



BIC 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**4 Vul de voor- en achternamen in van de personen die als medicus, licentiaat in de psychologische of pedagogische wetenschappen, en sociaal assistent of sociaal verpleegkundige in het multidisciplinaire team 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.

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

<b>medicus</b>	<b>licentiaat in de psychologische of pedagogische wetenschappen</b>	<b>sociaal assistent of sociaal verpleegkundige</b>

**5 Welke leeftijdsgroepen kunnen van uw dienstverlening gebruikmaken?**

- kinderen en jongeren
- volwassenen

**Extra erkenning als gespecialiseerd MDT in het kader van IMB**

**6 Vul de identificatiegegevens bij het VAPH van uw team in.**

naam \_\_\_\_\_

erkeningsnummer 

M			
---	--	--	--

 of 

M	D	T	.									
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**7 Vul de contactgegevens van de verantwoordelijke voor IMB in.**

voornaam \_\_\_\_\_

achternaam \_\_\_\_\_

telefoonnummer \_\_\_\_\_

e-mailadres \_\_\_\_\_

eventuele specialisaties binnen de hulpmiddelenmaterie \_\_\_\_\_

**8 Motiveer waarom u een extra erkenning als gespecialiseerd MDT in het kader van IMB aanvraagt.**

---

---

---

---

---

**Opleiding over werken als een gespecialiseerd MDT**

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

- ja. Voeg bij dit formulier het attest dat bewijst dat u de opleiding hebt gevolgd.
- 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.

**Bij te voegen documenten**

**10 Kruis aan welke documenten u bij dit formulier voegt.**

- het erkenningsbesluit zoals bedoeld in vraag 1
- het attest van de opleiding van het VAPH over werken als een gespecialiseerd MDT

**Ondertekening**

**11 Ondertekenen de onderstaande verklaring.**

**Ik verklaar op erewoord dat ons team heeft kennisgenomen van de voorwaarden, vermeld in het ministerieel besluit van 12 november 2010 houdende vaststelling van de minimale kwaliteitseisen voor de multidisciplinaire teams die erkend zijn door het Vlaams Agentschap voor 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?**

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