

Aanvraagformulier complex loophulpmiddel

Met dit formulier vraagt u als particulier bij uw zorgverzekeraar een vergoeding aan voor een complex loophulpmiddel. Verzoek uw therapeut en/of arts (bij voorkeur uw neuroloog) om het in te vullen en te ondertekenen. Stuur het formulier met de offerte van het gewenste product zelf naar uw zorgverzekeraar.

Persoonlijke gegevens

Voorletter(s) en achternaam

Geboortedatum

Adres

Postcode + Woonplaats

Telefoonnummer

E-mail

Zorgverzekeraar

Polisnummer

BSN nummer

Diagnose

- Ziekte van Parkinson
- Atypisch Parkinsonisme (bijv. MSA, PSP, Vasculair Parkinsonisme)
- Anders, namelijk

Relevante nevenpathologie

Aard van problemen met balans, belasting of looppatroon

Wat zijn de functionele beperkingen, bijvoorbeeld:

- propulsie
- freezing
- festinatie
- balans
- staan
- conditie/belastbaarheid
- houdingsveranderingen, onder andere inzetten van bocht
- Anders, namelijk:

Motivatie

Waarom volstaat een standaard rollator niet en is een complex loophulpmiddel nodig voor behoud van de zelfredzaamheid?

Vereiste functionele eisen voor verbeteren controle, veiligheid, looppatroon en uitrusten onderweg

- | | |
|-------------------------|--|
| Stabiliteit bij lopen | <input type="checkbox"/> Extra stabiel frame |
| | <input type="checkbox"/> Vaste drempelhulp aan beide zijden |
| | <input type="checkbox"/> Goede wendbaarheid |
| Belastbaarheid | <input type="checkbox"/> standaard <input type="checkbox"/> hoog |
| Handvat | <input type="checkbox"/> standaard <input type="checkbox"/> anatomisch |
| Achterwielen | <input type="checkbox"/> standaard <input type="checkbox"/> grote wielen |
| Banden | <input type="checkbox"/> solide <input type="checkbox"/> luchtbanden |
| Remmen | <input type="checkbox"/> remhendel en parkeerrem |
| | <input type="checkbox"/> tweehandige rembediening |
| | <input type="checkbox"/> sleeprem links en rechts, traploos instelbaar |
| Cueing | <input type="checkbox"/> Visuele cueing via laserlicht |
| | <input type="checkbox"/> Twee extra lasers ter ondersteuning bij bochten |
| | <input type="checkbox"/> Auditieve cueing via metronoom |
| | <input type="checkbox"/> Sensitieve cueing via vibratie |
| | <input type="checkbox"/> Drie cues: visueel, auditief, sensitief |
| | <input type="checkbox"/> Cues te koppelen aan smartphone |
| | <input type="checkbox"/> Cues op ieder moment zelf aan te zetten |
| Stabiliteit bij zitten | <input type="checkbox"/> harde basis met kussen bekleed |
| | <input type="checkbox"/> wigvormig zitkussen voor stabiele zit bij balansproblemen |
| | <input type="checkbox"/> gordel vanwege beperkte rompstabiliteit |
| | <input type="checkbox"/> vaste rugsteun |
| Rusten bij vermoeidheid | <input type="checkbox"/> te transformeren tot rolstoel met goede zitting |
| | <input type="checkbox"/> instelbare rugleuning |

Anders, namelijk:

Onderbouwing

Welke complexe loophulpmiddelen zijn uitgetoetst en waarom voldoen die niet?

Welk complexe loophulpmiddel is de meest adequate oplossing?

- Rollz Motion Rhythm
- Rollz Motion Performance met rolstoelpakket en Parkinson-module
- Parkinson-module installeren op de Rollz Motion die de patiënt al heeft

Vereiste accessoires

- Aanvullend rolstoelpakket bij Rollz Motion Rhythm
- Rugsteun
- Set van twee afzonderlijk instelbare sleepremmen
- Twee extra lasers in de Parkinson-module
-

Verwijzer/therapeut

Naam

Functie

Datum

Handtekening

Behandelend arts/specialist/neuroloog

Naam

Functie

Datum

Handtekening