

Hulpmiddelen

Let op!
Sla dit formulier eerst op bij uw documenten op uw computer. Vul daarna het formulier in.



Aanvraagformulier

Met dit formulier vraagt u een hulpmiddel aan.

Vul het formulier online in. Liever het formulier eerst printen? Vul dan dit formulier helemaal in met zwarte pen in blokletters. Sla het daarna op bij uw documenten. U mag het formulier naar ons mailen of schriftelijk toesturen.

Heeft u vragen over het formulier?

Stuur een WhatsApp naar (06) 83 60 18 82. Of bel (058) 234 53 33. We zijn er op werkdagen van 08.00 tot 17.30 uur.

Let op: u hoeft dit formulier niet voor alle hulpmiddelen in te vullen.

U vindt bij dit formulier ook een [lijst](#). Kijkt u eerst of het hulpmiddel dat u nodig heeft op deze lijst staat. Als uw hulpmiddel op de lijst staat, hoeft u dit formulier niet in te vullen. U kunt dan meteen naar uw zorgaanbieder met het voorschrift van uw arts.

1. Wie krijgt het hulpmiddel?

Voorletters en achternaam : Man Vrouw

Geboortedatum :
(dd/mm/jjjj)

Relatienummer :

Straat en huisnummer :

Postcode en Woonplaats :

Land :

Telefoonnummer :

2. Wat is het hulpmiddel?

Welk hulpmiddel of apparaat heeft u nodig? :

Welk aantal heeft u van dit hulpmiddel nodig? :

Heeft u dit hulpmiddel al eens eerder gehad? : Ja Nee

Antwoordt u nee? Ga dan verder naar vraag 3.
Antwoordt u ja? Beantwoord dan ook deze vragen:

Op welke datum vraagt u het hulpmiddel opnieuw aan? :
(dd/mm/jjjj)

Waarom vraagt u het hulpmiddel opnieuw aan? :

Wie was uw vorige zorgaanbieder? :

3. Wie levert het hulpmiddel?

Naam van uw zorgaanbieder :

Straat en huisnummer van uw zorgaanbieder :

Postcode en plaats van uw zorgaanbieder :

Telefoonnummer van uw zorgaanbieder :

Hebben wij afspraken met uw zorgaanbieder? : Ja Nee

Dit kunt u vragen aan uw zorgaanbieder of onze klantenservice, bel dan: (058)234 53 33.
U kunt ook kijken op fbto.nl/zorgzoeker.

Heeft u een offerte die u pas geleden van uw zorgaanbieder kreeg? Stuur u deze offerte dan mee met dit formulier.

4. U zet uw handtekening

Datum :
(dd/mm/jjjj)

Handtekening : 

Laat uw arts of specialist het formulier op de volgende pagina invullen.

Uw arts vult dit gedeelte in

U bent arts en schrijft een hulpmiddel voor. Wilt u daarom het formulier invullen?

1. Wat zijn uw gegevens?

Uw naam :

Uw woonplaats :

Het telefoonnummer van uw praktijk :

2. Wat is uw diagnose?

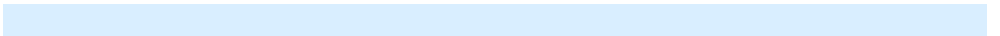
Hoe lang denkt u dat het hulpmiddel nodig is? :

3. U zet uw handtekening

Als u uw handtekening zet, verklaart u het volgende:

- Uw patiënt weet hoe hij het hulpmiddel moet gebruiken.
- Het hulpmiddel helpt bij de klachten van uw patiënt.
- Het hulpmiddel is de beste manier om de klachten van uw patiënt te verhelpen of verlichten.

Datum :
(dd/mm/jjjj)

Handtekening : 

Checklist na het invullen van het formulier

Let op! Onderstaande is belangrijk!

Lijst met hulpmiddelen waarvoor u geen toestemming nodig heeft

Heeft u een hulpmiddel nodig op deze lijst? Dan hoeft u dit formulier niet in te vullen. Deze hulpmiddelen haalt u direct bij een zorgaanbieder die een contract met ons heeft. Op fbto.nl/zorgzoeker leest u of wij een contract hebben met een zorgaanbieder.

- aantrekhelp voor elastische kousen
- allergeenvrije schoenen
- anaalspoelapparatuur
- anti-decubitusmateriaal
- badplank
- bandagelenzen
- bed (verpleegbed/hooglaagbed)
- bedheffer/papegaai
- bedhekken/bedbeschermers
- bedleestafel
- bedverhoger
- beeldschermloep/tv-loep
- BIPAP-apparatuur
- blaasvloeistoffen/blaasspoelen
- blindentaststokken
- borstprothesen
- botverankerd hoortoestel
- bijzondere optische hulpmiddelen
- contactlenzen op medische indicatie
- corneale en scleralenzen
- CPAP-apparatuur
- daisyspeler / Orion Webbox
- dekensteun/dekenboog
- diabetes materiaal
- douche-/toiletstoel
- drempelhelp
- eetapparatuur
- elastische kousen
- flutter
- gezichtsprothesen
- glijlaken/rollaken
- hoortoestellen/oorstukjes
- incontinentiemateriaal
- injectiemateriaal
- insulinepomp
- kathetermateriaal
- kindershulpmiddelen
- neuromodulator/biofeedback
- ondersteek / luchtring / windring
- oogprothesen
- orthesen
- orthopedische schoenen
- Parkinsonrollator
- PEP-masker
- prothesen
- pruiken
- ringleiding/infrarood/FM & bluetooth FM
- rolstoel (handbewogen opvouwbaar)
- rugsteun voor in bed
- sensormatje
- slijmuitzuigapparatuur
- solo-apparatuur
- stemprothese/spraakversterker
- stoel (alleen aangepaste stoel)
- stomamateriaal
- TENS (pijnbestrijding)
- tillift passief/actief
- toiletverhoger/overtoiletstoel
- tinnitusmaskeerder
- tracheostomamateriaal
- transferplank/draaischijf
- trippelstoel
- verbandmiddelen
- verbandschoenen
- voedingssondes
- wek- en waarschuwingssysteem

Heeft u een hulpmiddel dat niet in de lijst staat? Stuur dan uw formulier via e-mail naar: uitkeringen.zorg@fbto.nl
Liever per post indienen? FBTO Zorg, Postbus 318, 8901 BC Leeuwarden.