

Tel: 02 218 22 22
www.helan.be/mobiliteitshulpmiddelen
Klantnummer: 0812609879941

ANTWERPEN, 14 februari 2024

Bezorg ons uw medisch voorschrift voor uw mobiliteitshulpmiddel

Beste mijnheer, mevrouw

U gaf aan dat u een mobiliteitshulpmiddel, zoals een rolstoel, rollator of scooter, nodig heeft. U vindt bij deze brief een 'medisch voorschrift voor een mobiliteitshulpmiddel' **om te laten invullen** door uw dokter. Hiermee kan u een mobiliteitshulpmiddel aanvragen, met financiële tussenkomst van de Vlaamse Sociale Bescherming.

1. Laat het 'medisch voorschrift voor een mobiliteitshulpmiddel' (hier bijgevoegd) invullen door uw behandelende arts.
2. **Bezorg ons het ingevulde voorschrift**
 - verstuur het digitaal via www.helan.be/mobiliteitshulpmiddelen
 - post het document in een Helan brievenbus, geef het af in een Helan ziekenfondskantoor of bij een winkelpunt van Helan Zorgwinkel.
3. Een bandagist van Helan Zorgwinkel contacteert u voor een afspraak, om de details van uw mobiliteitshulpmiddel te bespreken.

U hebt de vrije keuze om het voorschrift aan een andere erkende bandagist te bezorgen. Bekijk de lijst met erkende bandagisten online op:

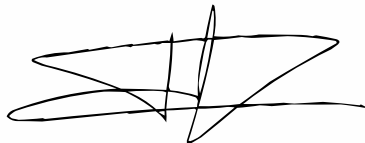
www.vlaamsesocialebescherming.be/verstrekkers-van-mobiliteitshulpmiddelen-bandagisten

4. De bandagist dient uw aanvraag in bij uw Zorgkas. Na goedkeuring van uw financiële tegemoetkoming, zorgt de bandagist voor de **bestelling en levering aan huis** van uw mobiliteitshulpmiddel.
5. **Extra optie:** vraag gratis advies over aanpassingen in uw woning

Voor sommige mobiliteitshulpmiddelen zijn mogelijk aanpassingen bij u thuis nodig. Onze ergotherapeuten geven u gratis advies over aanvullende hulpmiddelen en/of woningaanpassingen. Vraag een adviesgesprek via www.helanzorgwinkel.be/contact.

Hebt u nog vragen? U vindt meer informatie op de website die bovenaan vermeld wordt op deze brief.

Met vriendelijke groeten

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and a vertical stroke, likely representing the name Rik Selleslaghs.

Rik Selleslaghs
Algemeen Directeur Helan Onafhankelijk ziekenfonds

Medisch voorschrift voor een mobiliteitshulpmiddel

MV versie 5 - 01/01/2024

VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING

Departement Zorg

www.departementzorg.be

www.vlaamsesocialebescherming.be

Waarvoor dient dit document?

Dit document dient ingevuld te worden om een tegemoetkoming voor een mobiliteitshulpmiddel te kunnen ontvangen.

Wie ondertekent dit document?

De behandelend arts, bij voorkeur de huisarts, van de persoon die een tegemoetkoming voor een mobiliteitshulpmiddel wenst te ontvangen vult het document in en ondertekent het document.

Belangrijke informatie in geval de gebruiker lijdt aan een snel degeneratieve aandoening.

- Een manuele rolstoel kan enkel voorgeschreven worden door een neuroloog of een gespecialiseerd rolstoeladviesteam (GRAT).
- Voor een elektronische rolstoel of scooter moet een rolstoeladviesrapport opgemaakt worden door een GRAT.

Aan wie bezorgt u dit document?

Met dit document moet de persoon met een zorgnood zich wenden tot een erkend verstrekker van mobiliteitshulpmiddelen naar keuze (zie www.vlaamsesocialebescherming.be/verstrekkers-van-mobiliteitshulpmiddelen-bandagisten). Enkel een erkend verstrekker van mobiliteitshulpmiddelen kan de aanvraag digitaal indienen bij de zorgkas.

