

Bijlage 19bis (blad 1 – recto)

MULTIDISCIPLINAIR FUNCTIONERINGSRAPPORT VOOR DE AANVRAAG VAN EEN MOBILITEITSHULPMIDDEL EN/OF AANPASSINGEN (artikel 28, § 8 van de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen)

Over te maken door de rechthebbende aan de door hem gekozen verstrekker

IDENTIFICATIE VAN DE RECHTHEBBENDE

In te vullen door de rechthebbende of klever ziekenfonds.

Naam en voornaam van de rechthebbende	
Geboortedatum	
Rijksregisternummer	
Adres	
Ziekenfonds	
Inschrijvingsnummer	
De rechthebbende verblijft op volgend adres (invullen indien verschillend van domicilie-adres)	

FUNCTIONERINGSRAPPORT IN RELATIE TOT HET GEBRUIK VAN EEN MOBILITEITSHULPMIDDEL

Multidisciplinair in te vullen

Dit functioneringsrapport wordt opgesteld voor
(naam en voornaam van de rechthebbende)

Typeringen (meer bepaald de graad van functionele beperkingen)

- ↑ 0 = GEEN beperking of participatieprobleem (geen, afwezig, verwaarloosbaar, 0-4%)
- ↑ 1 = LICHTE beperking of participatieprobleem (gering, laag, 5-24%)
- ↑ 2 = MATIGE beperking of participatieprobleem (tamelijk, 25-49%)
- ↑ 3 = ERNSTIGE beperking of participatieprobleem (hoog, sterk, aanzienlijk, 50-95%)
- ↑ 4 = VOLLEDIGE beperking of participatieprobleem (totaal, 96-100%)
- ↑ 8 = niet gespecificeerde beperking of participatieprobleem
- ↑ 9 = niet van toepassing

Functioneren / mobiliteit	Typering	Beschrijving
1. Verplaatsing: stappen (inclusief zelfstandig rechtstaan en zitten)^(*)		
1.1. Kan zelfstandig stappen binnenshuis – handenvrij voor activiteiten. Heeft problemen met stappen buitenshuis omwille van:		
1.2. Kan enkel zelfstandig stappen binnenshuis met inbegrip van transfers – Handen zijn niet beschikbaar voor activiteiten. Buitenshuis stappen onmogelijk.		
1.3. Het stappen is binnen en buiten onmogelijk		

^(*) Typering verplicht in te vullen

Bijlage 19bis (blad 1 – verso)

Functioneren / mobiliteit	Typering	Beschrijving
2. Functie van de bovenste ledematen en resterende functies in relatie tot rolstoelbesturing.^(*)		
2.1. Kan een manuele rolstoel binnen en buiten bedienen of zal dit in de nabije toekomst kunnen.		
2.2. Heeft beperkte functie in de bovenste ledematen (links, rechts) en kan enkel op vlak terrein en binnenshuis een manuele rolstoel bedienen.		
2.3. Kan een elektronische scooter bedienen.		
2.4. Kan een elektronische rolstoel bedienen d.m.v. een joystick.		
2.5. Kan een elektronische rolstoel bedienen d.m.v. een aangepaste besturing: voet, kin, hoofd,....		
2.6. Heeft nood aan specifieke aanpassingen, voor het bedienen van zijn omgeving of een gecombineerde besturing.		
2.7. Heeft geen functies die het rijden met een manuele of elektronische rolstoel mogelijk maken.		
3. Functie van zitten met inbegrip van romp en hoofdstabiliteit^(*)		
3.1. Momenteel geen zit- of stabiliteitsproblemen.		
3.2. De persoon kan later zit- of stabiliteitsproblemen krijgen omwille van:		
3.3. De persoon heeft zit- en stabiliteitsproblemen in bekken, romp, hoofd omwille van:		

Functioneren / mobiliteit	Beschrijving
4. De persoon heeft kans op doorzitwonden omwille van:	
4.1. Sensibiliteitsstoornissen, trofische stoornissen, anatomische afwijkingen, ...	
4.2. Incontinentie, allergie, transpiratie.	
4.3. kan zich niet opduwen wegens lichamelijke onmacht, mentale onmacht, bewustzijnsprobleem, ...	

