

Aanvraag van een tegemoetkoming in de kosten van incontinentiemateriaal

Waarvoor dient dit formulier?

Met dit formulier vraagt u een tegemoetkoming in de kosten van absorberend en afschermend incontinentiemateriaal aan.

Opgelet!

Als u als persoon met een handicap sinds 1 januari 2002 geen aanvraag voor hulpmiddelen of aanpassingen (individuele materiële bijstand) bij het VAPH hebt ingediend, moet u eerst contact opnemen met een erkend multidisciplinair team. U vindt de adressen van de multidisciplinaire teams op www.vaph.be/organisaties.

Voor u deze aanvraag indient bij het VAPH, kunt u het best op voorhand navragen bij uw ziekenfonds of u bij het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering (RIZIV) in aanmerking komt voor een van de volgende forfaits:

- het forfait voor incontinentiemateriaal voor zwaar zorgbehoevenden
- het forfait voor personen met onbehandelbare incontinentie

Voor wie is deze aanvraag bestemd?

De volgende personen kunnen een tegemoetkoming in de kosten van incontinentiemateriaal ontvangen:

- personen met een handicap vanaf de leeftijd van vijf jaar
- uitzonderlijk kinderen vanaf drie jaar met een fecale incontinentie bij een verstandelijke ontwikkelingsleeftijd van maximaal negen maanden of wegens onvoldoende controle over de ontlasting door fysieke, niet te verhelpen oorzaken.

Wie vult dit formulier in?

- De rubriek met identificatiegegevens (vraag 1 tot en met 7) en de ondertekeningsrubriek vanaf vraag 30 vult u zelf in of laat u door uw wettelijk vertegenwoordiger invullen.
- De rubriek met medische gegevens (vraag 8 tot en met 27) wordt ingevuld door de behandelende arts. Als de ingevulde gegevens onvoldoende duidelijk zijn, kan de arts van het provinciaal kantoor van het VAPH aanvullende informatie opvragen.

In te vullen door de persoon die ondersteuning vraagt

1 Vul hieronder uw persoonlijke gegevens in.

- Uw dossiernummer vindt u op alle brieven van het VAPH. Als u nog geen dossiernummer hebt bij het VAPH of als u uw dossiernummer niet meer weet, hoeft u het niet in te vullen.
- Uw rijksregisternummer staat op de achterkant van uw identiteitskaart: het bestaat uit elf cijfers en begint met uw geboortedatum (jjmddd).

officiële voornamen

achternaam

straat en huisnummer

7 Wilt u dat het VAPH een kopie van de beslissingsbrief bezorgt aan het MDT?

Als er een beslissing is genomen over deze aanvraag, kan het VAPH een kopie van de beslissingsbrief bezorgen aan het multidisciplinair team dat in uw dossier het recentst geregistreerd is voor het indienen van aanvragen van hulpmiddelen en aanpassingen. Wilt u dat het VAPH dat doet?

- ja
 nee

In te vullen door de arts

8 De onderstaande gegevens zijn nodig om te bepalen of er wel degelijk sprake is van een onbehandelbare stoornis en om de behoeften en de impact op het dagelijkse leven vast te stellen. **Het is uiterst belangrijk dat u alle gegevens invult.**

Algemene gegevens van de patiënt

9 Is de patiënt incontinent sinds de geboorte?

- ja. *Ga naar vraag 10.*
 nee. **Sinds wanneer is de patiënt incontinent?**
Vul de datum in en ga daarna naar vraag 11.

dag maand jaar

10 Welke tegemoetkoming vraagt u aan met dit formulier?

- tegemoetkoming vanaf de leeftijd van 5 jaar
 uitzonderlijke tegemoetkoming bij fecale incontinentie tussen 3 en 5 jaar.
Specificeer de oorzaak van de fecale incontinentie.
- onvoldoende controle over de ontlasting door een anale niet te verhelpen oorzaak
Voeg een verslag van de behandelend gastro-enteroloog/chirurg bij dit formulier.
- verstandelijke ontwikkelingsleeftijd van maximaal 9 maanden op het moment van de aanvraag
Voeg een testverslag van de verstandelijke ontwikkeling bij dit formulier.

