

Geachte heer, mevrouw,

Steeds meer mensen met een visuele beperking willen of moeten zelfstandig deelnemen aan het gemotoriseerde verkeer. Koninklijke Visio heeft daarom sinds 2004 diverse revalidatieprogramma's ontwikkeld onder de naam Auto-Mobiliteit. Deze programma's zijn tot stand gekomen in samenwerking met de Rijksuniversiteit Groningen, Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG) en het Centraal Bureau Rijvaardigheidsbewijzen (CBR).

Eén van die revalidatieprogramma's heeft in 2009 geleid tot de toepassing en het wettelijk toestaan van het monoculair Bioptisch telescopsysteem (BTS) bij het besturen van een personenauto. Als vervolg hierop wordt momenteel onderzocht welke factoren het gebruik van langzame gemotoriseerde voertuigen beïnvloeden. Onder deze voertuigen wordt verstaan: scootmobiel (8-16 km/u), snorfiets (25 km/u), bromfiets (30-40 km/u) en brommobiel (45 km/u).

Wilt u voor een advies of voor één van de revalidatieprogramma's in aanmerking komen dan is daarvoor een actueel onderzoeksrapport van een oogarts vereist. Het rapport moet ingaan op oorzaak, prognose en stabiliteit van de aandoening. U kunt bijgaand formulier aan uw oogarts of specialist overhandigen met het verzoek deze in te vullen.

Op basis van de door u verstrekte oogheelkundige gegevens en eventueel aanvullend onderzoek adviseert Visio op welke wijze veilige gemotoriseerde verkeersdeelname voor u gerealiseerd kan worden. U kunt worden gevraagd (vrijblijvend) deel te nemen aan wetenschappelijk onderzoek.

Meer informatie kunt u vinden op onze website: [www.auto-mobiliteit.org](http://www.auto-mobiliteit.org).

Met vriendelijke groet,

Koninklijke Visio  
expertisecentrum voor slechtziende en blinde mensen

## Verwijsformulier voor oogartsen <sup>1)</sup>

Naam: .....  
 Geboortedatum: .....  
 Adres: .....  
 Woonplaats: .....  
 Telefoon: .....  
 Zorgverzekeraar: .....  
 BSN: .....  
 E-mail: .....

Anamnese:		
Datum laatste onderzoek <sup>2)</sup> :		
Status:	OD	OS
Visus met correctie		
Visus met BTS (indien van toepassing betreffende oog invullen)	OD	OS
Bril/refractie	s..... = C.....as.....	s..... = C.....as.....
Mediatroebeling: Zo ja, waar?	Nee/gering/matig/sterk Cornea/lens/glasvocht	Nee/gering/matig/sterk Cornea/lens/glasvocht
Fundus afwijkingen:	Papil/macula/periferie	Papil/macula/periferie
Gezichtsvelddefecten <b>Svp kopie van gemaakte gezichtsvelden toevoegen</b>	Ja/nee centraal: perifeer: koker:	Ja/nee centraal: perifeer: koker:
Andere belangrijke gegevens; o.a. functie-onderzoeken, hulpmiddelen, neurologische afwijking.		
Diagnose:		
Progressie/prognose:		
Geplande therapie:		
Vraagstelling:		

Datum:

Naamstempel arts/ziekenhuis:

Handtekening arts:

U kunt dit formulier rechtstreeks versturen naar:

**Koninklijke Visio**  
**expertisecentrum voor slechtziende en blinde mensen**  
 o.v.v. AutO-Mobiliteit  
 Antwoordnummer 29  
 9750 VX HAREN

- 1) Uitgangspunt is de NOG-richtlijn Visusstoornissen, revalidatie en verwijzing  
 2) Graag relevante gegevens toevoegen