

Intakeformulier verstrekking aan/uit hulpmiddelen

Naam ergotherapeut:

Klantgegevens (of sticker klantgegevens)

Naam	:		
Adres	:		
Postcode	:		Plaats :
Geslacht	:	man vrouw	BSN :
Telefoonnummer	:		E-mail :
Zorgverzekeraar	:		Geboortedatum :

Omschrijving hulpmiddel

Doff n' Donner set	Handylegs
Dressbuddy	Handyfix
Juzo easyfit	Anders, nl. :

Beoordeling t.b.v. vergoeding aan- / uittrekhulpmiddel elastische kousen

- Maakt verzekerde aanspraak op WLZ boven budgettaire bekostiging van TEK?
Ja (hulpmiddel wordt niet vergoed) Nee (ga door naar vraag 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?
Ja (hulpmiddel wordt niet vergoed) Nee (ga door naar vraag 3)
- Woont verzekerde in een instelling waarbij aan/uitrekken van de steunkousen onderdeel uit maakt van de te leveren zorg?
Ja (hulpmiddel wordt niet vergoed) Nee (ga door naar vraag 4)
- Ondervindt verzekerde dusdanig lichamelijke beperkingen die adequaat gebruik van een eenvoudiger aantrekhulpmiddel in de weg staat, maar de inzet van een voorgesteld hulpmiddel rechtvaardigt?
Ja (ga door naar vraag 5) Nee (hulpmiddel wordt niet vergoed)
- Kan verzekerde na instructie, het voorgestelde aan/uitrekhulpmiddel bij herhaling, volledig zelfstandig adequaat gebruiken?
Ja (ga door naar vraag 6) Nee (hulpmiddel wordt niet vergoed)
- Ontvangt verzekerde thuiszorg voor het aan/uitrekken van steunkousen?
Ja (ga door naar vraag 7) Nee (ga door naar vraag 8)
- En wordt met de inzet van het hulpmiddel de thuiszorg ten aanzien van het aan/uitrekken van de steunkousen stopgezet?
Ja (ga door naar vraag 8) Nee (ga door naar vraag 8)
- Is dit hulpmiddel voor de verzekerde het meest doelmatig?
Ja (hulpmiddel wordt vergoed) Nee (hulpmiddel wordt niet vergoed)

Aard van de beperking (meerdere antwoorden mogelijk)

Verzekerde kan niet bij de voeten komen vanwege lichamelijke beperkingen
Ernstige obesitas
Geen kracht in handen door lichamelijke beperking
Anders, namelijk:

Diagnose / aandoening

Datum :
Naam arts :

Handtekening arts:

Stempel arts: