

CHECKLIST

*Aanvragen van arm-, hand- en eet-/drinkhulpmiddelen:
hoe voorkom je aanvullende vragen, afwijzingen en
vertraging in levering?*

ASSISTIVE INNOVATIONS

Kervel 4
6942 SC Didam

085 - 747 00 08
assistive@assistive.nl

1. Aanleiding en kernboodschap

In de praktijk zien wij dat zorgverzekeraars vaker aanvullende vragen stellen of een aanvraag voor een hulpmiddel in eerste instantie afwijzen. Dat leidt tot extra werk voor ergotherapeut, leverancier en cliënt. Het gevolg is vertraging in besluitvorming, herindiening of bezwaar, terwijl de cliënt juist gebaat is bij snelle inzet van het juiste hulpmiddel.

De rode draad in de contractdocumenten van zorgverzekeraars is steeds dezelfde: de aanvraag moet duidelijk maken dat het hulpmiddel passend, doelmatig, veilig en daadwerkelijk bruikbaar is voor deze cliënt. Hoe concreter de functionele onderbouwing en hoe beter de verslaglegging, hoe kleiner de kans op aanvullende vragen.

Wat verzekeraars in de kern willen zien:

- ✓ een heldere functionele hulpvraag en duidelijke beperkingen in het dagelijks handelen;
- ✓ stepped care, waarom juist dit hulpmiddel nodig is en waarom lichtere of eenvoudigere alternatieven onvoldoende zijn;
- ✓ dat het hulpmiddel adequaat kan worden gebruikt en naar verwachting ook daadwerkelijk gebruikt zal worden;
- ✓ dat passing, instructie, gebruiksomgeving en mantelzorg/context zijn meegenomen;
- ✓ dat doelen, proefbevindingen en verwachte opbrengst concreet zijn beschreven.

2. Waar gaan aanvragen in de praktijk vaak mis?

- ✓ de hulpvraag blijft te algemeen, bijvoorbeeld 'meer zelfstandigheid', zonder concrete activiteiten of situaties;
- ✓ de arm-/handfunctie, rompstabiliteit, zithouding of energetische belastbaarheid is onvoldoende beschreven;
- ✓ er wordt niet uitgelegd waarom een eenvoudiger voorziening niet volstaat;
- ✓ de proef of passing is te summier beschreven: geen observaties, geen resultaten, geen leerbaarheid;
- ✓ de verwachte gebruiksfrequentie en context ontbreken;
- ✓ er staat niet expliciet of de cliënt het hulpmiddel veilig, doelmatig en blijvend kan gebruiken;
- ✓ het verslag bevat geen duidelijke doelen, evaluatiepunten of verwachte meerwaarde.

3. Wat moet er altijd in het ergotherapeutisch verslag staan?

Onderstaande onderdelen moeten in vrijwel iedere aanvraag herkenbaar en concreet terugkomen.

Onderdeel	Wat beschrijf je minimaal?	Waarom dit nodig is
Diagnose en context	Korte medische context, relevante comorbiditeit, prognose, thuissituatie, rol van mantelzorg en behandeldoelen.	Helpt om noodzaak en duurzaamheid van de inzet te duiden.
Functionele beperkingen	Wat lukt niet of onvoldoende met arm/hand/vingers? Beschrijf bereik, grijpen, stabiliseren, reiken, eten/drinken, ADL, werk of onderwijs.	Verzekeraar moet kunnen zien wat de concrete participatie- of ADL-belemmering is.
Hulpvraag van cliënt	Welke activiteit wil de cliënt zelfstandig(er) uitvoeren, hoe vaak en in welke situatie?	Maakt de aanvraag cliëntspecifiek in plaats van generiek.
Stepped care	Welke hulpmiddelen, compensatiestrategieën of mantelzorginzet zijn al geprobeerd en waarom zijn die onvoldoende?	Onderbouwt doelmatigheid en waarom een volgende stap nodig is.
Passing	Wat is getest, met welke configuratie, onder welke omstandigheden en wat werd geobserveerd?	Toont aan dat de keuze is gebaseerd op praktijkbevindingen.
Resultaat van de passing	Concreet effect op taakuitvoering, tempo, kwaliteit, veiligheid, vermoeidheid en mate van hulpafhankelijkheid.	Onderbouwt adequaatheid en verwachte benutting.
Leerbaarheid en gebruik	Kan cliënt het hulpmiddel begrijpen, bedienen en volhouden? Welke instructie is nodig?	Veel verzekeraars kijken nadrukkelijk naar daadwerkelijk gebruik.
Omgevingsfactoren	Tafel, stoel, rolstoel, werkbladhoogte, transfers, opslag, aanwezigheid van begeleiders, elektriciteit/ruimte.	Vorkomt vragen achteraf over praktische toepasbaarheid.

4. Hoe bouw je een sterke motivering op?

- ✓ Start met de concrete activiteiten die niet lukken: wat is precies het probleem in het dagelijks leven?
- ✓ Beschrijf daarna de functiebeperking die dit veroorzaakt, bijvoorbeeld beperkte actieve armheffing, verminderde grijpkracht, verminderde rompbalans of snelle vermoeidheid.
- ✓ Licht toe welke alternatieven of lichtere voorzieningen zijn overwogen of geprobeerd en waarom die niet toereikend zijn. Benoem specifiek het woord stepped care.
- ✓ Beschrijf vervolgens de passing: welk hulpmiddel is geprobeerd, wat ging goed, wat ging niet goed en welke voorwaarden zijn nodig voor succesvol gebruik.
- ✓ Sluit af met de verwachte opbrengst: zelfstandigheid, ontlasting van mantelzorg, veiligheid, participatie en doelmatig gebruik.

Praktische tip: schrijf niet alleen dat een hulpmiddel 'wenselijk' is, maar dat het op basis van observatie 'adequaat, doelmatig en verwacht structureel bruikbaar' is voor deze cliënt, met vermelding van concrete activiteiten en frequentie.

5. Controlelijst voor indiening

Controlepunt	Afgevinkt
De hulpvraag is cliënt specifiek en gekoppeld aan concrete activiteiten.	<input type="checkbox"/>
De functionele arm-/handbeperking is concreet beschreven.	<input type="checkbox"/>
Alternatieven of lichtere voorzieningen zijn benoemd en afgewezen met argumenten.	<input type="checkbox"/>
De passing is beschreven inclusief observaties.	<input type="checkbox"/>
Verwachte gebruiksfrequentie en gebruiksmomenten zijn opgenomen.	<input type="checkbox"/>
Veiligheid, comfort, zithouding en omgeving zijn meegenomen.	<input type="checkbox"/>
Leerbaarheid en eventuele noodzaak voor instructie zijn beschreven.	<input type="checkbox"/>
Doelen zijn meetbaar geformuleerd.	<input type="checkbox"/>
Het verslag maakt duidelijk waarom dit hulpmiddel adequaat en doelmatig is.	<input type="checkbox"/>

6. Tot slot

Een goede aanvraag hoeft niet onnodig lang te zijn, maar moet wel concreet, functioneel en toetsbaar zijn. Wanneer de verslaglegging laat zien wat het probleem is, waarom juist dit hulpmiddel passend is en waarom structureel gebruik aannemelijk is, neemt de kans op vertraging aanzienlijk af.

Twijfel je of een aanvraag voldoende scherp is? Stem dan vóór indiening kort af met Assistive Innovations over proefbevindingen, configuratie en formulering van de motivering.