



AANMELDINGSFORMULIER HULPHOND NEDERLAND

Naam Roepnaam

Voorletters

0 vrouw 0 man

Adres

Postcode en Woonplaats

Telefoon Mobiel nummer

E-mail adres Telefoon werk

Geboortedatum.....

Huisarts.....Plaats.....

Telefoonnummer:.....

Specialist.....Plaats.....

Telefoonnummer.....

Zorgverzekeraar:.....

Polisnummer:.....

BSN-nummer zorgverzekeraar (is SoFi nummer):

Thuiszorgorganisatie:.....

Ergotherapeut:.....

Adres/woonplaats:.....

Telefoonnummer:.....

Heeft u eerder een aanvraag ingediend? Zo ja, bij welke school:

- 0 Hulphond Nederland
- 0 andere school, namelijk.....

Hoe was de indicatie destijds:

- 0 positief
- 0 negatief

Op welke manier bent u bekend geworden met het werk van de Stichting?

- via folder
- via mailing
- via de media
- via een nieuwsbrief
- via iemand anders
- via de website
- anders, namelijk:

De aanvraag betreft vervangende hulphond

<input type="checkbox"/>	nee	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	ja, van	<input type="checkbox"/>	Hulphond Nederland
		<input type="checkbox"/>	Andere school, namelijk.....

De aanvraag betreft een

<input type="checkbox"/>	ADL/HDL hond (alleen algemeen deel invullen)
<input type="checkbox"/>	Seizure/epilepsiehond (svp ook bijlage B invullen)

In geval van calamiteiten tijdens de training kunnen wij benaderen:

Naam:

Adres:

Postcode/woonplaats:

Telefoon:

Mobiel:

Verder willen wij u er op wijzen, dat er een eigen bijdrage gevraagd wordt voor de training met de hond. Het gaat hier om een bedrag van € 125,=. Bij deze brief treft u een machtiging hiervoor aan.

t.a.v. huishoudelijke taken

.....

t.a.v. overig functioneren

.....

Krijgt u professionele hulp bij bovenstaande taken?

0 nee

0 ja, namelijk van voor uur per week

ik krijg hulp bij

Kunt u een indicatie geven hoeveel deze bovengenoemde hulp af kan nemen als er een hulphond geplaatst zou worden?

.....

.....

.....

Krijgt u structurele hulp van partner, burens, familie of vrienden bij bovenstaande taken?

0 nee

0 ja, namelijk van

aantal uren per week

ik krijg hulp bij

Kunt u een indicatie geven hoeveel deze bovengenoemde hulp af kan nemen als er een hulphond geplaatst zou worden?

.....

.....

.....

Welke hulpmiddelen gebruikt u

0 (elektr.) rolstoel

0 helping-hand

0 prothese te weten:....

0 fiets/driewieler

0 kruk

0 scooter

0 flitssignalen

0 gehoorapparaat

0 implantaat

0 anders, namelijk.....

Is de verwachting dat u de komende twee jaar van andere hulpmiddelen gebruik zult gaan maken?

0 nee

0 ja, namelijk van

De volgende vragen gaan over het gebruik van medicatie.

Als u informatie over dit onderwerp liever in een persoonlijk gesprek bespreekt, dan kunt u dit aangeven.

Gebruikt u medicatie?

0 nee

0 ja, namelijk

0 ja, dit bespreek ik liever in een persoonlijk gesprek.

Wordt deze medicatie nog geregeld aangepast?

0 ja

0 nee

Heeft de door u gebruikte medicatie invloed op:

uw dagpatroon/routine

0 nee

0 ja

op uw verdere functioneren

0 nee

0 ja

Nu volgt een aantal vragen over uw huidige situatie wat betreft wonen, werken en vrije tijd.

Wat is uw huidige woonsituatie?

0 zelfstandig

0 thuiswonend

0 fokus woning,

0 anders, nl.

Bij fokus-, huurwoning of anders: Heeft u toestemming waar u woont om een hulphond te houden?

0 ja

0 nee

Woont u alleen?

0 ja

0 nee

Zo nee, kunt u dan de namen en leeftijden van uw huisgenoten invullen, en de relatie die u met hen heeft (partner/kind)

naam	leeftijd	relatie
.....
.....
.....

Heeft u huisdieren in huis?

0	nee			
0	ja,	diersoort	ras	leeftijd
	(vul in:)
	
	

Heeft u eerder een hond gehad?

0	nee	
0	ja, namelijk een	
	(ras)	

Brengt u een gedeelte van de week (bijv. het weekend) regelmatig elders door?

0	nee
0	ja, namelijk bij

Heeft u (on)betaald werk?

0	nee
0	ja, bij (organisatie)
	als (functie)
	voor uur per week.

Volgt u een opleiding of bent u van plan een opleiding te gaan volgen?

0	nee
0	ja, namelijk bij
	voor uur per week.

Heeft u toestemming van uw werkgever en/of opleidingsinstituut om uw hond mee te nemen?

0 nee

0 ja (svp schriftelijke toestemming meesturen)

Indien nee, wat is de reden hiervan?.....

.....

.....

Heeft u andere bezigheden (bv. hobby's) waar u een aanzienlijk deel van uw tijd en aandacht aan besteedt?

0 nee

0 ja, namelijk.....

Zijn er in het komende jaar veranderingen te verwachten in uw leef- en werkomstandigheden?

(bijvoorbeeld verhuizing, gezinssamenstelling, werk)

0 nee

0 ja, namelijk.....

Welke handelingen zou de hond voor u kunnen/moeten verrichten?

<u>BINNENSHUIS</u>	
Apporteren	JA / NEE
Deuren openen	JA / NEE
Lichtknoppen bedienen	JA / NEE
Liftknoppen bedienen	JA / NEE
Alarmknoppen bedienen	JA / NEE
Gordijnen openen	JA / NEE
Voordeur openen/sluiten	JA / NEE
Koelkast openen/sluiten	JA / NEE
Was uit machine halen	JA / NEE
Helpen met kleding uittrekken	JA / NEE
Eventueel andere zaken:	
<u>BUITENSHUIS</u>	
Apporteren	JA / NEE
Deuren openen	JA / NEE
Lichtknoppen bedienen	JA / NEE
Liftknoppen bedienen	JA / NEE
Alarmknoppen bedienen	JA / NEE
Portemonnee aan caissière geven	JA / NEE
Portemonnee weer aanpakken	JA / NEE
Boodschappen achter uit tas halen	JA / NEE
Eventuele andere zaken:	

Heeft u nog aanvullende opmerkingen of vragen?

VERKLARING

Ik (naam aanvrager).....

Geboortedatum.....

Geef hierbij toestemming dat

- **De gegevens op dit aanmeldingsformulier beschikbaar gesteld mogen worden aan Hulphond Nederland ten behoeve van de indicatieprocedure voor een hulphond.**
- **Het rapportageprotocol opgesteld door de Zorgverzekeraar naar aanleiding van deze aanvraag ter beschikking gesteld mag worden aan Hulphond Nederland ten behoeve van de beoordeling mens – hond combinatie.**
- **Bovenstaande gegevens mogen ook ter beschikking gesteld worden aan de Beroepsinstellingen in geval aanvrager bezwaar aantekent op de uitslag van de beschikking**

Deze gegevens kunnen alleen worden gebruikt ter beoordeling van de aanvraag voor een hulphond.

datum

Handtekening.....

naam en handtekening wettelijk vertegenwoordiger (bij minderjarigen)

VERKLARING

Hierbij geef ik

naam.....geboortedatum.....

adres.....

postcode.....woonplaats.....

toestemming om mijn medische gegevens op te vragen bij mijn behandelend huisarts, de heer/mevrouw

naam.....

adres

postcode..... plaats

telefoonnummer:

Handtekening

datum

plaats

.....

.....

.....

B. alleen in te vullen indien u een seizure/epilepsiehond aanvraagt

Epilepsie

Is de oorzaak bekend?.....
.....
.....

Welke diagnose is er gesteld en door wie:
.....
.....
.....

Huidige aanvallen	Type 1	hoeveel per maand
	Type 2	hoeveel per maand
	Type 3	hoeveel per maand

Voelt u de aanvallen van tevoren aankomen? JA NEE

Zo ja, hoe lang van tevoren?.....

