

# Erprobungsbericht – Gehwagen für Kinder

*Der Erprobungsbericht hilft Ihrem Kostenträger (Krankenkasse) bei der Prüfung, ob die Kosten für das getestete Hilfsmittel übernommen werden.*

*Füllen Sie den Bericht mit Unterstützung Ihres Reha-Fachberaters oder Therapeuten so vollständig wie möglich aus. Ihr Fachhändler (Sanitätshaus) kümmert sich um alles Weitere.*

*Er reicht den Bericht bei Ihrem Kostenträger ein – ZUSAMMEN mit der Verordnung (Rezept vom Arzt) und einem Kostenvoranschlag für das erprobte Hilfsmittel.*

## Welcher Gehwagen ist der richtige?

Ansprechpartner sind Ärzte, Therapeuten, Reha-Berater oder Fachhändler vor Ort. Gehwagen für Kinder sind anerkannte Hilfsmittel und können kostenlos und unverbindlich ausprobiert werden. Ihr Fachhändler (Sanitätshaus) oder Ihr Therapeut in der Einrichtung kann für Sie ein passendes Vorführmodell zur Erprobung anfordern.

**1. Versicherter:** Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Adresse: Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Kontakt: Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geboren am (Datum): \_\_\_\_\_ Größe: \_\_\_\_\_ cm Gewicht: \_\_\_\_\_ kg

**Ansprechpartner:** \_\_\_\_\_

Kontakt: Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**2. Versicherungs-Nr.:** \_\_\_\_\_

Kostenträger: \_\_\_\_\_

**3. Krankheitsbild:** \_\_\_\_\_

## 4. Versorgungsanlass

Erstversorgung  Zweitversorgung  Folgeversorgung  Umversorgung

**Erstversorgung** = Erstmalige Verordnung eines Hilfsmittels einer bestimmten Produktart zu einem bestimmten Versorgungszweck.

**Zweitversorgung** = Verordnung der Zweitausstattung mit einem bereits vorhandenen oder artgleichen Hilfsmittel.

**Folgeversorgung** = Erneute Verordnung eines bereits genutzten – durch Wachstum- oder Verschleiß aufgebrauchten – Hilfsmittels.

**Umversorgung** = Verordnung eines anderen Hilfsmittels, wenn das bereits vorhandene aus bestimmten Gründen nicht (mehr) geeignet ist.

## 5. Versorgungsrelevante Informationen zum Kind

### Einteilung des Behinderungsgrades in Anlehnung an das GMFCS (Gross Motor Function Classification System)

Stufe 1



Stufe 2



Stufe 3



Stufe 4



Stufe 5



## 6. Versorgungsziele Gehwagen: (einige Ziele sind mit den entsprechenden ICF-Codes versehen)

Mit der angestrebten Versorgung sollen nach ICF folgende Ziele erreicht werden:

### Bereich: Körperfunktionen und –strukturen

- b1266 **Selbstvertrauen** – selbstbestimmt aktiv sein, selbstständiges Handeln fördern
- b1565 **Räumlich-visuelle Wahrnehmung** – bessere Orientierung und Beobachtung im Umfeld zum Erkunden der Umwelt
- b710 **Funktionen der Gelenkbeweglichkeit** – ermöglichen, erhalten und verbessern
- b730 **Funktionen der Muskelkraft** – aufbauen, erhalten und verbessern
- b740 **Funktionen der Muskelausdauer** – aufbauen, erhalten und verbessern
- b7602 **Koordination von Willkürbewegungen** – visuell gesteuerte Bewegungen, z.B. Auge-Fuß
- b770 **Funktionen der Bewegungsmuster beim Gehen** – physiologisches Gehtraining
- Verbesserung von Vitalfunktionen (Herz-Kreislaufsystem, Atmung, Verdauung)
- weitere Ziele, s. Textfeld ----->

### Bereich: Aktivitäten und Teilhabe

- d4104 **Stehen** – in eine stehende Position gelangen
- d465 **Sich unter Verwendung von Geräten/Ausrüstung fortbewegen** – Schaffung einer Möglichkeit zu selbständiger Fortbewegung
- d760 **Familienbeziehungen** – Teilhabe Familienleben
- d815 **Vorschulerziehung** – Kindergarten-Besuch o.ä.
- d820 **Schulbildung** – Teilnahme am Schulunterricht
- d920 **Erholung und Freizeit** – Beteiligung an Spielen, Freizeit- oder Erholungsmöglichkeiten
- d9205 **Geselligkeit** – Freunde und Verwandte treffen
- Erweiterung des Lebensradius
- weitere Ziele, s. Textfeld ----->

