**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):** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  |