**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 specifiëren): …………………..

1. 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

1. Thuisomgeving

□ vlak □ heuvelachtig

1. 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 □ trapleuning □ traplift

Activiteiten en participatie (thuis/werk)

1. 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: ………………………………………………………………………………………………………......................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Stapt u regelmatig aan een variabele snelheid (variatie van snelheid)?

□ dagelijks □ zelden □ nooit

1. Moet u voorwerpen kunnen dragen tijdens het stappen met uw prothese?

□ neen

□ ja : □ dagelijks □ meerder keren/week □ meerder keren/maand □zelden

1. Moet u zich kunnen verplaatsen in kleine ruimtes?

□ neen

□ ja : □ dagelijks □ meerdere keren/week □ meerdere keren/maand □ zelden

1. 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

1. Omgeving werk:

□ niet van toepassing

□ gelijkvloers

□ op …. verdieping : □ trap □ lift

1. Welke vervoersmiddel gebruikt u voor uw verplaatsingen?

□ auto: □ soms □ vaak □ dagelijks

□ fiets: □ soms □ vaak □ dagelijks

□ openbaar vervoer: □ soms □ vaak □ dagelijks

1. Hoeveel uren per dag draagt u uw prothese? Ongeveer ……… uren

Hoeveel stapt u op een dag ? aantal uren: ………/ aantal stappen: …………/ afstand: …………

1. 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

1. Hoe tevreden bent u over uw huidige prothese?

□ zeer tevreden □ tevreden □ voldoende tevreden □ geen mening

□ ontevreden □ sterk ontevreden

Indien (sterk) ontevreden, uitleg:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. 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

1. 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 *op*lopen |  |  |  |  |  |
| 4. De trap *af*lopen |  |  |  |  |  |
| 5. Een steile helling *op*lopen |  |  |  |  |  |
| 6. Een steile helling *af*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**

1. 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 *op*lopen |  |  |  |  |  |
| 4. De trap *af*lopen |  |  |  |  |  |
| 5. Een steile helling *op*lopen |  |  |  |  |  |
| 6. Een steile helling *af*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 mechtronische 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? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |