



**4 Hebt u de opleiding van het VAPH over werken als een gespecialiseerd MDT al gevolgd?**

- ja. Voeg het attest dat bewijst dat u de opleiding hebt gevolgd bij dit formulier.
- nee. Schrijf u in voor de eerstvolgende opleiding en bezorg het attest dat bewijst dat u de opleiding hebt gevolgd zo snel mogelijk aan het VAPH. U moet de opleiding gevolgd hebben om erkend te kunnen worden als gespecialiseerd MDT.

**5 Vul de naam en de functie in van de personen die in het MDT zullen werken.**

Een multidisciplinair team bij het VAPH moet samengesteld zijn uit minstens één medicus, één licentiaat in de psychologische of pedagogische wetenschappen, één sociaal assistent of sociaal verpleegkundige en één verantwoordelijke voor IMB (hulpmiddelendeskundige).

- functie 1: medicus
- functie 2: licentiaat in de psychologische of pedagogische wetenschappen
- functie 3: sociaal assistent of sociaal verpleegkundige
- functie 4: verantwoordelijke voor IMB (hulpmiddelendeskundige)

Per discipline mag u meer dan een persoon opgeven. U kunt de lijst op elk moment wijzigen.

Voor- en achternaam	Functie
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

**6 Vul de contactgegevens in van het IMB-team in.**

Wanneer u als multidisciplinair team voor IMB erkend wordt, publiceert het VAPH deze contactgegevens op de website voor potentiële cliënten. Via het e-mailadres ontvangt u vanaf dan automatisch de nieuwsbrief voor professionelen.

telefoonnummer .....

e-mailadres .....

eventuele specialisaties binnen de hulpmiddelenmaterie .....

## Bij te voegen documenten

### 7 Kruis aan welke documenten u bij dit formulier voegt.

- Attest dat bewijst dat u de opleiding van het VAPH over werken als gespecialiseerd MDT hebt gevolgd.

## Ondertekening

### 8 Vul de onderstaande verklaring in.

**Ik verklaar op erewoord dat ons team heeft kennisgenomen van de voorwaarden, vermeld in het MB van 30 april 2019 houdende vaststelling van de minimale kwaliteitseisen voor de multidisciplinaire teams die erkend zijn door het VAPH en in hoofdstuk III van het BVR van 13 juli 2001 tot vaststelling van de criteria, voorwaarden en refertebedragen van de tussenkomsten in de individuele materiële bijstand voor de sociale integratie van personen met een handicap en dat we ze zullen naleven.**

datum dag  maand  jaar

handtekening .....

voor- en achternaam .....

functie .....

## Aan wie bezorgt u dit formulier?

### 9 Scan het ondertekende formulier in en mail het naar [erkenningen@vaph.be](mailto:erkenningen@vaph.be).