

Aanvraagformulier

Toestemming medisch specialistische revalidatiezorg



Zorg dat u dit document opslaat op uw computer voordat u begint met het invullen.

Gegevens verzekerde

Voor- en achternaam

Geboortedatum

Telefoonnummer

Klantnummer

Gegevens zorgverlener/aanvrager

Naam revalidatiearts

Adres

Huisnummer

Postcode

Woonplaats

AGB code zorgverlener

AGB code instelling

Telefoonnummer

E-mailadres

Diagnose

Wat is de hoofddiagnose bepalend voor I-MSR aanvraag.

Wat is de nevendiagnose(s) van invloed op I-MSR aanvraag.

Voorgeschiedenis

Wat is het verloop van klachten/functiestoornissen en beperkingen in activiteiten/participatie in relatie tot de hoofddiagnose en relevante nevediagnose(s).

Geef hieronder uitleg over stepped care. Denk aan de uitgevoerde behandelingen (en resultaten) in verband met de hoofddiagnose. Als de behandelingen in de eerstelijns geen effect hebben gehad, leg dan uit waarom niet.

Huidig niveau van functioneren (ICF)

Geef uitleg over de stoornissen in functies: welke fysieke (bijvoorbeeld H/B-apparaat, sensorische functies, cardio-resp. functies, stem/spraak), cognitieve en/of psychische stoornissen vloeien voort uit welke ziekte/aandoening en welke uit externe en persoonlijke factoren?

Geef uitleg over beperkingen in activiteiten: welke activiteitsbeperkingen (bijvoorbeeld basismotorische vaardigheden, ADL, HDL, vervoer) vloeien voort uit de aanwezige stoornissen in functies?

Geef uitleg over beperkingen in participatie: welke beperkingen in de maatschappelijke participatie (bijvoorbeeld sociale status, opleiding/werk, hobby's, vrije tijd) vloeien voort uit de beperkingen in activiteiten en stoornissen in functies?

Geef uitleg over de externe factoren: welke vooral maatschappelijke factoren (bijvoorbeeld huisvesting, werk/inkomen, gezin, relaties, financiën) spelen een belastende rol in het overall functioneren?

Geef uitleg over de persoonlijke factoren: welke persoonlijkheidskenmerken (bijvoorbeeld streef niveau, dienstbaarheid, gevoel van eigenwaarde) en persoonlijke levenservaringen (bijvoorbeeld psychotrauma) spelen een belastende rol in het overall functioneren?

Lichamelijk onderzoek

Vermeld hieronder de uitkomsten van het houdings- en bewegingsapparaat.

Vermeld hieronder de uitkomsten van de neurologische screening.

Toelichting diagnose

Patiënt behoort tot de MSR diagnose hoofdgroep

op basis van de hoofddiagnose

met hierbij als essentiële functiestoornissen (bijvoorbeeld motoriek/cognitie)

Patiënt heeft complexe/samenhangende problematiek omdat,:

Patiënt heeft een indicatie voor I-MSR omdat,:

De I-MSR behandeling vindt plaats op basis van: (richtlijn, behandelkader, anders).

Behandelplan

Omschrijf hier welke disciplines u wilt inzetten, inclusief het aantal beoogde behandelingen per discipline.

Overige benodigde gegevens

Gaat het hier om een vervolgaanvraag? (aankruisen wat van toepassing is) Ja Nee

Ingangsdatum (vervolg)traject

Einddatum (vervolg)traject

DBC declaratiecode

Diagnosecode

DBC Zorgproductcode (zelf) verwijzer

DBC Zorgproduct voorschrijver

DBC Zorgproduct specialisme voorschrijver



Kopie van het verwijsformulier dient bij de aanvraag te worden meegestuurd.

Via [onze website](#) kunt u deze aanvraag veilig en snel bij ons aanleveren.