|  |  |
| --- | --- |
|  | **Gemotiveerd attest van een tijdelijk persoonsvolgend budget via de noodprocedure** |
|  | ***Waarvoor dient dit formulier?****Met dit formulier verklaart u dat een meerderjarige patiënt in aanmerking komt om een persoonsvolgend budget aan te vragen via de noodprocedure. Dit attest moet toegevoegd worden bij de aanvraag van een tijdelijk persoonsvolgend budget via de noodprocedure als een van onderstaande situaties van toepassing is:** *de patiënt is nog niet bij het VAPH bekend als persoon met een handicap.*
* *de patiënt is wel bij het VAPH bekend als persoon met een handicap, maar kreeg nog nooit een persoonsvolgend budget van het VAPH en heeft geen vraag naar een persoonsvolgend budget op de wachtlijst.*

***Wie komt in aanmerking om een persoonsvolgend budget via de noodprocedure aan te vragen?*** *Een meerderjarige persoon komt in aanmerking om een persoonsvolgend budget via de noodprocedure aan te vragen als er sprake is van een (vermoeden van) handicap en er (een vermoeden bestaat dat er) niet louter sprake is van een psychische problematiek.****Wie moet dit formulier invullen?*** *Dit formulier wordt ingevuld door een arts (huisarts, arts van een multidisciplinair team …).* |
|  | **Identificatiegegevens van de persoon die ondersteuning nodig heeft** |
| **1** | **Vul de gegevens in van de persoon voor wie het tijdelijk persoonsvolgend budget wordt aangevraagd.*** *Het dossiernummer vindt u op alle brieven van het VAPH. Als de persoon nog geen dossiernummer heeft bij het VAPH of als u het dossiernummer niet weet, hoeft u het niet in te vullen.*
* *Het rijksregisternummer staat op de achterkant van de identiteitskaart: het bestaat uit elf cijfers en begint met de geboortedatum (jjmmdd).*
 |
|  | officiële voornamen |       |
|  | achternaam |       |
|  | straat en huisnummer |       |
|  | postcode en gemeente |       |
|  | telefoonnummer |       |
|  | e-mailadres |       |
|  | dossiernummer |       |
|  | geboortedatum |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| dag |   |   | maand |   |   | jaar |   |   |   |   |

 |
|  | rijksregisternummer |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |  |   |   |

 |
|  | **Motivatie van de aanvraag** |
| **2** | *Het VAPH definieert een handicap als elk langdurig en belangrijk participatieprobleem van een persoon dat te wijten is aan het samenspel tussen functiestoornissen van mentale, psychische, lichamelijke of zintuiglijke aard, beperkingen bij het uitvoeren van activiteiten en persoonlijke en externe factoren.**Meerderjarige personen met een handicap met uitsluitend een of meer psychische stoornissen zoals vermeld in het handboek voor de classificatie van psychische stoornissen DSM-5 kunnen geen aanspraak maken op een persoonsvolgend budget van het VAPH. Op die regel wordt een uitzondering voorzien voor een aantal stoornissen. In de bijlage vindt u een overzicht van welke stoornissen wel en niet in aanmerking komen.**U mag dit attest enkel opmaken als er bij uw patiënt sprake is van een (vermoeden van) handicap en de onderliggende stoornis(sen) niet uitsluitend psychisch van aard zijn.* |
| **3** | **Is er bij uw patiënt sprake van één of meer psychische stoornissen die uitgesloten zijn voor het persoonsvolgend budget?** |
|  | [ ]  | ja*. Ga naar vraag 4.* |
|  | [ ]  | nee*. Ga naar vraag 5.* |
| **4** | **Welke psychische stoornis(sen) hebben een impact op het functioneren van uw patiënt?***Noteer hier de (vermoedelijke) diagnose(s) van uw patiënt.* |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
| **5** | **Welke andere stoornis(sen) hebben een impact op het functioneren van uw patiënt?***Noteer hier de (vermoedelijke) diagnose(s) van uw patiënt.* |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
| **6** | **Waarom gaat het over een ernstig probleem?***Beschrijf de ernst van de beperkingen en de participatieproblemen die uw patiënt ervaart. Denk daarbij aan mobiliteit, verzorging, voeding, huishouden, welzijn en veiligheid, communicatie …* |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
| **7** | **Waarom gaat het over een langdurig probleem?***Beschrijf waarom de beperkingen niet van voorbijgaande aard zijn. Vermeld waarom er onvoldoende behandelmogelijkheden zijn.* |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  | **Privacywaarborg** |
| **8** | *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 door de arts** |
| **9** | **Onderteken dit formulier.** |
|  | **Ik verklaar als arts van de patiënt dat de persoon, vermeld in vraag 1, in aanmerking komt om een tijdelijk persoonsvolgend budget via de noodprocedure aan te vragen. Ik verklaar dat er sprake is van een (vermoeden van) handicap en er (een vermoeden bestaat dat er) niet louter sprake is van een psychische problematiek.****Ik zal alle nodige inlichtingen verschaffen als het VAPH een gemotiveerde vraag stelt.** |
|  | datum |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| dag |   |   | maand |   |   | jaar |   |   |   |   |

