

Ondersteuningsplan persoonsvolgend budget (OP PVB)

Waarvoor dient dit formulier?

Met dit formulier bezorgt u aan het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH) gegevens die noodzakelijk zijn om een persoonsvolgend budget (PVB) aan te vragen. Met het persoonsvolgend budget kunt u uw zorg en ondersteuning als gevolg van uw handicap zelf organiseren en betalen.

Voor u dit formulier kunt invullen, moet u een proces van vraagverheldering doorlopen om te zien welke vormen van ondersteuning u al hebt, welke ondersteuning er nog ontbreekt, en welke vormen van ondersteuning het meest geschikt zijn voor u. U kunt ervoor kiezen om uw vraagverheldering zelf te doorlopen of u kunt hulp vragen aan personen uit uw omgeving. U kunt ook een beroep doen op een dienst ondersteuningsplan (DOP), een gebruikersorganisatie, een dienst maatschappelijk werk (DMW) van uw ziekenfonds ...

In de handleiding op www.vaph.be vindt u meer uitleg over het proces van vraagverheldering en verschillende methodes en technieken die u daarbij kunnen helpen.

Welke gegevens moet u aan het VAPH bezorgen?

Dit formulier bevat vijf delen:

- In het eerste deel vult u uw identificatiegegevens in.
- In het tweede deel beantwoordt u vragen over uw huidige situatie.
- In het derde deel geeft u uw vraag naar zorg en ondersteuning weer.
- In het vierde deel worden enkele vragen gesteld over hoe u precies te werk bent gegaan bij uw vraagverheldering.
- In het vijfde en laatste deel kunt u informatie opnemen over de dringendheid van uw vraag. Dit deel is optioneel: u kiest zelf of u het al dan niet wilt invullen.

Deel 1: Identificatiegegevens

Gegevens van de persoon die ondersteuning nodig heeft

1 Vul hieronder uw persoonlijke gegevens in.

- Uw dossiernummer vindt u op alle briefwisselingen 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 (jjmmdd).

officiële voornamen

achternaam

straat en huisnummer

postcode en gemeente

telefoon- of gsm-nummer

e-mailadres

dossiernummer

geboortedatum dag maand jaar

geslacht

nationaliteit

rijksregisternummer

Gegevens van de wettelijk vertegenwoordiger of vertegenwoordiger(s)

2 Hebt u een of meer wettelijk vertegenwoordigers?

Als u minderjarig, verlengd minderjarig of onbekwaam verklaard bent, hebt u een wettelijk vertegenwoordiger. Dat is een of beide ouders, een voogd, een provoogd of een (voorlopig) bewindvoerder.

ja. Ga naar vraag 3. nee. Ga naar vraag 6.

3 Kruis hieronder aan wie optreedt als uw wettelijk vertegenwoordiger.

Als de wettelijk vertegenwoordiger een voogd, provoogd of (voorlopig) bewindvoerder is, voegt u bij uw aanvraag een kopie van het vonnis van de rechtbank waarin dat gestaafd wordt.

een van mijn ouders. een provoogd.
 mijn beide ouders. een (voorlopig) bewindvoerder.
 een voogd. een bewindvoerder.

4 Vul hieronder de gegevens in van (één van) uw wettelijk vertegenwoordiger(s).

officiële voornamen

achternaam

straat en huisnummer

postcode en gemeente

telefoon- of gsm-nummer

e-mailadres

dossiernummer

geboortedatum dag maand jaar

geslacht

nationaliteit

rijksregisternummer

5 Vul hieronder de gegevens in van uw tweede wettelijk vertegenwoordiger.

U hoeft deze vraag alleen te beantwoorden als u meerdere vertegenwoordigers heeft of allebei uw ouders optreden als voogd.

officiële voornamen

achternaam

straat en huisnummer _____

postcode en gemeente _____

telefoon- of gsm-nummer _____

e-mailadres _____

dossiernummer _____

geboortedatum dag maand jaar

geslacht _____ nationaliteit _____

rijksregisternummer

Contactadres

6 Op welk adres wilt u de briefwisseling van het VAPH ontvangen?

Het VAPH verstuurt alle briefwisseling standaard naar uw officiële adres of naar het officiële adres van uw wettelijk vertegenwoordiger.

op mijn adres of dat van mijn wettelijk vertegenwoordiger

op een ander adres, namelijk:

officiële voornamen _____

achternaam _____

straat en huisnummer _____

postcode en gemeente _____

Aanvullende gegevens

7 Hebt u vroeger al ondersteuning gekregen van een van de voorgangers van het VAPH?

ja. **Kruis hieronder aan van welk fonds of van welke fondsen u eerder al ondersteuning hebt gekregen.**

Vlaams Fonds voor de Sociale Integratie van Personen met een Handicap (VFSIPH)

Rijksfonds

Fonds '81

nee

Ik weet het niet.