11 Wanneer komen de incontinentieproblemen voor?

- alleen 's nachts
 alleen overdag
 overdag en 's nachts

12 Hoe vaak komen de incontinentieproblemen voor?

- occasioneel
 dagelijks
 alleen bij een urinaire infectie
 alleen bij een diarreeopstoot

13 Wat is de hoeveelheid?

- druppels
- kleine hoeveelheid
- overvloedig

14 Is de persoon bedlegerig?

De persoon is bedlegerig als hij om gezondheidsredenen meer dan zestien uur per dag een liggende houding in bed aanneemt.

- ja
- nee

15 Is de persoon partieel zindelijk?

De persoon is partieel zindelijk als hij zelfstandig, mits hulp of op initiatief van derden gebruik kan maken van een toilet of toiletstoel.

- ja, alleen voor urine
- ja, alleen voor stoelgang
- ja, voor urine en stoelgang
- nee

16 Welk materiaal gebruikt de persoon momenteel?

- absorberend en afschermend incontinentiemateriaal. **Hoeveel stuks incontinentiemateriaal gebruikt de persoon gemiddeld?**

..... overdag

..... 's nachts

- sonde voor zelfsondering van de blaas
- suprapubische of thursurethrale verblijfsonde
- uritip/condoomkatheter
- urostomie/colostomie

Etiologie

17 De onderstaande gegevens schetsen een duidelijk beeld van de aard en de oorzaak van de incontinentie.

18 Specificeer de eventueel aanwezige urinaire problematiek.

- geen urinaire incontinentie
- stress- of inspanningsincontinentie
- urge- of aandrangincontinentie
- gemengde incontinentie (combinatie van urge- en stressincontinentie)
- neurogene incontinentie / neurogene blaas
- gebrek aan corticale controle over mictie
- bedwateren (enuresis). **Hoeveel nachten per week?**

..... nachten per week

19 Specificeer de eventueel aanwezige fecale problematiek.

- geen fecale incontinentie
- anale afscheiding (lekkage of soiling)
- chronische onbehandelbare buikloop (diarree)
- overloop van stoelgang
- neurogene incontinentie / neurogene darm
- gebrek aan corticale controle over defecatie

20 Waardoor wordt de incontinentie veroorzaakt?

.....

.....

.....

.....

Gevolgte behandelingen

21 *De onderstaande gegevens moeten een beeld geven van het definitieve karakter van de incontinentie. Veel personen met incontinentieproblemen kunnen efficiënt geholpen worden. Het is in het belang van de persoon die mogelijkheden eerst te overwegen.*

22 Heeft de persoon al een uroloog/gastro-enteroloog geraadpleegd?

- ja. Voeg het medisch verslag van de uroloog/gastro-enteroloog bij dit formulier.
- nee

23 Heeft de persoon al een behandeling gevolgd?

ja

nee. **Specificeer waarom niet.**

24 Welke behandeling heeft de persoon gevolgd?

bekkenbodetraining

zindelijkheidsstraining

medicatie. **Welke medicatie heeft de persoon genomen?**

heelkundige ingreep. **Welke heelkundige ingreep heeft de persoon ondergaan?**

25 Wat is het resultaat van de gevolgde behandeling?

26 Welke andere behandelingsmethodes zijn nog mogelijk?

Prognose

27 Wat is de te verwachten evolutie/prognose?

- De incontinentie heeft een blijvend karakter.
- De incontinentie kan verminderen.
- De incontinentie kan genezen door medicatie, medische ingreep, rijping enzovoort.

