|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Motiveringsrapport voor een mobiliteitshulpmiddel | | | | | | | | | | MR versie 3 – 01 januari 2023 |
|  | //////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | | | |
|  | **Vlaamse sociale bescherming**  [www.vlaamsesocialebescherming.be](http://www.vlaamsesocialebescherming.be) | | | | | | | | | | |
|  | *Waarvoor dient dit rapport?*  Dit rapport dient, naargelang de procedure, toegevoegd te worden bij een aanvraag voor een tegemoetkoming voor een mobiliteitshulpmiddel of aanpassingen.  *Wie vult dit rapport in?*  Het rapport dient ingevuld te worden door een orthopedisch technoloog mobiliteitshulpmiddelen.  *Aan wie bezorgt u dit rapport?*  Dit rapport wordt gevoegd bij de aanvraag voor een tegemoetkoming voor een mobiliteitshulpmiddel of aanpassingen en ingediend bij de zorgkas van de gebruiker. | | | | | | | | | | |
|  | //////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// | | | | | | | | | | |
|  | **Luik A: identificatie van de gebruiker** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **1** | **Vul hieronder de gegevens in van de gebruiker waarvoor het motiveringsrapport wordt opgemaakt.** | | | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam |  | | | | | | | | | |
|  | straat en nummer |  | | | | | | | | | |
|  | postnummer en gemeente |  | | | | | | | | | |
|  | telefoonnummer |  | | | | | | | | | |
|  | e-mail |  | | | | | | | | | |
|  | rijksregisternummer |  | |  |  |  |  |  | | | |
|  | geboortedatum | dag |  | | maand | |  | jaar |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | **Luik B: identificatie van de orthopedisch technoloog mobiliteitshulpmiddelen en de onderneming** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **2** | **Vul hieronder de gegevens in van de orthopedisch technoloog mobiliteitshulpmiddelen en de onderneming.** | | | | | | | | | | |
|  | erkenningsnummer |  | | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam |  | | | | | | | | | |
|  | naam van de onderneming |  | | | | | | | | | |
|  | KBO nummer |  | | | | | | | | | |
|  | **adres van de onderneming** |  | | | | | | | | | |
|  | straat en nummer |  | | | | | | | | | |
|  | postnummer en gemeente |  | | | | | | | | | |
|  | telefoonnummer |  | | | | | | | | | |
|  | e-mail |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3** | **Op advies van het Rolstoeladviesteam wordt gevraagd om de aanvraag voor te leggen aan de Bijzondere Technische Commissie voor:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | mobiliteitshulpmiddel opgenomen op de productlijst | Rolstoel Advies Rapport opgemaakt door: | |  | mobiliteitshulpmiddel NIET opgenomen op de productlijst | Datum van opmaak: | |  | bijzondere aanpassingen opgenomen op de productlijst | Rolstoel Advies Rapport in bijlage | |  | bijzondere aanpassingen NIET opgenomen op de productlijst | Het Rolstoel Advies Team adviseert de aanvraag voor te leggen aan de Bijzondere Technische Commissie | |  | mobiliteitshulpmiddel maatwerk of innovatief product of product niet opgenomen op de productlijst |  | |  | aanpassingen maatwerk of innovatief product of aanpassing niet opgenomen op de productlijst |  | |  | éénmalige bijkomende tegemoetkoming onderhoud en herstelling van het mobiliteitshulpmiddel |  | |  | tegemoetkoming bij uitzonderlijke situatie |  | |  | andere  *specificeer:* |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4** | | **Luik C: MOBILITEITSHULPMIDDEL OF AANPASSINGEN OPGENOMEN IN DE PRODUCTLIJST VSB** | | |
|  | | | | | |
| **Omschrijving** | | Prestatiecode | **Motivering** |
| **Mobiliteitshulpmiddel**  Fabrikant:  Merk:  Type: | |  |  |
| **Aanpassing onderste ledematen** | |  |  |
| **Aanpassing bovenste ledematen** | |  |  |
| **Aanpassing zithouding (zit-ruggedeelte)** | |  |  |
| **Aanpassing veiligheid** | |  |  |
| **Aanpassing besturing/aandrijving** | |  |  |
| **Bijzondere aanpassingen** | |  |  |
| **Zitkussen tegen doorzitwonden** | |  |  |
| **Modulaire ziteenheid** | |  |  |
| **Modulair rugsysteem** | |  |  |
| **Elektronische hoepelondersteuning voor de manuele rolstoel** | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5** | | **Luik D: MOBILITEITSHULPMIDDEL OF AANPASSINGEN OF MAATWERK NIET OPGENOMEN IN DE PRODUCTLIJST VSB.** | |
|  | | | | |
| **Omschrijving** | | **Motivering** |
| Fabrikant:  Merk:  Type: | |  |
| **Aanpassing onderste ledematen** | |  |
| **Aanpassing bovenste ledematen** | |  |
| **Aanpassing zithouding (zit-ruggedeelte)** | |  |
| **Aanpassing veiligheid** | |  |
| **Aanpassing besturing/aandrijving** | |  |
| **Bijzondere aanpassingen** | |  |
| **Andere individuele aanpassingen of maatwerk** | |  |