



Casus 2 Vervoer

**Verzoek medisch advies**

Datum : X  
Telefoonnummer WMO : X  
Cliëntnummer : X  
Naam consulent : X

Geachte heer/mevrouw,

Ik verzoek u onafhankelijk medisch advies uit te brengen over onderstaand persoon:

**Cliëntgegevens:**

<b>Voorletters</b>	X
<b>Achternaam</b>	X
<b>Naam gebruik</b>	X
<b>Geslacht</b>	de heer
<b>Geboortedatum</b>	23-10-1961
<b>Straat</b>	X
<b>Huisnummer (met toev)</b>	X
<b>Postcode</b>	X
<b>Woonplaats</b>	Capelle aan den IJssel
<b>BSN</b>	X
<b>Telefoonnummer mobiel</b>	X
<b>Telefoonnummer</b>	X
<b>Omschrijving aanvraag</b>	Cliënt is in het bezit van een aangepaste autobus welke in het verleden is verstrekt op grond van de Wvg door de gemeente Capelle aan den IJssel. Cliënt wenst wederom in aanmerking te komen voor een autobus in bruikleen waarbij hij zelfstandig in staat is de autobus zittend in de elektrische rolstoel te besturen.

<b><u>Opdrachtgegevens:</u></b>	
X	<b>WMO</b>
	<b>GPK</b>
	<b>Leerlingenvervoer</b>

<b>Vraagstelling:</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Met welke aandoening(en) is cliënt bekend?</li> <li>2. Welke aandoening kan als dominante grondslag worden aangemerkt, de verstandelijke beperking of psychiatrische aandoening en welke beweegredenen om dit te concluderen heeft u?</li> <li>3. Welke geobjectiverde klachten en beperkingen ervaart cliënt als gevolg van de aandoening(en)?</li> <li>4. Spelen psychische factoren een rol bij de beperkingen die cliënt ervaart?</li> <li>5. Zijn de beperkingen die cliënt ervaart reëel gezien de aandoening(en) waarmee hij bekend is?</li> <li>6. Zijn de aandoeningen(en) en de daaruit voortvloeiende beperkingen van langdurige aard of zal behandeling nog functieherstel bieden?</li> <li>7. Welke vormen van behandeling heeft cliënt ondergaan?</li> <li>8. Welke resultaten zijn geboekt naar aanleiding van de behandelingen?</li> </ol>
-----------------------	--

	<p>9. Wordt cliënt met inachtneming van zijn beperkingen in staat gesteld om gebruik te maken van het collectief aanvullend vervoer?</p> <p>10. Wanneer gebruik van het collectief aanvullend vervoer noodzakelijk is, is het medisch noodzakelijk dat de heer een directe rit heeft vanuit huis naar bestemming en vice versa om de reistijd tot een minimum te beperken? Graag toelichting op uw antwoord.</p> <p>11. Is het reëel te veronderstellen dat er sprake is van een gestoorde temperatuursregulatie? Zo ja, is het medisch noodzakelijk dat er sprake van een stabiele omgevingstemperatuur? Wordt cliënt in staat geacht zich hierop te kleden?</p> <p>12. Kan er gezien de aandoeningen/klachten sprake zijn van incontinentie van faeces? Zo ja, is het medisch gezien noodzakelijk dat cliënt direct wordt verschoond of naar huis gaat om huiddefecten te voorkomen of om huidbedreigingen te voorkomen? Zijn er voorliggende medische oplossingen om de huiddefecten of bedreiging hierop te voorkomen? Wilt u hierin specifiek ingaan op het gebruik van incontinentiemateriaal, barrièrecreme etc.</p> <p>13. Cliënt geeft aan niet vervoerd te kunnen worden in een reguliere rolstoeltaxi omdat hij niet adequaat gefixeerd kan worden, zonder dat er huiddefecten ontstaan of dat hij schaaf,-en schuurplekken oploopt. Is dit medisch gezien reëel te veronderstellen? Wij verzoeken u de vraag toe te lichten?</p> <p>14. Cliënt geeft aan dat het hobbelen van een rolstoeltaxi en scheef door een bocht gaan niet te kunnen opvangen vanwege een verminderde rompbalans. Is dit medisch gezien reëel te veronderstellen? Wij verzoeken u de vraag toe te lichten?</p> <p>15. De vervoersbehoefte en frequentie is te groot om naar eigen zeggen door middel van een rolstoeltaxi in te voorzien. Tevens is er sprake van een wachttijd wat cliënt als problematisch ervaart. Wordt cliënt medisch in staat geacht 30 minuten op een voertuig te wachten?</p> <p>16. Is het reëel te veronderstellen dat wanneer het gebruik van een eigen autobus wegvalt en het gebruik van het collectief aanvullend vervoer mogelijk is, dit dusdanige psychische problematiek oplevert dat deze niet behandelbaar is en als langdurig moet worden aangemerkt?</p>
--	---

