

Aanvraagformulier

Kníe-, enkel- en voetorthese



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 zorgaanbiederswebsite.

De volgende gegevens voegt u toe als bijlagen:

- De offerte van de orthese (verplicht)
- Het functioneel voorschrift, uitgeschreven door de medisch specialist, physician assistant of verpleegkundig specialist (verplicht, behalve bij herhaalverstrekking buiten de garantietermijn)

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 orthese of een vervanging van een orthese buiten de gebruikstermijn. Ga naar [vraag 3](#).

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

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

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

De orthese is versleten of kapot (breuk)

Kind jonger dan 18 jaar is gegroeid

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

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

De beugel moet overgezet worden naar een nieuw of reservepaar schoenen

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

Kan een aanpassing van de huidige orthese een oplossing bieden?

Ja, er is alleen een aanpassing nodig

Nee, omdat:

Ga naar [vraag 4](#).

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

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

4. Gaat het om een orthese voor één of beide zijden?

Alleen linkerzijde

Alleen rechterzijde

Beide zijden

5. Gaat het om een orthese voor overdag of in de nacht?

Overdag

Nacht

6. Wordt er al een ander dag- of nachthulpmiddel gebruikt?

Ja, er wordt al een daghulpmiddel gebruikt. Ga naar vraag 7.

Ja, er wordt al een nachthulpmiddel gebruikt. Ga naar vraag 7.

Nee. Ga naar vraag 8.

7. Er is al een dag- of nachthulpmiddel in gebruik. Geef aan waarom er nog een hulpmiddel nodig is.

8. Voor welke periode wordt de orthese gebruikt?

Voor altijd (levenslang)

Tijdelijk

De periode is nog niet zeker

9a. Beschrijf wat door de klachten niet meer mogelijk is:

9b. Beschrijf wat ondanks de klachten nog wel mogelijk is:

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

11. Waar moet de orthese aan voldoen (pakket van eisen)?

Vaststellingsscharnier

Achterliggend scharnier

Standfase controle scharnier

Anders, namelijk: (functie, materiaal en toepasbaarheid)

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.

12. Gaat het om een orthese met een standaard maat? Of moet de orthese op maat worden gemaakt?

Orthese met standaard maat (confectievoorziening)

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

Orthese 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](#).