Toelichting ZN-aanvraagformulier vergoeding verbandhulpmiddelen

Algemeen

In de Regeling Zorgverzekering is vastgelegd welke hulpmiddelen binnen de aanspraak van de hulpmiddelenzorg vallen van de Zorgverzekeringswet. De aanspraak op hulpmiddelen en verbandhulpmiddelen omvat de verschaffing van een functionerend hulpmiddel of verbandhulpmiddelen op basis van zorginhoudelijke criteria.
In de verstrekking van verbandhulpmiddelen is bij voorschrijvers en leveranciers veel onduidelijk wanneer er aanspraak is op vergoeding. Deze onduidelijkheid wordt weggenomen met de invoering van het aanvraagformulier. Dit aanvraagformulier is dan ook bestemd voor zowel behandelaars van wonden als voor leveranciers verbandhulpmiddelen.
Het aanvraagformulier voor de vertrekking van verbandhulpmiddelen is ontwikkeld door de zorgverzekeraars en via Zorgverzekeraars Nederland voor het eerst op 10 februari 2011 als .ZN-aanvraagformulier vergoeding verbandhulpmiddelen. gepresenteerd en op de website geplaatst.

Chronische, dan wel complexe wondzorg

Er is aanspraak op vergoeding van verbandhulpmiddelen indien er sprake is van een ernstige aandoening waarbij een langdurige behandeling met verbandhulpmiddelen is aangewezen, de zogenaamde chronische wondzorg.

In wet- en regelgeving wordt de term .chronische wondzorg. gebruikt in tegenstelling tot de in de literatuur meer en meer gebruikelijke term .complexe wondzorg.. In deze toelichting op het aanvraagformulier en in het aanvraagformulier zelf gelden de termen als synoniem voor elkaar.

De verbandhulpmiddelen bij acute wondzorg komen krachtens de Regeling Zorgverzekering niet voor vergoeding in aanmerking.

In allerlei publicaties is geen consensus te herleiden voor een startmoment waarop acute wondzorg over gaat in chronisch wondzorg.
In dit indicatieprotocol wordt uitgegaan van chronische wondzorg als:

- Er langer dan 14 tot 21 dagen wondzorg noodzakelijk is (CVZ standpunt 29-09-2009) én de wondzorg onder verantwoordelijkheid staat en/of uitgevoerd wordt door de arts of Verpleegkundig Specialist. Indien voorgenoemde verantwoordelijkheid geborgd is, kan de wondzorg uitgevoerd worden door specifiek opgeleide wondverpleegkundigen (volgens de *prestatie-indicatoren set wondexpertisecentrum*, onder .*definities*.).
- Er sprake is van factoren die het fysiologische genezingsproces van een wond verstoren:
  - De aanwezigheid van niet vitaal weefsel (necrose, fibrine);
  - Bacteriële infectie;
  - Verstoring in vochtmanagement;
  - Verstoorde biochemische balans en cellulaire dysfunctie
  - Onderliggend lijden zoals diabetes mellitus, medicijngebruik en vaatlijden;
  - De belemmeringen bij de patiënt in het kader van therapietrouw.

Indien een recidief ontstaat op een eerdere periode van chronische wondzorg, bijvoorbeeld bij een ulcus cruris of een decubitus, geldt het kenmerk chronische wondzorg vanaf de diagnosedatum van het recidief. Het uitstellen van de term .chronische wond. kan anders leiden tot grote achterstand in de wondgenezing en leiden tot onevenredige toename van de zorgkosten.
Vanuit het deskundigheidsprofiel van de arts en de Verpleegkundig Specialist mag verwacht worden dat een juiste medische en/of verpleegkundige diagnose wordt gesteld.

Verpleegkundig Specialist

Om de titel van Verpleegkundig Specialist te mogen voeren moet men zijn ingeschreven in het specialistenregister van de Registratiecommissie Specialismen Verpleegkunde. De Verpleegkundig Specialist geniet titelbescherming zoals vastgelegd in het BIG-register artikel 3 en 14. De Verpleegkundig Specialist voldoet aan de voorwaarden die opgenomen zijn in het Algemeen Besluit College Specialismen Verpleegkunde. De Verpleegkundig Specialist, zoals aangemerkt in dit schrijven, heeft als aandachtsgebeid wondzorg.

Punten van aandacht

- Voor een gelijkblijvende diagnose hoeft het aan aanvraagformulier 1 keer ingevuld te worden;
- Doelmatige aflevering; geen onnodige voorraad (maximaal 24 dagen);
- De leverancier levert materialen conform de verwisselfrequentie die volgens de productomschrijving van het betreffende product nodig is;
- Voor het voorschrijven van de benodigde materialen kan de achterzijde van het aanvraagformulier gebruikt worden (voorschriftondersteuning voor verbandmateriaal);
- Bij compressietherapie geldt dat uit het oogpunt van gepast gebruik uitwasbare zwachtels of kousen uitgewassen en hergebruikt worden;
- Oogpleisters bij gebruik voor Strabismus vallen niet onder verbandmaterialen, maar worden met deze indicatie wel vergoed;
- Splitgazen bij gebruik SP katheter of fixatiematerialen voor fixatie toedieningsystemen insulinepomp en dergelijke vallen niet onder verbandmaterialen en dienen als toebehoren voor de incontinentiematerialen of diabetesmaterialen te worden geregistreerd;
- Wondzalven vallen vooralsnog onder de aanspraak verbandhulpmiddelen;
- Silliconen sheets, gels en zalven komen alleen voor vergoeding in aanmerking wanneer uit de aanvraag blijkt dat het langdurig toegepast wordt bij keloïd/hypertrofische littekens en wordt gebruikt voor wondverzorging en -preventie met als functie afdekking. NB dus niet voor cosmetische doeleinden;
- Krab- en verbandpakken zijn uitwasbare pakken. Deze pakken kunnen enkel geleverd worden aan kinderen wanneer de aangedane huid niet met de gebruikelijke verbandmiddelen behandeld kan worden. Maximaal kunnen 2 pakken per keer worden geleverd;
- Bij een aanvraag voor vervolglevering dient aangetoond te worden dat de pakken effectief zijn voor de verzekerde;
- Voor het aanvragen van materiaal ten behoeve van compressietherapie **zonder wondzorg** hoeft het formulier niet te worden ingevuld.