Toelichting	
	<p>Verzoek tot het uitbrengen van extern onafhankelijk medisch advies ter beoordeling of en in welke mate en in welke vorm cliënt ondersteuning behoeft bij de invulling van zijn vervoersbehoefte in het bijzonder door het gebruik van een aangepaste autobus.</p> <p>Cliënt heeft in 1979 een auto-ongeval doorgemaakt, waarbij een dwarslaesie sensibel incompleet C5 en compleet Th3, motorische compleet C5-C6 en vegetatief compleet C5-C6 is ontstaan. Cliënt geeft aan bekend te zijn met een gestoorde handfunctie en een ernstig verminderde armfunctie beiderzijds. Cliënt geeft aan een relatief goede rompbalans te hebben gezien de hoogte van de motorische laesie. Cliënt wijdt dit aan de krachttraining die hij doet. Cliënt geeft aan als gevolg van een eenmalige rit met het collectief aanvullend vervoer in 2010 een scheurtje bij de anus te hebben opgelopen. Cliënt geeft aan gebruik te maken van een suprapubisch katheter, welke volgens zeggen van cliënt 8 maal per dag geleegd moet worden. Tevens dient de katheter volgens cliënt 2 keer per dag verwisseld te moeten worden i.v.m. infectiegevaar. Cliënt wordt 3 keer per dag op bed getoucheerd. Cliënt geeft aan zowel last van diarree als obstipatie te hebben. Hij geeft aan minimaal 2 keer per dag incontinentieproblemen van faeces te hebben. Cliënt dient dan verschoond te worden. Cliënt geeft aan dat hij zich "raar" voelt, druk achter zijn ogen krijgt en wazig ziet als dit gebeurt. Cliënt geeft aan dat zijn lichaam reageert als hij in de ontlasting zit met zijn billen. Cliënt kan zichzelf niet verschonen, dit wordt door derden gedaan in de</p>

rolstoel of op locatie waar het mogelijk is. Moeder van de kinderen van cliënt is de Pgb- zorgverlener (woont elders) met behulp van een Wlz- indicatie. Cliënt geeft aan flashbacks te ervaren van het ongeval welke hij heeft meegemaakt. Cliënt ondergaat momenteel geen behandeling op psychisch vlak.

Cliënt is woonachtig in een eengezinswoning voorzien van diverse aanpassingen waardoor cliënt in staat is van de woning gebruik te maken. De woning is onder andere voorzien van een plateaulift. Op de woningtoegangsdeur aan de voorzijde van de woning is een elektrische draaideuraandrijving aanwezig, te bedienen door cliënt. Tevens opent en sluit de schuifdeur aan de achterzijde van de woning automatisch waardoor cliënt in staat is zelfstandig de tuin te betreden en te verlaten.

