

Werkwijze FGI aanvraagportaal

Communicatiehulpmiddelen

Inhoud

Introductie.....	4
De verschillende stappen van FGI	5
Rollen en verantwoordelijkheden	6
Werkwijze FGI - aanvraagportaal.....	7
Stap 1: Hulpvraag	8
Verantwoordelijkheid	8
Algemeen	8
In het portaal	8
Stap 2: Objectiveren van relevante stoornissen en beperkingen.....	8
Verantwoordelijkheid	8
Algemeen	8
- Functies en anatomische eigenschappen.....	9
- Activiteiten en participatie	9
- Externe en persoonlijke factoren (omgeving).....	10
- Ernstscores.....	10
In het portaal	10
Aandachtspunten.....	11
Stap 3: Eisen en wensen in relatie tot beoogd gebruik.....	12
Verantwoordelijkheid	12
Algemeen	12
In het portaal	12
Stap 4: Functie-eisen hulpmiddel en diensten	13
Verantwoordelijkheid	13
Algemeen	13
In het portaal	13
Stap 5: Producteigenschappen en/of diensten beschrijven.....	15
Verantwoordelijkheid	15
Algemeen	15
In het portaal	16
Stap 6: Oplossingsrichting beschrijven.....	17
Verantwoordelijkheid	17
Algemeen	17
In het portaal	17

Bronvermelding.....	18
Bijlage 1.....	19

Introductie

In 2024 is er vanuit Lacoh in samenwerking met Zorgplan en veldpartijen zoals ISAAC-NF, een protocol opgesteld voor een functioneringsgerichte indicatiestelling (FGI). Dit protocol is gebaseerd op de International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) van de World Health Organization (WHO). Hiermee zorgt de sector voor een transparant en toetsbaar aanvraagproces voor (communicatie)hulpmiddelen, waarmee objectief onderbouwd kan worden waarom een specifieke oplossing voor een cliënt met bepaalde beperkingen noodzakelijk is.

Het FGI-protocol is ontwikkeld onder begeleiding van de experts van Zorgplan. Met hun kennis van hulpmiddelen, wet- en regelgeving en de ICF is het FGI-protocol ontwikkeld volgens de FGI-Methode. Zorgplan verzorgt ook de scholing en training voor de bedrijven die zijn aangesloten bij Lacoh. Zo blijft de kwaliteit van zorg op lange termijn gewaarborgd.

Om onnodige administratieve lasten te voorkomen heeft Lacoh een digitaal aanvraagportaal ontwikkeld. Alle leveranciers van (communicatie)hulpmiddelen zullen, in samenwerking met zorgverleners, de aanvragen via dit portaal verwerken.

Deze werkwijze is bedoeld om zorgverleners tijdens aanvraagprocessen te ondersteunen bij het functioneringsgericht indiceren middels het digitale portaal. Aan de hand van de werkwijze doorloop je alle stappen van een functioneringsgerichte aanvraag.

Functioneringsgericht indiceren (FGI)

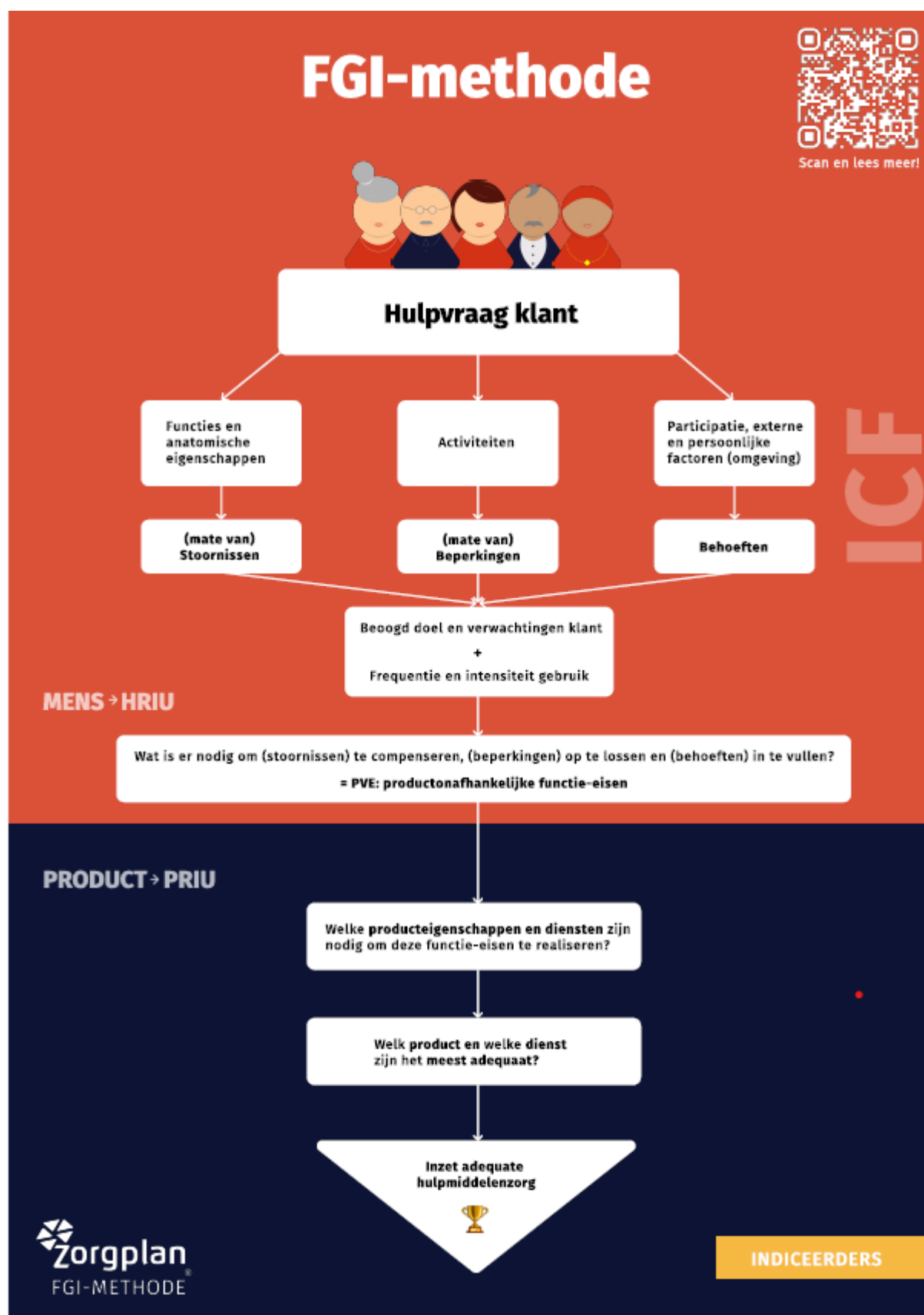
Functioneringsgericht indiceren is een methode die zorgprofessionals helpt bij het bepalen van de benodigde zorg voor individuele cliënten. Deze methode richt zich **niet** alleen op de medische diagnose van de cliënt, maar **benadrukt** ook het functioneren volgens ICF-normen. Het doel is om zorg op maat te bieden die aansluit bij de specifieke behoeften en mogelijkheden van de cliënt.

Het functioneringsgericht indiceren zorgt voor een objectieve blik op het functioneren van de cliënt, zodat relatie tussen de beperking(en) van de cliënt en wat er nodig is om deze beperkingen te compenseren transparant gemaakt kan worden. Dit wordt op een gestructureerde manier beschreven aan de hand van zes stappen die in deze werkwijze uitgebreid worden beschreven.

Door de FGI-methode toe te passen gaat men uit van de functionele behoeften, mogelijkheden en doelen van een cliënt. Het functioneren van een cliënt staat centraal. FGI leidt tot een objectieve onderbouwing van de noodzaak van de oplossing, omdat het structureel duidelijk maakt hoe de oplossing de functionele beperkingen zal verminderen en de zelfstandigheid en/of participatie van de persoon zal verbeteren.

Functioneringsgericht indiceren is onderdeel van de Procesbeschrijving Hulpmiddelenzorg en vraagt om een samenwerkingsproces tussen de cliënt, zorgprofessionals, leveranciers en andere belanghebbende, zodat de geboden oplossing en/of diensten effectief voldoen aan de functionele behoeften van de cliënt.

De verschillende stappen van FGI



Figuur 1. Schematische weergave van de FGI-methode, ontwikkeld door Zorgplan.

Rollen en verantwoordelijkheden

Een functioneringsgerichte indicatiestelling bestaat uit zes verschillende stappen. De indicatiestelling is een gedeelde verantwoordelijkheid van behandelaar en leverancier. Hieronder ziet u een schematische weergave van de verschillende stappen, inclusief een overzicht van de rollen en verantwoordelijkheden. Er zullen situaties zijn waarin de verantwoordelijkheid verschoven kan worden van behandelaar naar leverancier, waarbij de leverancier de behandelaar kan ondersteunen waar nodig en vice versa.

FGI stap	Omschrijving	Verantwoordelijkheid
1. Omschrijving hulpvraag	Beschrijving van de hulpvraag van de cliënt en zijn omgeving.	Behandelaar
2. Objectiveren van de mate van de relevante stoornissen en beperkingen	Beschrijving van de lichamelijke functies, anatomische eigenschappen en mate van stoornissen en beperkingen die van invloed zijn op het functioneren van de cliënt.	Behandelaar
3. Opstellen eisen en wensen in relatie tot beoogd gebruik (HRIU)	Omschrijving vanuit de cliënt en zijn omgeving geredeneerd: wat wil, kan en mag de cliënt in termen van beoogd functioneren en wat wordt er van het hulpmiddel verwacht.	Behandelaar
4. Bepalen van de noodzakelijke functie-eisen	De wensen en eisen (stap 3) vanuit de hulpvraag (stap 1) en de functiebeschrijving (stap 2) leiden tot de functie-eisen waar het hulpmiddel aan moet voldoen om een functieprobleem te compenseren of op te heffen.	Behandelaar
5. Bepalen van de producteigenschappen en diensten	De functie-eisen in stap 4 leiden tot de technische producteigenschappen waar het hulpmiddel aan moet voldoen en de bijbehorende diensten om die eisen in te vullen.	Leverancier
6. Beschrijving oplossingsrichting hulpmiddel	In stap 6 wordt de keuze van het hulpmiddel bepaald op basis van de combinatie van de benodigde producteigenschappen	Leverancier

Werkwijze FGI - aanvraagportaal

De adviseur van de leverancier start het aanvraagtraject door een nieuw formulier aan te maken. Om toegang te krijgen tot het portaal om te kunnen inloggen volgt u de instructies in het document *FGI portaal behandelaar account aanmaken*.

Nadat u bent ingelogd op <https://www.fgiportaal.nl> krijgt u toegang tot uw dashboard.

Overzicht dashboard:

The dashboard shows two status boxes at the top: 'In behandeling behandelaar' and 'Geaccordeerd behandelaar', both with a value of 0. Below these is a section titled 'Jouw formulieren' with a search bar labeled 'Zoeken'. A table below the search bar has columns for 'Nummer', 'Datum', 'Status', and 'Start'. It contains one row with the number 21, date 7/31/2025, status 'Nieuw', and a 'Start' button. At the bottom, it says '1 items' and 'Page 1 of 1'.

Op het dashboard ziet u de formulieren staan die de leverancier aan uw e-mailadres heeft gekoppeld. Door op *Start* te klikken opent u het formulier en kunt u beginnen met het invullen van het formulier. Het portaal start met een overzicht van de algemene gegevens.

In het portaal ziet u aan de linkerkant een navigatiebalk. Dit geeft u meer zicht op waar u zich precies bevindt in het aanvraagtraject.

The navigation sidebar is dark blue with white text. It has a red circle with a white person icon at the top, followed by 'Algemene gegevens'. Below this are six numbered steps: 1. Omschrijving hulpvraag en diagnose, 2. Objectiveren van relevante stoornissen en beperkingen, 3. Eisen en wensen in relatie tot beoogd gebruik, 4. Functie-eisen hulpmiddel en diensten, 5. Producteigenschappen hulpmiddel en diensten, and 6. Mogelijke oplossingsrichting.

De algemene gegevens zijn ingevuld door de leverancier en kunnen niet veranderd worden. Door rechts onderin op *Volgende stap* te klikken, gaat u door naar de volgende stap.

The bottom navigation bar contains four buttons: 'Overzicht', 'Automatisch opgeslagen' (with a cloud icon), 'Opslaan', and 'Volgende stap' (highlighted in dark blue with a right arrow).

U kunt door de stappen heen navigeren door onderin op *Vorige stap* te klikken

The bottom navigation bar contains two buttons: 'Overzicht' and 'Vorige stap' (with a left arrow).

De gegevens zullen automatisch opgeslagen worden, zolang u een goed werkende internetverbinding heeft, maar u kunt ook handmatig op 'opslaan' klikken.

Alle stappen van het aanvraagportaal worden in de volgende hoofdstukken beschreven.

In bijlage 1 vindt u een schematisch uitgewerkte indicatiestelling.

Stap 1: Hulpvraag

Verantwoordelijkheid

Behandelaar

Algemeen

In de eerste stap wordt de hulpvraag van de cliënt en zijn naasten omschreven. De hulpvraag is de basis van een functioneringsgerichte indicatiestelling en bestaat uit een **probleemstelling** die door de cliënt en zijn omgeving zelf wordt omschreven.

In het portaal

Het is belangrijk om de hulpvraag kort en bondig te beschrijven in het portaal. Hieronder leest u een voorbeeld van een hulpvraag:

'Ik wil zelfstandig met mijn omgeving kunnen communiceren, dat kan ik nu niet.'

Vervolgens beschrijft u hier ook een medische diagnose, vastgesteld door een arts.



Wanneer u met uw muis op dit tekenetje gaat staan, krijgt u extra informatie over wat of hoe u iets moet beschrijven.

Stap 2: Objectiveren van relevante stoornissen en beperkingen

Verantwoordelijkheid

Behandelaar

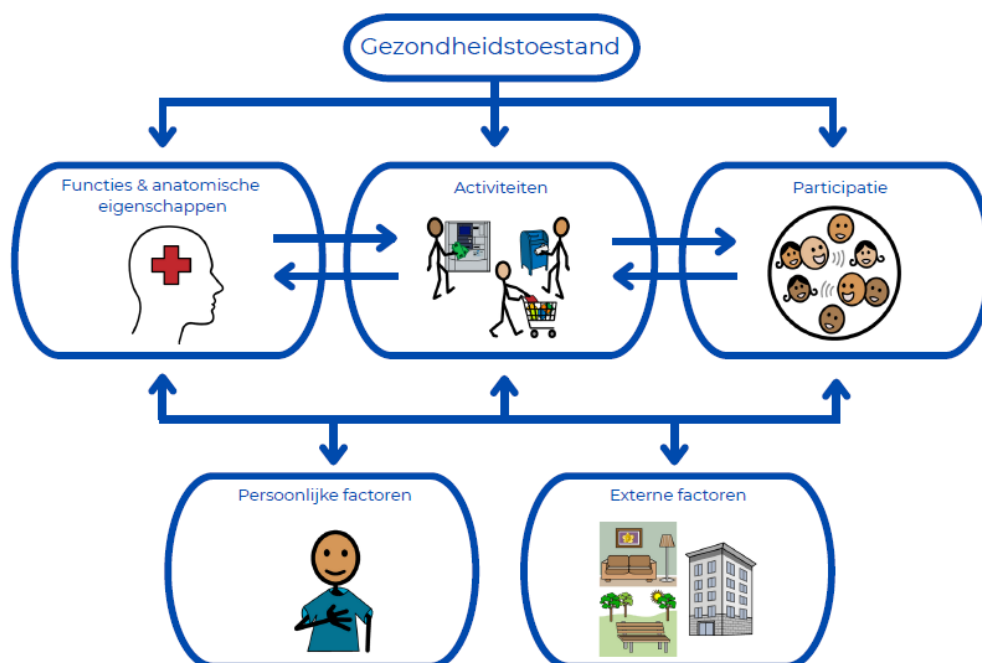
Algemeen

International Classification of Functioning (ICF) wordt in de FGI- methode gebruikt, omdat het een kader biedt voor het omschrijven van de gezondheidstoestand van een persoon en de impact op verschillende aspecten van het leven. ICF biedt begrippen voor het beschrijven van het menselijk functioneren en problemen die hierop van invloed kunnen zijn. Voor het FGI-portaal is gekozen om enkel de relevante ICF-domeinen op te nemen, op de website van de WHO is het complete ICF-overzicht te raadplegen:

<https://class.whofic.nl/>

ICF onderscheidt drie perspectieven, namelijk: lichamelijke functies en anatomische eigenschappen (stoornissen), menselijk handelen (activiteiten) en deelname aan maatschappij (participatie). Tot slot beschrijft ICF ook externe en persoonlijke factoren die van invloed zijn op het functioneren.

Aan de hand van de FGI- methode worden de domeinen uit ICF omschreven die relevant zijn voor het aanvraagtraject. Figuur 2 is een schematische weergave van hoe ICF domeinen met elkaar in verbinding staan.



Figuur 2. ICF- model.

- Functies en anatomische eigenschappen

Onder functies verstaan we de fysiologische en de mentale eigenschappen van een mens. Enkele voorbeelden zijn: functies van hart en bloedvatenstelsel, hematologisch systeem, afweersysteem en ademhalingsstelsel; functies van huis en verwante structuren; mentale functies en sensorische functies.

Onder anatomische eigenschappen verstaan we de aanwezigheid, positie, continuïteit en vorm van onderdelen aan het menselijk lichaam. Denk hierbij aan de positie van een oog of de vorm van de hersenen.

Men spreekt van een **stoornis** als een functie of een anatomische eigenschap niet optimaal is. In dit geval is er een verlies of een afwijking in een functie en/of anatomische eigenschap.

- Activiteiten en participatie

Met activiteiten wordt iemands (dagelijks) handelen bedoeld. Het zijn letterlijk de activiteiten die iemand doet, zoals bijvoorbeeld: de krant lezen, boodschappen doen, fietsen, familie bellen, ect. Wanneer iemand één of meerdere activiteiten niet meer kan uitvoeren, omdat er mogelijk een (anatomische) afwijking is ontstaan in de mentale functies, spreken we van een **beperking**.

Het deelnemen aan het maatschappelijk leven noemen we participatie. Het gaat hierbij vooral om de wisselwerking tussen de mens en zijn of haar omgeving. Enkele voorbeelden van participatie zijn: op een verjaardag kunnen (mee)praten over het weer/nieuws, het hebben van (vrijwilligers)werk, sociale contacten onderhouden, etc. Men spreekt van een **participatieprobleem** als iemand door een stoornis/beperking onvoldoende of niet kan deelnemen aan het maatschappelijk leven.

Houd er rekening mee dat de ernst van een stoornis/beperking wordt vergeleken met de gezonde mens.

- Externe en persoonlijke factoren (omgeving)

Iemands fysieke en sociale omgeving noemen we externe factoren. Bijvoorbeeld: de verblijfplaats, de kwaliteit van de leefomgeving, het sociale netwerk en hulpmiddelen die momenteel al in gebruik zijn. De externe factoren hebben effect op het functioneren van een mens. Het effect van de externe factoren kan zowel ondersteunend als belemmerend zijn. Denk hierbij bijvoorbeeld aan (gebrek aan) ondersteuning bij het implementeren van een hulpmiddel.

Kenmerken van een mens zelf noemen we persoonlijke factoren en hebben geen effect op de functionele gezondheidstoestand, maar kunnen wel van invloed zijn op het algeheel functioneren van de cliënt.

- Ernstscores

Voor de domeinen *Functies en anatomische eigenschappen en activiteiten en participatie* is het noodzakelijk dat de mate van de stoornis/beperking/participatie-probleem wordt omschreven in de vorm van een ernstscore (het objectiveren van de problematiek). Naast het selecteren van een ernstscore is het noodzakelijk om dit verder te omschrijven.

De ICF houdt de volgende schaalverdeling aan wat betreft ernstscores:

- GEEN stoornis (geen, afwezig, verwaarloosbaar, ...) 0-4%
- LICHTE stoornis (gering, laag, ...) 5-24%
- MATIGE stoornis (tamelijk, ...) 25-49%
- ERNSTIGE stoornis (aanzienlijk, hoog, sterk, ...) 50-95%
- VOLLEDIGE stoornis (totaal, ...) 96-100%

Probeer, waar mogelijk, de ernstscore te bepalen aan de hand van kwantitatieve gegevens, bijvoorbeeld testen of onderzoeken waaruit een score komt die aangeeft in hoeverre een stoornis aanwezig is. De genoemde percentages geven globaal aan in welke mate de stoornis aanwezig is. In handleidingen van testen en onderzoeken die afgenomen worden is te vinden in welke mate de behaalde score een stoornis of achterstand aangeeft. Indien het niet mogelijk is om een cliënt objectief te testen, volstaan ook observatiegegevens en beschrijving van de problematiek.

Het bepalen van de ernstscore is altijd een vergelijking met de gezonde medemens. Voorbeeld: indien een cliënt meer dan 50% van de tijd niet verstaanbaar is in vergelijking met anderen, kun je spreken van een ernstige stoornis.

In het portaal

In het portaal klikt u aan in welke functie(s) of aan welke anatomische eigenschappen een afwijking of verlies is. Wanneer u een stoornis/beperking aanklikt, vraagt het portaal u ook een ernst score in te vullen en een toelichting te geven. Beschrijf dit zo objectief mogelijk, gebruik bijvoorbeeld testgegevens en/of observaties. Je selecteert enkel de domeinen die van invloed zijn op de keuze van het hulpmiddel. Dit kunnen ook domeinen zijn waar geen stoornissen of beperkingen aanwezig zijn, bijvoorbeeld bij een intact taalbegrip of een leeftijdsadequate woordenschat.

☒ **b117 - Intellectuele functies**

- ☐ 0 GEEN stoornis/beperking
- ☐ 1 LICHTE stoornis/beperking
- ☐ 2 MATIGE stoornis/beperking
- ☐ 3 ERNSTIGE stoornis/beperking
- ☐ 4 VOLLEDIGE stoornis/beperking



Wanneer u met uw muis op dit tekenetje gaat staan, ziet u welke functie-eisen en producteigenschappen in relatie staan met een specifieke stoornis/beperking.



Wanneer u met uw muis op dit tekenetje gaat staan, leest u meer informatie over de stoornissen die binnen dit domein vallen.

U doorloopt alle relevante domeinen waarbij het invullen van het tekstveld verplicht is. Indien u een tekstveld leeg laat, kunt u niet verder in het portaal.

Aandachtspunten

Het portaal is zo opgebouwd dat een keuze in stap 2 invloed heeft op de keuzes in stap 4 en 5. In de praktijk betekent dit dat een domein in stap 2 (bijvoorbeeld b320 – Articulatie) een relatie heeft met relevante functie-eisen in stap 4. In dit specifieke voorbeeld leidt het selecteren van een stoornis in b320 – Articulatie tot het beschikbaar worden van functie-eis fe05 – De cliënt kan alleen zelfstandig met de directe omgeving communiceren als letters, woorden en zinnen kunnen worden geïncorporeerd.

Selectie in stap 2:

☒ **b320 - Articulatie**

- ☐ 0 GEEN stoornis/beperking
- ☐ 1 LICHTE stoornis/beperking
- ☐ 2 MATIGE stoornis/beperking
- ☒ 3 ERNSTIGE stoornis/beperking
- ☐ 4 VOLLEDIGE stoornis/beperking

Er is sprake van een ernstige dysartrie

Beschikbare opties in stap 4:

- ☐ fe04 - De cliënt kan alleen zelfstandig communiceren op verschillende locaties als de oplossing zelfstandig meegenomen kan worden 
- ☒ fe05 - De cliënt kan alleen zelfstandig met de directe omgeving communiceren als letters, woorden en zinnen kunnen worden geïncorporeerd 
- ☐ fe06 - De cliënt kan alleen zelfstandig communiceren als de oplossing rekening houdt met een instabiele lichaamshouding 

Nogmaals: door met de muis op dit teken:  te gaan staan ziet u welke relaties er gelegd zijn binnen het FGI-portaal.

Mist u een ICF-domein? Dan kunt u dit domein toevoegen voor icf999 – Anders te selecteren.

☐ icf999 - Anders  

Stap 3: Eisen en wensen in relatie tot beoogd gebruik

Verantwoordelijkheid

Behandelaar

Algemeen

Om een gedegen keuze te maken welk (communicatie)hulpmiddel mét de bijbehorende dienstverlening het meest geschikt is, is het belangrijk om de wensen en eisen in relatie tot beoogd gebruik in kaart te brengen. In deze stap moet voor alle partijen duidelijk worden wat de cliënt **wil**, **kan** en **mag** in termen van beoogd functioneren. Deze stap leidt tot een HRIU- profiel. HRIU staat voor ‘Human Related Intented Use’.

Enkele voorbeelden hiervan zijn:

- Zelfstandig kunnen communiceren op verschillende locaties.
- Zelfstandig kunnen deelnemen aan lees-/schrijfonderwijs.
- Zelfstandig de Nederlandse taal inclusief de bijbehorende grammatica eigen kunnen maken.

In het portaal

Human Related Intended Use (HRIU)

- ☐ hd1 - Zelfstandig communiceren op verschillende locaties
- ☐ hd2 - Zelfstandig kunnen communiceren buiten het hier en nu
- ☐ hd3 - Zelfstandig kunnen communiceren vanuit verschillende houdingen
- ☐ hd4 - Zelfstandig kunnen communiceren met verschillende personen
- ☐ hd5 - Zelfstandig kunnen communiceren op eigen initiatief en op zelfgekozen momenten
- ☐ hd6 - 24/7 gewaarborgd zelfstandig kunnen communiceren
- ☐ hd7 - Zelfstandig de Nederlandse taal inclusief bijbehorende grammatica eigen kunnen maken
- ☐ hd10 - Zelfstandig kunnen deelnemen aan lees- en schrijfonderwijs
- ☐ hd11 - Zelfstandig communiceren binnen verschillende communicatieve functies
- ☐ hd12 - Zelfstandig communiceren middels online platforms zoals videobellen, berichtenapp en e-mail
- ☐ hd13 - Zelfstandig kunnen gebruiken van apparatuur en voorzieningen in de woning
- ☐ hd99 - Anders

U vinkt hier de doelen aan die van toepassing zijn op de indicatiestelling. Indien u een doel mist, kunt u deze middels hd99 – Anders toevoegen.

Het aanvinken van een doel opent een tekstveld. Hier kunt u desgewenst meer informatie geven, dit is niet verplicht. Let op: wees kort en bondig, er zijn slechts 150 tekens beschikbaar.

☒ **hd5 - Zelfstandig kunnen communiceren op eigen initiatief en op zelfgekozen momenten**

Stap 4: Functie-eisen hulpmiddel en diensten

Verantwoordelijkheid

Behandelaar

Algemeen

Tijdens een adviesgesprek de therapeut samen met de leverancier vast welke productonafhankelijke functie-eisen nodig zijn om de vastgestelde stoornissen/beperkingen (en de ernst daarvan) te compenseren evenals de behoeften in te vullen en daarmee te voldoen aan het HRIU- profiel en de hulpvraag. Deze productonafhankelijke functie-eisen zijn afgeleid uit de functiebeperking, zoals beschreven aan de hand van de ICF- normen (stap 2).

Voorbeeld:

De cliënt kan alleen zelfstandig communiceren met de directe omgeving als letters woorden en zinnen kunnen worden geverbaliseerd.

In het portaal

Afhankelijk van de gekozen domeinen in stap 2 worden hier de beschikbare functie-eisen getoond. Het selecteren van de functie-eisen heeft invloed op de beschikbaarheid van producteigenschappen in stap 5.

- ☐ fe01 - De cliënt moet begeleiding krijgen in het compenseren van syntactische, semantische of fonologische problemen in de taalproductie ⓘ
- ☐ fe02 - De cliënt kan alleen zelfstandig blijven communiceren als de oplossing aangepast kan worden aan de cognitieve en/of motorische achteruitgang ⓘ
- ☐ fe03 - De cliënt kan alleen zelfstandig communiceren met de directe omgeving als veelgebruikte woorden en zinnen eenvoudig beschikbaar zijn ⓘ
- ☐ fe04 - De cliënt kan alleen zelfstandig communiceren op verschillende locaties als de oplossing zelfstandig meegenomen kan worden ⓘ
- ☐ fe05 - De cliënt kan alleen zelfstandig met de directe omgeving communiceren als letters, woorden en zinnen kunnen worden geverbaliseerd ⓘ
- ☐ fe06 - De cliënt kan alleen zelfstandig communiceren als de oplossing rekening houdt met een instabiele lichaamshouding ⓘ
- ☐ fe07 - De cliënt moet langer dan 12 uur aaneengesloten kunnen communiceren op verschillende locaties en in verschillende situaties ⓘ
- ☐ fe08 - De cliënt kan alleen zelfstandig communiceren als de oplossing gebruikt kan worden met minimale kracht van de handen en vingers ⓘ
- ☐ fe09 - De cliënt kan alleen zelfstandig communiceren als de oplossing gebruikt kan worden met minimale bewegingsuitslag van de hand en/of arm ⓘ

Indien een functie-eis grijs blijft en niet aan te vinken is, betekent dit dat er in stap 2 geen beperking is aangegeven die gekoppeld is aan deze functie-eis. Middels kun je zien aan welke ICF-domeinen deze functie-eis gekoppeld is. In stap 2 kun je deze stoornis of beperking alsnog aanvinken en beschrijven om de relatie beschikbaar te maken.

- ☐ fe03 - De cliënt kan alleen zelfstandig communiceren met de directe omgeving als veelgebruikte woorden en zinnen eenvoudig beschikbaar zijn ⓘ
- ☐ fe04 - De cliënt kan alleen zelfstandig communiceren op verschillende locaties als de oplossing zelfstandig meegenomen kan worden ⓘ
- ☐ fe05 - De cliënt kan alleen zelfstandig met de directe omgeving communiceren als letters, woorden en zinnen kunnen worden afgelezen ⓘ
- ☐ fe06 - De cliënt kan alleen zelfstandig communiceren als de oplossing rekening houdt met een instabiele lichaamsbouw ⓘ

d910/d920/d940: Maatschappelijk leven, recreatie en vrije tijd en mensenrechten, **pe136:** Wake On Gaze, **d910/d920/d940:** Maatschappelijk leven, recreatie en vrije tijd en mensenrechten, **pe103:** Batterijduur / extra grote batterijen, **d910/d920/d940:** Maatschappelijk leven, recreatie en vrije tijd en mensenrechten, **pe408:** Aansluiting op rolstoelaccu

U ziet hier tevens welke producteigenschappen aan deze functie-eis gekoppeld zijn.



Wanneer u met uw muis op dit tekenetje gaat staan, ziet u welke functie-eisen in relatie staan met een specifieke stoornis/beperking en met welke producteigenschappen.

Zodra u stap 1 t/m 4 hebt doorgelopen kunt u de aanvraag accorderen door op *Klaar* te klikken

Overzicht

← Vorige stap

Automatisch opgeslagen

Opslaan

Klaar→

U komt dan uit bij de samenvatting, waar u aan de rechterkant kunt controleren of u alle stappen naar tevredenheid hebt ingevuld. U kunt de details bekijken door op het driehoekje te klikken. Indien u nog niet tevreden bent, kunt u klikken op *Ga terug naar het formulier* om wijzigingen aan te brengen. Indien u akkoord bent met de getoonde informatie kunt u op *Accepteren en naar het dashboard gaan* klikken. Het formulier wordt definitief. U kunt ook eerst een export maken door op *Exporteren* te klikken.

Samenvatting

Nadat u deze delen van het formulier hebt geaccepteerd, kunt u het niet meer wijzigen. Controleer al uw antwoorden voordat u verdergaat.

Algemene gegevens	▼
Omschrijving hulpvraag en diagnose	▼
Objectiveren van relevante stoornissen en beperkingen	▼
Eisen en wensen in relatie tot beoogd gebruik	▼
Functie-eisen hulpmiddel en diensten	▼

Overzicht

← Ga terug naar het formulier

↓ Exporteren

Accepteren en naar het dashboard gaan

Indien u heeft gekozen om een export te maken, verschijnt deze automatisch in uw downloads. Zodra u het formulier hebt geaccepteerd keert u automatisch terug naar het dashboard. Daar ziet u uw overzicht en alle geaccordeerde formulieren. U kunt het formulier bekijken door op *Inzien* te klikken. U kunt dan alsnog een export maken indien gewenst.

Door het formulier te accorderen krijgt de leverancier de melding dat deze afgerond is door de behandelaar. De leverancier kan vervolgens stap 5 en 6 invullen.

 In behandeling behandelaar ⓘ	 Geaccordeerd behandelaar ⓘ
0	1

Jouw formulieren

Nummer	Datum ▲	Status		
21	7/31/2025	 Geaccordeerd behandelaar	Inzien ⓘ	Heropen formulier →

Let op: het heropenen van een formulier kan gevolgen hebben voor het invullen van stap 5 en 6 door de leverancier. Het heropenen van een formulier mag enkel op verzoek van de leverancier.

Zodra het formulier geaccordeerd is door de behandelaar en de leverancier aan de slag gaat met het formulier, verandert de status in *In uitvoering leverancier*:

Nummer	Datum ▲	Status		
22	7/31/2025	 In uitvoering leverancier		
21	7/31/2025	 Geaccordeerd behandelaar	Inzien ⓘ	Heropen formulier →

Stap 5: Producteigenschappen en/of diensten beschrijven

Verantwoordelijkheid

Leverancier

Algemeen

In deze stap worden de producteigenschappen en/of diensten bepaald die nodig zijn om aan de functie-eisen te voldoen (PRIU). PRIU staat voor Product Related Intended Use. Een gekoppelde producteigenschap voor de functie-eisen die hierboven wordt beschreven zou bijvoorbeeld 'synthetische spraakuitvoer' kunnen zijn. Andere voorbeelden van een gekoppelde producteigenschap worden hieronder genoemd:

- Een keyguard/raster
- Synthetische spraakuitvoer
- Oogbesturing
- Instelbare auditieve parameters (snelheid spraakuitvoer, volume, stemtype)
- Instructie van het hulpmiddel

In het portaal

Indien een producteigenschap grijs blijft en niet aan te vinken is, betekent dit dat in stap 2 en/of in stap 4 het bijbehorende ICF-domein of functie-eis niet is geselecteerd. Indien deze situatie zich voordoet en de producteigenschap noodzakelijk is, zal de leverancier de behandelaar vragen het formulier te heropenen en dit (eventueel gezamenlijk) te bekijken.

- ☐ pe124 - Spatwaterdicht ⓘ
- ☒ pe125 - Speakers gericht op communicatiepartner ⓘ
- ☐ pe126 - Spraakversterking van eigen stem ⓘ
- ☒ pe127 - Synthetische spraakuitvoer ⓘ
- ☐ pe128 - Toevoeging oogbesturing op bestaand hulpmiddel ⓘ
- ☐ pe129 - Keyguard/raster ⓘ
- ☐ pe130 - Opgenomen spraakuitvoer ⓘ



Wanneer u met uw muis op dit tekenetje gaat staan, ziet u welke producteigenschappen in relatie staan met een specifieke functie-eis.

- ☐ pe119 - Schakelaar ⓘ
- ☐ pe120 - Scherm <10 inch (toe)
- ☐ pe121 - Scherm > 10 inch (toe)
- ☐ pe122 - Scherm >13 inch ⓘ
- ☐ pe123 - Schok-, stoot- en/of
- ☐ pe124 - Spatwaterdicht ⓘ
- ☒ pe125 - Speakers gericht op c
- ☐ pe126 - Spraakversterking va
- ☒ pe127 - Synthetische spraaku
- ☐ pe128 - Toevoeging oogbestu
- ☐ pe129 - Keyguard/raster ⓘ

b770: Gangpatroon, fe04: De cliënt kan alleen zelfstandig communiceren op verschillende locaties als de oplossing zelfstandig meegenomen kan worden.

d430: Optillen en meenemen, fe04: De cliënt kan alleen zelfstandig communiceren op verschillende locaties als de oplossing zelfstandig meegenomen kan worden.

d450: Lopen, fe04: De cliënt kan alleen zelfstandig communiceren op verschillende locaties als de oplossing zelfstandig meegenomen kan worden.

d730/d779: Menselijke relaties, fe04: De cliënt kan alleen zelfstandig communiceren op verschillende locaties als de oplossing zelfstandig meegenomen kan worden.

d910/d920/d940: Maatschappelijk leven, recreatie en vrije tijd en mensenrechten, fe04: De cliënt kan alleen zelfstandig communiceren op verschillende locaties als de oplossing zelfstandig meegenomen kan worden.

d910/d920/d940: Maatschappelijk leven, recreatie en vrije tijd en mensenrechten, fe40: De cliënt kan alleen zelfstandig buiten communiceren als de oplossing rekening houdt met verschillende weercondities

Stap 6: Oplossingsrichting beschrijven

Verantwoordelijkheid

Leverancier

Algemeen

Op basis van de hulpvraag (stap 1), de ICF- indeling (stap 2), de beoogde doelen/verwachtingen (stap 3), de functie-eisen en de producteigenschappen/diensten wordt er in de laatste stap beschreven welke oplossing het beste de functiebeperkingen compenseert.

In de oplossingsrichting wordt beschreven welke oplossingen wel en niet voldoen. In deze stap wordt ook *stepped care* meegenomen. Stepped care staat voor het stapsgewijs inzetten van zorg/hulpmiddelen, waarbij uitgegaan wordt van het starten met zo eenvoudig mogelijke oplossing. Het is van essentieel om te beschrijven welke (goedkopere) oplossing(en) nog meer zijn uitgeprobeerd in het (voor)traject en waarom deze oplossing(en) ontoereikend zijn gebleken om de functiebeperking(en) te compenseren.