8 Hebt u hulp gekregen bij het opstellen van uw ondersteuningsplan?

ja. **Kruis hieronder aan wie u daarbij geholpen heeft.**

iemand van mijn gezin. *Ga naar vraag 10.*

een vriend of iemand van mijn familie. *Ga naar vraag 10.*

- een vrijwilliger. *Ga naar vraag 10.*
- een dienst ondersteuningsplan. *Ga naar vraag 9.*
- een dienst maatschappelijk werk van uw ziekenfonds. *Ga naar vraag 9.*
- een gebruikersorganisatie. *Ga naar vraag 9.*
- iemand anders, namelijk: *Ga naar vraag 10.*

nee

9 Vul hieronder de gegevens in van de dienst of organisatie die u geholpen heeft bij het opstellen van uw ondersteuningsplan.

naam

straat en huisnummer

postcode en gemeente

datum van het eerste gesprek dag maand jaar

aantal gesprekken

kopie van briefwisseling ja. *Het VAPH bezorgt aan de bovenvermelde dienst of organisatie kopieën van de brieven die het naar u stuurt.*

nee

Deel 2: Gegevens van uw huidige situatie

10 In dit deel vragen we u om kort uw huidige situatie te beschrijven. We vragen informatie over:

- de personen met wie u samenwoont
- de activiteiten die u kunt uitvoeren zonder dat u daar hulp bij nodig hebt
- de activiteiten waarbij u hulp nodig hebt
- de personen of diensten die u vandaag al helpen.

11 Kruis hieronder aan met welke persoon of personen u samenwoont.

U mag meer dan een hokje aankruisen.

- Ik woon alleen.
- Ik woon samen met mijn partner.
- Ik woon samen met een of meer van mijn kinderen.
- Ik woon samen met een of meer van mijn ouders of schoonouders.
- Ik woon samen met een of meer van mijn broers of zussen.
- Ik woon samen met een of meer andere leden van mijn familie.
- Ik woon samen met een of meer personen die niet tot mijn familie behoren.
- Ik woon in een leefgroep of een voorziening.
- Ik woon samen met iemand anders, namelijk:

12 Zijn er andere personen met wie u samenwoont die ook extra hulp nodig hebben?

Als u in een leefgroep of een voorziening woont, hoeft u de personen met wie u daar samenwoont, niet mee te tellen.

ja. Geef hieronder wat uitleg.

nee

13 Geef hieronder een beschrijving van de activiteiten die u zelf zonder hulp kunt doen.

14 Vermeld hieronder de activiteiten waarbij u hulp nodig hebt.

15 Krijgt u nu al ondersteuning?

ja. Ga naar vraag 16.

nee. Ga naar vraag 19.

16 Kruis hieronder aan van wie u ondersteuning krijgt.

U mag meer dan een hokje aankruisen.

mijn gezinsleden

vrienden, familie, vrijwilligers

reguliere diensten zoals thuisverpleegkundige, poetshulp, kinderopvang, kinesist

professionele diensten voor personen met een handicap

iemand anders, namelijk:

17 Beschrijf hieronder welke ondersteuning u krijgt.

18 Wat zou er volgens u nog moeten verbeteren aan de ondersteuning die u krijgt?

Deel 3: Uw zorg- en ondersteuningsvraag

19 In dit deel vragen we u om op te schrijven van welke ondersteuning u graag zou willen gebruikmaken om te kunnen deelnemen aan het maatschappelijke leven. In vraag 20 kunt u uw vraag naar ondersteuning in uw eigen woorden weergeven. Dat maakt het gemakkelijker om uw vraag te vertalen naar ondersteuningsfuncties. Aanvullende informatie over de ondersteuningsfuncties vindt u in de handleiding op www.vaph.be.

20 Licht hieronder uw vraag naar zorg en ondersteuning toe.

21 Kruis in de onderstaande tabel aan voor welke vormen van ondersteuning u bij het VAPH een budget aanvraagt.

U kunt deze vraag pas beantwoorden nadat u het proces van vraagverheldering hebt doorlopen.

