

Procedure om in aanmerking te komen voor duurdere aan- en uittrekhulpmiddelen TEK

1. Maakt verzekerde aanspraak op WLZ boven budgettaire bekostiging van TEK?	<input type="radio"/> Ja, geen ZVW aanspraak <input type="radio"/> Nee, ga verder naar vraag 2
2. Woont verzekerde samen met iemand die behulpzaam kan zijn bij het aan-/uitrekken van TEK en die fysiek in staat is dit op verantwoorde wijze dagelijks uit te voeren?	<input type="radio"/> Ja, geen ZVW aanspraak <input type="radio"/> Nee, ga verder naar vraag 3
3. Woont verzekerde in een instelling waarbij het aan-/uitrekken van TEK onderdeel uitmaakt van de te leveren zorg?	<input type="radio"/> Ja, geen ZVW aanspraak <input type="radio"/> Nee, ga verder naar vraag 4
4. Ondervindt verzekerde dusdanige lichaamsbeperkingen, die adequaat gebruik van een eenvoudiger hulpmiddel in de weg staat, maar de inzet van een voorgesteld hulpmiddel rechtvaardigt?	<input type="radio"/> Ja, ga verder naar vraag 5 <input type="radio"/> Nee, geen aanspraak op de inzet van een duurder aan-/uitrekhulpmiddel
5. Kan verzekerde na instructie het voorgestelde aan-/uitrekhulpmiddel bij herhaling, volledig zelfstandig adequaat gebruiken?	<input type="radio"/> Ja, ga verder naar vraag 6 <input type="radio"/> Nee, geen aanspraak op de inzet van een duurder aan- en uittrekhulpmiddel
6. Ontvangt verzekerde thuiszorg voor het aan-/uitrekken van TEK?	<input type="radio"/> Ja, ga verder naar vraag 7 <input type="radio"/> Nee, verzekerde komt in aanmerking
7. Wordt met de inzet van het hulpmiddel de hulp van de thuiszorg bij het aan-/uitrekken van de TEK stopgezet?	<input type="radio"/> Ja, verzekerde komt in aanmerking. Geef onder dit schema aan welk hulpmiddel volgens u het meest geschikt is. <input type="radio"/> Nee, niet verstrekken

Eindbeoordeling:

Verzekerde komt in aanmerking voor een duurder aan-/uitrekhulpmiddel TEK en maakt aanspraak op:

Soort hulpmiddel en prijs

- Steve: €
- Dressbuddy: €
- Handyls: €
- Doff-n-Donner: €
- Ander hulpmiddel, te weten

Specificeer van welke specifieke beperking sprake is die dit aan-/uittrekhulpmiddel nodig maakt

Specificeer van welke typen aan-/uittrekhulpmiddel zijn uitgeprobeerd om te komen tot dit alternatief

Verantwoording:

Gegevens verzekerde:

- Naam:
- Geboortedatum:
- Klantnummer:
- BSN:

Gegevens (huis)arts:

- Naam:
- Stempel:
- Handtekening:

Gegevens leverancier:

- Naam:
- Stempel:
- Handtekening: