

## Aanvraag van intensieve bemiddeling

### Waarvoor dient dit formulier?

Met dit formulier krijgt het VAPH zicht op de behoefte aan intensieve bemiddeling. Intensieve bemiddeling kan nodig zijn in de volgende drie gevallen:

- U hebt een persoonsvolgend budget (PVB) gekregen, maar u slaagt er niet in om samen met een bijstandsorganisatie (naar keuze) of consulente(n)werking de gewenste, noodzakelijke ondersteuning te organiseren.
- U hebt een goedkeuring van het VAPH voor de zorg en ondersteuning voor personen met een niet-aangeboren hersenletsel of tetraplegie ten gevolge van een hoge dwarslaesie met de hoogste zorg- en ondersteuningsnood, maar u slaagt er niet in om de gewenste, noodzakelijke ondersteuning te organiseren.
- U hebt een goedkeuring van het VAPH voor de zorg en ondersteuning voor geïnterneerde personen met een handicap, maar u slaagt er niet in om de gewenste, noodzakelijke ondersteuning te organiseren.

Intensieve bemiddeling betekent dat er samen met u op intensieve wijze via tussenkomst van casemanagement of collectieve bemiddeling naar een passende oplossing gezocht wordt.

Als uw vraag duidelijk is, organiseert het VAPH collectieve bemiddeling. Dat is een overleg waarop een aantal mogelijke aanbieders van ondersteuning uit uw regio aanwezig zijn. Als u wilt, kunt u ook zelf aan het overleg deelnemen. Aan alle mensen rond de tafel wordt uw vraag toegelicht. Samen bespreken we de mogelijkheden om een ondersteuningsaanbod voor u samen te stellen.

Als er eerst behoefte is aan bijkomende diagnostiek, het uitklaren van de gepaste ondersteuningsvraag ..., zal een casemanager uw vraag opnemen. Een casemanager is een medewerker van de consulente(n)werking. In elke provincie is er een consulente(n)werking. Uw woonplaats bepaalt dus uw consulente(n)werking. Samen met de casemanager zult u een traject doorlopen. Daarbij wordt uw ondersteuningsvraag uitgeklaard. Ook andere diensten kunnen erbij komen om de mogelijkheden voor uw ondersteuning te verkennen. Als dat nodig is, kan samen met de casemanager of na het werk van de casemanager nog een collectieve bemiddeling plaatsvinden.

### Identificatiegegevens

### Gegevens van de persoon met een handicap

#### 1 Vul de persoonlijke gegevens in.

Uw dossiernummer vindt u op alle briefwisseling van het VAPH.

officiële voornamen .....

achternaam .....

straat en huisnummer .....

postcode en gemeente .....

telefoonnummer .....

e-mailadres .....

dossiernummer VAPH .....

geboortedatum dag   maand   jaar

rijksregisternummer

### Gegevens van de wettelijk vertegenwoordiger

**2** Als de persoon die intensieve bemiddeling nodig heeft, verlengd minderjarig of onbekwaam verklaard is, heeft hij een wettelijk vertegenwoordiger. Dat is een of beide ouders, een voogd of een provoogd. Als er een (voorlopig) bewindvoerder is aangesteld, is die de wettelijk vertegenwoordiger.

**3** Hebt u een wettelijk vertegenwoordiger?

ja. Ga naar vraag 4.

nee. Ga naar vraag 5.

**4** Vul de persoonlijke gegevens van uw wettelijk vertegenwoordiger in.

officiële voornamen .....

achternaam .....

straat en huisnummer .....

postcode en gemeente .....

telefoonnummer .....

e-mailadres .....

geboortedatum dag   maand   jaar

rijksregisternummer

### Contactpersoon

**5** Wie mag gecontacteerd worden voor meer informatie over uw aanvraag?

ikzelf als persoon met een handicap. Ga naar vraag 7.

de wettelijk vertegenwoordiger. Ga naar vraag 7.

een andere persoon. Ga naar vraag 6.

**6 Vul de gegevens van de contactpersoon in.**

officiële voornaam .....

achternaam .....

telefoonnummer .....

e-mailadres .....

relatie tot de persoon met een handicap .....