Opgelet! Deze vraag gaat over de totale ondersteuningsvraag. Als u al gebruikmaakt van ondersteuning die gesubsidieerd wordt door het VAPH, telt u die mee.

gevraagde ondersteuning	frequentie
<input type="checkbox"/> dagondersteuning	..... dagen per week
<input type="checkbox"/> woonondersteuning	..... nachten per week
<input type="checkbox"/> individuele psychosociale begeleiding	..... begeleidingen per week (maximum 2)
<input type="checkbox"/> individuele praktische hulp	..... uur per week
<input type="checkbox"/> globale individuele ondersteuning	..... uur per week
<input type="checkbox"/> oproepbare permanentie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

22 Is een bepaalde vorm van ondersteuning die u in vraag 21 hebt aangekruist, dringender dan de andere ondersteuning?

- ja. **Kruis in de onderstaande tabel de ondersteuning aan die dringender is en vermeld de frequentie van die gevraagde ondersteuning.**

Opgelet! Als u aangeeft dat een bepaalde ondersteuning dringender is dan de andere, zal de bevoegde commissie die apart beoordelen.

gevraagde ondersteuning	frequentie
<input type="checkbox"/> dagondersteuning	..... dagen per week
<input type="checkbox"/> woonondersteuning	..... nachten per week
<input type="checkbox"/> individuele psychosociale begeleiding	..... begeleidingen per week (maximum 2)
<input type="checkbox"/> individuele praktische hulp	..... uur per week
<input type="checkbox"/> globale individuele ondersteuning	..... uur per week
<input type="checkbox"/> oproepbare permanentie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

Motiveer hieronder waarom die ondersteuning dringender is.

.....

.....

.....

- nee

Deel 4: Uw proces van vraagverheldering

23 In dit deel peilen we naar uw proces van vraagverheldering. U beantwoordt vragen over de manier waarop u de vraagverheldering hebt doorlopen, met welke personen u hebt gesproken, of er voldoende aandacht was voor uw wensen enzovoort.

24 Kruis hieronder aan welke methodiek of tool u gebruikt hebt.

- www.mijnondersteuningsplan.be
- de methodiek van een dienst ondersteuningsplan (DOP)
- de methodiek van een dienst maatschappelijk werk (DMW)
- de methodiek van een gebruikersorganisatie
- een andere tool, namelijk:

25 Kruis hieronder aan hoe u de vraagverheldering hebt doorlopen.

U mag meer dan een hokje aankruisen.

- zelfstandig
- samen met familie
- samen met vrienden

- samen met buren
- samen met begeleiding van een professionele dienst of vereniging
- andere manier, namelijk:

26 Werd er tijdens de vraagverheldering voldoende rekening gehouden met uw eigen wensen en bezorgdheden?

- ja. **Geef hieronder wat uitleg.**

.....

.....

.....

- nee. **Geef hieronder wat uitleg.**

.....

.....

.....

27 Werd u voldoende betrokken bij het formuleren van uw vraag?

- ja. **Geef hieronder wat uitleg.**

.....

.....

.....

- nee. **Geef hieronder wat uitleg.**

.....

.....

.....

28 Hebt u met andere mensen gepraat over uw zorg- en ondersteuningsvraag?

- ja. **Geef hieronder wat uitleg.**

.....

.....

.....

- nee. **Geef hieronder wat uitleg.**

.....

.....

.....

29 Zijn de personen uit uw netwerk het eens met uw zorg- en ondersteuningsvraag?

ja

nee. **Beschrijf hieronder de opmerkingen over uw zorg- en ondersteuningsvraag van de personen uit uw netwerk.**

30 Had u graag nog andere personen betrokken bij de vraagverheldering?

ja. **Wie had u er graag nog bij betrokken?**

nee

31 Hebt u het gevoel dat er voldoende rekening is gehouden met uw mogelijkheden en sterktes bij het formuleren van uw vraag?

ja. **Geef hieronder wat uitleg.**

nee. **Geef hieronder wat uitleg.**

32 Kruis hieronder aan welke levensdomeinen u bekeken hebt tijdens de vraagverheldering.

wonen: organisatie van het huishouden, administratie en financiën

werken

dagbesteding

vrije tijd

vorming en onderwijs

emotioneel welbevinden

relaties en sociale contacten

mobiliteit

ander levensdomein, namelijk: _____

33 Hebt u voor de levensdomeinen die u in vraag 32 hebt aangekruist, nagedacht over en onderzocht of er verschillende vormen van ondersteuning mogelijk zijn?

ja. **Geef hieronder meer uitleg.**
Splits op per levensdomein als er grote verschillen zijn tussen de levensdomeinen.

nee. **Geef hieronder meer uitleg.**
Splits op per levensdomein als er grote verschillen zijn tussen de levensdomeinen.

