

1 Onderste extremiteit



LET OP:
download eerst dit bestand
voordat je het invult.

Type compressiehulpmiddel (keuzes):

meerdere antwoorden mogelijk

Zwachtel/bandage ACD TEK PPD

Anders:

Nadere
toelichting:

Indien van toepassing:
gekozen drukklasse

Ccl 1	Ccl 2	Ccl 3
Ccl 4	n.v.t.	

Uitvoering:
(breiwijze, lengte, lichaamslocatie, etc.)

Toelichting
(optioneel):

Aangedane lichaamslocatie:

meerdere antwoorden mogelijk

Been Onderbeen Bovenbeen

Knie

Voet

Tenen

Links Rechts Beiderzijds

Verstrekking

Machtiging

Datum laatste levering

Reden herhaalvoorziening

(nadere omschrijving onder toelichting is verplicht):

meerdere antwoorden mogelijk

Gewijzigde medische indicatie.

vorige indicatie:

Niet meer beschikken over twee adequate hulpmiddelen i.v.m.:

verhoogde slijtage

twee stuks/paar is onvoldoende i.v.m. participatie

gewijzigde omvangsmaten:

gewichtsverandering

groei

anders, namelijk:

Veranderde uitvoering:

Gewijzigde hulpvraag:

Anders:

Toelichting (verplicht):

Draagadvies

Draagduur	Tijdstip	Doel
< 3 weken	Dag	Dag en Nacht
> 3 weken - < 6 mnd	Nacht	Als vervanging TEK
> 6 mnd	Dag en Nacht	
Anders:		

Stadium en reden aanvraag

Stadium	Reden (<i>meerdere antwoorden mogelijk</i>)
Initiële fase (reductiefase / behandelfase)	Dragen van twee voorzieningen over elkaar
Consolidatie fase (onderhoudsfase)	Bijzondere indicatie
	Bijzondere omstandigheden
	ACD nodig, TEK reeds geleverd binnen gebruikstermijn
	TEK nodig, ACD reeds geleverd binnen gebruikstermijn
	Drukklasse 2 of hoger is niet mogelijk
	Anders:

Status

meerdere antwoorden mogelijk

Oedeem is stabiel	Oedeem fluctueert
Fibrose aanwezig	Recidiverende erysipelas
Littekens aanwezig	Ulcus aanwezig
Genezen ulcus	
Anders:	

Welke behandelingen worden er, naast de inzet van compressiehulpmiddelen, ingezet?

meerdere antwoorden mogelijk

(Manuele) lymfedrainage
Endermologie
Bewegingstherapie
Voeding / Dieet
(I)PC
Zwachtelen / bandages
Interventies bevordering zelfmanagement
Gecombineerde Leefstijl Interventie (GLI)
Anders:

Doel van de inzet van het compressiehulpmiddel

meerdere antwoorden mogelijk

Vermindering aantal behandelingen

Stabiele situatie behouden/bereiken

Zelfredzaamheid bevorderen

Reduceren oedeem

Voorkomen recidief

Mobilisatie:

litteken

verkleving

spieren

gewricht

weefsel

Vermindering thuiszorg

Pijnvermindering

Verbeteren bloed-/lymfecirculatie / afvoer

Consolidatie oedeem

Functioneren in de maatschappij bevorderen

Anders:

Toelichting (verplicht):

Heeft er nader onderzoek plaatsgevonden door de verwijzer

meerdere antwoorden mogelijk



Let op! Onderstaand antwoord(en) is (zijn) géén reden voor afwijzing van de aanvraag

De eerste stap op weg naar doeltreffende en doelmatige verstrekking van compressiehulpmiddelen is een duidelijke indicatiestelling, zodat de cliënt die compressiehulpmiddelen nodig heeft, ook daadwerkelijk het juiste hulpmiddel geleverd krijgt.

