatiepomp Klassieke verstrekking. Valt **niet** onder virtuele portefeuille. Eerste aflevering: specifiek voorschriftformulier = bijlage 93. Herhaling zonder wijziging situatie: geen nieuwe bijlage 93.	Irrigatiezakjes + toebehoren irrigatiepomp Staan op de stomalijst en vallen dus mee onder de virtuele portefeuille, bij de colostoma. Eerste aflevering: specifiek voorschriftformulier = bijlage 93.
Apotheker	Bandagistnummer verplicht. Aan te vragen bij het RIZIV via een formulier van overeenkomst.	Bandagistnummer verplicht. Aan te vragen bij het RIZIV via een formulier van overeenkomst.	Bandagistnummer verplicht. Aan te vragen bij het RIZIV via een formulier van overeenkomst.	Bandagistnummer verplicht. Aan te vragen bij het RIZIV via een formulier van overeenkomst.
Attest?	Neen, eerste voorschrift met diagnose is voldoende.	Neen, bijlage 93 bij de initialisatie van een eerste aflevering per stoma is voldoende.	Neen, bijlage 93 is voldoende.	Neen, bijlage 93 is voldoende.
Facturatie	Bijlage 13 + voorschrift (eventueel) moet voor manuele tarifering meegegeven worden naar de TD.	Bijlage 93 + bijlage 13*ter* + verzamelstaat moeten bij een eerste aflevering door u zelf opgestuurd worden naar de mutualiteit, binnen de 40 dagen na afleverdatum. De bijlage 13*ter* mag bij een herhaling wel naar de TD komen.	Bijlage 13 zoals bij incontinentiemateriaal. De bijlage 93 + bijlage 13 mag u aan de TD bezorgen voor manuele tarifering.	Bijlage 93 + bijlage 13*ter* + verzamelstaat zelf opsturen naar de mutualiteit, binnen de 40 dagen na afleverdatum. De bijlage 13*ter* mag bij een herhaling wel naar de TD komen.
	Derdebetalersregeling niet verplicht.	Derdebetalersregeling verplicht		
Documentatie	Bijlage 13	Stomakaftje (initieel aan te maken door apotheker die de eerste bijlage 93 krijgt). Bijlage 13ter. *Kopie bijlage 13ter en bijlage 93 in stomakaftje.*	Stomakaftje (initieel aan te maken door apotheker die de eerste bijlage 93 krijgt). Bijlage 13 *Kopie bijlage 13 en bijlage 93 in stomakaftje.*	Stomakaftje (initieel aan te maken door apotheker die de eerste bijlage 93 krijgt). Bijlage 13*ter* *Kopie bijlage 13ter en bijlage 93 in stomakaftje.*
Dotatie	*Penishulzen*: 90 stuks/ 3 maanden *Ledigbare urinezakken*: 20 stuks/ 3 maanden *Hulpmiddelen*: afh. van nomenclatuurnummer	Geen dotaties. De patiënt krijgt een budget in de virtuele portefeuille.	*Pomp:* per 36 maanden *Set:* per 6 maanden	Geen dotaties.
Remgeld	Afhankelijk per product.	Als het budget opgebruikt is, dient het resterende bedrag volledig betaald te worden door de patiënt.	Afhankelijk per product. Meestal gratis.	Geen, zolang de virtuele portefeuille niet opgebruikt is.

Opmerking: voorschriften met bandagisteriemateriaal, die ingevoerd worden in de apotheeksoftware, komen niet mee met het tariferingbestand. Na manuele tarifering gebeurt de uitbetaling van de nomenclatuurprijs met de andere tegoeden. Een overzicht krijg je van de tariferingdienst.