## 7. Erforderliches Hilfsmittel – Ausstattung und Funktion:

- |  |                        |   |                        |
|--|------------------------|---|------------------------|
| <input type="checkbox"/> tGo                               | HMV-Nr.: 10.46.02.3038 | <input type="checkbox"/> VELA Meywalk 2000 small  | HMV-Nr.: 10.46.02.3031 |
| <input type="checkbox"/> Buddy Roamer /<br>Buddy Walkabout | HMV-Nr.: 10.46.02.3043 | <i>(ehem. Easy-Walker small)</i>                  |                        |
| <input type="checkbox"/> VELA Miniwalk                     | HMV-Nr.: 10.46.02.3013 | <input type="checkbox"/> VELA Meywalk 2000 medium | HMV-Nr.: 10.46.02.2008 |
| <i>(ehem. Cito mini)</i>                                   |                        | <i>(ehem. Easy-Walker medium)</i>                 |                        |
|  |                        | <input type="checkbox"/> VELA Meywalk 4 micro     | HMV-Nr.: 10.46.02.3054 |
|  |                        | <i>(ehem. Easy-Walker DS micro)</i>               |                        |
|  |                        | <input type="checkbox"/> VELA Meywalk 4 small     | HMV-Nr.: 10.46.02.3040 |
|  |                        | <i>(ehem. Easy-Walker DS small)</i>               |                        |
|  |                        | <input type="checkbox"/> VELA Meywalk 4 medium    | HMV-Nr.: 10.46.02.2012 |
|  |                        | <i>(ehem. Easy-Walker DS medium)</i>              |                        |

Auswahl benötigtes Zubehör zum Grundmodell:

### • tGo – Grundausrüstung: s. Bestellbogen

#### Benötigtes Zubehör tGo

Sitz-Brems-System\*

Beintrennplatte

Weiteres Zubehör:

Rücklaufsperr\*

Handgriffe, vertikal

\* nicht gleichzeitig einsetzbar

### • Buddy Roamer / Buddy Walkabout – Grundausrüstung: s. Bestellbogen

#### Benötigtes Zubehör Buddy Roamer

Beintrennplatte

Handgriffe

Weiteres Zubehör:

Rücklaufsperr

Schultergurte

### • VELA Miniwalk – Grundausrüstung: s. Bestellbogen

#### Benötigtes Zubehör VELA Miniwalk

Kippschutz

Beintrennplatte

Weiteres Zubehör:

Rücklaufsperr

Beinschienen

Schleifbremse

Hüftstützen

### • VELA Meywalk 2000 small – Grundausrüstung: s. Bestellbogen

#### Benötigtes Zubehör VELA Meywalk 2000 small

Kippschutz

Beintrennplatte

Weiteres Zubehör:

Rücklaufsperr

Beinschienen

Schleifbremse

Hüftstützen

### • VELA Meywalk 2000 medium – Grundausrüstung: s. Bestellbogen

#### Benötigtes Zubehör VELA Meywalk 2000 medium

Kippschutz

Beintrennplatte

Weiteres Zubehör:

Rücklaufsperr

Beinschienen

Schleifbremse

Hüftstützen

### • VELA Meywalk 4 micro – Grundausrüstung: s. Bestellbogen

#### Benötigtes Zubehör VELA Meywalk 4 micro

lenkbare Hinterräder

### • VELA Meywalk 4 small – Grundausrüstung: s. Bestellbogen

#### Benötigtes Zubehör VELA Meywalk 4 small

Kippschutz

Beinschienen

Höhenreduzierungs-Set

Lenkstopp

Hüftstützen

Weiteres Zubehör:

Schleifbremse

Bauchkissen

### • VELA Meywalk 4 medium – Grundausrüstung: s. Bestellbogen

#### Benötigtes Zubehör VELA Meywalk 4 medium

Kippschutz

Hüftstützen

Weiteres Zubehör:

Lenkstopp

Bauchkissen

Beinschienen

Höhenreduzierungs-Set

## 8. ERGEBNIS

**Erprobung** (Vorstellung und Anpassung lt. Hilfsmittelverzeichnis)

**Probestellung** (Zeitraum wie folgt)

**Zeitraum:**  Tage vom  bis  ca.  Minuten pro Tag

**Ort:**  privater / familiärer Bereich  Institution  im Außenbereich  in Innenräumen

**Allgemeinzustand VOR Erprobung / Probestellung:** (wenn möglich durch Fotos und/oder Video-Dokumentation ergänzen)

**Allgemeinzustand NACH Erprobung / Probestellung:** (wenn möglich durch Fotos und/oder Video-Dokumentation ergänzen)

**Ergebnis:**

Wir bestätigen die Angaben und bitten um Kostenübernahme des erfolgreich erprobten Gehwagens für Kinder.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Versicherter bzw. gesetzlicher Vertreter

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift behandelnder Arzt

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Therapeut

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Fachhändler / Medizinprodukte-Berater