Bijlage 19bis (blad 2 – recto)

Functioneren / mobiliteit	Beschrijving
5. Extra knelpunten in relatie tot rolstoeladvies:	
5.1. Spasticiteit: BL / OL / romp / hals	
5.2. Oncontroleerbare bewegingen: BL / OL / romp / hals	
5.3. Contracturen of ankylose BL / OL / romp / hals	
5.4. Gestalte	
5.5. Gewicht	
5.6. Evenwicht	
5.7. Uithouding/inspanningstolerantie	
6. Persoonlijke kenmerken:	
6.1. Zintuigen:	
▪ Sensibiliteit	
▪ Zien	
▪ Horen	
6.2. Oriëntatie tijd ruimte en persoon	
6.3. Cognitie: denken, leren, geheugen	
6.4. Gedrag: onrustig, rustig, inactief, overactief, verantwoordelijkheidsgevoel, anders nl.:	

Bijlage 19bis (blad 2 – verso)

Functioneren / mobiliteit	Beschrijving
7. Activiteitsniveau en participatie	
7.1. Dagelijkse activiteiten en bezigheden met de rolstoel.	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ In de woning: <i>altijd, meestal, occasioneel</i> 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Onmiddellijke omgeving: <i>altijd, meestal, occasioneel</i> 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Van en naar school, werk: <i>altijd, meestal, occasioneel</i> 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Vrije tijd of sport: <i>altijd, meestal, occasioneel</i> 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Boodschappen: <i>altijd, meestal, occasioneel</i> 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Familie- of vriendenbezoek: <i>altijd, meestal, occasioneel</i> 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Theater of film: <i>altijd, meestal, occasioneel</i> 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Diverse: 	
7.2. Transport op middellange afstand	
7.2.1. Kan een mechanisch systeem bedienen zoals aangepaste fiets, driewieler, driewieler zitfiets, driewieler ligfiets, handbike	
7.2.2. Kan slechts een gemotoriseerd of elektronisch systeem gebruiken zoals: fiets met elektromotor, driewieler met hulpmotor, handbike met hulpmotor, tractiesysteem voor rolstoel, scooter of elektronische rolstoel.	
7.3 Transport op lange afstand:	
7.3.1. Rijdt zelf met de wagen – doet transfer zelfstandig – neemt zelfstandig de rolstoel mee (of rijdt zelf met elektronische rolstoel in wagen)	
7.3.2. Rijdt zelf met de wagen - wordt geholpen bij autotransfer, bij montage en demontage van de rolstoel	
7.3.3. Wordt vervoerd met – gewone wagen – aangepaste wagen - bestelwagen.	
7.3.4. Gebruik van openbaar vervoer: soort: zelfstandig/met hulp	

Bijlage 19bis (blad 3 – recto)

Functioneren / mobiliteit	Beschrijving
8. Omgevingsfactoren:	
8.1. Domicilie:	
<ul style="list-style-type: none">▪ Toegankelijkheid van de woning met rolstoel: zelfstandig/ met hulp	
<ul style="list-style-type: none">▪ Berguimte hulpmiddelen: ja/ neen	
8.2. School / werkomgeving:	
<ul style="list-style-type: none">▪ Toegankelijkheid: zelfstandig/ met hulp	
<ul style="list-style-type: none">▪ Ondersteuning:	
8.3. Andere vaak bezochte plaatsen (te specificeren):	
<ul style="list-style-type: none">▪ Toegankelijkheid: zelfstandig/met hulp	
<ul style="list-style-type: none">▪ Ondersteuning:	
8.4. Streekgebonden elementen:	
<ul style="list-style-type: none">▪ Vlak, oneffen terrein, heuvelachtig, bergachtig	
<ul style="list-style-type: none">▪ Andere:	

Bijlage 19bis (blad 3 – verso)

CONCLUSIE(S) VAN HET MULTIDISCIPLINAIRE TEAM

--

Dit multidisciplinair advies is opgemaakt door:

Datum		
Geneesheer (revalidatiearts)	Naam Erkenningsnummer	Handtekening
Ergotherapeut of kinesitherapeut	Naam Erkenningsnummer	Handtekening
Andere (functieomschrijving)	Naam Erkenningsnummer	Handtekening

Bijlage 19bis (blad 4)

VAK BESTEMD VOOR DE RECHTHEBBENDE

In te vullen door de rechthebbende

Ik heb volledige inzage gekregen in dit document

Ik heb volgende opmerkingen te maken:

(een of meerdere voorstellen aankruisen)

Opmerkingen / Commentaren:

Datum:/...../.....

Naam en handtekening van de rechthebbende:.....