De arts, verpleegkundig specialist of physician assistant vertaalt zijn/haar bevindingen in een functioneringsgerichte verwijzing. Bij enkele indicaties is er nader onderzoek gewenst. Hieronder is een aantal onderzoeksmethoden weergegeven.

Onderzoek

meerdere antwoorden mogelijk

Doppler

Duplex onderzoek

EAI / teendrukmeting

Lymfscintigrafie

Fluoroscopie

Géén onderzoek bekend

Anders:

Verantwoording: incl. stepped care

Medische indicatie

meerdere antwoorden mogelijk

Veneus oedeem

Veneuze insufficiëntie

Ulcus Cruris

Lipoedeem (geen Zwv aanspraak)

Trombose (DVT)

PTS

Klippel Trenaunay

Erysipelas

Inactiviteitsoedeem

Anders

Lymfoedeem

Primair lymfoedeem

Secundair lymfoedeem

Oncologische oorzaak

Trauma

Anders:

Relevante comorbiditeiten o.a.

meerdere antwoorden mogelijk

Obesitas

Decompensatio Cordis

Nierinsufficiëntie

Wond

Anders:

Diabetes Mellitus

Perifeer Arterieel Vaatliden (PAV)

Huidafwijkingen



Zie voor meerdere comorbiditeiten bijlage 9 Module Compressiehulpmiddelenzorg (Generiek Kwaliteitskader Hulpmiddelenzorg)

Andere complicerende factoren

meerdere antwoorden mogelijk

Ernstige mate van deformatie

Meerdere locaties

Oedeemtoename ondanks TEK

Mentale stoornissen

Beperkingen in mentale activiteiten

Andere complexiteit(en):

Pijn

Krachtverlies

Beperkingen in ADL

Beperkingen in motorische activiteiten

Congenitale afwijkingen

Toelichting (verplicht):

Door wie wordt het compressiehulpmiddel aangebracht?

meerdere antwoorden mogelijk

Zelfstandig
Wondverpleegkundige / -consulent
Verzorgende
Wijkverpleegkundige
Mantelzorg
Anders:

Welke zorgprofessionals zijn betrokken (geweest)?

meerdere antwoorden mogelijk

Huisarts / Medisch specialist
Wondverpleegkundige / -consulent
Verzorgende
Compressie-therapeut / Bandagist
Wijkverpleegkundige
Huid- en oedeemtherapeut
Oedeem fysiotherapeut
Anders:

Stepped care vragen: Waarom kan niet worden volstaan met (traditioneel) zwachtelen?

meerdere antwoorden mogelijk

Zwachtelen niet mogelijk door vorm, zwachtels zakken
Zwachtelen is te arbeidsintensief bij deze cliënt
omdat:

Duur en frequentie van zwachtelsessies beperken
omdat:

Zwachtelen te pijnlijk
omdat:

Toelichting (verplicht):



Hoeft alleen te worden ingevuld in de Initiële fase

Sneller resultaat / snellere genezing / bereiken stabiele situatie
Zorg is niet (voldoende) beschikbaar
Te langdurig zwachtelen (3-6 weken)
Locatie is niet geschikt
Gebruik van plakzwachtels reduceren
Anders:

Waarom kan niet worden volstaan met een therapeutische elastische kous (TEK)?

meerdere antwoorden mogelijk

TEK alleen geeft niet voldoende druk

Drukverhoging (lokaal)

Druk ontlasting (offload) / voorkomen insnoeren

TEK kan niet zelf aangetrokken worden

omdat:

Is de te verwachte eindsituatie een TEK?

Ja

Nee

Is het vervangend compressiehulpmiddel blijvend?

Ja

Nee

Anders:

Zelfmanagement niet mogelijk met alleen TEK

Ander compressiehulpmiddel is effectiever

TEK is niet mogelijk i.v.m. vorm of plaats o.i.d.

TEK is niet te verdragen

omdat:

Toelichting (verplicht):

Polyneuropathie

Locatie is niet geschikt

Fluctuerend oedeem

Anders: