

Aanmeldformulier INVEST-studie

Exclusiecriteria

| | Ja | Nee |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Leeftijd onder de 18 jaar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Eerdere neurochirurgie in verband met de ziekte van Parkinson (bijvoorbeeld DBS, pallidotomie, thalamotomie) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Eerdere continue levodopa infusie (door een PEG-sonde of nasale jejunumsonde) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Hoehn en Yahr stadium 5 op het beste moment van de dag (<i>gelieve hiervoor het Hoehn & Yahr Stadium in te vullen onder aan deze pagina</i>) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Dementie of aanwijzingen voor ernstige cognitieve stoornissen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Huidige of eerdere psychose | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Huidige depressie ondanks optimale farmacologische behandeling | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Contra-indicaties voor de DBS-operatie, zoals ziekten die het operatierisico ernstig verhogen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Contra-indicaties voor een PEG-sonde of Duodopa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Zwangerschap, borstvoeding, vrouwen in de vruchtbare levensfase zonder betrouwbare anticonceptie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Onvoldoende beheersing van de Nederlandse taal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Wettelijk onbekwaam | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Onvermogen om schriftelijk informed consent te verlenen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Hoehn & Yahr stadium in beste ON fase

- Stadium 1 Unilateral disease;
- Stadium 1½ Unilateral plus axial involvement;
- Stadium 2 Bilateral disease, without impairment of balance;
- Stadium 2½ Mild bilateral disease, with recovery on pull test;
- Stadium 3 Mild to moderate bilateral disease; some postural instability; physically independent.;
- Stadium 4 Severe disability; still able to walk or stand unassisted;
- Stadium 5 Wheelchair bound or bedridden unless aided.

Inclusieformulier

Checklist 3 en verklaring neuroloog

Contactgegevens patiënt

Geslacht man
 vrouw

Voorletters _____

Achternaam _____

Geboortedatum
d d m m j j j j

Straat + huisnummer _____

Postcode

Plaats _____

Telefoonnummer 1 _____

Telefoonnummer 2 (zo nodig) _____

Verklaring en contactgegevens van de neuroloog

Hierbij verklaar ik dat alle op compleetheid en accuraatheid gecontroleerd zijn.

Naam onderzoeker _____

Naam ziekenhuis _____

Adres _____

Postcode _____

Telefoonnummer _____

E-mail _____

Datum
d d m m j j j j