**Bijlage 92bis**

Motiveringsrapport voor een individueel op maat vervaardigde zitorthese

#### Identificatie van de rechthebbende

*In te vullen door de rechthebbende of klever V.I.*

|  |  |
| --- | --- |
| Naam en voornaam van de rechthebbende |  |
| Identificatienummer van de Sociale Zekerheid (INSZ) |  |
| Adres |  |
| Ziekenfonds |  |

#### Zitorthese

Doelgroepen:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | A1 | rechthebbenden met een aangeboren aandoening of een aandoening of letsel opgetreden voor de 18de verjaardag, rechthebbenden tot de 18de verjaardag |
|  |  |  |
| □ | A2 | rechthebbenden met een aangeboren aandoening of een aandoening of letsel opgetreden voor de 18de verjaardag, rechthebbenden vanaf de 18de verjaardag |
|  |  |  |
| □ | B1 | rechthebbenden die vanaf de 18de verjaardag in een situatie komen die een zitorthese vereist, rechthebbenden vanaf de 18de verjaardag, na gebruik van een verzorgingsrolstoel |
|  |  |  |
| □ | B2 | rechthebbenden die vanaf de 18de verjaardag in een situatie komen die een zitorthese vereist rechthebbenden vanaf de 18de verjaardag, in uitzonderlijke situatie |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | L.F.O. | A1 A2 |
| □ | D.L.FO. | A1 A2 B1 B2 |

#### MotivatiE voor toebehoren en componenten

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Welke zijn de beperkingen die de toevoeging van één of meerdere toebehoren nodig maakt? | | |  |
|  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
|  | **Hoofd** |  |  |  |
|  | Anatomisch gevormde hoofdsteun |  |  |  |
|  | 1-assig hoofdsysteem |  |  |  |
|  | 3-assig hoofdsysteem |  |  |  |
|  | **Motivatie** : …………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Bovenste lidmaat** |  |  |  |
|  | Schouderfixatie (per schouder) | links | rechts |  |
|  | Anatomisch gevormde bovenarmsteun (per lidmaat) | links | rechts |  |
|  | **Motivatie** : …………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Romp / bekken** |  |  |  |
|  | Afneembare rugleuning (doelgroep A1) |  |  |  |
|  | Thoraxfixatie |  |  |  |
|  | Bekkenfixatie |  |  |  |
|  | **Motivatie** : …………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Onderste lidmaat** |  |  |  |
|  | Voetplaat (per voet) | links | rechts |  |
|  | Gevormde voetsteun met voet- en/of gevormde enkelfixatie (per voet) | links | rechts |  |
|  | Anatomisch gevormde onderbeensteun (per lidmaat) | links | rechts |  |
|  | Eéndelig gevormd bilateraal onderbeensteun inclusief voetplaat |  |  |  |
|  | Rigide verstelbare infra-patelaire steunbeugel voor standafwijking van de heup en/of | | |  |
| afneembare abductieklos, bevestigd op de zit |  |  |  |
|  | Rigide verstelbare suprafemorale steun |  |  |  |
|  | **Motivatie : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………** | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Gewrichten** |  |  |  |
|  | Geleding heup (per mechanische rotatie as) |  |  |  |
|  | Geleding knie (per mechanische rotatie as) |  |  |  |
|  | Geleding enkel (per mechanische rotatie as) |  |  |  |
|  | Grendel (per mechanische rotatie as) |  |  |  |
|  | Sector (per mechanische rotatie as) |  |  |  |
|  | **Motivatie** : …………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Prefab kameronderstel met trapezium fixatie of gelijkaardig bevestigingssysteem  (doelgroep A1) |  |  |  |
|  | Tafelblad op maat met fixatiesysteem (doelgroep A1) |  |  |  |
|  | **Motivatie : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………** | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Verstrekker:**  *Naam en Voornaam* :  *Adres* :  *RIZIV-identificatienummer* :  Handtekening en datum: |