

NVE-standaard

# Ergotherapeutische adviesrapportage stoel met trippelfunctie

*Handleiding & formulier*



Nederlandse  
Vereniging voor  
Ergotherapie

Auteurs:

S.P. Ras, A. Nap

ISBN 90-5189-852-5

<http://www.ergotherapie.nl>  
[nve@ergotherapie.nl](mailto:nve@ergotherapie.nl)

<http://www.lemma.nl>  
[infodesk@lemma.nl](mailto: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	Kenmerken stoel met trippelfunctie	4
1.2	Regeling Hulpmiddelen en wetscriteria	4
2	Handleiding bij het invullen van de standaard adviesrapportage stoel met trippelfunctie	5
	Literatuur	8
	Aanvraag van een trippelstoel	

## 1 Achtergrondinformatie

### 1.1 Kenmerken stoel met trippelfunctie

#### Inleiding

De stoel met trippelfunctie is in 1961 ontwikkeld in Sole Mio, een centrum voor reumabehandeling in Noordwijk. Oorspronkelijk was de stoel met trippelfunctie bedoeld voor reumapatiënten (Bakker, 1961). Nu is de doelgroep van de gebruikers van de stoel veel groter.

#### Kenmerken

De stoel met trippelfunctie is een stoel waarmee de gebruiker zich binnenshuis zittend kan verplaatsen. Het verplaatsen gebeurt door trippelen (het afzetten van de voeten tegen de ondergrond) en het gebruikmaken van de armen (afduwen/afzetten aan werkvlak). Kenmerken van de stoel met trippelfunctie zijn: verplaatsen door middel van trippelen, de grote wendbaarheid, de in hoogte verstelbare zitting, de in hoogte verstelbare armléuning, de verende zitting, de ondersteuning van de rug en de wighoekverstelling. Dit zijn ken-

merken die tevens gelden voor een bureaustoel. Specifieke kenmerken van een stoel met trippelfunctie zijn echter: beremming en variatie in wielen.

De beremming van de stoel met trippelfunctie is bedienbaar vanaf de zitting. Hierdoor is het mogelijk om veilig transfers te maken doordat de stoel tijdens de transfer niet rijdt.

De stoel met trippelfunctie heeft vier wielen in tegenstelling tot een bureaustoel, die vijf wielen heeft. Hierdoor is er meer bewegingsruimte voor de benen om te trippelen.

De standaard stoel heeft verschillende mogelijkheden tot aanpassing. Dit is in tabel 1.1 weergegeven.

### 1.2 Regeling Hulpmiddelen en wetsindicatie

#### Inleiding

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 Ziekenfonds Wet (ZFW) leggen de verzekeringsbasis onder de gezondheidszorg. Door deze wetten zijn de burgers verzekerd van zorg en beschermd tegen hoge kosten.

Tabel 1.1

Cluster		Beperkingen gebruiker	Mogelijkheden van de trippelstoel
1	Standaard stoel met trippelfunctie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kan niet lang achtereen staan (door verminderde balans/belastbaarheid van onderste extremiteiten).</li> <li>- Kan verschillende activiteiten niet meer staand met losse handen uitvoeren.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Stoel met korte zitting en rugleuning (verstelbaar in hoek en hoogte).</li> <li>- Met behulp van gasveer hoog/laag verstelling.</li> <li>- Staal onderstel met 4 zwenkwielen.</li> <li>- Beremming op achterste zwenkwielen.</li> <li>- In hoogte verstelbare armléuningen.</li> </ul>
2	Standaard stoel met trippelfunctie met instelbare kanteelhoek	<ul style="list-style-type: none"> <li>(naast beperkingen genoemd bij cluster 1)</li> <li>- Heeft problemen bij het zitten door verminderde flexie van de heup en/of knie.</li> <li>- Kan verschillende activiteiten alleen zittend uitvoeren.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>(behalve mogelijkheden genoemd bij cluster 1)</li> <li>- Kanteilverstelling</li> <li>- Artrodese zitting</li> <li>- Lage rugleuning</li> </ul>
3	Stoel met trippelfunctie met elektrische hoog/laag verstelling	<ul style="list-style-type: none"> <li>(naast beperkingen genoemd bij cluster 1 en 2)</li> <li>- Heeft problemen met het gaan zitten/staan (door stijfheid en verminderde kracht).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>(behalve mogelijkheden genoemd bij cluster 1 en 2)</li> <li>- Elektrische hoog/laag verstelling.</li> </ul>
4	Stoel met trippelfunctie met elektrische hoog/laag verstelling en een instelbare kanteelhoek	<ul style="list-style-type: none"> <li>(naast beperkingen genoemd bij voorgaande clusters)</li> <li>- Heeft problemen bij zitten door verminderde flexie van knie en heup.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>(behalve mogelijkheden genoemd in voorgaande clusters)</li> <li>- Elektrische kanteilverstelling.</li> <li>- Rotatie van het zitgedeelte ten opzichte van het onderstel.</li> </ul>

De clustering is overgenomen uit 'Overzicht werkstoelen 1996', KBOH.