 |
|  | handtekening |  |
|  | voor- en achternaam |       |
|  | *Druk in het vak hiernaast* *uw stempel af* |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  | **Bij te voegen documenten** |
| **10** | ***Voegt u een stavingsdocument toe aan dit attest?****Als uw patiënt beschikt over een stavingsdocument waaruit duidelijk blijkt dat een andere instantie zijn handicap al heeft vastgesteld, kunt u dat toevoegen. De attesten die hiervoor in aanmerking komen, kunt u raadplegen via https://www.vaph.be/voorwaarden/handicap/vaststelling-door-andere-instanties.* |
|  | [ ]  | ja, **namelijk**: |  |
|  | [ ]  | nee |
|  | **Hoe dient u dit formulier in?** |
| **11** | *U voegt dit formulier toe bij uw 'Aanvraag van een tijdelijk persoonsvolgend budget via de noodprocedure'. U kunt beide formulieren op twee manieren indienen.* * *Ofwel bezorgt u de formulieren per post aan het kantoor van het VAPH in de provincie van uw woonplaats.*
* *Ofwel laadt u de formulieren op in het e-loket mijnvaph.be (via het tabblad 'Documenten').*
 |
|  | **Waar kunt u terecht met vragen?** |
| **12** | *Contacteer het kantoor van het VAPH in de provincie van uw woonplaats als u vragen hebt.* |
|  | ***VAPH – Provinciaal kantoor Antwerpen****Anna Bijnsgebouw**Lange Kievitstraat 111-113 bus 48, 2018 Antwerpen**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* |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Bijlage** |
|  | *Meerderjarige personen met een handicap met uitsluitend een of meer psychische stoornissen zoals vermeld in het handboek voor de classificatie van psychische stoornissen DSM-5 kunnen geen aanspraak maken op een persoonsvolgend budget van het VAPH. Op die regel wordt een uitzondering voorzien voor een aantal stoornissen. Hieronder vindt u een overzicht van welke stoornissen wel en niet in aanmerking komen.* |
|  |  |
| **DSM-classificatie** |  |  | **wel doelgroep PVB** |  |  | **geen doelgroep PVB** |
|  | neurobiologische ontwikkelingsstoornissen |  |  | * verstandelijke beperking
* communicatiestoornissen
* autismespectrumstoornissen
* andere neurobiologische ontwikkelingsstoornissen
 |  |  | * ADHD
* specifieke leerstoornis
* motorische stoornissen
* ticstoornissen
 |
|  | neurocognitieve stoornissen |  |  | * Uitgebreide en beperkte neurocognitieve stoornis door:
	+ traumatisch hersenletsel
	+ ziekte van Parkinson
	+ ziekte van Huntington
	+ een andere somatische stoornis
 |  |  | * delirium
* ongespecificeerde neurocognitieve stoornis
* uitgebreide of beperkte neurocognitieve stoornis door:
	+ ziekte van Alzheimer
	+ frontotemporale neurocognitieve stoornis
	+ neurocognitieve stoornis met lewylichaampjes
	+ vasculaire neurocognitieve stoornis
	+ middel/medicatie
	+ hiv-infectie
	+ prionziekte
	+ multipele oorzaken
 |
|  | *Alle andere stoornissen die opgenomen zijn in de DSM-5, komen niet in aanmerking voor een PVB.* |
|  | *U kunt deze informatie ook raadplegen via https://www.vaph.be/professionelen/mdt/mdv/modules/psychische-stoornis.* |