

CHECKLIST AANVRAAG ORTHESE

Gegevens verzekerde	
Naam	
Geslacht	
Geboortedatum	
Klantnummer	
BSN nummer	
Medische gegevens	
De verwijzing is bij de aanvraag toegevoegd en uitgeschreven door behandelend arts	
De medische indicatie is beschreven. Enkel een omschrijving van ervaren klachten van verzekerde is niet akkoord.	
Het draagadvies (door arts) van de orthese blijkt uit de verwijzing. Duidelijk is of er sprake is van tijdelijk gebruik, permanent gebruik of gebruik voor onbekende duur.	
Motivatie leverancier	
Er is aangegeven of het een dag/nacht voorziening betreft.	
De functionele mogelijkheden en beperkingen van verzekerde zijn beschreven.	
Het beoogde doel van de inzet voorziening en functionele meerwaarde van het hulpmiddel is weergegeven.	
Het pakket van eisen aan de voorziening is beschreven.	
De afweging/ selectie van het hulpmiddel is beschreven. Deze is gebaseerd op stepped care.	
Een prijsopgave is toegevoegd.	
In de offerte is een weergave van de processtappen opgenomen met daarin een beschrijving van de benodigde tijd en grondstoffen.	
Uitzonderlijke zorgvraag:	
In de motivatie is aangegeven waarom dit een uitzonderlijke zorgvraag betreft.	
Aanpassingen / reparaties	
Uitzonderlijke reparaties na garantietermijn: gemotiveerd is waarom deze wordt voorgelegd. Reguliere reparaties na garantietermijn worden beoordeeld door leverancier.	
Reparaties binnen garantietermijn: Uit de motivatie blijkt dat er sprake is van een gewijzigde medische indicatie. Er is in de aanvraag objectief weergegeven welke wijzigingen er hebben plaatsgevonden en wat er aan de orthese gewijzigd dient te worden.	