

Toelichting 'Aanvraagformulier compressiehulpmiddelen' en toebehoren

Leeswijzer behorende bij Aanvraagformulier compressiehulpmiddelen en toebehoren

Compressiehulpmiddelen worden ingezet vanuit twee aanspraken uit artikel 2.6 van de Regeling Hulpmiddelenzorg van de Zvw, namelijk:

- k) *Hulpmiddelen te gebruiken bij stoornissen in de functies van de huid als omschreven in artikel 2.18 en*
- m) *Uitwendige hulpmiddelen te gebruiken bij langdurig compenseren van functieverlies van aderen bij transport van bloed en functieverlies van lymfevaten bij transport van lymfe*

<https://wetten.overheid.nl/BWBR0018715/2020-11-06#Hoofdstuk2>

Formulieren kunnen niet worden toegepast (of ingediend) indien sprake is van een cliënt 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, versie 1.2 (Platform Compressiehulpmiddelenzorg, maart 2025) wordt uitgegaan van het functioneringsgericht voorschrijven van compressiehulpmiddelen; het functioneren van de cliënt staat centraal en de compressiehulpmiddelenzorg moet cliëntgericht, doeltreffend, doelmatig en transparant zijn. Belangrijke uitgangspunten hierbij zijn het bevorderen van het zelfmanagement van de cliënt 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 vier formulieren ontwikkeld.



Aanvraagformulieren en bijlages downloaden

LEESWIJZER Downloaden →

VOORBLAD Downloaden →

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



N.B. Het invullen van het aanvraagformulier is geen garantie dat de aanvraag ook daadwerkelijk wordt gehonoreerd. Het invullen helpt om de aanvraag te onderbouwen, maar de zorgverzekeraar kan alsnog – gemotiveerd – de aanvraag afwijzen.

Gebruik het gekozen aanvraagformulier om een onderbouwing te geven op de specifieke individuele compressiehulpmiddelenzorg, met als uitgangspunt participatie en zelfredzaamheid van de cliënt. Beantwoord de vragen; uit de samenhang van alle antwoorden moet een duidelijk en helder beeld ontstaan waarom de gekozen compressiehulpmiddelen 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.

** In het kader van compressiehulpmiddelenzorg wordt onder stepped care verstaan, dat 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 (doeltreffend én doelmatig). Hierbij wordt rekening gehouden met het huidige functioneren en met de persoonlijke en externe factoren. Als dit compressiehulpmiddel, inclusief de daarbij horende zorg, geen passende zorg is, wordt gekozen voor een andere, mogelijk minder eenvoudige variant.*

Lijst met afkortingen

ACD	Adjustable Compressie Device
AGB	Algemeen GegevensBeheer
BSN	Burger Service Nummer
CcI	Compression class = Drukklasse
CVI	Chronische Veneuze Insufficiëntie
DM	Diabetes Mellitus
DVT	Diep Veneuze Trombose
EAI	Enkel/Arm Index
GLI	Gecombineerde Leefstijl Interventie
GPD	Genitaal Pressure Device
HH	Hoofd Hals bandage
(I)PC	(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