A. Identificatie van de persoon en het gevraagde mobiliteitshulpmiddel

1 Vul de gegevens in van de persoon waarvoor het medisch voorschrift wordt opgemaakt.

voor- en achternaam _____
rijksregisternummer _____
telefoonnummer _____

2 Welk(e) mobiliteitshulpmiddel(en) heeft de persoon nodig?

Krukken worden bij de Vlaamse sociale bescherming niet beschouwd als mobiliteitshulpmiddel. Hiervoor is dus geen tegemoetkoming mogelijk.

- ☐ loophulpmiddel Wordt er enkel een loophulpmiddel aangevraagd, ga dan naar vraag 12.
- ☐ rolstoel (manueel, elektronisch of scooter)
- ☐ drie- of vierwielfiets
- ☐ zitkussen tegen doorzitwonden
- ☐ andere: _____

3 Is het gebruik van een mobiliteitshulpmiddel definitief?

- ☐ Ja, de noodzaak tot gebruik van het mobiliteitshulpmiddel is definitief.
- ☐ Nee, het gebruik van het mobiliteitshulpmiddel zal slechts tijdelijk zijn.
Bij tijdelijk gebruik is er geen tegemoetkoming mogelijk. Gelieve de persoon door te verwijzen naar een uitleendienst.

B. Diagnose en huidige medische situatie

4 Wat is de diagnose? Geef een prognose of omschrijving van de huidige medische situatie.

U kunt ook een recent of geactualiseerd medisch verslag in bijlage toevoegen. In geval van unilaterale aandoening, links of rechts specificeren. In geval van decubitus (doorzitwonden): gelieve risico of noodzaak te omschrijven, preventief of curatief.

5 Lijdt de persoon aan een snel degeneratieve aandoening?

Onder snel degeneratieve aandoening wordt verstaan: amyotrofe lateraal sclerose, primaire lateraal sclerose, progressieve spinale musculaire atrofie, multisysteem atrofie of een aandoening die hiermee gelijkgesteld kan worden.

☐ ja ☐ nee

6 Zijn de beperkingen het gevolg van een ongeval?

☐ ja ☐ nee

7 Heeft de persoon een beroep gedaan op locomotorische of neurologische revalidatie in een revalidatieziekenhuis of een revalidatievoorziening gedurende de afgelopen maand?

Met revalidatie wordt bedoeld: het betreft een recent medisch voorval, dat aanleiding heeft gegeven tot het ontstaan of de verergering van mobiliteitsbeperkingen die het gevolg zijn van een locomotorische of neurologische problematiek en de evolutie van de beperkingen is nog niet gestabiliseerd.

☐ ja ☐ nee

8 Is de persoon momenteel gehospitaliseerd in een ziekenhuis?

Met ziekenhuis wordt bedoeld: algemeen ziekenhuis of revalidatieziekenhuis, m.u.v. psychiatrisch ziekenhuis of psychiatrische afdeling van een algemeen ziekenhuis.

☐ ja. Ga naar vraag 9
☐ nee. Ga naar vraag 10

9 Is de ontslagregeling gekend of is er in het revalidatieplan sprake van een voorbereiding van ontslag?

☐ ja ☐ nee

10 Indien meerderjarig: is het "palliatief forfait" aangevraagd voor deze persoon?

☐ ja ☐ nee

C. Globale beschrijving van de functionele beperkingen van de persoon

11 Indiceer de functionele beperkingen van de persoon aan de hand van ICF.

De beperking van de mobiliteit van personen moet geëvalueerd worden aan de hand van de International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF - WHO).

ICF typeringen (meer bepaald de ernst van functionele beperkingen)

0 = GEEN beperking of participatieprobleem	geen, afwezig, verwaarloosbaar	0-4%
1 = LICHTE beperking of participatieprobleem	gering, laag	5-24%
2 = MATIGE beperking of participatieprobleem	tamelijk	25-49%
3 = ERNSTIGE beperking of participatieprobleem	hoog, sterk, aanzienlijk	50-95%
4 = VOLLEDIGE beperking of participatieprobleem	totaal	96-100%
9 = niet van toepassing		

De voorgestelde ICF typeringen in kolom "globale beschrijving en motivering" zijn indicatief.

Noot: onder mobiliteitshulpmiddelen wordt verstaan: manuele rolstoelen, elektronische rolstoelen, elektronische scooters, drie- of vierwiel fietsen of zitdriewiel fietsen (excl. hulpmiddelen zoals loophulpmiddelen, krukken, ...)

Functies / Activiteiten en Participatie	Typering ICF	Globale beschrijving en motivering
a) Zich binnenshuis verplaatsen zonder mobiliteitshulpmiddel ICF/d4500 / d4600	☐	☐ geen moeilijkheid (0) ☐ met nemen van steun (1) ☐ met loophulp (2) ☐ met hulp en ondersteuning van een persoon (3) ☐ verplaatsingen zonder mobiliteitshulpmiddel zeer moeilijk of onmogelijk (4) <u>Opmerkingen:</u>
b) Zich buitenshuis verplaatsen zonder mobiliteitshulpmiddel ICF/d4501 / d4602	☐	☐ geen moeilijkheid (0) ☐ met nemen van steun (1) ☐ met loophulp (2) ☐ met hulp en ondersteuning van een persoon (3) ☐ verplaatsingen zonder mobiliteitshulpmiddel zeer moeilijk of onmogelijk (4) <u>Opmerkingen:</u>
c) Handhaven van staande houding (enige tijd) ICF/d4154	☐	☐ geen moeilijkheid (0) ☐ met nemen van steun (1) ☐ met hulp en ondersteuning van een persoon (3) ☐ zeer moeilijk of onmogelijk zonder hulp (4) <u>Opmerkingen:</u>
d) Gebruiken van hand en arm in de rolstoel (kracht, coördinatie en uithouding) ICF/d410 / d440 / d445 / d465	☐	de gebruiker kan zich zelfstandig en op regelmatige basis opduwen ☐ ja (0)(1)(2) ☐ nee (3)(4) kan zelfstandig veranderen van houding ☐ ja (0)(1)(2) ☐ nee (3)(4) kan een manuele rolstoel zelfstandig bedienen ☐ ja (0)(1)(2) ☐ nee (3)(4) <u>Opmerkingen:</u>
Functie van de bovenste ledematen of van het bovenste lidmaat wanneer slechts één functioneel bovenste lidmaat	☐	Bijkomend bij een aanvraag voor een elektronische scooter. de gebruiker kan een elektronische scooter besturen ☐ ja (0)(1)(2) ☐ nee (3)(4) <u>Opmerkingen:</u>

Functies / Activiteiten en Participatie	Typering ICF	Globale beschrijving en motivering
e) Uitvoeren van transfers (transfer in en uit de rolstoel) ICF/d420	☐	☐ geen moeilijkheid (0) ☐ met nemen van steun (1)(2) ☐ met hulp en ondersteuning van een persoon (3) ☐ zeer moeilijk of onmogelijk zonder hulp (4) <u>Opmerkingen:</u>
f) Handhaven van zittende houding (zitfunctie in de rolstoel) ICF/d4153	☐	☐ kan zelfstandig zitten in de rolstoel (0)(1)(2) ☐ de zithouding in de rolstoel moet ondersteund worden met bijkomende hulpmiddelen of aanpassingen (3) ☐ totaal passieve zithouding (4) <u>Opmerkingen:</u>
g) Cognitieve functies ICF/b110 / b114 / b117 / b140 / b144 / b147 / b160 / b164 / b176	☐	☐ geen cognitieve problemen (0) ☐ lichte beperking van de cognitieve functies (1)(2) ☐ matige tot ernstige beperking van de cognitieve functies (3)(4) <u>Opmerkingen:</u>

D. Ondertekening

12 Vul de onderstaande verklaring in.

Ondergetekende, arts, verklaart hierbij dat de persoon, vermeld in luik A, ten gevolge van functionele en/of anatomische stoornissen, beperkingen in de mobiliteit vertoont. Hierdoor zijn er voor deze persoon problemen voor participatie aan het maatschappelijk leven. De persoon dient hiervoor definitief een gepast mobiliteitshulpmiddel te bekomen.

datum dag / maand / jaar

voor- en achternaam

handtekening

Druk in dit vak uw stempel af (incl. RIZIV erkenningsnummer)