

OPTIMA 2.0

resultaten co-creatie sessies

juli 2026

ONDERZOEK NAAR KINDERROLSTOELEN: EEN OPTIMAAL VERSTREKKINGSPROCES



Een onderzoek naar hoe het verstrekken van kinderrolstoelen beter kan.

In de periode van oktober 2025 tot mei 2026 vonden er in drie proeftuinen - Basalt (Den Haag), Heliomare (Heemskerk) en Reade (Amsterdam alle vestigingen) - 5 co-creatie sessies plaats. Samen ontwikkelden we een optimaal proces voor het verstrekken van kinderrolstoelen. Vanaf begin 2027 starten de drie proeftuinen met dit nieuwe proces en volgen we hoe het verloopt.

Stip op de horizon

In dit vierjarige project onderzoeken we of het optimaliseren van het verstrekking- proces van kinderrolstoelen leidt tot:

- een sneller proces;
- een betere match tussen kind en rolstoel;
- minder kosten.



In dit document lees je:

- pagina 2 | een korte toelichting op het onderzoek
- pagina 3 | het resultaat van de co-creatie sessies in beeld
- pagina 4 | een toelichting op het resultaat
- pagina 5 | hoe je meer te weten kunt komen

EEN KORTE TOELICHTING OP HET ONDERZOEK

AANLEIDING

Uit het OPTIMA onderzoek uit 2023 bleek dat:

- 53% van de kinderen/ ouders vindt dat de rolstoel die ze kregen, niet goed past bij hun behoeften.
- het gemiddeld 9 maanden duurt van de aanvraag tot de levering van de rolstoel.
- het verstrekingsproces bijna net zo duur is als de rolstoel zelf.

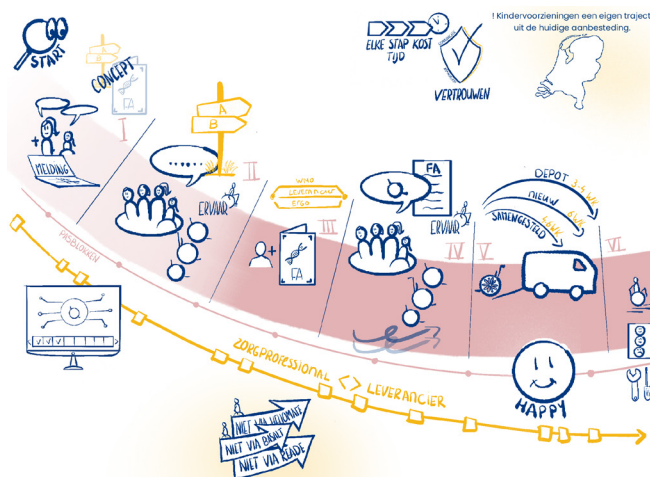
In 2025 startte daarom dit vervolgonderzoek.

Inzichten uit het eerdere OPTIMA-onderzoek die we meenemen zijn:

- samen beslissen met ouder en kind;
- de participatie van het kind is uitgangspunt en ondersteunt keuze van de rolstoel;
- een duidelijk en transparant verstrekingsproces voor kinderrolstoelen;
- inzet van een ZitAdviesTeam (expert-team);
- ondersteuning van ouders door een casemanager;
- ! aandacht voor duurzaamheid.

OPTIMAAL PROCES

In 2025 en 2026 hebben we samen met bijna 70 betrokkenen in 15 co-creatiesessies een optimaal proces ontworpen. Het resultaat zie je hieronder en op de volgende pagina. In 2027 gaan we dit proces in de praktijk brengen bij de drie revalidatiecentra.



Abbeelding: resultaat co-creatie sessies OPTIMA2.0

METEN IS WETEN

Met alleen een OPTIMAal proces zijn we er nog niet. We volgen daarom 32 kinderen tijdens het huidige verstrekingsproces van hun rolstoel. We kijken naar:

