

Intakeformulier verstrekking aan/uit hulpmiddelen

Klantgegevens (of sticker klantgegevens)

Naam	:	_____		
Adres	:	_____		
Postcode	:	_____	Plaats:	_____
Geslacht	:	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw	BSN:	_____
Telefoonnummer	:	_____	E-mail:	_____
Zorgverzekeraar	:	_____	Geboortedatum:	_____

Omschrijving hulpmiddel

<input type="checkbox"/> Doff n' Donner set	<input type="checkbox"/> Butler
<input type="checkbox"/> Steve	<input type="checkbox"/> Anders, nl
<input type="checkbox"/> Handylégs	

Beoordeling t.b.v. vergoeding aan- / uittrek hulpmiddel elastische kousen

1. Maakt verzekerde aanspraak op WLZ boven budgettaire bekostiging van TEK?	<input type="checkbox"/> Ja (hulpmiddel wordt niet vergoed)	<input type="checkbox"/> Nee (ga door naar vraag 2)
2. Woont verzekerde samen met iemand die behulpzaam kan zijn bij het aan/uitrekken van de kousen en die fysiek in staat is dit op verantwoorde wijze dagelijks uit te voeren?	<input type="checkbox"/> Ja (hulpmiddel wordt niet vergoed)	<input type="checkbox"/> Nee (ga door naar vraag 3)
3. Woont verzekerde in een instelling waarbij aan/uitrekken van de steunkousen onderdeel uit maakt van de te leveren zorg?	<input type="checkbox"/> Ja (hulpmiddel wordt niet vergoed)	<input type="checkbox"/> Nee (ga door naar vraag 4)
4. Ondervindt verzekerde dusdanige lichamelijke beperkingen die adequaat gebruik van een eenvoudiger aantrek-hulpmiddel in de weg staat, maar de inzet van een voorgesteld hulpmiddel rechtvaardigt?	<input type="checkbox"/> Ja (ga door naar vraag 5)	<input type="checkbox"/> Nee (hulpmiddel wordt niet vergoed)
5. Kan verzekerde na instructie het voorgestelde aan/uittrekhulpmiddel bij herhaling, volledig zelfstandig adequaat gebruiken?	<input type="checkbox"/> Ja (ga door naar vraag 6)	<input type="checkbox"/> Nee (hulpmiddel wordt niet vergoed)
6. Ontvangt verzekerde thuiszorg voor het aan/uitrekken van steunkousen?	<input type="checkbox"/> Ja (ga door naar vraag 7)	
7. En wordt met de inzet van het hulpmiddel de thuiszorg ten aanzien van het aan/uitrekken van de steunkousen stopgezet?	<input type="checkbox"/> Ja (ga door naar vraag 8)	<input type="checkbox"/> Nee (hulpmiddel wordt niet vergoed)
8. Is dit hulpmiddel voor de verzekerde het meest doelmatig?	<input type="checkbox"/> Ja hulpmiddel wordt vergoed	<input type="checkbox"/> Nee (hulpmiddel wordt niet vergoed)

Aard van de beperking

<input type="checkbox"/> Verzekerde kan niet bij de voeten komen vanwege lichamelijke beperkingen
<input type="checkbox"/> Ernstige obesitas
<input type="checkbox"/> Geen kracht in handen door lichamenlijk beperking
<input type="checkbox"/> Anders, namelijk:

Diagnose / aandoening

--

Datum : _____
Naam arts: _____

Handtekening arts:

Stempel arts: