

Aanvraag van een machtiging om als expert gespecialiseerd persoonlijk advies te geven

Waarvoor dient dit formulier?

Met dit formulier vraagt u om gemachtigd te worden als expert om gespecialiseerd persoonlijk advies over hulpmiddelen te geven.

Op dit formulier is artikel 11 van het besluit van de Vlaamse regering van 13 juli 2001 (hulpmiddelenbesluit) van toepassing. U kunt het besluit raadplegen in het Belgisch Staatsblad of op www.vaph.be.

Gegevens van uw organisatie

1 Vul hieronder de gegevens van uw organisatie in.

naam organisatie _____

ondernemingsnummer . .

straat en huisnummer _____

postcode en gemeente _____

telefoonnummer _____

e-mailadres _____

website _____

rekeningnummer (IBAN)

Gegevens van de contactpersoon

2 Vul hieronder de gegevens in van de contactpersoon voor het gespecialiseerd persoonlijk advies.

officiële voornamen _____

achternaam _____

telefoonnummer _____

e-mailadres _____

Gegevens van de aanvraag

3 Kruis hieronder aan voor welke beperking uw organisatie gespecialiseerd persoonlijk advies wil leveren.

- cognitie
- gehoor
- motoriek
- spraak
- visus

4 Kruis hieronder aan voor welke activiteiten uw organisatie gespecialiseerd persoonlijk advies wil leveren.

wonen. **Specifieer.**

- woning gebruiken (badkamer, slaapkamer, keuken, leefruimte, toilet)
 - zich verplaatsen in en rond de woning
 - omgeving bedienen
 - andere activiteiten. **Welke?**
-

mobiliteit. **Specifieer.**

- zich verplaatsen met de auto
 - zich verplaatsen met de fiets
 - zich verplaatsen met de manuele rolstoel
 - andere activiteiten. **Welke?**
-

communicatie. **Specifieer.**

- computer, tablet of smartphone bedienen.
 - praten
 - andere activiteiten. **Welke?**
-

activiteiten dagelijks leven. **Specifieer.**

- eten
- slapen en liggen (oplossingen voor personen met de ziekte van Huntington)
- slapen en liggen (speciale bedden, bedboxen ...)
- slapen en liggen (decubituspreventie)
- transfers uitvoeren
- zich wassen, verzorgd worden of toilet gebruiken

- zitten en activiteiten uitvoeren aan een tafel (aangepaste stoelen en tafels)
 - activiteiten uitvoeren (dynamische arondersteuning)
 - andere activiteiten. **Welke?**
-

Bij te voegen documenten

5 Vul bijlage 1, Algemene gegevens van uw organisatie, en bijlage 2, Leden van het adviserend team, in en voeg ze bij dit formulier.

6 **Kruis hieronder aan welke documenten u bij dit formulier voegt.**

- bijlage 1, Algemene gegevens van uw organisatie
- bijlage 2, Leden van het adviserend team

Ondertekening

7 **Vul de onderstaande verklaring in.**

Ik verklaar dat ik verbonden ben aan:

- een onderzoeksinstituut verbonden aan een school voor hoger onderwijs
- een revalidatieafdeling van een universitair ziekenhuis
- een organisatie die inzake doeltreffend en doelmatig gebruik van minstens één expertisedomein van de materiële bijstand, deskundigheid en ervaring kan bewijzen

Ik verklaar dat ik onafhankelijk ben van producenten, leveranciers, verstrekkers of verhuurders van hulpmiddelen en aanpassingen.

Ik verklaar dat ik werk volgens de richtlijnen van het VAPH.

Ik verklaar dat ik alle vragen volledig en naar waarheid heb ingevuld.

Ik verklaar dat mijn organisatie geen commerciële belangen heeft bij de verkoop van hulpmiddelen.

datum dag maand jaar

handtekening _____

voor- en achternaam _____

functie _____

Aan wie bezorgt u dit formulier?

8 *Bezorg dit formulier aan het VAPH op het onderstaande adres:*

VAPH
erkenningen@vaph.be

Bijlage 1 – Algemene gegevens van uw organisatie

1 Maakt uw organisatie deel uit van een overkoepelende organisatie?

ja. Vermeld hieronder de gegevens van die overkoepelende organisatie.

naam organisatie

straat en huisnummer

postcode en gemeente

ondernemingsnummer

					.					.				
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--

nee

2 Omschrijf de doelstelling van uw organisatie en van de eventuele overkoepelende organisatie.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3 Omschrijf de ervaring die uw organisatie heeft op het gebied van adviesverlening aan personen met een handicap.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4 Wat is het werkingsgebied van uw organisatie.

Het werkingsgebied kan bijvoorbeeld een provincie zijn, of heel Vlaanderen.

.....

.....

Bijlage 2 – Leden van het adviserend team

- 1 Vul hieronder de gegevens in van alle teamleden die advies verlenen, inclusief de contactpersoon.
Als er meer dan twee teamleden zijn, kunt u deze bijlage meerdere keren afdrukken en invullen.

Gegevens van een teamlid

officiële voornamen

achternaam

tewerkstellingspercentage procent

diploma's en opleidingen

.....

.....

.....

praktijkervaring jaren

overzicht tewerkstelling

.....

.....

.....

ervaring in de adviesverlening jaren

overzicht tewerkstelling

.....

.....

.....

andere

.....

.....

.....

is contactpersoon ja

nee

Gegevens van een teamlid

officiële voornamen

achternaam

tewerkstellingspercentage procent

diploma's en opleidingen

.....

.....

.....

praktijkervaring jaren

overzicht tewerkstelling

.....

.....

.....

ervaring in de adviesverlening jaren

overzicht tewerkstelling

.....

.....

.....

andere

.....

.....

.....

is contactpersoon ja

nee