URINESONDES VOOR AUTOSONDAGE THUIS

Voorschrift	*Eerste voorschrift*: arts – specialist stelt het voorschrift op. Daarna kan de behandelende arts (huisarts bijvoorbeeld) het volgende voorschrift opmaken. Elke aflevering vereist een voorschrift. Voorgeschreven hoeveelheid toegelaten.
Apotheker	Geen speciale erkenning nodig.
Attest?	Ja, aangevraagd door de arts – specialist. Attest is geldig voor een periode van één jaar. Daarna kan het verlengd worden voor een nieuwe periode van max. 5 jaar (5 sondes/dag) of max. 1 jaar (8 sondes/dag) Patiënt brengt bij elke aflevering het attest mee. Niet opvraagbaar via MyCareNet.
Facturatie	Na derdebetalersregeling toe te passen wordt het voorschrift getarifeerd als een specialiteit met attest en komt het mee met het tariferingsbestand. Het verschil tussen publieksprijs en remgeld wordt uitbetaald met de rest van de tegoeden.
Dotatie	*Terugbetaling van max. 5 sondes/dag in geval van de volgende aandoeningen:* a. retentieblaas met een belangrijk postmictioneel residu (gelijk aan of groter dan 100 ml) ten gevolge van een verworven of aangeboren medullair letsel b. retentieblaas met een belangrijk postmictioneel residu (gelijk aan of groter dan 100 ml) bij een perifere neuropathie c. paraplegie of paraparese, tetraplegie of tetraparese wanneer verergering van de incontinentie wordt vermeden door de combinatie van (een) parasympaticolytisch(e) geneesmiddel(en) met autosondage d. urineretentie in afwezigheid van een apart neurologisch letsel: substitutieblaas; vergrotingsblaas substitutieblaas; vergrotingsblaas. *Indien u jonger bent dan 18 jaar, moet u niet voldoen aan de voorwaarde van 100 ml postmictioneel residu.* *Terugbetaling van max. 8 sondes/dag in geval van de volgende aandoeningen:* e. retentieblaas met een capaciteit niet hoger dan 300 ml f. neurogene blaas bij kinderen onder de leeftijd van 18 jaar.
Voorbeelden	▪ *droge sonde* vb. Teleflex Medical SafetyCat 20 cm Ergothan, CNK 2339448 ▪ *sonde met geïntegreerd glijmiddel* vb. Hollister VaPro Vrouw/Femme 20 cm CH08, CNK 2738011 ▪ *sonde met geïntegreerd glijmiddel en één of meerdere andere bijkomende functies = de zogenaamde "meer geavanceerde" sonde* vb. Braun ACTREEN@GLYS SET Tiemann CH08 45 cm, CNK 2433589 vb. SpeediCath Standard Vrouw CH 14 – 20cm14, CNK 1761-493
Remgeld	

	Max. terugbetaling/sonde	Max. bedrag ten laste van patiënt
Droge sonde	1 EUR	0 EUR
Sonde + geïntegreerd glijmiddel	2.7 EUR	0 EUR
Meer geavanceerde sonde	2.7 EUR	1 EUR

WOORDENBOEK

STOMA

Urostomie

Een urostoma is een stoma of blaasdeviatie op de urinewegen. Het wordt door een chirurg aangelegd naar aanleiding van een ongeval, aangeboren afwijkingen, bepaalde ziektebeelden,… De chirurg verwijdert dan de blaas en soms de plasbuis. De urine loopt dan naar buiten via een kunstmatig aangelegde opening in de buikwand. De urineleiders worden dus verbonden met een kort stukje darm dat verbonden wordt met de huid.
De urostoma heeft dus geen controlesluitspier. Om die reden wordt er een opvangzakje over de stoma geplaatst om de urine op te vangen.

Het is ook mogelijk om een dun buisje via de onderbuik in de blaas te plaatsen, en dat wordt dan een verblijfsonde genoemd (suprapubische sonde). Deze sonde blijft langer in de blaas zitten (ongeveer 6 weken) en aangezien ze verbonden is met een urinezak, is de blaas continu leeg. Deze urinezak kan gedragen worden op het been, onder de kledij. Via een kraantje kan die beenzak dan worden leeggemaakt. Deze beenzakken (dag – en nachtzakken) zijn terugbetaald aan 20 stuks/ 3 maanden. De verblijfsonde zelf wordt niet terugbetaald.

Verwijdering van deze sonde is mogelijk door ofwel een verpleegkundige die aan huis komt, ofwel door de huisarts, of de patiënt kan dit in het ziekenhuis laten doen door een uroloog.

Dit is iets helemaal anders dan autosondage. Bij deze vorm van urine – afvloei wordt er een sonde in de plasbuis gebracht en als de blaas geledigd is wordt de sonde verwijderd. Deze sondes zijn enkel terugbetaald via een attest en niet via de bandagisterie.