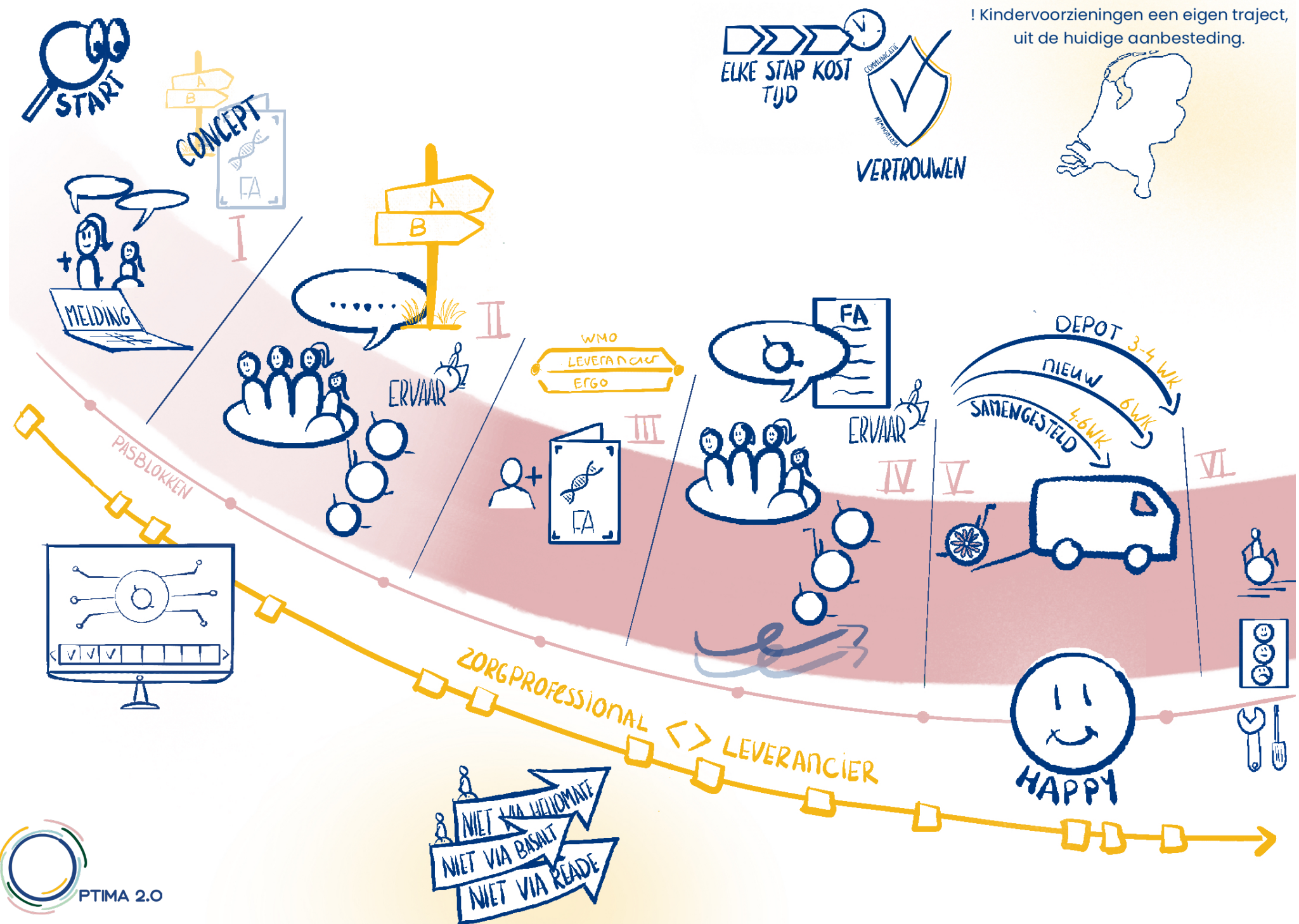
- participatie
- passend hulpmiddel
- verstrekingsproces en resultaat
- inzicht in kosten

Tijdens het doorlopen van het optimale proces, volgen we ook 32 kinderen. Zo kunnen we dit proces goed vergelijken met het huidige proces.

Kinderen (tot 18 jaar) en hun ouders die bij een van de drie revalidatiecentra een rolstoel aanvragen, wordt gevraagd of zij willen deelnemen. Voor OPTIMA2.0 volgen we kinderen die zelf rollen of dit mogelijk in de toekomst kunnen leren.

GEWOON LEKKER MEEDOEN
In de rolstoel die bij *jou* past

HET RESULTAAT VAN DE CO-CREATIE SESSIES IN BEELD



DE AFBEELDING TOEGELICHT

De afbeelding laat het resultaat van de co-creatiesessies zien. Met dit geoptimaliseerde proces verwachten we dat:

- het kind een rolstoel krijgt die beter past bij de behoeften (functioneel advies),
- het totale proces sneller en transparanter verloopt,
- het kind en de ouder ontlast worden door goede communicatie, duidelijke afspraken en vertrouwen tussen de partijen.

Het nieuwe proces bestaat uit 6 stappen.

STAP I

Na de signalering start het traject bij de begeleidende zorgprofessional vanuit het revalidatiecentrum. Deze bespreekt samen met het kind en de ouder de behoeften en legt uit wat zij kunnen verwachten.

Acties van de zorgprofessional:

- bepaalt - eventueel in overleg met leverancier - of rolstoel aangepast of vervangen moet worden;
- vraagt behoefte breed uit (ook rondom participatie) en noteert dit in een concept functioneel advies; behoefte wordt breed uitgevraagd en genoteerd in een concept functioneel advies;
- deelt dit concept met gemeente, leverancier en ouder;
- prikt een datum waarbij kind/ouder, gemeente, zorgprofessional(s) en leverancier samen komen. Op een van de pasblokken of thuis (eerste hulpmiddel);
- stemt met leverancier af om te bepalen welke rolstoelen bij het eerste pasmoment zijn;
- kijkt of de aanwezigheid van een **Zit Advies Team** wenselijk is.

Actie van ouders:

- doen melding bij de gemeente.

STAP II

Vroeg in het proces zitten alle betrokkenen samen om tafel over hoe de aanvraag er verder uit komt te zien. Het kunnen **ervaren** van een rolstoel is essentieel. Tijdens deze afspraak wordt gepast met middelen uit het voorkeurspakket en/ of depot en gekeken of een van deze middelen een passende oplossing biedt.

Iedereen heeft ruimte mee te denken, het kind en de ouder beslissen mee. Aan het einde van de afspraak is voor alle partijen duidelijk wie welke vervolgstappen gaat doen en wanneer deze gereed zijn - dit wordt bijgehouden in een **(digitale) omgeving**.

Er zijn (twee) **maandelijks pasblokken** bij het revalidatiecentrum. Gemeente en leverancier houden hier rekening mee. Als het kind dat een rolstoel aanvraagt onbekend is voor de gemeente, heeft een afspraak thuis de voorkeur. Deze kan dan worden gecombineerd met een huisbezoek vanuit de Wmo. Is het een herhaalaanvraag, dan heeft een afspraak op het revalidatiecentrum de voorkeur tijdens een van de pasblokken.

Route A: eenvoudige aanvraag.

Route B: uitgebreide aanvraag.

STAP III

Er worden 3 processen tegelijkertijd uitgevoerd:

- De Wmo heeft onderzoeksplicht voordat ze akkoord geven.
- De leverancier doet een depotcheck en/of stemt af met fabrikant voor het kunnen uitproberen van een ander middel bij een vervolgafspraak.
- De zorgprofessional maakt het **Functioneel Advies** compleet volgens het format Functioneel Advies. Ook zorgt de zorgprofessional dat er een datum komt voor een vervolgafspraak.

STAP IV

De zorgprofessional, leverancier, ouder/kind komen samen. Een gekozen rolstoel (route A) wordt geoptimaliseerd of er worden andere rolstoelen uitgeprobeerd (route B) op basis van de afspraken bij stap II en het functioneel advies. Bij route B kan deze stap meerdere keren worden herhaald. In overleg met de leverancier is het mogelijk om ook **rolstoelen buiten het vaste assortiment** uit te proberen als deze functioneel beter lijken te passen. Als er een keuze voor rolstoel is gemaakt, wordt er onder voorbehoud een **afleverdatum** ingepland (route

A). In route B wordt elk contactmoment afgesloten met een afspraak over het vervolg tussen ouders en leverancier. De leverancier houdt de ergotherapeut op de hoogte.

Vanaf stap IV:

- is de **leverancier verantwoordelijk** voor het plannen en maken van afspraken.
- informeert de leverancier kind en ouder **maandelijks** over de voortgang en stand van zaken.
- zorgt de leverancier ervoor dat de ouder beschikt over de benodigde contactgegevens, bijvoorbeeld die van de casemanager.

STAP V

Tijdens de levering wordt de rolstoel door de leverancier afgesteld op het kind. Daarbij is de zorgprofessional aanwezig en, indien nodig, ook de fabrikant.

Tijdens de levering worden ook afspraken gemaakt over wanneer en hoe de **evaluatie van de rolstoel** plaatsvindt en welke vorm van evaluatie passend is.

STAP VI

Het kind, de ouder, de leverancier en de zorgprofessional bespreken of de rolstoel voldoet. De ervaringen van het kind en de ouder zijn hierbij essentieel. Bij verbeterpunten kijken zij samen naar passende oplossingen.

EN OOK:

| Alle kindhulpmiddelen vallen per definitie onder een **complexe aanvraag**, zoals in het convenant maatwerk omschreven.

| Bij een vervanging van een rolstoel zijn niet alle stappen nodig.

| Bij de ontwikkeling van dit optimale proces is specifiek gekeken naar rolstoelverstrekkingen voor kinderen die via een van de drie revalidatiecentra naar de opvang of school gaan. Binnen het OPTIMA 2.0-project is dit de groep die gevolgd wordt.

MEER WETEN?

ga voor meer informatie naar
WWW.OPTIMAONDERZOEK.NL

vragen of opmerkingen?
OPTIMAONDERZOEK@HHS.NL



Dit vierjarig project is een samenwerkingsverband tussen onderstaande partijen en wordt gefinancierd door ZonMw.

