**Onderhouds- en waarborgboekje**

**Myo-elektrische prothese.**

**Patiëntgegevens:**

**Naam :** .........................................................

**Adres :** .........................................................

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

**Tel. :** .........................................................

**Gsm. Nr :** …………………………………………….

**Geboortedatum :** ...................................

Kleefbriefje Z.F.

**Gewicht :** ...........................................

**Beroep :** ...........................................

**hobby’s & :** ...........................................

**activiteiten** ...........................................

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

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

**Voorschrijvend arts:**

**Naam : .....................................................**

**RIZIV nr. : .....................................................**

**Medische parameters:**

**Datum van de amputatie :** .....................................................

**Amputatieoorzaak :** .....................................................

**Amputatiezijde : O Links O rechts**

**Amputatieniveau**

**O** Deel handamputatie

**O** Polsexarticulatie

**O** Onderarmamputatie

**O** Elleboogexarticulatie

**O** Bovenarmamputatie

**O** Schouderexarticulatie

**O** Schoudergordelamputatie

**Technische parameters:**

**O Eerste voorziening O Hernieuwing**

**Myo-elektrische hand:**

**O myo-elektrische hand**

**O Meermotorige multidigitale programmeerbare hand**

**Elektrische werkhaak:**

**O Elektrische werkhaak**

**Polsmechanisme:**

**O Basis polsmechanisme**

**O Passief polsmechanisme dat flexie en extensie van de pols toelaat**

**O Elektrisch aangestuurde actieve pro en supinatiemotor**

**Ellebooggewricht:**

**O Basis ellebooggewricht**

**O Ellebooggewricht met veer en elektrische vergrendeling**

**O Ellebooggewricht met myo-elektrische sturing van flexie en extensie en vergrendeling , voor bilaterale amputatie**

**Schoudergewricht:**

**O Basis schoudergewricht**

**O Elektrisch positioneerbaar schoudergewricht**

**Ophangingconcept:**

**O Ophangingbandage**

**O Functionele bandage met kabel**

**O Functionele bandage met schakelaar**

**O Vacuüm ophangingconcept**

**Liner:**

**O Prefab liner**

**O Maatwerk liner**

**O Hoog technologisch maatwerk liner**

**Datum van de aflevering:**

/ /

**Identificatie van de verstrekker**

**Onderdelen**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Artikel nr.** | **Benaming** | **Aantal** | **Serienr.** | **Verdeler** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Onderhoud (om de zes maanden)**

