

HULPMIDDELENZORG

CHECKLIST VOOR RECEPT MEDISCHE HULPMIDDELEN

Stap 1 Inloggen op mijn.benudirect.nl

Stap 2 Voeg cliënt aan jouw account toe en geef de zorgbehoefte aan

Stap 3 Controleer met deze checklist de voorwaarden van het recept en upload deze tijdens aanmelden



Diabeteszorg

- ✓ NAW-gegevens huisarts én cliënt
- ✓ Medische indicatie
- ✓ (digitale) Handtekening huisarts
- ✓ Insulinesoort
- ✓ Frequentie van insulinetoedieningen per 24 uur



Continentie- en retentiezorg

- ✓ NAW-gegevens huisarts én cliënt
 - ✓ Medische indicatie of indicatiecode (bijv. B1c)
 - ✓ (digitale) Handtekening huisarts/voorschrijver
- Indien het een afvoerend recept betreft*
- ✓ Katheter voor eenmalig gebruik of verblijfskatheterisatie
 - ✓ Charrière maat



Stomazorg

- ✓ NAW-gegevens huisarts én cliënt
- ✓ Medische indicatie
- ✓ Specifieke producten (incl. artikelcode)



Wond- en compressiezorg

- ✓ NAW-gegevens huisarts én cliënt
- ✓ Medische indicatie of indicatiecode B4
- ✓ Materiaalomschrijving + formaat + hoeveelheid

Voorbeeld:

Specifiek: 3 x 10st Cutimed Siltec B 10x10 cm óf

Generiek: 3 x 10st Schuimverband met siliconen wondcontactlaag 10x10 cm



Medische voeding

- ✓ NAW-gegevens huisarts én cliënt
- ✓ Medische indicatie of indicatiecode (bijv. B3d) of verklaring dieetvoeding
- ✓ Type dieetpreparaat + dosering + behandelduur

De verklaring dieetpreparaten kan worden ingevuld in plaats van het recept