

## ZN\_Aanvraagformulier en voorschrift vergoeding verbandhulpmiddelen

### Personalia

Naam verzekerde: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Woonplaats \_\_\_\_\_

Zorgverzekeraar, klantnummer \_\_\_\_\_

### Wondtype

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Schaaft- 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 \_\_\_\_\_