

Aanvraagformulier Breukband



Belangrijk bij het invullen van dit formulier:

We adviseren om het formulier samen met uw zorgverlener in te vullen. U kunt ook aan uw zorgverlener vragen om dit formulier in te vullen. Volg daarna de volgende stappen:

1. Sla het document op voordat u begint met invullen.
2. Zorg ervoor dat het formulier volledig is ingevuld. Alleen dan kunnen we uw aanvraag in behandeling nemen.
3. Stuur het formulier in via de website van uw zorgverzekering. Zorgverleners kunnen het formulier insturen via onze zorgaanbiderswebsite.

De volgende gegevens voegt u toe als bijlagen:

- De offerte (verplicht)
- Het functioneringsgericht voorschrift, uitgeschreven door de behandelend arts, verpleegkundig specialist, physician assistant of gespecialiseerd verpleegkundige (verplicht, behalve bij een vervangende breukband buiten garantietermijn)
- Een recent maatschema (alleen verplicht bij een gewijzigde maatvoering binnen de gebruikstermijn)

Gegevens verzekerde

Voor- en achternaam

Geboortedatum

Klantnummer zorgverzekering

Gegevens leverancier

Naam leverancier

AGB-code leverancier

Aanvraag

1. Het gaat om een aanvraag voor een:

Eerste breukband of een vervanging van een breukband buiten de gebruikstermijn. Ga naar [vraag 5](#).

Vervanging, reparatie of aanpassing binnen de gebruikstermijn. Ga naar [vraag 2](#).

Reparatie of aanpassing buiten de gebruikstermijn. Ga naar [vraag 3](#).

Reserve breukband. Ga naar [vraag 4](#).

2. U vraagt een nieuwe breukband, een reparatie of een aanpassing binnen de gebruikstermijn aan. Wat is de reden hiervoor?

De breukband is versleten of kapot (breuk)

Kind jonger dan 18 jaar is gegroeid

De medische situatie of klacht is gewijzigd (voeg een functioneringsgericht voorschrift toe als bijlage)

De maatvoering is gewijzigd (voeg een recent maatschema toe als bijlage)

Een andere reden, namelijk (functie, materiaal en toepasbaarheid):

Kan een aanpassing van de huidige breukband een oplossing bieden?

Ja, er is alleen een aanpassing nodig

Nee, omdat:

Ga naar [vraag 5](#).

3. U vraagt een reparatie of aanpassing buiten de gebruiksstermijn aan.

Hoe lang verwacht u de breukband te kunnen gebruiken na deze reparatie of aanpassing?

Ga naar [vraag 5](#).

4. U vraagt een reserve breukband aan. Wat is de reden hiervoor?

5. Voor welke periode wordt de breukband gebruikt?

Voor altijd (levenslang)

Tijdelijk

De periode is nog niet zeker

6a. Beschrijf wat door de klachten niet meer mogelijk is:

6b. Beschrijf wat ondanks de klachten nog wel mogelijk is:

**7. Wat is het doel van de breukband? Helpt de breukband bijvoorbeeld om bepaalde acties of functies (weer) mogelijk te maken?
Of helpt de breukband bij de genezing?**

8. Waar moet de breukband aan voldoen (pakket van eisen)?

Wij passen het Stepped Care model toe. Bij Stepped Care kijken we of de meest simpele oplossing helpt. Helpt dit niet? Dan wordt er gekeken naar een andere oplossing. Net zo lang tot er een gepaste oplossing gevonden is.

9. Vraagt u een machtiging aan voor een hulpmiddel met een standaard maat? Of moet het hulpmiddel op maat worden gemaakt?

Breukband met standaard maat (confectievoorziening)

Geef aan welke andere voorzieningen er zijn geprobeerd en/of overwogen. Waarom zijn deze niet geschikt?

Breukband op maat gemaakt (maatwerkvoorziening)

Geef aan welke andere voorzieningen er zijn geprobeerd en/of overwogen. Waarom zijn deze niet geschikt?

We gebruiken uw gegevens alleen voor deze aanvraag. Voor meer informatie verwijzen wij u naar ons privacybeleid op onze [website](#).