34 Hebt u nagedacht of er andere personen of diensten zijn waarbij u terechtkunt voor ondersteuning als de ondersteuning die u nu krijgt, stopgezet wordt of als de ondersteuning die u aanvraagt, niet onmiddellijk kan starten?

ja. **Geef hieronder meer uitleg.**

nee. **Geef hieronder meer uitleg.**

Deel 5: Dringendheid van uw vraag naar zorg en ondersteuning (optioneel)

- 35** *In dit deel vragen we u om informatie te geven over de dringendheid van uw vraag. Eerst beschrijft u wat het zou betekenen als u geen extra ondersteuning kan krijgen en toont u aan waarom uw situatie niet meer houdbaar is op korte termijn. Daarna kunt u aangeven of er al langere tijd sprake is van bovengebruikelijke zorg. Een definitie van bovengebruikelijke zorg krijgt u bij de vragen hieronder.*

Dit onderdeel is niet verplicht! U kiest dus zelf of u het al dan niet invult. Op een later tijdstip zal uw multidisciplinair team samen met u een reeks soortgelijke vragen rond de dringendheid van uw vraag overlopen.

- 36** **Welke gevolgen zijn er voor u en uw mantelzorger of mantelzorgers als het VAPH geen extra ondersteuning kan bieden?**

Beschrijf de risico's op het vlak van psychisch en lichamelijk welzijn voor u en uw mantelzorger(s), uw levenskwaliteit en uw ontwikkelingskansen. Geef telkens wat uitleg.

- 37** **Is uw huidige situatie onhoudbaar op korte termijn?**

Geef hieronder wat uitleg.

- 38** **Is er in de voorbije twintig jaar sprake geweest van langdurige bovengebruikelijke zorg of hebben gezins- of familieleden, vrienden of kennissen gedurende langere tijd meer zorg geboden dan gebruikelijk van hen verwacht zou kunnen worden?**

Bovengebruikelijke zorg is zorg die niet behoort tot de normale, dagelijkse zorg en ondersteuning die partners, ouders en (inwonende) kinderen elkaar geven omdat ze samenwonen en samen verantwoordelijk zijn voor een huishouden. Er is dus sprake van bovengebruikelijke zorg als er meer zorg geboden wordt dan gebruikelijk is.

- ja. Beschrijf concreet over welke zorg en ondersteuning het ging, wie die geboden heeft en tijdens welke periode.

- nee

Aanvullende rechten: gratis abonnement van De Lijn

39 Kruis hieronder aan of u een gratis abonnement van De Lijn wilt ontvangen als u erkend wordt als persoon met een handicap.

Als het VAPH u erkent als persoon met een handicap, kunt u een gratis abonnement van De Lijn ontvangen. Daarvoor zal het VAPH uw persoonsgegevens aan De Lijn bezorgen.

- Ja, ik wil een gratis abonnement van De Lijn als ik erkend word als persoon met een handicap.
- Nee, ik wil geen gratis abonnement van De Lijn.

Bij te voegen documenten

40 Als de wettelijk vertegenwoordiger een voogd, provoogd of (voorlopig) bewindvoerder is, voegt u bij uw aanvraag een kopie van het vonnis van de rechtbank waarin dat gestaafd wordt.

41 Voegt u bij dit formulier een kopie van het vonnis van de rechtbank dat de voogd, provoogd of (voorlopig) bewindvoerder aanstelt?

- ja
- nee

Privacyverklaring

42 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.

Ondertekening

Ondertekening door de persoon die ondersteuning nodig heeft

43 Vul de onderstaande verklaring in.

Ik verklaar dat deze aanvraag volledig en oprecht is ingevuld.

Ik zal mijn volle medewerking verlenen aan het onderzoek van een multidisciplinair team (MDT) dat door het VAPH erkend is.

Ik zal alle nodige inlichtingen verschaffen als het VAPH daartoe een gemotiveerde vraag stelt.

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

datum dag maand jaar

handtekening _____

Ondertekening door de wettelijk vertegenwoordiger of de (voorlopig) bewindvoerder

44 Vul de onderstaande verklaring in.

Als de persoon die ondersteuning nodig heeft, een wettelijk vertegenwoordiger of (voorlopig) bewindvoerder heeft, moet deze rubriek door die wettelijk vertegenwoordiger of (voorlopig) bewindvoerder ondertekend worden. Als beide ouders optreden als wettelijk vertegenwoordiger, is het voldoende dat een van hen dit formulier ondertekent.

Ik verklaar dat deze aanvraag volledig en oprecht is ingevuld.

Ik zal mijn volle medewerking verlenen aan het onderzoek van een multidisciplinair team (MDT) dat door het VAPH erkend is.

Ik zal alle nodige inlichtingen verschaffen als het VAPH daartoe een gemotiveerde vraag stelt.

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

Hoe dient u dit formulier in?

45 Bezorg het formulier per post aan het kantoor van het VAPH in de provincie van uw woonplaats.

Dit formulier kunt u niet als pdf opladen in het e-loket mijnvaph.be. U kunt er wel voor kiezen om in mijnvaph.be een digitaal formulier in te vullen.

Waar kunt u terecht met vragen?

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

VAPH – Provinciaal kantoor Antwerpen

Potvlietlaan 5, 2600 Berchem
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