**Datum 1° onderhoud :** .......................................

**Beschrijving onderhoud :**

**O controle van het mechanisch gedeelte**

**O controle van de bandages**

**O controle van de elektrodenophanging**

**O controle van de bedrading**

**O het aanbrengen van siliconenvet op de contacten**

**O de handtest**

**O controle van de elektrode-afstelling**

**Handtekening: Patiënt\* Verstrekker**

**Datum 2° onderhoud :** .......................................

**Beschrijving onderhoud :**

**O controle van het mechanisch gedeelte**

**O controle van de bandages**

**O controle van de elektrodenophanging**

**O controle van de bedrading**

**O het aanbrengen van siliconenvet op de contacten**

**O de handtest**

**O controle van de elektrode-afstelling**

**Handtekening: Patiënt\* Verstrekker**

**Datum 3° onderhoud :** .......................................

**Beschrijving onderhoud :**

**O controle van het mechanisch gedeelte**

**O controle van de bandages**

**O controle van de elektrodenophanging**

**O controle van de bedrading**

**O het aanbrengen van siliconenvet op de contacten**

**O de handtest**

**O controle van de elektrode-afstelling**

**Handtekening: Patiënt\* Verstrekker**

\*Of zijn wettelijk vertegenwoordiger

**Datum 4° onderhoud :** .......................................

**Beschrijving onderhoud :**

**O controle van het mechanisch gedeelte**

**O controle van de bandages**

**O controle van de elektrodenophanging**

**O controle van de bedrading**

**O het aanbrengen van siliconenvet op de contacten**

**O de handtest**

**O controle van de elektrode-afstelling**

**Handtekening: Patiënt\* Verstrekker**

**Datum 5° onderhoud :** .......................................

**Beschrijving onderhoud :**

**O controle van het mechanisch gedeelte**

**O controle van de bandages**

**O controle van de elektrodenophanging**

**O controle van de bedrading**

**O het aanbrengen van siliconenvet op de contacten**

**O de handtest**

**O controle van de elektrode-afstelling**

**Handtekening: Patiënt\* Verstrekker**

**Datum 6° onderhoud :** .......................................

**Beschrijving onderhoud :**

**O controle van het mechanisch gedeelte**

**O controle van de bandages**

**O controle van de elektrodenophanging**

**O controle van de bedrading**

**O het aanbrengen van siliconenvet op de contacten**

**O de handtest**

**O controle van de elektrode-afstelling**

**Handtekening: Patiënt\* Verstrekker**

**Datum 7° onderhoud :** .......................................

**Beschrijving onderhoud :**

**O controle van het mechanisch gedeelte**

**O controle van de bandages**

**O controle van de elektrodenophanging**

**O controle van de bedrading**

**O het aanbrengen van siliconenvet op de contacten**

**O de handtest**

**O controle van de elektrode-afstelling**

**Handtekening: Patiënt\* Verstrekker**

\*Of zijn wettelijk vertegenwoordiger

**Herstellingen**

**Datum van de herstelling :**.......................................

**Beschrijving van het defect :**...........................................................................................................................................................................................................................

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

**Beschrijving van de herstelling:**................................................................................ .......................................................................................................................................

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

**Handtekening: Patiënt\* Verstrekker**

**Datum van de herstelling :**.......................................

**Beschrijving van het defect :**...........................................................................................................................................................................................................................

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

**Beschrijving van de herstelling:**................................................................................ .......................................................................................................................................

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

**Handtekening: Patiënt\* Verstrekker**

**Datum van de herstelling :**.......................................

**Beschrijving van het defect :**...............................................................................................................................................................................................................................

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

**Beschrijving van de herstelling:**................................................................................ .......................................................................................................................................

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

**Handtekening: Patiënt\* Verstrekker**

\*Of zijn wettelijk vertegenwoordiger

**Datum van de herstelling :**.......................................

**Beschrijving van het defect :**...........................................................................................................................................................................................................................

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

**Beschrijving van de herstelling:**................................................................................ .......................................................................................................................................

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

**Handtekening: Patiënt\* Verstrekker**

**Datum van de herstelling :**.......................................

**Beschrijving van het defect :**...........................................................................................................................................................................................................................

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

**Beschrijving van de herstelling:**................................................................................ .......................................................................................................................................

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

**Handtekening: Patiënt\* Verstrekker**

**Datum van de herstelling :**.......................................

**Beschrijving van het defect :**...........................................................................................................................................................................................................................

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

**Beschrijving van de herstelling:**................................................................................ .......................................................................................................................................

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

**Handtekening: Patiënt\* Verstrekker**

\*Of zijn wettelijk vertegenwoordiger

**De waarborg**

De waarborg slaat op de geleverde verstrekkingen, de juiste assemblage en de functionele anatomische aanpassing. Het koninklijk besluit van 18 maart 1999 betreffende de medische hulpmiddelen, stelt de verstrekker verantwoordelijk voor het eindproduct "maatwerk".

De verstrekker geeft een waarborg van 7 maanden na de levering of het onderhoud van de myo-elektrische prothese. Deze waarborg slaat op de correcte montage, de functies van de myo-elektrische gewrichten en de algemene werking.

Om vroegtijdig defecten en slijtage op te sporen en te voorkomen, wordt een systeem met nazichtbeurt om de 6 maanden opgelegd, deze viseert de basisuitrusting en toebehoren. De patiënt wordt uitgenodigd door de verstrekker.