**Soort aanvraag tot bemiddeling**

**7 Over welke goedkeuring van het VAPH beschikt u?**

- een terbeschikkingstelling persoonsvolgend budget  
*Ga naar vraag 8.*
- een goedkeuring voor de zorg en ondersteuning voor personen met een niet-aangeboren hersenletsel of tetraplegie ten gevolge van een hoge dwarslaesie met de hoogste zorg- en ondersteuningsnood  
*Ga naar vraag 14.*
- een goedkeuring voor de zorg en ondersteuning voor geïnterneerde personen met een handicap  
*Ga naar vraag 14.*

**Gegevens van de bijstandsorganisatie**

**8 Schakelde u, nu of in het verleden, een bijstandsorganisatie in om de gewenste, noodzakelijke ondersteuning te organiseren?**

- ja. **Vul de gegevens van de bijstandsorganisatie in.**
  - naam organisatie  Absoluut vzw
  - Alin vzw
  - My Assist vzw (erkend door het VAPH t.e.m. 31/12/2021)
  - Onafhankelijk Leven vzw
  - ZOOM vzw

naam contactpersoon .....

telefoonnummer .....

e-mailadres .....

- nee. **Waarom schakelde u geen bijstandsorganisatie in voor bemiddeling?**

.....

.....

.....

.....

**9 Ondersteunt de bijstandsorganisatie u op dit moment nog om een antwoord op uw ondersteuningsvraag te vinden?**

ja

nee, niet meer. **Waarom ondersteunt de bijstandsorganisatie u niet langer?**

.....

.....

.....

### Gegevens van de consulentenwerking

**10 Schakelde u, nu of in het verleden, de consulentenwerking in om de gewenste, noodzakelijke ondersteuning te organiseren?**

ja. **Welke consulentenwerking?**

Antwerpen (Onada)

Limburg (Vuelta)

Oost-Vlaanderen (COVERteam)

Vlaams-Brabant en Brussel (Consulententeam)

West-Vlaanderen (Ampel)

nee

**11 Ondersteunt de consulentenwerking u op dit moment nog om een antwoord op uw ondersteuningsvraag te vinden?**

ja

nee, niet meer. **Waarom ondersteunt de consulentenwerking u niet langer?**

.....

.....

.....

.....

### Uitwisseling van gegevens

**12 Gaat u ermee akkoord dat het VAPH gegevens uitwisselt met de betrokken bijstandsorganisatie en consulentenwerking om een oplossing te zoeken voor uw ondersteuningsvraag?**

*Als u nee antwoordt, kan het VAPH niet ingaan op uw aanvraag van intensieve bemiddeling.*

ja. *Ga naar vraag 14.*

nee. *Ga naar vraag 13.*

**13 Wat is de reden waarom het VAPH geen contact mag opnemen met de betrokken bijstandsorganisatie en consulentenwerking?**

---

---

---

---

---

---

### Gegevens van de huidige ondersteuning

**14 Krijgt u al ondersteuning?**

- ja. *Ga naar vraag 15.*
- nee. *Ga naar vraag 18.*

**15 Van wie krijgt u ondersteuning?**

*U kunt een of meer hokjes aankruisen.*

- mijn gezinsleden
- vrienden, familie, vrijwilligers
- reguliere diensten, zoals thuisverpleegkundige, poetshulp, kinderopvang en kinesist
- professionele diensten voor personen met een handicap
- een andere persoon of dienst. **Omschrijf van wie u ondersteuning krijgt.**

---

---

---

---

---

---

**16 Beschrijf welke ondersteuning u krijgt.**

---

---

---

---

---

---

**17 Wat kan er volgens u verbeteren aan de ondersteuning die u krijgt?**

---

---

---

---

---

---

**Motivatie voor de vraag naar intensieve bemiddeling**

**18 Welke stappen heb u al gezet om tot de gewenste ondersteuning te komen?**

*Geef ook aan wat daarbij moeilijk liep.*

---

---

---

---

---

---

**19 Waarom wilt u gebruikmaken van intensieve bemiddeling?**

---

---

---

---

---

---

**20 Welke ondersteuning hebt u nodig?**

---

---

---

---

---

---

**21 Op welke plaats wilt u die ondersteuning krijgen?**

*Geef een of meer gemeenten of provincies of de naam van een (VAPH-vergunde) zorgaanbieder.*

---

---

---

---

---

---

## Aanvullende informatie

### 22 Geef eventueel aanvullende informatie.

---

---

---

---

---

## Privacyverklaring

**23** *De gegevens die u aan het VAPH bezorgt, worden door het VAPH opgeslagen en bijgehouden. Ze worden alleen gebruikt om uw aanvragen van intensieve bemiddeling te behandelen, overeenkomstig het besluit van de Vlaamse Regering van 20 juli 2018 over bemiddeling, afstemming en planning in het kader van persoonsvolgende financiering voor meerderjarige personen met een handicap. U kunt uw gegevens op elk moment inkijken en zo nodig de verbetering ervan aanvragen.*

*Het VAPH deelt deze informatie alleen met derden om de gepaste ondersteuning voor intensieve bemiddeling te vinden.*

*Door dit formulier te ondertekenen geeft u toestemming aan het VAPH om:*

- *uw **aanvraag** binnen het VAPH te bespreken om uw vraag te beoordelen;*
- *alle informatie in dit formulier te bespreken met de eventueel betrokken bijstandsorganisatie of consulente(n) om uw vraag te beoordelen en om, bij een goedkeuring, het verdere traject naar gepaste ondersteuning voor te bereiden;*
- *als **casemanagement** aangewezen is binnen het bemiddelingstraject, uw contactgegevens, de informatie uit dit formulier en relevante gegevens voor het uitwerken van een duurzaam en vraaggestuurd ondersteuningsaanbod waar het VAPH over beschikt, door te geven aan de casemanager van de consulente(n). Op basis van die gegevens zal de casemanager met u en uw wettelijk vertegenwoordiger contact opnemen. Het VAPH volgt uw vraag ook en zal in het kader daarvan op regelmatige basis informatie ontvangen van de casemanager om een gepaste ondersteuning te vinden;*
- *als **collectieve bemiddeling** aangewezen is binnen het bemiddelingstraject, de nodige informatie op te vragen bij u en de eventueel betrokken bijstandsorganisatie of consulente(n). Deze informatie wordt dan, ter voorbereiding van een vergadering om een gepast ondersteuningsaanbod uit te bouwen, naar alle deelnemers van deze vergadering gestuurd. U krijgt de lijst van de deelnemers. De deelnemers krijgen via de gedeelde informatie inzage in de concrete ondersteuning die u vraagt. Zowel u als uw wettelijk vertegenwoordiger krijgt een uitnodiging. U kunt op het moment zelf beslissen of u aanwezig zult zijn of u laat vertegenwoordigen door uw eventueel betrokken bijstandsorganisatie of een vertrouwenspersoon uit uw omgeving;*
- *om voor de behandeling van uw vraag informatie op te vragen bij andere overheden of sociaalrechtelijke organisaties en instellingen.*

## Ondertekening

**24** Dit formulier moet ondertekend worden door:

- de persoon die de intensieve bemiddeling nodig heeft (eventueel geholpen door een bijstandsorganisatie of consulente(n)werking);
- de wettelijk vertegenwoordiger van de persoon die intensieve bemiddeling nodig heeft, als die persoon verlengd minderjarig of onbekwaam verklaard is;
- de (voorlopig) bewindvoerder die is aangesteld in het kader van de wet van 17 maart 2013 als de persoon die intensieve bemiddeling 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 intensieve bemiddeling nodig heeft én de (voorlopig) bewindvoerder die is aangesteld in het kader van de wet van 17 maart 2013, in andere gevallen dan de gevallen uit het vorige punt waarin een (voorlopig) bewindvoerder is aangesteld.

## Ondertekening door de persoon die ondersteuning nodig heeft

**25** Vul de onderstaande verklaring in.

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

**Ik bevestig dat ik mijn volle medewerking zal verlenen aan het VAPH en alle nodige inlichtingen zal verschaffen als het VAPH me daarom verzoekt.**

**Ik hou het VAPH op de hoogte van de belangrijke wijzigingen in mijn toestand.**

datum dag   maand   jaar

handtekening .....

voor- en achternaam .....



## Ondertekening door de wettelijk vertegenwoordiger of (voorlopig) bewindvoerder

26 Vul de onderstaande verklaring in.

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

Ik bevestig dat ik mijn volle medewerking zal verlenen aan het VAPH en alle nodige inlichtingen zal verschaffen als het VAPH me daarom verzoekt.

Ik hou het VAPH op de hoogte van de belangrijke wijzigingen in de toestand van de persoon die ondersteuning nodig heeft.

datum dag   maand   jaar

handtekening .....

voor- en achternaam .....

hoedanigheid  wettelijk vertegenwoordiger

voorlopig bewindvoerder

bewindvoerder

## Aan wie bezorgt u dit formulier?

27 Mail dit formulier naar [bemiddeling@vaph.be](mailto:bemiddeling@vaph.be) of bezorg het aan het VAPH op het onderstaande postadres:

VAPH  
Team Regionale Werking  
Koning Albert II-laan 15 bus 320  
1210 Brussel

## Hoe gaat het verder met dit formulier?

28 Het VAPH neemt een beslissing binnen vier weken nadat het de volledig ingevulde aanvraag heeft ontvangen.