

Bijlage 21quater
Zelfrapporteringsformulier voor een mechatronische knie - In te vullen door de patiënt

Identificatie rechthebbende (of klever ziekenfonds)
Naam en voornaam rechthebbende:
Adres:
Inschrijvingsnummer bij de Sociale Zekerheid :
Naam ziekenfonds of nummer:

Formulier A1: zelfrapportering VOOR de testbatterij

Amputatie en huidige prothese

1. Datum amputatie :/...../.....
2. Wat is de reden van uw amputatie?:
ongeval : arbeidsongeval gemeen recht ongeval ander ongeval:.....
andere (te specificeren):
3. Socio-familiale en professionele situatie

Bent u:
 alleenwonend
 niet alleenwonend

Huishouden:
 zelfstandig zonder hulp
 gedeeltelijk met hulp: familie thuiszorgdienst

Bent u professioneel actief?
 neen op pensioen sinds :
 ja
beroep vóór de amputatie:
beroep sinds de amputatie:

Omgevingsfactoren

4. Thuisomgeving
 vlak heuvelachtig
5. Woning
 huis appartement

 gelijkvloers
 verdieping (hoeveelste verdieping)
Is er een lift: ja neen

Kan u gebruik maken van de trap?
 neen
 ja : zonder hulpmiddel
 met hulpmiddel: kruk trapeuning traplift

Activiteiten en participatie (thuis/werk)

6. Welke fysieke activiteiten oefent u regelmatig uit?
 poetsen boodschappen doen tuinieren uitstappen en recreatie
 zorg voor kinderen verzorging zorgafhankelijke persoon
 wandelen : vlak terrein heuvelachtig terrein oneffen terrein
 andere activiteiten/hobby's/sporten:
.....
.....
7. Stapt u regelmatig aan een variabele snelheid (variatie van snelheid)?
 dagelijks zelden nooit

8. Moet u voorwerpen kunnen dragen tijdens het stappen met uw prothese?
 neen
 ja : dagelijks meerder keren/week meerder keren/maand zelden
9. Moet u zich kunnen verplaatsen in kleine ruimtes?
 neen
 ja : dagelijks meerdere keren/week meerdere keren/maand zelden
10. Fysieke belasting beroepsactiviteiten:
 niet van toepassing
 hoofdzakelijk zittend werk hoofdzakelijk staand werk
 afwisselend staan en zitten
 lichte activiteit matige zware activiteit zware activiteit
 eenzijdige belasting
 frequent lange afstanden stappen
 frequent trappen doen
 effen terrein oneffen terrein
 vlak terrein hellend terrein

Tillen en dragen zware voorwerpen? ja neen
 In vochtige ruimtes / in contact met water ? ja neen

11. Omgeving werk:
 niet van toepassing
 gelijkvloers
 op verdieping : trap lift
12. Welke vervoersmiddel gebruikt u voor uw verplaatsingen?
 auto: soms vaak dagelijks
 fiets: soms vaak dagelijks
 openbaar vervoer: soms vaak dagelijks
13. Hoeveel uren per dag draagt u uw prothese? Ongeveer uren
 Hoeveel stapt u op een dag ? aantal uren:/ aantal stappen:/ afstand:
14. Hoe vaak bent u de afgelopen 4 weken gevallen?
 niet x/dag ...x/week ..x /maand

Gevolgen na val:
 geen breuk kneuzing verrekking/gewrichtsletsel
 Andere:
 Hospitalisatie ten gevolge van val? : ja neen

15. Hoe tevreden bent u over uw huidige prothese?
 zeer tevreden tevreden voldoende tevreden geen mening
- ontevreden sterk ontevreden
 Indien (sterk) ontevreden, uitleg:

16. Welke mate van veiligheid ervaart u met uw huidige prothese?
 zeer tevreden tevreden voldoende tevreden geen mening
- ontevreden sterk ontevreden
 Indien (sterk) ontevreden, uitleg:

Verwachtingen

17. Wat verwacht u van een mechatronische knieprothese?

.....
.....
.....
.....
.....

Beoordeel uw bekwaamheid in de afgelopen 4 weken bij het gebruik van uw huidige prothese op de volgende activiteiten:

	Niet mogelijk (bekwaamheid <5%)	Zeer moeilijk (bekwaam- heid 5- 34%)	Eerder moeilijk (bekwaam- heid 35- 64%)	Eerder makkelijk (bekwaam- heid 65- 95%)	Zonder problemen (bekwaam- heid >95%)
1. Wandelen					
2. In kleine ruimtes te lopen					
3. De trap <i>op</i> lopen					
4. De trap <i>af</i> lopen					
5. Een steile helling <i>op</i> lopen					
6. Een steile helling <i>af</i> lopen					
7. Op het voetpad en op straat lopen					
8. Op een gladde ondergrond lopen (bijv. natte tegels, sneeuw, een regenachtige straat of het dek van een boot)					
9. Een auto in- en uitstappen					
10. Zitten in en weer rechtstaan uit een hoge stoel (bv. Eetkamerstoel, keukenstoel of bureaustoel)					
11. Zitten in en weer rechtstaan uit een lage, zachte stoel (bv. Relaxstoel of lage zetel)					
12. Zitten in en weer rechtstaan van op het toilet met een normale hoogte zonder hulpmiddelen					