Hoelang bent u al onder
behandeling?.....
.....

Wordt u belemmerd door uw aanvallen en zo ja, waarom en hoe?
.....
.....
.....

Zijn er naast de epilepsie nog andere ziekten of handicaps?
.....
.....
.....

Onderschrijft uw behandelend neuroloog/specialist, medisch gezien, de aanvraag voor een
hulphond in verband met uw epilepsie?
JA, stuur een schriftelijk akkoord mee
NEE, wat is daarvan de reden?.....
.....
.....

VERKLARING

Hierbij geef ik

naam.....geboortedatum.....

adres.....

postcode.....woonplaats.....

toestemming om mijn neurologische gegevens op te vragen bij mijn behandelend neuroloog de heer/mevrouw

naam.....

adres

postcode..... plaats

telefoonnummer:

Handtekening

datum

plaats

.....

.....

.....

Hierna volgt een format voor de ergotherapeut die uw aanvraag gaat onderbouwen (conform de eis van de zorgverzekeraars).

**Vragenformulier Ergotherapeut bij Aanvraag Hulphond vanuit Zorgverzekeringswet
(dit moet de ergotherapeut dus invullen en ondertekenen!)**

Naam:
Adres:
Postcode/woonplaats:
Geboortedatum:
Verzekernummer:
BSN:
Datum:

Toelichting vragenformulier

U als verzekerde heeft een aanvraag ingediend/wilt een aanvraag indienen voor een hulphond. Wanneer u in een instelling verblijft en een indicatie heeft voor verblijf en behandeling binnen deze instelling, dan dient deze aanvraag bij de instelling waar u verblijft te worden ingediend. Om te kunnen beoordelen of dit voor u een juist voorziening is, dient u onderstaande vragen door een ergotherapeut te laten invullen.

Sinds de invoering van de Zorgverzekeringswet mogen zorgverzekeraars zelf bepalen welke indicatiesteller zij inschakelen. Om tot een goede beoordeling te komen of een hulphond het juiste hulpmiddel is voor de verzekerde, hanteren zorgverzekeraars een vragenlijst voor de zorginhoudelijke indicatiestelling.

Deze zorginhoudelijke indicatiestelling dient verzorgd te worden door een ergotherapeut. Indien een CIZ indicatierapport is opgesteld, dient dit toegevoegd te worden. Indien er een andere zorginstantie een urenindicatie wat betreft zorg heeft afgegeven, dient dit ook te worden toegevoegd (denk aan Focus-urenondersteuning).

Na een jaar dient ter evaluatie een nieuw CIZ of Focusuren rapport te worden opgestuurd zodat de toegevoegde waarde van de hond met betrekking tot de urenvermindering objectief geëvalueerd kan worden. Tevens dient de hondenschool een overzicht op te sturen van de verrichtingen die de hond na een jaar (trainen) verricht.

De praktische indicatiestelling dient gedaan te worden door een gecontracteerde hulphondenschool. De hulphondenschool moet inzicht hebben in het zorginhoudelijk rapport dat opgesteld is door de ergotherapeut, omdat hiervan afgeleid moet worden wat de hond in de praktijk moet kunnen. Dit rapport (over de praktische indicatiestelling) dient opgesteld te worden *nadat* het zorginhoudelijk rapport positief is beoordeeld door de zorgverzekeraar. Ook hier is een vast format voor.

Bij de praktische indicatie gaat het om zaken als:

- zelfstandigheid en mobiliteit (kan de aanvrager zelfstandig de zorg en verantwoordelijkheid dragen van het hebben van een hulphond);
- Woon-en leefomgeving(uitlaatmogelijkheden, gezinsomstandigheden);
- Omgaan met een hulphond; praktische invulling zoals mee naar het werk of naar school;
- Motivatie t.a.v. de hulphond, maar ook de inzet in de benodigde opleiding, trainingsschool etc;
- Mogelijkheid tot deelname aan activiteiten, zoals trainingsschool, teamtraining.

Beide rapporten zijn nodig om tot een totaal eindbesluit te komen.

Vragen m.b.t. indicatiestelling van een hulphond.

