**TEST VAN HET MOBILITEITSHULPMIDDEL** (enkel verplicht voor elektronische rolstoelen en elektronische binnen/buiten en buitenscooters en aandrijfhulpmiddelen)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Test uitgevoerd voor de raadpleging van een multidisciplinair team: ☐ Ja ☐ Neen   * De test heeft plaatsgevonden op ……………………………………………………………………………………………………..   **Mobiliteitshulpmiddel:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ☐ Elektronische rolstoel | ☐ Elektronische scooter | ☐ Aandrijfhulpmiddel | | ☐ Binnen | ☐ Binnen |  | | ☐ Binnen - buiten | ☐ Binnen - buiten |  | | ☐ Buiten | ☐ Buiten |  |   Getest: ☐ Woonomgeving ☐ Instelling ☐ Werksituatie ☐ Andere :  **Getest(e) model(len):** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………    **Motivering van de keuze:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **Beschrijving van de gebruiker**: ☐ Eerste gebruik ☐ Reeds ervaring   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Handfunctie** | ☐ Onvoldoende | ☐ Voldoende | ☐ Goed | ☐ Niet van toepassing | | Andere mogelijkheden van besturing: | | | | | | **Rijvaardigheid** | ☐ Onvoldoende | ☐ Voldoende | ☐ Goed |  | | **Inzicht in het gebruik** | ☐ Onvoldoende | ☐ Voldoende | ☐ Goed |  | | **Inzicht in het verkeer** | ☐ Onvoldoende | ☐ Voldoende | ☐ Goed |  | | **Transferts in en uit** | ☐ Autonoom | ☐ Met hulp |  |  | | **Opladen batterijen** | ☐ Autonoom | ☐ Met hulp |  |  |     **Gebruiksdoel:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ☐ Binnenshuis | ☐ Buitenshuis | ☐ Korte afstand | | ☐ Lange afstand | ☐ Sociaal leven/vrije tijd | ☐ Boodschappen | | ☐ Werk/opleiding |  |  |   **Gebruiksfrequentie:** ☐ Permanent ☐ Dagelijks ☐ Meerdere dagen per week  **Gebruiksduur:** ☐ Gedurende korte periodes  Gedurende langere periodes  **Toegankelijkheid woning:** ☐ Met hulp van derden  Zelfstandig  Via garage/deur  **Kan het apparaat opslaan:** ☐ Ja ☐ Nee  **Specificaties woonomgeving:**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **Bijkomende opmerkingen:**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………    **Opmerkingen van de gebruiker (facultatief):**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |