

Aanvraag voor onderzoek op het slaaplabo

Patiëntgegevens*

Naam: Voornaam:
Adres:
Geboortedatum: Tel. Nr.:

Indicatie*.....

Bijkomende klinische info in verband met de indicatie voor PSG:

.....

Bespreking van de resultaten bij ☐ Verwijzende arts (standaard) ☐ Slaapraadpleging Neuroloog ☐ Pneumoloog

Recente info over de thuismedicatie beschikbaar in KWS? Ja ☐ Neen ☐
Zo neen, graag medicatielijst met patiënt meegeven.

Is de patiënt hulpbehoevend?* Ja ☐ Neen ☐

Is er een contra-indicatie voor Zolpidem (zo nodig) ?* Ja ☐ Neen ☐

Is er een contra- indicatie voor Dafalgan (zo nodig) ?* Ja ☐ Neen ☐

Is de aanvraag in kader van terugbetaling CPAP/ MRA?* Ja ☐ Neen ☐

Zo ja, kruis aan MRA ☐ of CPAP ☐
AHI waarde PSG zonder CPAP/MRA: Druk CPAP:

Mogelijke allergie voor materiaal bij kleven onderzoek* Ja ☐ Neen ☐

Type slaaponderzoek

Aanvraag slaaponderzoek door artsen niet verbonden aan het slaapcentrum is enkel mogelijk met de indicatie snurken/slaapapnee. (A)

a. ☐ Klassiek PSG

De andere onderzoeken (B-I) kunnen ingepland worden door de artsen verbonden aan het slaapcentrum.

b. ☐ PSG i.k.v. RSD (Rem sleep behavior disorder)

c. ☐ PSG i.k.v. bruxisme

d. ☐ PSG met TcCO₂ meting

e. ☐ PSG met MSLT

f. ☐ PSG met MWT

g. ☐ 24 u EEG

h. ☐ PSG met aansluitend 24u EEG (i.k.v. Parasomnie vs. Epilepsie)

i. ☐ Optioneel PSG met modified MSLT en 32h controlled bed rest protocol (idiopathic hypersomnia)

Naam & handtekening van de aanvrager:
Elke aanvraag dient gehandtekend te zijn door een arts.

Lijst met afkortingen:

- | | |
|---|--|
| 1.PSG: polysomnografie | 5. MRA: mandibulair repositie apparaat |
| 2.AHI: ademhalingsindex | 6.MSLT: multiple sleep latency test |
| 3.CPAP: continuous positive pressure | 7. MWT: multiple wakefulness test |
| 4.TcCO ₂ : transcutane CO ₂ meting (noodzakelijk bij diagnose van hypoventilatie) | |

*Noodzakelijke informatie