

## Aanvraagformulier Verbandhulpmiddelen

### Personalia

|                             |  |                         |  |
|-----------------------------|--|-------------------------|--|
| Naam verzekerde:            |  | Geboortedatum:          |  |
| Adres:                      |  | Woonplaats:             |  |
| Zorgverzekeraar:            |  | Polisnummer:            |  |
| Datum ontstaan van de wond: |  | Datum start behandeling |  |

### Wondtype

- |                                                         |                                                                   |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Brandwond, graad 2/3           | <input type="checkbox"/> Recidiverende wond                       |
| <input type="checkbox"/> Oncologische wond              | <input type="checkbox"/> Wond bij circulatiestoornis/ulcus cruris |
| <input type="checkbox"/> Decubituswond                  | <input type="checkbox"/> Wond bij diabetes mellitus               |
| <input type="checkbox"/> Wond na trauma                 | <input type="checkbox"/> Wondinfectie                             |
| <input type="checkbox"/> Inflammatoire huidaandoeningen | <input type="checkbox"/> Ernstig littekenweefsel                  |
| <input type="checkbox"/> Anders, nl.....                |                                                                   |

### Beoordeling ten behoeve van de vergoeding van verbandmaterialen m.b.t complexe wondzorg

|   |                                                                                                        |                             |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1 | Is de beoordeling van de wond gedaan door de arts of verpleegkundig specialist                         | <input type="checkbox"/> Ja |
| 2 | Is er sprake van een ernstige aandoening waarbij arts of verpleegkundig specialist behandelaar blijft? | <input type="checkbox"/> Ja |
| 3 | Is er sprake van gecompliceerde wondzorg met een behandelduur van langer dan 14 tot 21 dagen?          | <input type="checkbox"/> Ja |

Indien alle bovenstaande vragen met 'ja' kunnen worden beantwoord en de wondtypering is aangegeven, dan worden de verbandmaterialen vergoed vanuit de Basisverzekering.

Voor verdere informatie zie het formulier 'Voorschriftondersteuning'. U vindt dit onder het kopje 'Formulieren en documenten' op [www.eno.nl/zorgaanbieders/hulpmiddelen](http://www.eno.nl/zorgaanbieders/hulpmiddelen).

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| Datum                                |  |
| Naam voorschrijver en functie        |  |
| Contactgegevens voorschrijver        |  |
| Handtekening voorschrijver           |  |
| Datum/paraaf leverancier na levering |  |