



Online invullen? Ga naar **wijngaardenmedical.nl/aanvragen**



Invullen, ondertekenen en opsturen naar **orders@wijngaardenmedical.nl**. Voorblad niet meesturen

Instructie voor invullen

- Het aanvraagformulier mag niet door de patient/verzekerde zelf worden ingevuld.
- Formulier volledig invullen. Onvolledig ingevulde formulieren worden niet in behandeling genomen.
- Open vragen zo uitgebreid mogelijk beantwoorden. Gebruik geen steekwoorden.
- Bij gebruik van een adres sticker uit het EPD/ECD: controleer de volledigheid van de gevraagde gegevens.

Verwijsbrief

Een verwijsbrief kan dienen als vervangende ondertekening van de voorschrijver. Vul uw eigen gegevens en die van uw organisatie in bij de ondertekening en stuur de verwijsbrief mee met de aanvraag.

Ondertekening verzekerde

Ook zonder de handtekening van verzekerde wordt het aanvraagformulier in behandeling genomen. Wij veronderstellen dan dat de aanvrager de aanvraag met verzekerde besproken heeft en dat dit vastgelegd is het dossier bij de aanvrager.

Norm / vergoeding

Aangevraagde aantallen worden ter goedkeuring voor levering door de zorgverzekeraar beoordeeld. Onderstaande aantallen zijn de gehanteerde norm bij de goedkeuring. Bij een draagtijd korter of gelijk aan zes weken adviseren wij maximaal 2 stuks aan te vragen.

<i>Draagadvies</i>	<i>CZ-groep</i>	<i>Menzis</i>	<i>Overige verzekeraars</i>
Nacht	1 stuk	2 stuks	2 stuks
Dag	2 stuks	2 stuks	2 stuks
Dag én nacht	3 stuks	2 stuks	3 stuks

Aantallen per lichaamsdeel per periode van 12 maanden

Hulp nodig?

info@wijngaardenmedical.nl
010 - 220 62 90

Verzekerde

dhr. mevr.
Adres:
Postcode:
Woonplaats:
E-mailadres:

Telefoonnummer:
Geboortedatum:
Burgerservicenummer:
Zorgverzekeraar:
Polisnummer:

Is er in de afgelopen 12 maanden een declaratie ingediend door een andere partij? Ja Nee

Probleem signaleren

Datum ontstaan oedeem:
Primaire oorzaak oedeem:

Datum start behandeling:

Medische indicatie

Chronische veneuze insufficiëntie
Lymfoedeem
Lymf/Lipoedeem

Post Trombotisch syndroom
Oncologische oorzaak
Posttraumatisch oedeem

Diepveneuze trombose
Anders, nl:

Symptomen indicatie:

Zichtbaar Oedeem
Open Ulcus Cruris
Gesloten Ulcus Cruris

Corona phlebectatica paraplantaris
Lipodermatosclerose
Atrofi blanche

Huidverkleuring
Teken van Stemmer
Anders, nl:

Co-morbiditeit:

Diabetes Mellitus
Perifeer Arterieel Vaatlijden VAT

Nierinsufficiëntie
Obesitas

Hartfalen
Anders, nl:

Zorgvraag formuleren

Zijde:

Aangedaan lichaamsdeel:

Links	Hand / vingers	Bovenbeen	Schouder	Knie
Rechts	Voet / tenen	Billen / heupen	Flank	Genitaliën
Beiderzijds	Onderbeen	Buik / borst	Arm	Gezicht/hals

Verstrekking:

Eerste verstrekking Herverstrekking, laatste verstrekking op:

Wat is het te bereiken doel van de compressie:

Herstel functieverlies afvoer bloed/lymf (curefase)	Behoud van functie afvoer bloed/lymf (carefase)
Oedeem vermindering Sluiten Ulcus Cruris	Oedeem consolidatie Voorkomen recidief

Welke behandelingen zijn tot nu toe ingezet op de indicatie/symptomen?

Zwachtel:
- Type zwachtels:
- Hoeveel weken:
- Door wie gezwachteld:

TEK:
- Drukklasse:
- Rond- of vlakbrei:
- Lengte:

Heeft het oedeem een stabiele situatie bereikt? Ja Nee

Is er sprake van fibrosering van weefsel? Ja Nee

Aanvraagformulier overige compressie-hulpmiddelen

t.b.v. oedeemreductie ter compensatie van langdurig functieverlies van bloed- en/of lymfevaten

Draagadvies:

Dag
Nacht
Dag en nacht

Geschatte draagperiode

Korter dan 3 weken
Langer dan 3 weken en korter dan 6 mnd.
Langer dan 6 mnd.
Permanent
Anders, nl:

Relatie met TEK:

Als aanvulling op TEK
Als vervanging van TEK
Niet van toepassing

Is de verwachte eindsituatie een
therapeutisch elastische kous?

Ja Nee

Door wie wordt de compressie aangebracht?

Zelfstandig, is fysiek en cognitief capabel
Via mantelzorger
Via thuiszorg
Anders, nl:

Wie houdt de supervisie?

Medisch specialist
Thuiszorg
Huisarts
Huidtherapeut of oedeemfysiotherapeut
Anders, nl:

Waarom kan niet worden volstaan met traditionele zwachtels?

Beschrijf de redenen zo uitgebreid mogelijk

Waarom kan niet worden volstaan met therapeutische elastische kousen?

Beschrijf de redenen zo uitgebreid mogelijk

Geselecteerde hulpmiddelen

Conform pagina 3

Standaard afleveradres wijzigen

Afleveren op praktijk therapeut in plaats van huisadres verzekerde

Aanpassingen op confectie en standaard maatwerk worden door Wijngaarden Medical geselecteerd

De medisch specialist verklaart akkoord te zijn met de aanvraag en dat bij gebruik van overige compressiehulpmiddelen een verbetering kan worden bereikt die niet op een eenvoudigere wijze te verkrijgen is.

Praktijk/ziekenhuis

Naam
Telefoonnummer

Datum

Naam

Voorschrijver AGB

(huis)arts / specialist

physician ass. / vpk specialist

Een alternatief compressie hulpmiddel voor therapeutisch elastische kousen wordt alleen voorgeschreven wanneer een TEK om redenen niet kan volstaan. Dit formulier ondersteunt bij doelmatigheid. Indien een compressie hulpmiddel bij de behandeling van een wond wordt voorgeschreven, valt dit compressie hulpmiddel niet onder de overeenkomst TEK. Bij het indienen van deze aanvraag gaan wij er vanuit dat verzekerde akkoord is met de aanvraag en heeft bevestigd dat alles waarheidsgetrouw is ingevuld. Verzekerde stelt in het kader van privacy deze benodigde informatie ter beschikking van verwerker(s).

Maatwerk producten

Custom-made

Wijngaarden Medical levert maatwerk compressieverbanden voor het gehele lichaam. In overleg met de klant wordt het definitieve verband, de daarbij behorende aanpassingen op het standaard maatwerk en de gewenste afwerking (waaronder kleur) bepaald. De aanvraag op basis van ZI-nummer(s) wordt door Wijngaarden Medical verzorgd.

Onderlichaam	Modellen	1 stuk	2 stuks	3 stuks
Broek	tot de knie, kuit of enkel met of zonder voet/tenen (open /gesloten)			
Beenverband	boven- en/of onderbeen zonder voet of tenen	Links Rechts		
Voetverband	tot de enkel, knie of dij open of gesloten voet	Links Rechts		
Teenverband	tot de voet, enkel, knie of dij open of gesloten tenen	Links Rechts		
Bovenlichaam	Modellen	1 stuk	2 stuks	3 stuks
Vest	zonder mouw, korte mouw, lange mouw			
Borstverband	met of zonder prothesepocket			
Body	zonder mouw, korte mouw, lange mouw			
Armverband	boven- en/of onderarm met of zonder handschoen (met of zonder vingers/duim)	Links Rechts		
Handschoen	met of zonder vingers met of zonder duim	Links Rechts		
Kin/hoofdverband	open/gesloten oren of gezicht			

Kijk op onze website voor meer informatie over de modellen en beschikbare aanpassingen op standaard maatwerk. Of bel naar 010 220 62 90 voor overleg.

Toelichting of specifieke wensen maatwerk (optioneel)