## Regeling Hulpmiddelen

Vanaf 1996 zijn de voorzieningen die verstrekt werden via de AWBZ overgeheveld naar de Ziekenfondswet. Dit was een poging tot het bezuinigen van 200 miljoen gulden op het gebied van voorzieningen. Het bezuinigen van 200 miljoen bleek niet mogelijk. Door een interdepartementale projectgroep<sup>1</sup> is een onderzoek gedaan naar de hulpmiddelenmarkt en zijn voorstellen gedaan om de bezuiniging te kunnen realiseren. De voorstellen waarover het College van Zorgverzekeraars positief heeft besloten zijn bij elkaar gevoegd en vormen samen de Wijziging Regeling Hulpmiddelen die per 1 april 1999 is ingegaan. De maatregelen die ontwikkeld zijn, mogen de mogelijkheden tot deelname aan de maatschappij voor de 'gehandicapte' niet beperken. Als de maatregelen beperkend zijn, heeft dit namelijk invloed op andere sectoren in de gezondheidszorg, (bijvoorbeeld een opname in verpleeghuis omdat de hulpmiddelen om zelfstandig te kunnen blijven wonen niet worden verstrekt).

### De wijziging van Regeling Hulpmiddelen met betrekking tot de stoel met trippelfunctie

Uit het onderzoek van de interdepartementale projectgroep kwam naar voren dat er behoefte bestaat aan een duidelijke omschrijving van een trippelstoel<sup>2</sup>. De omschrijving, die de interdepartementale projectgroep heeft voorgesteld, luidt: 'onder trippelstoel wordt primair verstaan een stoel, waarmee het mogelijk is zich binnenshuis zittend te verplaatsen. Beter kan gesproken worden over een stoel voorzien van trippelfunctie'. (Ziekenfondsraad, 1998).

Deze omschrijving is aangenomen door het Ministerie van VWS en opgenomen in de Wijziging Regeling Hulpmiddelen (1999).

Tevens is uit het door de interdepartementale uitgevoerde onderzoek gebleken dat er geen doelmatige verstreking is. Dit houdt in dat er verstreking plaatsvindt, als er geen indicatie is voor een stoel met trippelfunctie en een goedkopere voorziening (bijvoorbeeld barkruk) had kunnen voldoen.

Met de wetwijziging van 1 april 1999 wordt een doelmatige verstreking nagestreefd doordat indicatiecriteria zijn vastgesteld, en het verplicht is gesteld dat een aanvraag vergezeld gaat van een ergotherapeutische adviesrapportage. Daarnaast wordt de stoel uitsluitend in bruikleen verstrekt.

De indicatie voor de verstreking van 'een stoel met trippelfunctie' bestaat indien:

- De verzekerde zich binnenshuis alleen zittend kan verplaatsen en niet beschikt over een binnenshuis bruikbare rolstoel, of
- De verzekerde aanspraak kan maken op een looprek of rollator maar deze tengevolge van een gebrekkige hand- of armfunctie niet adequaat kan gebruiken, of
- De verzekerde aanspraak kan maken op een looprek of rollator maar niet in staat is zich met losse handen staande te houden.

Voor alle genoemde indicaties geldt tevens dat de verschaffing strekt tot behoud van zelfredzaamheid of dat door verschaffing, opname in een instelling kan worden voorkomen (Borst-Eilers, E. *Staatscourant*, 1999).

## 2 Handleiding bij het invullen van de standaard adviesrapportage stoel met trippelfunctie

Per kopje wordt beschreven hoe het ingevuld moet worden.

### Gegevens aanvrager

- Gegevens invullen voor wie de aanvraag is bestemd.
- De gegevens van de cliënt en van de behandelaren (ergotherapeut en arts) invullen.
- Bij naam ook de heer/mevrouw schrijven.
- Bij bereikbaarheid van ergotherapeut de werktijden invullen.