In het portaal

Oplossingsrichting

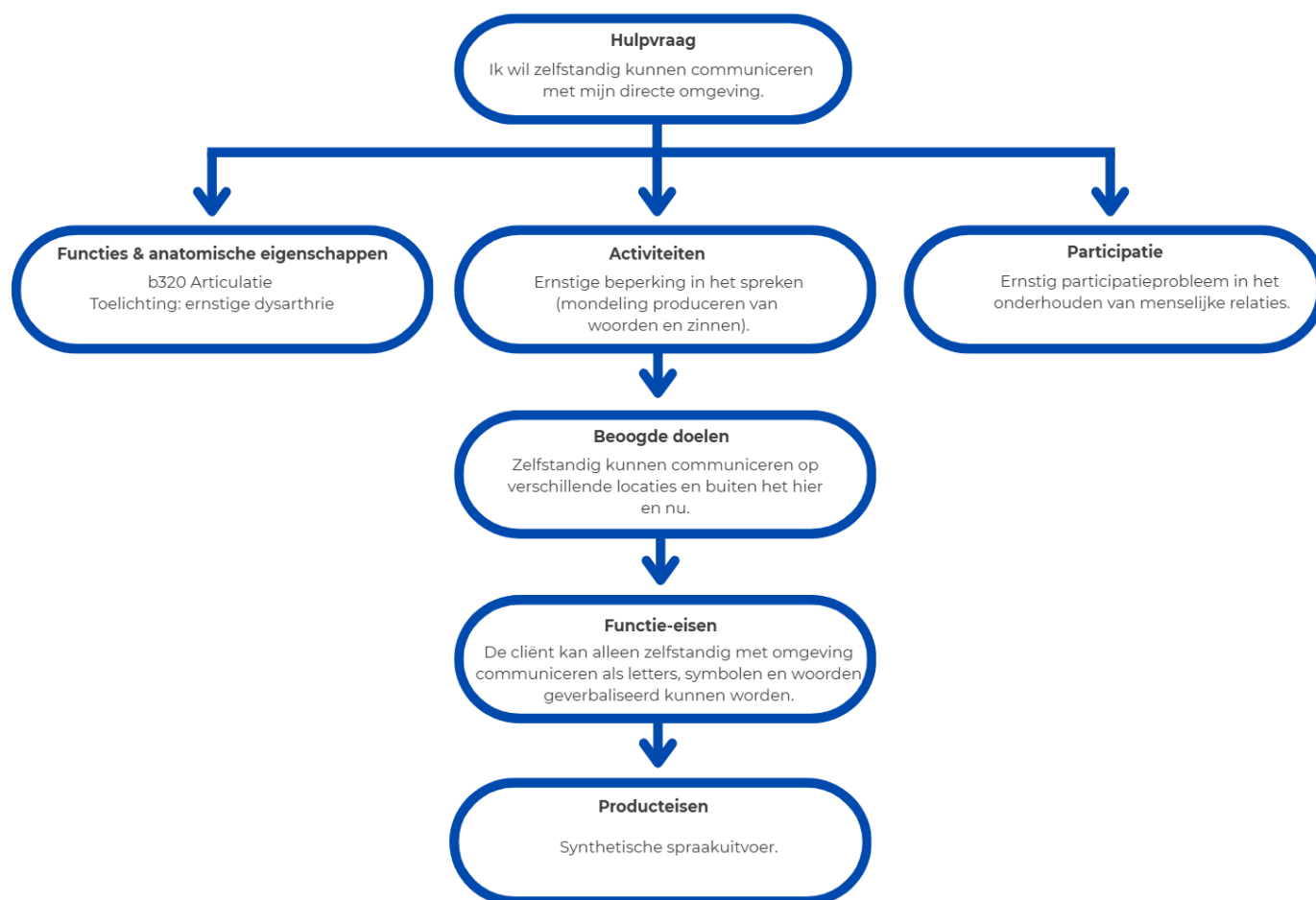


Op basis van de voorgaande stappen in het FGI-portaal wordt hier door de leverancier beschreven welk hulpmiddel noodzakelijk is om de stoornissen en beperkingen te compenseren.

Bronvermelding

- Praten kan ik niet, ... maar communiceren wil ik wel. Interne publicatie. Zalen van Y, Deckers S (Red.). Eindhoven: Fontys Paramdische Hogeschool. 2015.
https://www.researchgate.net/publication/294733711_Routekaart_Gewogen_keuze_Communicatie_Ondersteunend_Hulpmiddel_voor_kinderen_en_jongeren_die_mo_eizaam_nauwelijks_of_niet_spreken
- Procesbeschrijving Hulpmiddelenzorg. WHO.
<https://www.whofic.nl/sites/default/files/2018-06/rpt+0606+procesbeschrijving+hulpmiddelenzorg%5B1%5D.pdf>
- RIFA Basisrichtlijn voor hulpmiddelenzorg. CG-Raad/ZN 2010.
https://www.wcs.nl/wp-content/uploads/2010_Basisrichtlijn_hulpmiddelenzorg-RiFA-fase1-19.pdf
- NVLF. Handreiking: Oefenen met de ICF. 2017.
<https://nvlf.nl/app/uploads/2024/02/Handreiking-ICF.pdf>
- ICF-2018-NL & ICF-CY-2018-NL. <https://class.whofic.nl/>
- Zorgplan FGI-Methode. <https://www.zorgplan.nl/over/zorgplan-fgi-method>
- ICF, Nederlandse vertaling van de 'International Classification of Functioning, Disability and Health', Houten 2002
<https://www.whofic.nl/sites/default/files/2018-05/BrochureICF.pdf>

Bijlage 1



Schematische weergave van een uitgewerkt domein in het FGI-portaal.