



PROGRAMMA SECUNDAIRE PREVENTIE LAGE RUGPIJN

Kandidaataanvraag revalidatiecentrum (Op te sturen naar rugpreventie@fedris.be)

1. Gegevens van het centrum

- 1.1. Naam:
- 1.2. Adres:
- 1.3. Telefoon:
- 1.4. E-mail :
- 1.5. Verantwoordelijke specialist:
- 1.6. RIZIV-accreditatie: ☐ oui ☐ non

2. Karakteristieken van het centrum

- 2.1. Aantal revalidatieartsen: ____
- 2.2. Aantal kinesisten: ____
- 2.3. Aantal ergonomen: ____
- 2.4. Aantal psychologen (intra- of extra muros): ____
- 2.5. Rugschool ? ☐ JA ☐ NEE Since het jaar ____
- 2.6. Uurrooster (dagen en uren waarop patiënten het revalidatieprogramma kunnen volgen)

Maandag voormiddag: : namiddag: :

Dinsdag voormiddag: : namiddag: :

Woensdag voormiddag: : namiddag: :

Donderdag voormiddag: : namiddag: :

Vrijdag voormiddag: : namiddag: :

Zaterdag voormiddag: : namiddag: :

2.7. Gebruikte scales

Oswestry: ☐ JA ☐ NEE

Roland: ☐ JA ☐ NEE

Tampa: ☐ JA ☐ NEE

Andere (depressiemeting, kinesiofobiemeting,...) :

2.8. Belangrijkste toestellen:

3. Ervaring met het revalidatieprogramma

- 3.1. Ondervinding met revalidatieprogramma (558994):
- 3.2. Frequentie per jaar:

4. Overeenkomst

Bereid de overeenkomst te sluiten met Fedris: ☐ JA ☐ NAA

Andere belangrijke gegevens over het centrum als bijlage toevoegen.

Datum : ____ / ____ / 2 0 ____

HANDTEKENING VAN DE VERANTWOORDELIJKE
VAN HET CENTRUM

VOORBEHOUDEN VOOR DE ADMINISTRATIE

Evaluatie ter plaatse:

.....

.....

Opmerkingen:

.....

.....

.....

.....

.....

AANVAARDEN

NIET AANVAARDEN