

Leeswijzer behorende bij Aanvraagformulieren compressiehulpmiddelen en toebehoren

Het betreft hier een aanspraak bij het langdurig compenseren van functieverlies van aderen bij het transport van bloed en het functieverlies van lymfevaten bij het transport van lymfe. Zoals omschreven in de Zorgverzekeringswet ; regeling aanspraken als bedoeld in art. 6, tweede en derde lid, van het Besluit Zorgverzekering BES (Hoofdstuk 7 art. 1.7.1m). Formulieren kunnen niet worden toegepast (of ingediend) indien sprake is van een cliënt/gebruiker die verblijft in een instelling en is geïndiceerd om via de Wet Langdurige Zorg (WLZ) zorg en/of hulpmiddelen te ontvangen.

In de *Module Compressiehulpmiddelenzorg* (bron) wordt uitgegaan van het functioneringsgericht voorschrijven van compressiehulpmiddelen; het functioneren van de cliënt/gebruiker staat centraal en de compressiehulpmiddelenzorg moet cliëntgericht, doeltreffend, doelmatig en transparant zijn. Belangrijke uitgangspunten hierbij zijn het bevorderen van het zelfmanagement van de cliënt/gebruiker en een stepped care benadering*.

Om uniformiteit in registratie, dossiervorming en informatieverstrekking aan alle zorgverzekeraars te bereiken op het gebied van specifieke individuele compressiehulpmiddelenzorg, zijn 4 formulieren ontwikkeld.

Nadat je het voorblad hebt ingevuld, maak je een keuze uit:

- ➔ Onderste extremiteit - Ga door naar **Item 1** -
- ➔ Bovenste extremiteit - Ga door naar **Item 2** -
- ➔ Voorzieningen voor hoofd-hals, Thorax en/of genitaal - Ga door naar **Item 3** –
- ➔ Aan- & Uittrekhulpmiddel - Ga door naar **Item 4** -

Gebruik het gekozen aanvraagformulier om een onderbouwing te doen op de specifieke individuele compressiehulpmiddelenzorg, met als uitgangspunt participatie en zelfredzaamheid van de cliënt/gebruiker. Beantwoord de vragen, uit de samenhang van alle antwoorden moet een duidelijk en helder beeld ontstaan waarom de hulpmiddelen noodzakelijk zijn en bijdragen aan de uitgangspunten.

Er is altijd een verwijzing nodig, liefst een functioneringsgericht voorschrift, (handtekening, AGB code, datum) van een bevoegd arts, bekijk eventueel het hulpmiddelenreglement van de zorgverzekeraar.

**het eenvoudigste compressiehulpmiddel, inclusief de daarbij behorende zorg en eventuele aanvullende hulpmiddelen of accessoires, wordt geselecteerd dat lijkt te voldoen aan de eisen om te komen tot het beoogd functioneren. Hierbij wordt rekening gehouden met het huidige functioneren en met de persoonlijke en externe factoren. Als dit compressiehulpmiddel, inclusief de daarbij horende zorg, niet aan de behoefte van de gebruiker voldoet, wordt gekozen voor een betere, meer geavanceerde variant.*

Lijst met afkortingen

ACD	Adjustable Compressie Device
ccl	Compressionclass = Drukklasse
CVI	Chronische Veneuze Insufficiëntie
BSN	Burger Service Nummer
EAI	Enkel/Arm Index
DM	Diabetes Mellitus
DVT	Diep Veneuze Trombose
GPD	Genitaal Pressure Device
GLI	Gecombineerde Leefstijl Interventie
HH	Hoofd Hals bandage
IPC	Intermitterende Pneumatische Compressie
PAV	Perifeer Arterieel Vaatlijden
PPD	Point Pressure Device
PTS	Post Trombotisch Syndroom
TB	Thoraxbandage
TEK	Therapeutische Elastische Kousen
WLZ	Wet Langdurige Zorg
ZVW	Zorgverzekeringswet