

## EXTRA VRAGENLIJST VOOR CZ, OHRA EN DELTA LLOYD VERZEKERDE PATIENTEN 2017

Geachte CZ verzekerde,

U staat op het punt om een MRA-beugel aan te laten meten. Uw zorgverzekeraar heeft de afspraak gemaakt om na te gaan of er niet eerder een hulpmiddel is ingezet voor de huidige diagnose. Zo kan het zijn dat u eerder een MRA-beugel of andere OSAS-hulpmiddelen heeft gehad (zoals bijv. een CPAP of Bipap; dit is een soort luchtpomp, die zorgt voor een geringe overdruk, waardoor 's nachts uw luchtwegen worden opengehouden). Een dubbele voorziening wordt door de zorgverzekeraar niet vergoed, behalve als er sprake is van een medische noodzaak.

Indien er sprake is van een medische noodzaak voor een dubbele voorziening, dient dit vooraf met motivatie aangevraagd te worden bij de zorgverzekeraar. Ook wanneer u in de afgelopen vijf jaar al een MRA hebt gehad, moeten wij eerst een nieuwe aanvraag indienen bij uw zorgverzekeraar.

Indien achteraf blijkt dat dit formulier niet naar waarheid is ingevuld en er dus wel al een hulpmiddel voor uw slaapapneu is verstrekt zonder dat u een akkoordverklaring heeft van uw zorgverzekeraar voor een tweede hulpmiddel, kunnen de gemaakte kosten voor het MRA door uw zorgverzekeraar alsnog bij u verhaald worden.

Daarom stellen we u hierbij een aantal vragen. Wij verzoeken u onderstaande vragen naar waarheid in te vullen en het formulier daarna ondertekend aan ons te retourneren. Wij danken u hartelijk voor uw medewerking.

### 1. Heeft u momenteel al een CPAP-hulpmiddel in bruikleen (niet zijnde uw eigendom)?

- Nee → Ga door naar vraag 4
- Ja

### 2. Wenst u dit hulpmiddel te blijven gebruiken naast de MRA-beugel?

- Nee → Ga door naar vraag 3
- Ja → Wij zullen namens u eerst een aanvraag indienen bij de Medische Dienst van zorgverzekeraar. Ga door naar vraag 4.

### 3. Heeft u toestemming van uw behandelaar om te stoppen met uw CPAP-hulpmiddel?

- Nee → Wij adviseren u om contact op te nemen met uw behandelaar om deze toestemming te vragen. Zodra u deze heeft, verzoeken wij u deze aan ons kenbaar te maken, zodat wij uw zorgverzekeraar kunnen vragen om de OSAS-apparatuur bij u te laten ophalen.
- Ja → Graag ontvangen wij deze toestemming, zodat wij uw zorgverzekeraar kunnen vragen om de CPAP-apparatuur bij u te laten ophalen.

### 4. Heeft u al een MRA-beugel in uw bezit of er de afgelopen vijf jaar één gehad?

- Nee → Einde vragenlijst, u hoeft de verdere vragen niet meer te beantwoorden.
- Ja → Wij zullen namens u eerst een aanvraag indienen bij de Medische Dienst van uw zorgverzekeraar.

### 5. Indien u al een MRA-beugel in bezit heeft, hoe vaak gebruikt u deze momenteel?

- Dagelijks    Regelmatig; ..... x per week    Soms    Helemaal niet

### 6. Wat is de reden voor vervanging van uw MRA?

---

---

#### Ondertekening:

Naam verzekerde: \_\_\_\_\_

Plaats : \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening :