

NVE-standaard

Ergotherapeutische adviesrapportage rollator

Handleiding & formulier



Nederlandse
Vereniging voor
Ergotherapie

Auteurs:

Y. Boesten, I. Kunnen

ISBN 90-5189-971-8

<http://www.ergotherapie.nl>
nve@ergotherapie.nl

<http://www.lemma.nl>
infodesk@lemma.nl

© 2001, Nederlandse Vereniging voor Ergotherapie (NVE), Kaap Hoordreef 56B, 3563 AV Utrecht

Nederlandse Vereniging voor Ergotherapie (NVE)

Aangesloten bij: World Federation of Occupational Therapists (WFOT) en Committee of Occupational Therapists for European Communities (COTEC)

Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt in enige vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch, mechanisch, door fotokopieën, opnamen of enige andere manier, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de uitgever.

Voorzover het maken van kopieën uit deze uitgave is toegestaan op grond van artikel 16b Auteurswet 1912 j° het Besluit van 20 juni 1974, Stb. 351 zoals gewijzigd bij Besluit van 23 augustus 1985, Stb. 471 en artikel 17 Auteurswet 1912, dient men de daarvoor wettelijk verschuldigde vergoedingen te voldoen aan de Stichting Reprorecht, Postbus 882, 1180 AW Amstelveen. Voor het overnemen van één of meer gedeelten uit deze uitgave in bloemlezingen, readers en andere compilatiewerken (artikel 16 Auteurswet 1912) dient men zich tot de uitgever te wenden.

Omslagontwerp en typografie: Twin Design BV, Culemborg



Inhoud

1	Achtergrondinformatie	4
1.1	De rollator	4
1.2	Aanvraagprocedure en verstrekking	4
1.3	Regeling Hulpmiddelen 1996	4
1.4	Aandachtspunten	4
2	Handleiding bij het gebruik van de adviesrapportage	5
	Literatuurlijst en geraadpleegde bronnen	8
	Aanvraag van een rollator	

1 Achtergrondinformatie

1.1 De rollator

Een rollator is een hulpmiddel waarmee men zich bij loop- en evenwichtsproblemen zelfstandig kan verplaatsen. Door de steun die een rollator biedt, kunnen de gebruikers van een rollator beter staan dan wel lopen. Zo helpt de rollator de beperkingen van gebruikers bij het voortbewegen te verminderen en draagt het bij aan de zelfredzaamheid en de zelfstandigheid. Het is een loophulpmiddel met wielen dat met de handen voorwaarts geduwd moet worden. Er bestaan verschillende uitvoeringsvormen van rollators die geschikt zijn voor verschillende gebruikers en gebruikssituaties. Zo kunnen onder meer de remmen, de handgrepen, de afmeting en het gewicht van de rollator worden afgestemd op de gebruiker en de gebruikssituatie.

1.2 Aanvraagprocedure en verstrekking

Wanneer men voor een korte periode (maximaal 6 maanden) een rollator nodig heeft, kan men gebruikmaken van het verstrekkingenpakket van de thuiszorg. Indien men voor langere tijd een rollator nodig heeft, kan deze aangevraagd worden bij de zorgverzekeraar in het kader van de Regeling Hulpmiddelen 1996 (zie 1.3).

De verwijzer, in de meeste gevallen de huisarts, heeft drie belangrijke taken binnen de aanvraagprocedure. Ten eerste het signaleren, waaronder het verkennen en analyseren van de functiebeperking(en) verstaan wordt. Daarbij is het van groot belang rekening te houden met de behoefte en de motivatie van de cliënt.

De tweede taak is gericht op het adviseren. De verwijzer zoekt een passende oplossing voor de functiebeperkingen, behoeften en motivatie van de cliënt. Het op de hoogte zijn van de mogelijke oplossingen is hierbij een vereiste. De verwijzer kan deze taak overdragen aan een deskundige op het gebied van advisering, bijvoorbeeld een ergotherapeut.

Ten slotte vindt de verwijzing plaats. De aanvraag voor de verstrekking van een rollator gaat, vergezeld van de schriftelijke toelichting en de medische machtiging van de behandelend arts, rechtstreeks naar de zorgverzekeraar.

De zorgverzekeraar beoordeelt vervolgens of het aangevraagde product doelmatig en adequaat is. Indien de zorgverzekeraar de aanvraag goedkeurt, kan de verstrekking door de leverancier plaatsvinden. Wanneer men niet in aanmerking komt voor de verstrekking van een rollator via de zorgverzekeraar, kan men zelf het product aanschaffen bij een leverancier of thuiszorgwinkel.

1.3 Regeling Hulpmiddelen 1996

De vergoeding van de rollator vindt plaats op grond van de Regeling Hulpmiddelen 1996.

In de grondwet staat dat de Nederlandse overheid een taak

heeft in het waarborgen van de gezondheid van de burgers. De Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ) en de Ziekenfondswet (ZFW) leggen de verzekeringsbasis voor de gezondheidszorg. Door deze wetten zijn de burgers verzekerd van zorg en beschermd tegen hoge kosten. Vanaf 1996 zijn voorzieningen die verstrekt werden via de AWBZ overgeheveld naar de ZFW.

De Regeling Hulpmiddelen 1996 is gebaseerd op de Ziekenfondswet en geldt voor alle ziekenfondsverzekerden. De meeste particuliere zorgverzekeraars volgen deze regeling, zodat ook voor veel particulier verzekerden dezelfde voorwaarden gelden.

In het overleg van de Vaste Kamercommissie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) op 22 juni 2000 is vastgesteld dat de verstrekking van een rollator, op grond van de Ziekenfondswet, gehandhaafd blijft.

Als de aanvraag van een rollator aan de voorwaarden van de Regeling Hulpmiddelen 1996 voldoet, kan deze worden verstrekt. De volgende voorwaarden staan vermeld in artikel 16 van de Regeling Hulpmiddelen 1996, zoals deze geldt per 1 januari 2001:

'Aanspraak bestaat als niet volstaan kan worden met een eenvoudiger loophulpmiddel zoals een wandelstok of een kruk en indien sprake is van één van onder genoemde indicaties. Bij evenwichtstoornissen kan door de verstrekking van een loophulpmiddel, het vallen en daarmee het optreden van (heup)fracturen, worden voorkomen. Ten tweede kan een loophulpmiddel zoals bijvoorbeeld een rollator of een looprekje dienen als ondersteuning bij het voortbewegen bij verzekerden met functiestoornissen aan de onderste extremiteiten, zoals patiënten met reumatoïde artritis. Tot slot kan een loophulpmiddel gebruikt worden door verzekerden die zich niet binnenshuis en in een kleine straal daaromheen zelfstandig zonder hulpmiddel kunnen verplaatsen als gevolg van een ernstig beperkt uithoudingsvermogen of lichamelijke zwakte. Dit kan het geval zijn bij aandoeningen als COPD of hartinsufficiëntie.'

De minimale gebruikstermijn voor verstrekking in eigendom van een rollator is, gebaseerd op praktijkervaringen van deskundigen, zeven jaar. Wanneer het hulpmiddel buiten de schuld van de verzekerde niet meer te repareren is, bestaat binnen de gereguleerde termijn aanspraak op een nieuw hulpmiddel. Voor de rollator geldt geen eigen bijdrage (CVZ, 2000).

1.4 Aandachtspunten

Uit de 'Consumentenpeiling Rollators' (ouderenbonden en KBOH, 2000) blijkt dat individuele gebruikers vrijwel geen zeggenschap hebben over de keuze van een rollator. Bij zorgverzekeraars blijkt de inspraak in de keuze van een bepaalde rollator meestal voorbehouden aan mensen die op individuele basis een niet-standaard verstrekking nodig hebben. Vaak hebben cliënten, als zij hun eerste rollator krijgen, ook geen idee waar zij op moeten letten. Tevens is gebleken dat cliënten weinig informatie en instructie krijgen bij de aflevering van de rollator. Bij problemen wachten ze te lang met het melden

en weten ze niet waar ze ermee naartoe kunnen. Om de inbreng van de cliënten te vergroten, zou de ergotherapeut op de volgende punten kunnen letten:

- cliënten productinformatie verschaffen, zodat ze weten wat er te koop is en een keuze kunnen maken;
- verschillende rollators laten uitproberen, zodat ze de rollators kunnen beoordelen aan de hand van hun eigen wensen;
- voorlichting geven over de mogelijkheden van een rollator, zodat juiste beeldvorming over dit hulpmiddel ontstaat;
- GQ-goedgekeurde rollators adviseren;
- nagaan of de rollator voorzien is van een heldere gebruiksaanwijzing;
- voldoende instructie en voorlichting geven over het gebruik van de rollator;
- zonodig de rollator voor een proeftijd uitlenen.

(KBOH, 2000)

2 Handleiding bij het gebruik van de adviesrapportage

Per item wordt beschreven hoe het ingevuld dient te worden.

Gegevens aanvrager

Persoonlijke gegevens invullen van de persoon voor wie de aanvraag is bestemd.

Hulpvraag van de aanvrager

De hulpvraag dient, namens de cliënt, door de ergotherapeut geformuleerd te worden. De ergotherapeut beschrijft de hulpvraag met de heer of mevrouw.

Voorbeeld

Mevrouw is alleen in staat zich zelfstandig lopend te verplaatsen als er voldoende steunpunten aanwezig zijn. Wanneer er onvoldoende steunpunten zijn, heeft zij de hulp van haar echtgenoot nodig om zich te kunnen verplaatsen. Mevrouw wil niet afhankelijk van haar echtgenoot zijn.

Hulpvraaganalyse

Aandoening/ziektebeeld

Een ergotherapeut mag geen medische diagnose vermelden. Een diagnose stellen of afgeven is voorbehouden aan artsen. Daarvoor geldt de medische geheimhoudingsplicht. In de adviesrapportage wordt verwezen naar de bijgevoegde medi-

Voorbeeld

Funcctie	Romp/rug	Armen	Handen	Benen	Voeten	Omschrijving
Spiersterkte				X		Sterke afname, progressief, bilateraal.

sche machtiging van de behandelend arts. In deze medische machtiging wordt de diagnose door de arts vrijgegeven en toestemming gegeven om de voorziening aan te vragen.

In de eerste kolom dient de aard van de aandoening aangekruist te worden. Hier is onderscheid gemaakt tussen neurologische, orthopedische en reumatologische aandoeningen. Wanneer een aandoening niet duidelijk onder deze twee punten ingedeeld kan worden, kan de mogelijkheid 'anders, namelijk...' aangekruist worden. Hier kan dan de aard van de aandoening ingevuld worden.

In de tweede kolom dient het verloop van de aandoening aangekruist te worden. Als de aandoening progressief is, dient aangegeven te worden of er sprake is van een snel of langzaam verloop. Ook bij het item intermitterend/continu geldt: doorhalen wat niet van toepassing is.

Er kunnen meerdere mogelijkheden aangekruist worden.

Stoornissen

De stoornissen dienen in de tabel aangegeven te worden.

Gekozen is voor de terminologie zoals deze beschreven staat in de ICDH-2. Er wordt een onderscheid gemaakt in stoornissen in functie en stoornissen in structuur (dat wil zeggen een afwijking in een anatomische eigenschap van de mens, bijvoorbeeld een amputatie of contractuur).

In de eerste kolom staan de functies beschreven. De functies die verstoord zijn, dienen aangekruist te worden.

In de volgende kolommen kan aangekruist worden in welk lichaamsdeel er een stoornis, in de betreffende functie, aanwezig is. Ook hier kunnen meerdere mogelijkheden aangekruist worden.

In de laatste kolom kan een omschrijving gegeven worden van de stoornis(sen) in functie en/of structuur. Hierbij kan gebruikgemaakt worden van de volgende criteria:

- | | |
|---------------------|--------------------------------|
| a verlies of gebrek | – tijdelijk of blijvend |
| b afname | – progressief of regressief |
| c extra of overmaat | – intermitterend of continu |
| d afwijking | – de betreffende lichaamszijde |

Achter 'bloedvaart- en ademhalingsstelsel' en 'vestibulair' is het hele kader beschikbaar voor de omschrijving van de eventueel aanwezige stoornis(sen).

Toelichting bij stoornissen

Als er nog verdere toelichtingen/opmerkingen van belang zijn, kunnen deze beschreven worden in het hiervoor bestemde kader.

Beperkingen in activiteiten

De beperkingen dienen in de tabel aangegeven te worden.

In de eerste kolom staan de vaardigheden beschreven die van invloed zijn op de aanvraag van een rollator. In de volgende

kolommen dient aangegeven te worden in welke mate er een beperking in de vaardigheden aanwezig is. Aan alle vaardigheden dient, aan de hand van de gegeven schaal, een waarde toegekend te worden. Deze schaal is als volgt:

1 = normaal	Functioneren stemt overeen met leeftijd en sociale achtergronden.
2 = onafhankelijk, maar verminderd	Functioneren is minder dan kan worden verwacht, gezien leeftijd en sociale achtergronden. De vaardigheid kan echter zonder hulp worden uitgevoerd.
3 = moeizaam/pijnlijk	De vaardigheid kan uitgevoerd worden, de belasting van de vaardigheid kost onevenredig veel energie of veroorzaakt pijn of toename in pijn.
4 = met gebruik van hulpmiddelen/aanpassingen	Het uitvoeren van de vaardigheid is alleen mogelijk met behulp van hulpmiddelen en/of aanpassingen.
5 = met steun/hulp van derden	Het uitvoeren van de vaardigheid is alleen mogelijk met steunpunten en/of hulp van derden.
6 = onmogelijk	Het uitvoeren van de vaardigheid is niet mogelijk. Als de vaardigheid uitgevoerd kan worden met hulpmiddelen of derden, maar deze niet voor handen zijn, dan is de vaardigheid onmogelijk.

In de kolom 'opmerkingen' kan een toelichting op het aangekruiste gegeven worden.

Voorbeeld

Vaardigheden	1	2	3	4	5	6	Opmerkingen
Lopen binnenshuis				x			Met stok

Toelichting bij beperkingen in activiteiten

Als er nog verdere toelichtingen/opmerkingen van belang zijn, kunnen deze beschreven worden in het hiervoor bestemde kader. Eventueel kunnen hier ook relevante taken en bezigheden van de cliënt genoemd worden.

Inventarisatie omgevingsfactoren

Woonomgeving binnenshuis

Onder dit item dient de woning van de cliënt beschreven te worden. Belangrijke punten hierbij zijn:

- Het type woning, bijvoorbeeld een flat, eengezinswoning of bungalow.

- De mate van aanpassing van de woning:
 - Toegankelijkheid: in- en uitgangen van de woning (onder andere voordeur, garagepoort).
 - Doorgankelijkheid: loopruimte binnen de woning (bijvoorbeeld beperkt door obstakels).
 - Doorgangen: breedte en hoogte van de toegangen tot de verschillende ruimtes binnen de woning.
 - Niveauverschillen: te overbruggen, grote hoogteverschillen binnen de woning, zoals trappen.
 - Drempels: te overbruggen, kleine hoogteverschillen in doorgangen.
 - Soort vloerbedekking: hoogpolig tapijt, laagpolig tapijt of glad oppervlak.
 - Opslagmogelijkheid voor de rollator.
 - Bij 'anders' kunnen eigen toevoegingen gegeven worden.

De aanwezige hulpmiddelen voor het verplaatsen binnens- en/of buitenshuis dienen aangekruist en benoemd te worden. Dit kunnen hulpmiddelen zijn die de cliënt in eigendom heeft en waar al of niet gebruik van gemaakt wordt.

Woonomgeving buitenshuis

Onder dit item dient dat deel van de omgeving buiten de woning beschreven te worden waar de cliënt zich lopend verplaatst. Tevens dient het gebruik van vervoer buitenshuis aangegeven te worden.