Colostomie

Een colostoma is een kunstmatige uitgang van de dikke darm, doordat een deel van de dikke darm verbonden wordt met de buikwand. Die opening in de buik wordt een stoma genoemd. Het zieke deel van de dikke darm wordt verwijderd en een stuk van het gezonde deel wordt door de buikwand naar buiten gebracht, vastgehecht aan de huid en vormt dan zo een nieuwe uitgang voor ontlasting.
Een colostomazakje, waar de ontlasting in wordt opgevangen, kan gesloten of open zijn.

IRRIGATIE

Irrigeren (het spoelen van de dikke darm) is een kunstmatige manier om de darm te legen. Dit is enkel mogelijk als de patiënt een colostoma heeft.
De darm moet ongeveer drie maanden wennen aan het irrigeren. De patiënt zal één keer per één of twee dagen de darmen schoon spoelen, en heeft dan 24 tot 48 uur geen ontlasting. Per spoeling is de patiënt ongeveer een uur bezig.

Ileostomie

Een stoma aangelegd op de dunne darm noemen we een ileostoma. De dikke darm is buiten werken gesteld of weggenomen. Omdat het stoma aangelegd wordt op het ileum, is er geen indikkingsfunctie van het colon meer. De stoelgang evolueert van vloeibaar in aanvangsfase, naar breierige ontlasting op middellange termijn. Een ileostoma kan eindstandig of dubbelloops aangelegd worden. Een tijdelijke stoma die dubbelloops is aangelegd, is voorzien van twee openingen. Uit de ene opening komt dan de ontlasting, uit de andere wat slijm. Anderzijds kan een tijdelijke stoma ook enkelloops of eindstandig zijn. Wanneer de dikke darm niet wordt weggenomen, produceert deze gewoon verder darmslijm. Dit dikt in en kan bij een bepaalde hoeveelheid een gevoel tot ontlasting geven. Het slijm kan bruingeel of grijs zijn, en soms onaangenaam ruiken. Een permanente stoma of definitieve ileostoma wordt steeds enkelloops of eindstandig aangelegd.

CONVEX/CONCAAF HUIDSYSTEEM

Een convex is een bolle huidplaat en wordt gebruikt bij stoma’s die zich terugtrekken onder het huidniveau of die in een kuil verzonken liggen (bijvoorbeeld stoma’s in een huidplooi). Hierdoor ontstaan er gemakkelijk lekkages doordat de ontlasting of urine onder de plak kan komen. Een convexe huidplaat drukt de stoma een stukje omhoog waardoor lekkages vermeden worden.

Een concaaf is een gebogen huidplaat en is aangewezen bij een uitstulping van de huid rond de stoma, meestal te wijten aan een hernia, littekenbreuk of obesitas. Ze zorgen voor een betere pasvorm en vermindert de kans tot lekkage.

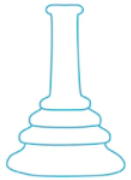
INCONTINENTIE

Incontinentie

Wanneer men ongewild de urine niet meer kan ophouden, lijdt men aan incontinentie.
Incontinentie is geen ziekte, maar eerder een symptoom dat verschillende oorzaken kan hebben:

- *inspanningsincontinentie*: de sluitspier krijgt plots een verhoogde spanning waardoor het de druk niet meer aankan (niezen, hoesten,…)
- *aandrangsincontinentie*: onwillekeurige samentrekking van de blaasspier waardoor de blaas begint te lekken
- *overloopincontinentie*: de blaas is afgesloten waardoor men bij het plassen de blaas niet meer volledig ledigt; op een bepaald moment loopt ze letterlijk over

Om de urine op te vangen kunnen mannen onderstaande systeem toepassen, waarbij een aangepaste huls over de penis wordt geschoven:



1. Kies een condoomkatheter

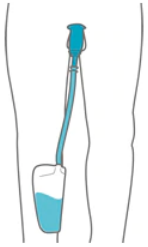
- Wordt over de penis gedragen
- Beschikbaar in verschillende maten om zeker te zijn dat hij goed aansluit (de ideale maat wordt bepaald aan de hand van een metertje. Dit kan u gratis aanvragen op het nummer 0800/12888 of per mail op cs.be@coloplast.com)

+

2. Kies een zakje

- Wordt op de dij of de kuit gedragen
- U kan kiezen uit verschillende zakjes, afhankelijk van uw specifieke behoeften

=



3. Pas uw oplossing aan uw behoeften aan

- De condoomkatheter is verbonden met een urine-opvangzak
- De urine wordt naar de zak afgevoerd en discreet bewaard
- U kan de urinezak ledigen wanneer u dat past