Ondertekening

28 Dit formulier moet ondertekend worden door :

- *de arts*
- *de persoon die ondersteuning nodig heeft*
- *de wettelijk vertegenwoordiger van de persoon die ondersteuning nodig heeft, als die persoon minderjarig, verlengd minderjarig of onbekwaam verklaard is*
- *de (voorlopig) bewindvoerder die werd aangesteld in het kader van de wet van 17 maart 2013 als de persoon die ondersteuning nodig heeft volledig onbekwaam is verklaard, zowel wat betreft de persoon als wat betreft de goederen, en als de (voorlopig) bewindvoerder vertegenwoordigingsbevoegdheid heeft gekregen*
- *de persoon die ondersteuning nodig heeft én de (voorlopig) bewindvoerder die werd aangesteld in het kader van de wet van 17 maart 2013, in de gevallen waarin een (voorlopig) bewindvoerder werd aangesteld, anders dan in vorig punt beschreven*

Ondertekening door de arts

29 Vul de onderstaande verklaring in.

Ik verklaar dat ik alle gegevens in dit formulier naar waarheid heb ingevuld.

datum dag maand jaar

handtekening _____

voor- en achternaam _____

functie huisarts

geneesheer-specialist. **Specificeer de discipline.**

Druk in het vak hiernaast uw stempel af.

Ondertekening door de persoon die ondersteuning vraagt

30 Vul de onderstaande verklaring in.

Hierbij bevestig ik mijn aanvraag van een tegemoetkoming in de kosten van incontinentiemateriaal.

datum dag maand jaar

handtekening

voor- en achternaam

Ik geef de toestemming aan mijn multidisciplinair team om dit formulier aan het VAPH te bezorgen.

Ondertekening door de wettelijk vertegenwoordiger of de (voorlopig) bewindvoerder

31 Vul de onderstaande verklaring in.

Hierbij bevestig ik de aanvraag van een tegemoetkoming in de kosten van incontinentiemateriaal.

datum dag maand jaar

handtekening

voor- en achternaam

hoedanigheid wettelijk vertegenwoordiger

voorlopig bewindvoerder

bewindvoerder

Ik geef de toestemming aan mijn multidisciplinair team om dit formulier aan het VAPH te bezorgen.

Hoe dient u dit formulier in?

32 *Bezorg het formulier en de bij te voegen verslagen per post aan het kantoor van het VAPH in de provincie van uw woonplaats.*

Waar kunt u terecht met vragen?

33 *Contacteer het kantoor van het VAPH in de provincie van uw woonplaats als u vragen hebt.*

VAPH – Provinciaal kantoor Antwerpen
Anna Bijnsgebouw
Lange Kievitstraat 111-113 bus 48, 2018
Antwerpen
T 02 249 30 00
antwerpen@vaph.be

VAPH – Provinciaal kantoor Hasselt
Hendrik van Veldekegebouw
Koningin Astridlaan 50 bus 2, 3500 Hasselt
T 02 249 30 00
hasselt@vaph.be

VAPH – Provinciaal kantoor Gent

Virginie Lovelinggebouw

Koningin Maria Hendrikaplein 70 bus 51, 9000 Gent

T 02 249 30 00

gent@vaph.be

VAPH – Provinciaal kantoor Leuven

Dirk Boutsgebouw

Diestsepoort 6 bus 57, 3000 Leuven

T 02 249 30 00

leuven@vaph.be

VAPH – Provinciaal kantoor Brugge

Jacob Van Maerlantgebouw

Koning Albert I-laan 1-2 bus 55, 8200 Brugge

T 02 249 30 00

brugge@vaph.be

Privacyverklaring

- 34** *De gegevens die u aan het VAPH bezorgt, worden door het VAPH opgeslagen en bijgehouden. Ze worden alleen gebruikt om uw vragen naar ondersteuning te behandelen, overeenkomstig het decreet van 7 mei 2004 tot oprichting van het intern verzelfstandigd agentschap met rechtspersoonlijkheid, Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap. U kunt uw gegevens op elk moment inkijken en zo nodig de verbetering ervan aanvragen.*

Het VAPH kan voor de behandeling van uw vraag ook informatie opvragen bij andere overheden of sociaalrechtelijke organisaties en instellingen.

Het VAPH deelt geen informatie met derden tenzij die derden over aanspraken beschikken of u uw toestemming daarvoor verleent.