Hoeveel vertrouwen hebt u erin om uw evenwicht te bewaren met uw huidige prothese als u:

	0%	10%	20%	30%	40%	50%	60%	70%	80%	90%	100%
1. door het huis loopt?											
2. de trap op- of afloopt?											
3. voorover buigt om een pantoffel te pakken die vooraan onder in een kast ligt?											
4. reikt om een blikje te pakken dat op ooghoogte op een plank staat?											
5. op uw tenen staat en reikt om iets boven uw hoofd te pakken?											
6. op een stoel staat en reikt om iets te pakken?											
7. de vloer veegt?											
8. buitenshuis naar een op de oprit geparkeerde auto loopt?											
9. in of uit de auto stapt?											
10. over een parkeerterrein naar een winkelcentrum loopt?											
11. een helling op- of afloopt?											
12. in een druk winkelcentrum loopt waar allerlei mensen u snel passeren?											
13. in het winkelcentrum loopt en mensen tegen u aan lopen?											
14. de roltrap opstapt of verlaat met uw handen aan de leuning?											
15. de roltrap opstapt of verlaat met aankopen in uw handen, waardoor u de leuning niet kunt vasthouden?											
16. op een stoep loopt waar sneeuw of ijs op ligt?											

Formulier A2: zelfrapportering NA de testbatterij

18. Voldoet mechatronische knieprothese aan de verwachtingen?
Numerieke schaal op 10 (waarbij 0 = voldoet helemaal niet aan de verwachtingen en 10 = voldoet volledig aan de verwachtingen). Omcirkel wat van toepassing is:
0 - 1 -2- 3- 4- 5- 6- 7- 8-9-10

Beoordeel uw bekwaamheid tijdens de testperiode bij het gebruik van de prothese met mechatronische knie op de volgende activiteiten:

	Niet mogelijk (bekwaamheid < 5%)	Zeer moeilijk (bekwaam- heid 5- 34%)	Eerder moeilijk (bekwaam- heid 35- 64%)	Eerder makkelijk (bekwaam- heid 65- 95%)	Zonder problemen (bekwaam- heid >95%)
1. Wandelen					
2. In kleine ruimtes te lopen					
3. De trap <i>op</i> lopen					
4. De trap <i>af</i> lopen					
5. Een steile helling <i>op</i> lopen					
6. Een steile helling <i>af</i> lopen					
7. Op het voetpad en op straat lopen					
8. Op een gladde ondergrond lopen (bijv. natte tegels, sneeuw, een regenachtige straat of het dek van een boot)					
9. Een auto in- en uitstappen					
10. Zitten in en weer rechtstaan uit een hoge stoel (bv. Eetkamerstoel, keukenstoel of bureaustoel)					
11. Zitten in en weer rechtstaan uit een lage, zachte stoel (bv. Relaxstoel of lage zetel)					
12. Zitten in en weer rechtstaan van op het toilet met een normale hoogte zonder hulpmiddelen					

Hoeveel vertrouwen hebt u erin om uw evenwicht te bewaren met de prothese met mechatronische knie als u:

	0%	10%	20%	30%	40%	50%	60%	70%	80%	90%	100%
1. door het huis loopt?											
2. de trap op- of afloopt?											
3. voorover buigt om een pantoffel te pakken die vooraan onder in een kast ligt?											
4. reikt om een blikje te pakken dat op ooghoogte op een plank staat?											
5. op uw tenen staat en reikt om iets boven uw hoofd te pakken?											
6. op een stoel staat en reikt om iets te pakken?											
7. de vloer veegt?											
8. buitenshuis naar een op de oprit geparkeerde auto loopt?											
9. in of uit de auto stapt?											
10. over een parkeerterrein naar een winkelcentrum loopt?											
11. een helling op- of afloopt?											
12. in een druk winkelcentrum loopt waar allerlei mensen u snel passeren?											
13. in het winkelcentrum loopt en mensen tegen u aan lopen?											
14. de roltrap opstapt of verlaat met uw handen aan de leuning?											
15. de roltrap opstapt of verlaat met aankopen in uw handen, waardoor u de leuning niet kunt vasthouden?											
16. op een stoep loopt waar sneeuw of ijs op ligt?											