Toelichting bij omgevingsfactoren

Als er nog verdere toelichtingen/opmerkingen van belang zijn, kunnen deze beschreven worden in het hiervoor bestemde kader.

Toetsing indicatiecriteria Regeling Hulpmiddelen

De indicatiecriteria uit de wet zijn hier weergegeven. Op basis van deze indicatiecriteria kan een rollator worden aangevraagd. Indien een cliënt niet binnen deze criteria past, dient het item 'anders, zie advies' aangekruist te worden. De aanvraag dient in dit geval extra gemotiveerd te worden. Hiervoor is ruimte bij het item 'advies ergotherapeut'. Het is belangrijk dat in het contact met de cliënt duidelijk wordt gemaakt, dat het moeilijker is om de rollator verstrekt te krijgen wanneer de cliënt niet binnen de indicatiecriteria past.

Selectieproces

Programma van eisen

Uit de verkregen gegevens van de hulpvraaganalyse en de inventarisatie van de externe factoren komen de belemmeringen, die de cliënt ervaart, naar voren. Door deze belemmeringen in relatie tot de eigenschappen van de rollator te bekijken, kunnen de eisen ten aanzien van de rollator bepaald te worden. Hierbij kan men gebruikmaken van het onderstaande schema. In de adviesrapportage dient het programma van eisen opgesteld te worden. De eisen waaraan de rollator voor de cliënt moet voldoen, kunnen hierin per item aangekruist worden.

Belanghebbendeervaart belemmeringen bij:	Bepaalt keuze voor:
Staaande houding handhaven – op elk soort oppervlak – gedurende enige tijd/ zolang als nodig – op helling	– soort rollator – bedrijfsrem – parkeerrem – opties – accessoires – individuele aanpassingen
Zittende houding handhaven – op elk soort zitting – gedurende enige tijd/ zolang als nodig	– soort rollator – draagvermogen – parkeerrem – opties – accessoires – individuele aanpassingen
Veranderingen van lichaamshouding – gaan zitten – gaan staan	– soort rollator – parkeerrem – handgrepen – opties – individuele aanpassingen
Nauwkeurig gebruiken van de hand – grijpen – vasthouden – manipuleren	– bedrijfsrem – parkeerrem – handgrepen – opties – individuele aanpassingen
Gebruiken van arm en hand – duwen – steunen	– soort rollator – handgrepen – opties – individuele aanpassingen
Lopen – korte afstanden – lange afstanden – verschillende oppervlakken – om obstakels heen – met behulp van een hulpmiddel	– soort rollator – banden – bedrijfsrem – uitvoering rem – handgrepen – opties – accessoires – individuele aanpassingen
Gebruikmaken van transport – openbaar vervoer – auto – scootmobiel	– soort rollator – frame – gewicht – individuele aanpassingen
Transporteren van benodigdheden – binnenshuis – buitenshuis	– accessoires – individuele aanpassingen
Mobiliteit in eigen woning – toegankelijke woning – aangepaste woning	– soort rollator – opties – individuele aanpassingen
Mobiliteit buitenshuis – aanwezigheid stoepranden – aanwezigheid op- en afritten – omgevingsaanpassingen	– soort rollator – opties – individuele aanpassingen
Omgeving binnenshuis – vloerbedekking – opslagmogelijkheden	– soort rollator – frame – banden – opties – individuele aanpassingen

Toelichting bij selectieproces

Als er nog verdere toelichtingen/opmerkingen van belang zijn, kunnen deze beschreven worden in het hiervoor bestemde kader.

Advies ergotherapeut

Het advies van de ergotherapeut vormt de conclusie van alle items. In het advies moet deze informatie gerelateerd worden aan de hulpvraag van de cliënt. Er kan tevens informatie geplaatst worden die men elders in de standaard niet heeft kunnen plaatsen.

Voorbeeld

Mevrouw heeft, als gevolg van een progressieve neurologische aandoening, onvoldoende kracht in de benen om zich zelfstandig lopend te kunnen verplaatsen. Mevrouw heeft hierbij op dit moment steunpunten of hulp van derden nodig. Mevrouw wil zich graag zelfstandig binnenshuis en over kleine afstanden buitenshuis kunnen verplaatsen. Om optimaal zelfstandig te kunnen blijven functioneren, is een rollator de goedkoopst adequate oplossing.

Voorbeeld voor extra gemotiveerde aanvraag

Door een combinatie van verminderde kracht in de benen en toenemende pijn bij belasting kan mevrouw slechts enkele meters lopen. Hierdoor kan zij haar taken als huisvrouw niet naar behoefte uitvoeren en is ze afhankelijk van mantelzorg.

Hoewel mevrouw niet voldoet aan de indicatiecriteria zoals beschreven in artikel 16 van de Regeling Hulpmiddelen, zou de verstrekking van de rollator een oplossing bieden voor het ontstane probleem. Verstrekking van de rollator zou betekenen dat mevrouw de activiteiten zelfstandig zou kunnen uitvoeren en het beroep op de mantelzorg vervalt. Een rollator biedt de goedkoopst adequate oplossing.

Passing uitgevoerd

Doorhalen wat niet van toepassing is. Als er een passing is uitgevoerd en er tot een geschikte rollator is gekomen, kan een offerte toegevoegd worden aan de bijlage. Let hierbij op het standaardpakket van de zorgverzekeraar.

Bijlagen

Een medische machtiging van de arts dient altijd toegevoegd te worden.

Mocht er na de passing gekozen zijn voor een bepaalde rollator, dan kan een offerte toegevoegd worden. Doorhalen wat niet van toepassing is.

Afsluiting

Na de afsluitende tekst wordt een handtekening gezet door de ergotherapeut en de cliënt. De ergotherapeut kan tevens het telefoonnummer en de bereikbaarheid vermelden.

Literatuurlijst en geraadpleegde bronnen

Literatuur

Beroepsprofiel ergotherapeut, publicatie van de NVE, uitgeverij Lemma, Utrecht, 1999.

De vergoeding van medische hulpmiddelen, belangrijke informatie over de vergoeding van medische hulpmiddelen per 1-1-2000, publicatie van het CVZ, Amstelveen, 2000.

Hulpmiddelen in Nederland, Cijfers en Trends, publicatie van KBOH, Woerden, 1997.

Keuringsvoorschrift voor loophulpmiddelen: Rollators en Looprekken, publicatie van KBOH, Woerden, 1996.

Keuzegids looprekken en rollators, een hulp bij het maken van een juiste keuze, publicatie van KBOH en IRV, uitgeverij VNG, Den Haag 1997.

Kinébanian, A. en C. Thomas, *Grondslagen van de ergotherapie*, Elsevier/De Tijdstroom, Maarsen 1998.

Kwaliteit en bruikbaarheid hulpmiddelen, looprekken en rollators, publicatie van KBOH, Woerden, 2000.

Minimumeisen verslaglegging Ergotherapie, publicatie van de NVE, Lemma, Utrecht, 2000.

Mobiliteit op rolletjes, een consumentenpeiling over rollators, publicatie van KBOH, Unie KBO, PCOB en ANBO, z.p., 2000.

Ras, S.P. en A. Nap, *Standaard Ergotherapeutische Adviesrapportage Stoel met trippelfunctie*, publicatie van de NVE, Utrecht, 2001.

Regeling Hulpmiddelen 1996, zoals deze geldt per 1 januari 2001, publicatie van het CVZ, Amstelveen, 2000.

Rullens, C. en A. Scheffer, *Standaard Ergotherapeutische Adviesrapportage Sta-op-stoel*, publicatie van de NVE, Utrecht, 2001.

