

ZN_Aanvraagformulier en voorschrift vergoeding verbandhulpmiddelen

Personalia

Naam verzekerde: _____

Geboortedatum: _____

Adres _____

Woonplaats _____

Zorgverzekeraar, klantnummer _____

Wondtype

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Schaaf- en/of snijwond | <input type="checkbox"/> Ulcus Cruris | <input type="checkbox"/> Brandwond, 1 / 2 / 3 graads |
| <input type="checkbox"/> Inflammatoire huidaandoeningen | <input type="checkbox"/> Chirurgische wond | <input type="checkbox"/> Decubituswond |
| <input type="checkbox"/> Oncologische wond/ulcera | <input type="checkbox"/> Wond bij circulatiestoornis | <input type="checkbox"/> Postoperatieve wondinfectie |
| <input type="checkbox"/> Wond bij diabetes mellitus | <input type="checkbox"/> Wond na trauma | <input type="checkbox"/> Diversen, _____ |

Verstrekkingsfrequentie

- Eerste verstrekking, dd _____ Vervolg verstrekking, dd _____

Beoordeling ten behoeve van de vergoeding

1	Is de beoordeling van de wond gedaan door de arts of verpleegkundig specialist	<input type="checkbox"/> Ja, ga naar vraag 2 <input type="checkbox"/> Nee, ga naar conclusie B
2	Is er sprake van een recidief op een eerdere periode van chronische wondzorg en vallend onder dezelfde medische en/of verpleegkundige diagnose?	<input type="checkbox"/> Ja, ga naar conclusie C <input type="checkbox"/> Nee, ga naar vraag 3
3	Is er sprake van ziekenhuisverplaatste zorg met behulp van negatieve druktherapie?	<input type="checkbox"/> Ja, ga naar conclusie C <input type="checkbox"/> Nee, ga naar vraag 4
4	Is er sprake van een ernstige aandoening waarbij arts of verpleegkundig specialist periodiek in consult komen?	<input type="checkbox"/> Ja, ga naar vraag 5 <input type="checkbox"/> Nee, ga naar conclusie B
5	Is er sprake van wondzorg waarbij de verwachting is dat de wond binnen 14 tot 21 dagen gesloten zal zijn?	<input type="checkbox"/> Nee, ga naar vraag 6 <input type="checkbox"/> Ja, ga naar conclusie B
6	Is er sprake van gecompliceerde wondzorg met een behandelduur van langer dan 14 tot 21 dagen?	<input type="checkbox"/> Ja, ga naar conclusie A <input type="checkbox"/> Nee, ga naar conclusie B

Conclusie A: De verzekerde komt in aanmerking voor vergoeding van de verbandhulpmiddelen.

Conclusie B: De verbandhulpmiddelen zijn voor eigen rekening van de verzekerde.

Conclusie C: De verzekerde komt in aanmerking voor vergoeding van de verbandhulpmiddelen vanaf de eerste behandeldag.

Behandel- en materialenvoorschrift:

Datum/paraaf arts/verpleegkundig specialist _____

Datum/paraaf leverancier na levering _____