|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Motiveringsrapport voor een mobiliteitshulpmiddel | MR versie 4 – 01 januari 2024 |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// |
|  | **Departement Zorg**[www.departementzorg.be](http://www.departementzorg.be)[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 de gegevens in van de gebruiker waarvoor het motiveringsrapport wordt opgemaakt.** |
|  | voor- en achternaam |       |
|  | straat en nummer |       |
|  | postnummer en gemeente |       |
|  | telefoonnummer |       |
|  | e-mailadres |       |
|  | rijksregisternummer |       |  |     |  |    |  |
|  | geboortedatum | dag |    | maand |    | jaar |      |  |
|  |
|  | Luik B: identificatie van de orthopedisch technoloog mobiliteitshulpmiddelen en de onderneming |
|  |
| 2 | **Vul de gegevens in van de orthopedisch technoloog mobiliteitshulpmiddelen.** |
|  | erkenningsnummer |       |
|  | voor- en achternaam |       |
|  |
| 3 | Vul de gegevens in van de onderneming. |
|  | naam van de onderneming |       |
|  | KBO nummer |       |
|  | straat en nummer |       |
|  | postnummer en gemeente |       |
|  | telefoonnummer |       |
|  | e-mail |       |
|  |
| 4 | **Op advies van het Rolstoeladviesteam wordt gevraagd om de aanvraag voor te leggen aan de Bijzondere Technische Commissie voor:** |
|  | [ ]  | mobiliteitshulpmiddel opgenomen op de productlijst |
|  | [ ]  | mobiliteitshulpmiddel NIET opgenomen op de productlijst |
|  | [ ]  | bijzondere aanpassingen opgenomen op de productlijst |
|  | [ ]  | bijzondere aanpassingen NIET opgenomen op de productlijst |
|  | [ ]  | 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:* |       |

|  |
| --- |
|  |
|  | Luik C: MOBILITEITSHULPMIDDEL OF AANPASSINGEN OPGENOMEN IN DE PRODUCTLIJST VSB |
|  |
| **5** | 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** |  |       |  |       |
|  |  |  |       |  |       |
|  |  |  |       |  |       |
|  |
|  | Luik D: MOBILITEITSHULPMIDDEL OF AANPASSINGEN OF MAATWERK NIET OPGENOMEN IN DE PRODUCTLIJST VSB. |
|  |
| **6** | 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** |       |
|  |  |       |
|  |  |       |