



## ZN-Aanvraagformulier Verbandhulpmiddelen

### Personalia

<b>Naam verzekerde:</b>		<b>Geboortedatum:</b>	
<b>Adres:</b>		<b>Woonplaats:</b>	
<b>Zorgverzekeraar:</b>		<b>Polisnummer:</b>	

<b>Datum ontstaan van de wond:</b>		<b>Datum start behandeling</b>	
------------------------------------	--	--------------------------------	--

### 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 huidandoeningen   | <input type="checkbox"/> Ernstig littekenweefsel                  |
| <input type="checkbox"/> Anders nl. <input type="text"/> |                                                                   |

### Beoordeling ten behoeve van de vergoeding verbandmaterialen m.b.t 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 toelichtingformulier. (te vinden op [www.zn.nl](http://www.zn.nl) /formulieren)

Datum	
Naam voorschrijver en functie	
Contactgegevens voorschrijver	
Handtekening voorschrijver	

Datum/paraaf leverancier na levering	
--------------------------------------	--

<b>Voorschriftondersteuning voor verbandmateriaal</b>
Datum:

<b>Wisselfrequentie:</b>
<i>NB Afleverhoeveelheid maximaal voor 24 dagen</i>

fixatiemateriaal en pleisters	maat	gazen en absorberend verband	maat
hechtpleister		onsteriel kompres non-woven	
hydrofiel windsel		steriel kompres non-woven	
fixatiepleister op rol		absorberend verband (steriel)	
ideaalwindsel			
steriele eilandpleister			
netverband			

wondverzorgingsmaterialen	maat		voorkeurmerk
alginaat			
hydrocolloid		standaard thin border	
hydrofiber			
hydrogel			
niet-verklevend gaas		grofmazig fijnmazig siliconen	
schuimverband		adhesief (border) non-adhesief	
wondfolie			

anti-bacteriele producten		maat	voorkeurmerk
alginaat			
geïmpregneerd gaas			
hydrocolloid (Ag)			
hydrofiber (Ag)			
schuimverband (Ag)			

overige materialen	

materiaal t.b.v. compressietherapie bij ulcus cruris			
buisverband			
verbandwatten	0 synthetisch	0 vet	0 wit
zwachtels	0 lange rek	0 korte rek	
Dubbellaags compressiekousen	0 uitwasbaar	0 niet uitwasbaar	
compressiemateriaal*	0 1 been	0 2 benen	
<i>* Inhoud volgens afspraak, geen standaard compressiebox</i>			