



Geachte heer, mevrouw,

U staat op het punt om een MRA-beugel aan te laten meten ter vermindering of voorkoming van uw slaapapneu. Een MRA-beugel is een apparaat dat de luchtweg openhoudt door de tong en de kaak naar voren te plaatsen. Uw zorgverzekeraar heeft de afspraak gemaakt om na te gaan of er niet eerder een hulpmiddel is ingezet voor deze diagnose. Zo kan het zijn dat u eerder een MRA-beugel of een ander OSAS-hulpmiddel hebt gehad zoals bijv. een CPAP of Bipap. Dit is een soort luchtpomp met een gezichtsmasker, die zorgt voor een geringe overdruk, waardoor 's nachts uw luchtwegen worden opgehouden.

Een dubbele voorziening wordt door uw zorgverzekeraar niet vergoed, behalve als er sprake is van een medische noodzaak. Indien deze medische noodzaak door uw behandelend specialist wordt geconstateerd, dient hiervoor vooraf door (invullen naam zorgaanbieder) een aanvraag met medische motivatie ingediend te worden bij uw zorgverzekeraar. Ook wanneer u in de afgelopen vijf jaar al een MRA-beugel hebt gehad, moet (invullen naam zorgaanbieder) eerst voor u een aanvraag voor een nieuw MRA-beugel indienen bij uw zorgverzekeraar.

Daarom stellen wij u hierbij een aantal vragen. Wij verzoeken u vriendelijk onderstaande vragen naar waarheid in te vullen en het formulier daarna ondertekend aan ons te retourneren.

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

- Nee → Ga door naar vraag 4
- Ja

2. Wenst u de CPAP te blijven gebruiken naast de MRA-beugel?

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

3. Heeft u toestemming van uw behandelend specialist om te stoppen met uw CPAP?

- Nee → Wij adviseren u om contact op te nemen met uw behandelend specialist om deze toestemming op te vragen. Zodra u deze heeft, verzoeken wij u dit direct aan ons kenbaar te maken, zodat wij uw zorgverzekeraar kunnen vragen om de CPAP door de desbetreffende zorgaanbieder bij u te laten ophalen.
- Ja → Graag ontvangen wij van u deze toestemming, zodat wij uw zorgverzekeraar kunnen vragen om de CPAP door de desbetreffende zorgaanbieder 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 vraag 5 en 6 niet meer te beantwoorden. Wij verzoeken u wel om de gevraagde zaken onder het kopje Ondertekening nog in te vullen. Na inlevering van dit formulier nemen wij uw aanvraag voor een MRA-beugel verder in behandeling.



- Ja → *Wij zullen namens u eerst een aanvraag indienen bij uw zorgverzekeraar. Na akkoord van uw zorgverzekeraar nemen wij uw aanvraag voor een MRA-beugel verder in behandeling.*

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-beugel?

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.

Door middel van de ondertekening van dit aanvraagformulier geeft u ons(*naam zorgaanbieder invullen*) toestemming om deze (persoons)gegevens te gebruiken bij het bepalen van uw recht op vergoeding (namens de zorgverzekeraar). Daarnaast geeft u ons toestemming om deze (persoons)gegevens te delen met uw zorgverzekeraar bij een eventuele (na)controle op het recht van vergoeding.

Ondertekening:

Naam verzekerde : _____

Plaats : _____

Datum : _____

Handtekening : _____

Wij danken u hartelijk voor uw medewerking.