**Handtekening patiënt**

**Onderhoudsvoorschriften**

**Opgelet**

Vochtbestendigheid

 De elektronica en de mechaniek van uw elektrohand (en/of grijper) is niet waterbestendig. U moet voorkomen dat er water of zand in de hand terechtkomt. Handelingen zoals het wassen van uw elektrohand en afwassen, kunt U verrichten, maar let er altijd op dat er geen water in het mechanisme van de hand komt via eventuele beschadigingen aan de cosmetische handschoen of via de bovenkant van de koker.

 Het volledig onderdompelen in vloeistoffen, leidt tot beschadiging van de grijper. Ingedrongen vocht of spatwater kan best door natuurlijke ventilatie opdrogen.

Gebruik nooit de hand als gereedschap (vb. hamer, hevel, enz.)

U mag zelf nooit de elektrodes instellen

**Onderhoud en zorg**

**De batterijen**

 De batterijen steeds afwisselen in gebruik

 Bij goed gebruik van de myo-elektrische hand en goede elektrode-instelling gaat een batterij 1 dag mee.

 Wanneer de hand niet helemaal meer open gaat of de hand trager werkt, dan is de spanning te laag en moet men de batterij verwisselen.

 Wanneer de prothese niet gebruikt wordt, moet de batterij steeds uitgehaald worden.

**De handschoen**

 Gedurende de eerste twee weken moet de prothese ‘s nachts weggelegd worden in maximaal geopende stand: daardoor versoepelt de cosmetische handovertrek

 Na twee weken wordt de hand gewoon in de middenstand weggelegd.

 Bij koud weer is het mogelijk dat de hand trager werkt wegens stugheid van de handschoen.

 De handschoen kan gereinigd worden met speciale crème, waardoor ze ook soepel blijft.

 Vlekken van stift, pen enz.: de vlek onmiddellijk schoonmaken met speciale spray

 Was de hand regelmatig met water en zeep, net zoals uw andere hand.

**De hand**

Uw systeem elektrohand is uitgerust met een elektrische aan- en uitschakelaar, die onder de binnenhand is aangebracht en niet zichtbaar is aan de buitenkant. De handschakelaar dient gebruikt te worden als de hand gedurende langere tijd een bepaalde grijppositie aanneemt, zoals bijvoorbeeld bij het dragen van een draagtas, het vasthouden van bestek of het schrijven , hierdoor wordt de stroomtoevoer onderbroken en voorkomt U ongewenste bewegingen van de hand, die kunnen optreden door willekeurige spiersamentrekkingen of extreme elektrische storingen. Tevens gaat de batterij op deze manier ook langer mee.

**De elektroden**

Wees erop bedacht dat de prothese, de eerste 15 minuten na het aandoen nog niet optimaal functioneert. Dit komt, wegens het onderbreken van een transpiratiefilm tussen huid en elektroden. Deze transpiratiefilm werkt als een ideale geleider.

**Hernieuwingstermijn**

\* Voor de rechthebbenden tot hun 18 de verjaardag wordt de hernieuwingtermijn vastgesteld op:

* één jaar voor het prothese kokergedeelte en de ophangingbandages,
* twee jaar voor de volledige myo-elektrische prothese

\* Voor de rechthebbenden vanaf hun 18de verjaardag wordt de hernieuwingtermijn vastgesteld op:

* vier jaar voor de volledige myo-elektrische prothese.

\* De vervanging van het prothese kokergedeelte inclusief het terug monteren, sluit de vergoeding van een volledig nieuwe prothese uit voor :

* voor de rechthebbende voor hun 18de verjaardag gedurende 4 maanden
* voor de rechthebbenden vanaf hun 18de verjaardag gedurende 6 maanden

**In geval van problemen, neem contact op met uw erkende verstrekker!**