

Voorschrift Ergotherapie in Eerste Lijn 784313 en/of 784335

Patiëntgegevens (of kleefbriefje)

Naam:

Voornaam:

Adres:

Geboortedatum:

Diagnose:

Doelstellingen:

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

Voorschrijvende arts:

Revalidatiecentrum:

Bovengenoemde arts vermeldt hierbij dat volgende ergotherapeutische interventie gewenst is:

784313

Functionele training (inzake alle ADL-activiteiten, het gebruik van orthesen, prothesen en technische hulpmiddelen, ...)

784335

Advies/informatie/opleidingssessie (omtrent woningaanpassing, prothesen, orthesen en functionele hulpmiddelen, ...)

(Verwachte) einddatum van het revalidatie programma: .../.../....

Handtekening – Datum – Stempel geneesheer:

Toelichting eerstelijns ergotherapie:

Als gevolg van de aandoening zijn volgende problemen op zelfredzaamheid te detecteren:

- Verminderde mobiliteit of kracht in bovenste ledematen en/of onderste ledematen
- Evenwichtsstoornissen
- Problemen bij het uitvoeren van transfers
- Noodzaak tot gebruik van loop- en andere hulpmiddelen
- Verhoogd valrisico en/of nood aan woningaanpassing
- Problemen bij ADL activiteiten (ochtendtoilet, eten, slapen, ...)
- Problemen bij IADL activiteiten (boodschappen doen, medicatiegebruik, telefoneren, huishouden,...)
- Zoeken naar gepaste tijdsbesteding, arbeidstrajectbegeleiding
- Psycho-sociale weerbaarheid
- Cognitieve revalidatie
- Neglect, hemianopsie
- Psycho-educatie
- Binnen het handelen/ vaardigheden (schrijven, lezen, rekenen, typen, knippen,...)
- Andere:

.....
.....