### Hulpvraag van de aanvrager

- De hulpvraag beschrijven.
- De voorkeur gaat uit naar het beschrijven om de hulpvraag te beschrijven met de heer/mevrouw.
- In het beschrijven van de hulpvraag moet gerelateerd worden aan de rollen en activiteitengebieden van de cliënt, zodat de handicap van de cliënt duidelijk is.

#### Voorbeeld

- De heer/mevrouw kan niet meer zelfstandig koken, doordat hij/zij niet kan staan zonder steun. De heer/mevrouw heeft hulp nodig van thuiszorg. Hij/zij wil graag zelfstandig kunnen koken voor partner en zichzelf.

1 De interdepartementale projectgroep kostenbeheersing medische voorzieningen is een projectgroep die bestaat uit ambtenaren van Ministerie van Economische zaken, Financiën en van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS). Deze projectgroep heeft als taak: 'het wegnemen van door verzekeraars geconstateerde kostenverhogende belemmeringen zodat deze, de ingevoerde budgettering van hulpmiddelen kunnen realiseren.' De projectgroep ontwikkelt ideeën en plannen om de kosten van de voorzieningen beter te kunnen beheersen. De ideeën worden voorgedragen aan het College van Zorgverzekeraars die hierover een beslissing neemt. De beslissing wordt voorgelegd aan het Ministerie van VWS.

2 Dit omdat door een deel van de verzekeraars werd aangenomen dat een werkstoel alleen op grond van de Wet (re)integratie arbeidsgehandicapten (REA) kon worden verstrekt. Volgens andere verzekeraars is een trippelstoel in feite hetzelfde als een werkstoel en wordt de naam aangepast aan het voorzieningen traject (REA / werkstoel, ziekenfondswet / trippelstoel).

## Hulpvraaganalyse

### Onderzoeksactiviteiten

Het is van belang dat er minimaal een functioneel onderzoek wordt uitgevoerd.

- De relevante onderzoeksactiviteiten aankruisen.
- De verschillende items houden het volgende in:
  - gesprek met cliënt: gegevens verzamelen door met cliënt te praten;
  - gesprek met mantelzorger: gegevens verzamelen door met mantelzorger (partner/familielid/kennis) te praten;
  - dossierstudie: indien een dossier aanwezig is, kan dit worden gelezen om gegevens te verzamelen;
  - passing: op basis van een passing kan het pakket van eisen geformuleerd worden;
  - selectie: merk en type van de stoel met trippelfunctie zijn geselecteerd en geoffereerd;
  - huisbezoek: op bezoek bij cliënt thuis;
  - stoel uitgetoet: cliënt heeft stoel uitgetoet om te bekijken of hij/zij ermee om kan gaan en of thuissituatie geschikt is;
  - 'overleg andere disciplines, namelijk...': indien overleg is gevoerd met andere disciplines, hier beschrijven;
  - 'anders, namelijk...': indien andere onderzoeksactiviteiten uitgevoerd zijn, hier beschrijven.

### Aandoening/ziektebeeld

Een ergotherapeut mag geen medische diagnose vermelden. Een diagnose stellen of afgeven is voorbehouden aan artsen. Daarvoor geldt het medisch geheim. Er wordt in de adviesrapportage verwezen naar de door de arts afgegeven diagnose.

De aandoening aangeven door in de eerste kolom het soort aandoening aan te kruisen en in de tweede kolom de aard van de aandoening aan te geven.

### Stoornissen in functies

De stoornissen weergeven in de tabel.

In de eerste kolom staat de functie, in de tweede kolom moet een omschrijving van deze functie gegeven worden, in de volgende kolommen wordt aangekruist waarop de omschrijving van toepassing is. Als er nog een toelichting nodig is, kan dit beschreven worden in het hiervoor bestemde kader.

In de tweede kolom kan een omschrijving gegeven worden van de stoornis in functie of structuur. De criteria om een stoornis te omschrijven zijn voor structuur en functie hetzelfde en gedefinieerd door:

- a verlies of gebrek;
- b afname;
- c extra of overmaat;
- d afwijking.

### Voorbeeld

Functie	Schouder	Armen	Handen	Heupen	Benen	Voeten	Omschrijving
Mobiliteit		X			X		Beperkt door contractuur

Stoornissen kunnen tijdelijk of blijvend zijn, progressief of regressief, intermitterend of continu. Daarnaast kan in de omschrijving aangegeven worden in welke lichaamsdelen de stoornis zich bevindt

### Beperkingen in activiteiten

De beperkingen aankruisen in de tabel.

In de eerste kolom staat de vaardigheid. In de volgende kolommen moet aangegeven worden of de vaardigheid mogelijk is met gebruik van hulpmiddelen en aanpassingen, onmogelijk is, met hulp uitgevoerd kan worden, moeizaam/pijnlijk is, onafhankelijk of normaal uitgevoerd kan worden. Deze legenda staat boven de tabel.

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 van derden 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 hulp van derden.
6 = onmogelijk	Het uitvoeren van de vaardigheid is niet mogelijk. Als de vaardigheid uitgevoerd kan worden met hulpmiddelen of derden, die niet voor handen zijn, dan is de vaardigheid onmogelijk.

In de kolom voor opmerkingen wordt een toelichting gegeven op het aangekruiste. Als er bijvoorbeeld aangekruist wordt dat er gebruikgemaakt wordt van een hulpmiddel, wordt bij opmerkingen het soort hulpmiddel beschreven.

### Voorbeeld

Vaardigheden	1	2	3	4	5	6	Opmerkingen
Verplaatsen binnenshuis				x			met rollator maximale loopafstand 7 meter

Bij de vaardigheden staan en verplaatsen binnenshuis moeten in de kolom opmerkingen respectievelijk de sta-duur en de maximale loopafstand ingevuld worden.

Als er nog een toelichting nodig is, kan dit beschreven worden in het hiervoor bestemde kader.

### *Inventarisatie omgevingsfactoren*

#### **Woonomgeving**

De omgevingsfactoren van de cliënt moeten bij dit kopje beschreven worden. Belangrijke items hierbij zijn:

- De soort woning en de mate van aanpassing van de woning (aangepaste keuken, drempelvrij, hoogte van verschillende werkbladen).
- Indien gewenst of noodzakelijk: de soort vloerbedekking.

#### **Aanwezige hulpmiddelen voor het verplaatsen**

De hulpmiddelen die de cliënt heeft voor het verplaatsen, zowel binnenshuis al buitenshuis aankruisen en noemen.

### *Toetsing indicatiecriteria Regeling Hulpmiddelen*

De indicatiecriteria uit de wet zijn hier weergegeven (zie ook 1.2). Op basis van deze indicatiecriteria kan een stoel met trippelfunctie worden aangevraagd. Indien een cliënt niet binnen deze criteria past, dient het item 'anders zie advies' worden aangekruist. Deze aanvraag moet extra worden gemotiveerd. Hiervoor is ruimte bij het kopje 'Advies'.

Het is belangrijk dat in het contact met de cliënt duidelijk wordt gemaakt dat het moeilijker is om de stoel met trippelfunctie in bruikleen verstrekt te krijgen indien de cliënt niet binnen de indicatiecriteria past.

Een aanvulling op het eerste criterium kan gewenst zijn als een cliënt problemen heeft met moeilijk opstaan of verschuiven van stoel, kruk et cetera op mogelijke of veilige wijze. De aanvulling kan als volgt worden gegeven en kan in de rapportage worden gebruikt als aanvullende motivatie:

De cliënt kan zich alleen zittend verplaatsen in is niet in staat om daartoe een rolstoel te gebruiken:

- Hij/zij is niet in staat zijn stoel te verschuiven.
- Hij/zij is niet in staat – veilig – van een stoel met actieve zithouding op te staan/te gaan zitten.
- Hij/zij is niet in staat om van een confectiestoel gebruik te maken.

### *Selectieproces*

#### **Programma van eisen**

Bij het opstellen van het programma van eisen wordt uitgegaan van de patiënt, daarna van de standaardvoorziening, de standaardaanpassingen en daarna van de individuele aanpassingen. De tabel bestaat uit de kopjes onderdeel, omschrijving en maatvoering. Bij de genoemde onderdelen van de stoel met trippelfunctie kan er een omschrijving worden gegeven en de maatvoering worden opgeschreven. Als er specifieke eisen aan de stoel met trippelfunctie zijn die buiten de standaard vallen, kan dit bij 'specifieke eisen' worden beschreven.

Onderdelen waarbij een omschrijving nodig kan zijn:

Zitting	arthrodese links/rechts
Rugleuning	hoogte
Hoogteverstelling	elektrisch/hydraulisch (aangeven trippelhoogte en maximaal en minimaal te bereiken hoogte)
Armleggers	breedte
Bekleding	materiaal
Onderstel	materiaal
Wielen	materiaal, formaat
Rem	lengte, knop voorkeurszijde

Bij specifieke eisen aan de stoel met trippelfunctie kan beschreven worden:

- Zwaardere kolom bij overgewicht van de patiënt
- Rugmechaniek
- Elektrische beremming
- Voet/been ondersteuning
- Lumbaalsteun
- Amputatiesteun
- Werkblad
- Zijpelotten
- Abductieklos
- Heupgordel
- Duwbeugel
- Anti-decubitus kussen in de zitting
- Urinebestendige bekleding
- Overige...

### *Advies van de ergotherapeut*

Het advies is de conclusie van de kopjes stoornissen, beperkingen, omgevingsfactoren, aanwezige voorzieningen en indicatiecriteria. In het advies moet deze informatie gerelateerd worden aan de hulpvraag van de aanvrager.

#### *Voorbeeld*

Cliënt heeft onvoldoende kracht in benen om zich staande te houden zonder steun. Hierdoor is het niet mogelijk om zelfstandig te koken. Cliënt wil graag zelfstandig kunnen koken.

Om belemmeringen op te heffen is stoel met trippelfunctie de goedkoopst adequate oplossing.

#### *Voorbeeld voor extra gemotiveerde aanvraag*

Door een combinatie van krachtsverlies in benen en toenemende pijn bij belasting kan mevrouw slechts voor een zeer korte periode verantwoord staan. Hierdoor is het voor haar niet mogelijk om voor haar en haar gezin de huishoudelijke taken te vervullen die zij kan en wil.

Hoewel mevrouw niet voldoet aan de indicatiecriteria zoals beschreven in artikel 26c van de Regeling Hulpmiddelen zou de verstrekking van een stoel met

trippelfunctie een oplossing zijn voor het ontstane probleem. De verstrekking van de stoel met trippelfunctie zou bij mevrouw leiden tot behoud van zelfstandigheid. Op dit moment doet mevrouw nog beroep op de thuiszorg voor hulp bij deze activiteiten. Verstrekking van de stoel zou betekenen dat mevrouw de activiteiten zelfstandig zou kunnen uitvoeren en het beroep op de thuiszorg vervalt.

### Passing uitgevoerd

Doorhalen wat niet van toepassing is.

Als een passing is uitgevoerd en er tot een geschikte stoel met trippelfunctie is gekomen, dan kan een offerte toegevoegd worden aan de bijlage. Let hierbij op het standaardpakket van de zorgverzekeraar.

### Bijlagen

Een medische machtiging van de behandelend arts moet altijd toegevoegd worden.

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

### Afsluiting

Bij de afsluitende tekst kan nogmaals het telefoonnummer van de behandelend ergotherapeut vermeld worden. Na de afsluitende tekst wordt een handtekening gezet door de behandelend ergotherapeut. Hieronder worden naam en functie ingevuld. Tevens kan de cliënt een handtekening zetten.

## Literatuur

- Baarda, D.B., M.P.M. de Goede en J. Teunissen, *Kwalitatief onderzoek, Praktische handleiding voor het opzetten en uitvoeren van kwalitatief onderzoek*, Stenfert Kroese, 1997.
- Bakker, P.D., De rolstoel voor de reumapatiënt, *Tijdschrift van de Nederlandse vereniging voor Arbeidstherapie*, oktober 1961, p. 37-39.
- Bartelds, J.F. *Enquetteren*, Wolters-Noordhoff, Groningen, 1989.
- Borst-Eilers, E., Staatscourant 1999, nr.:... p. 9-13.
- Brandsma, W. en R. Wams, Het wat, waartoe, waarom en hoe van protocollen, standaarden en richtlijnen, *Issue 1997/4*, p. 5-10, Nederlands Paramedisch Instituut, 1997.
- Brinkman, J. *De vragenlijst*, Wolters-Noordhoff, Groningen, 1994.
- Driessen, M. en H. Timmermans, Standaardontwikkeling in de ergotherapie, *Nederlands Tijdschrift voor Ergotherapie*, juni 1997, p. 100-103.
- Grol, R.T.P.M., J.J.E. van Everdingen en A.F. Casparie, *Invoering van richtlijnen en veranderingen*, De Tijdstroom, Utrecht, 1994.
- Hendriks, H.J.M., E. Reitsma, en H. van Ettekhoven, Centrale richtlijnen in de fysiotherapie: introductie van het Centrale Richtlijnen (CR)-project, *Nederlands Tijdschrift voor Fysiotherapie*, 1996, nr.1, p. 2-11.
- Heijnsman, A., C. Kuiper, en M. Lemette, *De ergotherapeut als adviseur*, Lemma, Utrecht, 1999.
- Koop-van Rijn, J., M. ter Schegget en M. van Uden, Taakgebied adviseren. In: *Grondslagen van de ergotherapie*, Elsevier/De Tijdstroom, Maarssen, 1998.
- KBOH, *Overzicht werkstoelen 1996*, VNG Uitgeverij, Den Haag, 1996.
- Migchelbrink, F., *Praktijkgericht onderzoek in zorg en welzijn*, Uitgeverij SWP, Utrecht, 1996.
- Peters, W., Verstrekking werkstoel problematisch, *Handicap en beleid*.
- Splunteren, P. van, *Werken aan vernieuwing in de zorg*, Bohn, Stafleu en van Loghum, Houten 1998.
- Tilanus, C.P.G., *Onderzoeksmethoden bij agogisch handelen*, Uitgeverij SWP, Utrecht, 1997.
- Visser, E., E. Sluijs en J. Dekker, *Ontwikkeling van richtlijnen, standaarden en protocollen door de paramedische beroepsgroepen, evalueerend van het programma ondersteuning kwaliteitsbeleid paramedische zorg (OKPZ)*, NIVEL, Utrecht, 1997.
- NVE, *Beleidsplan*, Utrecht, 1999.
- NVE, *Beroepsprofiel*, Lemma, Utrecht, 1999.
- NVE, *Standaard WVG-advisering door ergotherapeuten*, Lemma, Utrecht, 1999.
- Methode standaardontwikkeling Ergotherapie*, NVE/NPI, 1999.
- Paramedische verslaglegging - Programma van eisen - Ergotherapie*, NPI, 1999.
- Ziekenfondsraad, *Rapport hulpmiddelen*, 1998.



## Aanvraag van een trippelstoel

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

<b>Onderzoeksactiviteiten</b>	
<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	Schouder	Armen	Handen	Heupen	Benen	Voeten	Omschrijving
Kracht							
Pijn							
Coördinatie							
Conditie							
Sensibiliteit							
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
Zitten							
Grijpen, reiken, manipuleren							
Gaan zitten / gaan staan							
Staan							maximale sta-duur.....sec/min
Verplaatsen binnenshuis							maximale loopafstand.....meter
Toelichting bij beperkingen in activiteiten							

### Inventarisatie omgevingsfactoren

Woonomgeving	Aanwezige hulpmiddelen voor het verplaatsen
<input type="checkbox"/> Heeft onaangepaste woning <input type="checkbox"/> Heeft aangepaste woning: <input type="checkbox"/> Drenpelvrij <input type="checkbox"/> Aangepaste keuken <input type="checkbox"/> Anders namelijk: .....	<input type="checkbox"/> Loophulpmiddel namelijk: ..... <input type="checkbox"/> Rolstoel namelijk: ..... <input type="checkbox"/> Scootmobiel
Toelichting bij omgevingsfactoren	

*Toetsing indicatiecriteria Regeling Hulpmiddelen*

- Cliënt kan zich alleen zittend verplaatsen en heeft voor activiteiten binnenshuis geen geschikte rolstoel
- Cliënt heeft aanspraak op een loophulpmiddel maar kan deze door beperkte handfunctie niet gebruiken
- Cliënt heeft een loophulpmiddel, maar kan zich zonder steun niet staande houden.
- Anders, zie advies

*Selectieproces*

Programma van eisen			
Onderdeel	Standaard	Aangepast	Omschrijving
Zitting			
Zithoek			
Rugleuning			
Hoogteverstelling			
- Trippelhoogte			
- Min/max te bereiken hoogte			
Armleggers			
Bekleding			
Onderstel			
Wielen			
Rem			

Onderdeel	Nodig	Niet nodig	Omschrijving
Wigverstelling			
Beenondersteuning			
Rotatiemogelijkheid			
Toelichting bij selectieproces			

*Advies*

(voor het schrijven van het advies, lees toelichting en voorbeeldzin)

Om de belemmeringen op te heffen is een stoel met trippelfunctie de goedkoopst adequate oplossing.

Passing uitgevoerd: ja / nee

Ik verzoek u namens cliënt een stoel met trippelfunctie volgens bovenstaand advies in bruikleen te verstrekken.

Met vriendelijke groet,

Ergotherapeut:

Cliënt:

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

Bijlagen: Medische machtiging van behandelend arts  
Offerte ja / nee