Internetpagina's

<http://www.kboh.nl>

<http://www.rivm.nl/publichealth/whocc-icidh/>

Aanvraag van een rollator

Adviesrapportage opgesteld door:

Naam ergotherapeut:

Bereikbaar op:

Telefoonnummer:

Faxnummer:

E-mail adres:

Datum aanvraag:

Gegevens aanvrager

Naam:	Geboortedatum:
Adres:	Zorgverzekeraar:
Postcode:	Verzekeringsnummer:
Woonplaats:	
Telefoonnummer:	

Hulpvraag van de aanvrager

Hulpvraaganalyse

Onderzoeksactiviteiten	
<input type="checkbox"/> Gesprek met cliënt	<input type="checkbox"/> Huisbezoek
<input type="checkbox"/> Dossierstudie	<input type="checkbox"/> Functioneel onderzoek
<input type="checkbox"/> Passing/selectie	<input type="checkbox"/> Overleg met andere disciplines
<input type="checkbox"/> Anders, namelijk	

Aandoening/ziektebeeld

Medische diagnose volgens bijgevoegde medische machtiging van de huisarts/specialist.

Aard van de aandoening is:	Verloop van de aandoening:
<input type="checkbox"/> Neurologisch	<input type="checkbox"/> Chronisch
<input type="checkbox"/> Orthopedisch	<input type="checkbox"/> Progressief: snel / langzaam
<input type="checkbox"/> Reumatologisch	<input type="checkbox"/> Intermittierend / continu
<input type="checkbox"/> Anders, namelijk	<input type="checkbox"/> Onbekend

Stoornissen						
Functie	Romp/rug	Armen	Handen	Benen	Voeten	Omschrijving
<i>Sensorisch</i>						
- Pijngewaarwording						
- Propriocepcis						
<i>Bewegingssysteem</i>						
- Mobiliteit						
- Stabiliteit						
- Spiersterkte						
- Spiertonus						
- Spieruithoudings- vermogen						
- Coördinatie						
- Steunfunctie						
- Gangpatroon						
- Spierstijfheid						
Structuur						
Anatomische eigenschappen						

<i>Vestibulair</i>	
<input type="checkbox"/> Positiegevoel <input type="checkbox"/> Balans <input type="checkbox"/> Bewegingsgevoel <input type="checkbox"/> Duizeligheid <input type="checkbox"/> Valneigingen	
<i>Bloedvaart- en ademhalingssysteem</i>	
<input type="checkbox"/> Inspanningstolerantie/ uithoudingsvermogen	
Toelichting bij stoornissen	

Beperkingen in activiteiten							
1 = normaal				4 = met gebruik van hulpmiddelen/aanpassingen			
2 = onafhankelijk				5 = met steun/hulp van derden			
3 = moeizaam/pijnlijk				6 = onmogelijk			
Vaardigheden	1	2	3	4	5	6	Opmerkingen
Staan							
Lopen binnenshuis							
Lopen buitenshuis							
Nemen van obstakels							
Manoeuvreren							
Zitten							
Gaan zitten							
Gaan staan							
Steunen							
Duwen							
Reiken							
Grijpen							
Transporteren							
Vasthouden							
Loslaten							
Manipuleren							
Toelichting bij beperkingen in activiteiten							

Inventarisatie omgevingsfactoren

Woonomgeving binnenshuis

Type woning:

De woning is wel / niet aangepast:

- Moeilijk / makkelijk toegankelijk
- Moeilijk / makkelijk doorgankelijk
- Smalle / brede doorgangen
- Wel / geen niveaoverschillen
- Wel / geen drempels
- Vloerbedekking: hoogpolig tapijt / laagpolig tapijt / glad oppervlak
- Opslagmogelijkheid voor rollator is wel / niet aanwezig
- Anders, namelijk

Aanwezige hulpmiddelen voor het verplaatsen:

- Loophulpmiddel(en), namelijk
- Trippelstoel, namelijk
- Rolstoel, namelijk
- Scootmobiel

Woonomgeving buitenshuis

De woonomgeving is wel / niet aangepast:

- Wel / geen stoepen
- Wel / geen stoeranden
- Smalle / brede stoepen
- Grof / glad loopoppervlak

Gebruik vervoer:

- Maakt wel / geen gebruik van een auto
- Maakt wel / geen gebruik van het openbaar vervoer
- Anders, namelijk

Toelichting bij omgevingsfactoren

Toetsing indicatiecriteria Regeling Hulpmiddelen

- De cliënt heeft evenwichtsstoornissen. De verschaffing van een rollator strekt tot behoud van de zelfredzaamheid of ter voorkoming van opname in een instelling. Er kan niet volstaan worden met een eenvoudiger hulpmiddel.
- De cliënt heeft functiestoornissen in de onderste extremiteiten, waarbij het wel mogelijk is zonder gebruik van de handen te staan, maar niet om te lopen zonder ondersteuning. De verschaffing van een rollator strekt tot behoud van de zelfredzaamheid of ter voorkoming van opname in een instelling. Er kan niet volstaan worden met een eenvoudiger hulpmiddel.
- De cliënt heeft stoornissen in het uithoudingsvermogen dan wel vormen van lichamelijke zwakte. De verschaffing van een rollator strekt tot behoud van de zelfredzaamheid of ter voorkoming van opname in een instelling. Er kan niet volstaan worden met een eenvoudiger hulpmiddel.
- Anders, zie advies.

Selectieproces

Programma van eisen	
Soort rollator	<input type="checkbox"/> 4 - wiel rollator <input type="checkbox"/> 3 - wiel rollator
Frame	<input type="checkbox"/> inklapbaar <input type="checkbox"/> vast <input type="checkbox"/> demontabel
Gewicht	<input type="checkbox"/> standaard: specificeer max..... kg <input type="checkbox"/> lichtgewicht
Draagvermogen	<input type="checkbox"/> minder dan 90 kg <input type="checkbox"/> 90 - 100 kg <input type="checkbox"/> 100 - 120 kg <input type="checkbox"/> meer dan 120 kg
Banden	<input type="checkbox"/> lucht <input type="checkbox"/> semi-massief <input type="checkbox"/> massief
Bedrijfsrem	<input type="checkbox"/> knijprem <input type="checkbox"/> drukrem <input type="checkbox"/> eenzijdige rembediening: rechts / links
Parkeerrem	<input type="checkbox"/> knijprem <input type="checkbox"/> druk-knijprem <input type="checkbox"/> bedrijfsremfixatie <input type="checkbox"/> eenzijdige rembediening: rechts / links
Uitvoering rem	<input type="checkbox"/> rem op omtrek band <input type="checkbox"/> rem op zijkant band <input type="checkbox"/> trommelrem
Handgrepen	<input type="checkbox"/> standaard <input type="checkbox"/> anatomisch <input type="checkbox"/> schuimrubber <input type="checkbox"/> onderarm-schaalsteunen <input type="checkbox"/> duwbeugel
Opties	<input type="checkbox"/> hoogteverstelling: traploos / in stappen <input type="checkbox"/> zitting: vast / in hoogte verstelbaar <input type="checkbox"/> maatvoering wielen <input type="checkbox"/> witte rollator voor slechtzienden <input type="checkbox"/> maatvoering kind <input type="checkbox"/> anders, namelijk
Accessoires	<input type="checkbox"/> rugleuning: band / buis <input type="checkbox"/> stokhouder: rechts / links, enkel / dubbel <input type="checkbox"/> mand: niet-afsluitbaar / afsluitbaar <input type="checkbox"/> dienblad <input type="checkbox"/> anti-kiepvoorziening <input type="checkbox"/> zuurstofcontainerhouder <input type="checkbox"/> infuusstandaard <input type="checkbox"/> anders, namelijk
Individuele aanpassingen	<input type="checkbox"/> meeneemsysteem voor op scootmobiel <input type="checkbox"/> anders, namelijk
Toelichting bij selectieproces	

Advies ergotherapeut

(Lees voor het schrijven van het advies de handleiding.)

Om optimaal zelfstandig te kunnen blijven functioneren, is een rollator de goedkoopst adequate oplossing.

Passing uitgevoerd: ja / nee

Ik verzoek u namens cliënt een rollator volgens bovenstaand advies te verstrekken.

Met vriendelijke groet,

Ergotherapeut:

Cliënt:

C.c.: Cliënt
 Behandelend huisarts/specialist
 Ergotherapeutisch dossier

Bijlagen: Medische machtiging van behandelend arts
 Offerte ja / nee