Cliënt maakt sinds 1998 gebruik van een autobus voorzien van diverse autoaanpassingen. De autobus inclusief autoaanpassingen zijn in bruikleen op grond van de Wvg verstrekt. Cliënt ontvangt eveneens een brandstofkostenvergoeding op grond van de Wmo. Tevens worden de kosten voor onderhoud en verzekering en wegenbelasting door de Wmo gedragen. Cliënt maakte voor deze periode eveneens gebruik van een autobus voorzien van autoaanpassingen verstrekt door de toenmalige bedrijfsvereniging voor de bouw nijverheid. Cliënt geeft aan dat de huidige autobus technische mankementen gaat vertonen. En dat de autoaanpassingen eveneens wat mankementen gaan vertonen. Gezien het feit dat de autoaanpassingen lang geleden zijn verstrekt wordt vervanging van kleine onderdelen steeds moeilijker. Cliënt geeft aan dat de auto op diverse plekken roestvorming heeft. Cliënt geeft aan dat uitvoer van technische reparaties nu en in de toekomst niet meer rendabel zullen zijn gezien de technische staat van de autobus als ook de waarde die de autobus nog heeft in vergelijking met de kosten die reparaties met zich mee zullen brengen.

Cliënt geeft aan vanwege toenemende psychische klachten steeds meer de drang te hebben om er even op uit te moeten, onder de mensen te zijn of juist even af te zonderen van mensen. Cliënt geeft aan door zijn dochters zoveel als mogelijk bij de dagelijkse gang van zijn zaken rondom de kleinkinderen te worden betrokken om zo een betere invulling van zijn dagelijks leven te geven zoals halen en brengen naar kinderdagverblijf. Cliënt geeft aan dat bij het eventueel wegvallen van een autobus voorzien van autoaanpassingen zijn sociale leven ineen zakt.

Uit onderzoek is onderstaande vervoersbehoefte van cliënt naar voren gekomen:

**Lokale vervoersbehoefte:**

- dagelijks maken van ritten om er even uit te kunnen;
- bezoek aan overdekt winkelcentrum indien mogelijk kleine boodschappen halen;
- meerdere malen per week bezoek aan broers en moeder woonachtig in Capelle aan den IJssel;
- minimaal twee maal per week bezoek aan graf van broer op de Zuiderbegraafplaats te Rotterdam;
- bezoek aan vrienden (vaste afspraken als even bezoek om iets om handen te hebben) woonachtig in regio rondom Capelle aan den IJssel;
- bezoek aan firma's zoals rolstoelleverancier de firma Beenhaker te Capelle aan den IJssel voor reparaties van voorzieningen;
- wekelijks bezoek aan kinderboerderij samen met kleinkinderen;
- bezoek aan artsen in verband met behandeling van kleinkind, waarbij cliënt met zijn dochter reist (regionale bestemmingen);
- drie maal per week halen en brengen van kleinkinderen naar kinderdagverblijf te Capelle aan den IJssel;
- twee maal per week bezoek aan Kralingse Bos om met tracker (handbike) te trainen als aanvulling op fysiotherapeutische

behandeling; cliënt neemt dan begeleider, handbewogen rolstoel en tracker (handbike), extra kleding en hulpmiddelen mee. Dit alleen wanneer het weer het toelaat.

***Bovenlokale vervoersbehoefte:***

- vrijwilligerswerk waarbij hij jonggehandicapten bezoekt in Zuid-Holland;
- bezoek aan familieleden en vrienden, waaronder tweewekelijks bezoek aan Breda, een maal per week aan Kloosterzande;
- maken van uitstapjes in de rol van opa met de kleinkinderen zoals bezoek aan pretpark en dierentuin;
- maandelijks maken van uitstapje zoals bezoek aan Ahoy, Gelredome of Amsterdam, cliënt geeft aan dit vanwege feit dat hij bij vrienden e.d. niet in staat is de woning te betreden vanwege het gebruik van een elektrische rolstoel;
- bezoek aan vechtsportgala's e.d. in het gehele land, cliënt geeft aan dat dit zijn oude hobby betreft;
- wekelijks bezoek aan hondenclub te Scheveningen.

Cliënt geeft aan 80% van het aantal jaarlijks gereden kilometers wordt gemaakt onder begeleiding van derden, met name bij lange ritten en wegbrengen van kleinkinderen. Cliënt geeft tevens aan 80% van het aantal korte ritten binnen de regio zelfstandig te maken.