Hulpvraag

1. wat is de hulpvraag van de verzekerde?

Ziektebeeld

2. Wat is het ziektebeeld/de diagnose?
 - is informatie ingewonnen bij behandelend huisarts/specialist ja/nee
 - medische informatie toegevoegd? Ja/nee
 - verloop ziektebeeld progressief/stabiel/reversibel
 - indien progressief, kan dit invloed hebben op verzorging hond ja/nee
 - zo ja: na half jaar/na 1 jaar/na 2 jaar/anders
 - is er sprake van een lichamelijke beperking? Ja/nee
 - is er sprake van een auditieve beperking? Ja/nee

Functie- en activiteitenbeperkingen

3. Wat zijn de huidige lichamelijke functiebeperkingen?

Functiebeperkingen

Functie	Beperking ja / nee	Omschrijving beperking
Hoofd:		
Schouder:		
Handen:		
Armen:		
Wervelkolom:		
Heupen:		
Benen:		
Voeten:		

Beperking in activiteiten:

Activiteiten	Beperking ja/ nee	Omschrijving beperking
Zittende houding handhaven		
Gaan zitten		

Opstaan vanuit adequate zithoogte		
Transfers maken		
Lopen		

4. Wat zijn de beperkingen in de ADL zorg (invullen in onderstaand schema). Indien CIZ rapport is opgesteld, dient dit te worden toegevoegd.

ADL activiteit plus beperking	Kan door de hond worden overgenomen?	Eventueel toelichting

Geboden zorg

5. Wat is de huidige geboden zorg?

Geboden zorg	Aantal uren per week	Eventuele toelichting
Huishoudelijke hulp		
Verpleging		
Focus begeleiding		
Verzorging		
Mantelzorg		

Begeleiding PGB		

Hulpmiddelen

6. Welke hulpmiddelen zijn reeds aanwezig en uit welke wetgeving zijn deze verstrekt?

Hulpmiddel(en)	Verstrekt door (bv.zorgverzekeraar/wmo)	Eventuele toelichting

Woonsituatie

7. Hoe is de woonsituatie?

- alleenwonend: ja / nee
- focuswoning: ja / nee
- begeleid wonen: ja / nee
- is woning aangepast: ja / nee

Zo ja, welke aanpassingen:

- omgevingsbediening ja / nee
- deuropener en intercom ja / nee
- persoonsalarmering ja / nee
- armondersteuning/ robotarm ja / nee
- overig, te weten:

Sociale situatie

8. Hoe is de sociale situatie?

Werk- en/of dagbesteding

Is er sprake van werk? Ja / nee

Zo ja, hoeveel uur:

Is er sprake van vrijwilligerswerk: ja / nee

Zo ja, hoeveel uur:

Is er sprake van dagbesteding: ja / nee

Zo ja, welke activiteit en hoeveel uur?

Is er toestemming om hond mee te nemen naar werk of dagbesteding? ja / nee

Inschatting taken toekomstige hulphond

9. Onderstaande vragen kunnen ingevuld worden via het invullen van de tabel:

- Welke verrichtingen moet de hond overnemen, van wie, hoe vaak komt dit per dag voor?
- Op welke manier levert de hond een substantiele bijdrage aan het vergroten van de

zelfstandigheid en aan het verminderen van het beroep op zorgondersteuning in minuten?

- Is verzekerde redelijkerwijze op het gebruik van de hulphond aangewezen of zijn er alternatieve hulpmiddelen en waarom volstaan deze wel of niet?

Verrichting	Hoe vaak per dag	Minuten	Zelf	Partner	Mantelzorger	Prof.zorgondersteuner	Alternatief hulpmiddel? Waarom wel/niet

Energetische beperking verzekerde

10. Is een hulphond een passende voorziening voor verzekerde tegen de achtergrond van diens energetische beperking m.b.t. het zelfstandig uitlaten?

- Verzekerde kan de hond zelf uitlaten ja / nee
- Zijn er in dit opzicht energetische beperkingen ja / nee

Toelichting:

Gegevens Ergotherapeut:

naam
adres
postcode/woonplaats
telefoon
mobiel
organisatie