

Aanvraag van een tegemoetkoming in de kosten van incontinentiemateriaal

Waarvoor dient dit formulier?

Met dit formulier vraagt u een tegemoetkoming in de kosten van absorberend en afschermend incontinentiemateriaal aan.

Opgelet!

Als u als persoon met een handicap sinds 1 januari 2002 geen aanvraag voor hulpmiddelen of aanpassingen (individuele materiële bijstand) bij het VAPH hebt ingediend, moet u eerst contact opnemen met een erkend multidisciplinair team. U vindt de adressen van de multidisciplinaire teams op www.vaph.be/organisaties.

Voor u deze aanvraag indient bij het VAPH, kunt u het best op voorhand navragen bij uw ziekenfonds of u bij het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering (RIZIV) in aanmerking komt voor een van de volgende forfaits:

- het forfait voor incontinentiemateriaal voor zwaar zorgbehoevenden
- het forfait voor personen met onbehandelbare incontinentie

Voor wie is deze aanvraag bestemd?

De volgende personen kunnen een tegemoetkoming in de kosten van incontinentiemateriaal ontvangen:

- personen met een handicap vanaf de leeftijd van vijf jaar
- uitzonderlijk kinderen vanaf drie jaar met een fecale incontinentie bij een ontwikkelingsleeftijd van maximaal negen maanden of wegens onvoldoende controle over de ontlasting door fysieke, niet te verhelpen oorzaken.

Wie vult dit formulier in?

- De rubriek met identificatiegegevens (vraag 1 tot en met 7) en de ondertekeningsrubriek vanaf vraag 29 vult u zelf in of laat u door uw wettelijk vertegenwoordiger invullen.
- De rubriek met medische gegevens (vraag 8 tot en met 27) wordt ingevuld door de behandelende arts. Als de etiologie en de therapeutische behandeling niet duidelijk in het attest worden weergegeven, moet een specialistisch verslag toegevoegd worden. De arts van het provinciaal kantoor van het VAPH kan aanvullende informatie opvragen als hij dat noodzakelijk acht.

In te vullen door de persoon die ondersteuning vraagt

1 Vul hieronder uw persoonlijke gegevens in.

- Uw dossiernummer vindt u op alle brieven 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 (jjmddd).

officiële voornamen

achternaam

straat en huisnummer

In te vullen door de arts

- 8 De onderstaande gegevens zijn nodig om te bepalen of er wel degelijk sprake is van een onbehandelbare stoornis en om de behoeften en de impact op het dagelijkse leven vast te stellen. **Het is uiterst belangrijk dat u alle gegevens invult.**

Algemene gegevens van de patiënt

- 9 Vanaf wanneer is de incontinentie vastgesteld?

dag maand jaar

- 10 Wanneer komen de incontinentieproblemen voor?

- alleen 's nachts
 alleen overdag
 overdag en 's nachts

- 11 Hoe vaak komen de incontinentieproblemen voor?

- occasioneel
 dagelijks
 alleen bij een urinaire infectie
 alleen bij een diarreeopstoot

- 12 Wat is de hoeveelheid?

- druppels
 kleine hoeveelheid
 overvloedig

- 13 Is de persoon bedlegerig?

De persoon is bedlegerig als hij om gezondheidsredenen meer dan zestien uur per dag een liggende houding in bed aanneemt.

- ja
 nee

- 14 Is de persoon passief zindelijk?

De persoon is passief zindelijk als hij alleen op initiatief van derden gecontroleerd darm en blaas kan ledigen op een daarvoor aangewezen plaats en tijdstip.

- ja, alleen voor urine
 ja, alleen voor stoelgang
 ja, voor urine en stoelgang
 nee

15 Welk materiaal gebruikt de persoon momenteel?

- absorberend en afschermend incontinentiemateriaal. **Hoeveel stuks incontinentiemateriaal gebruikt de persoon gemiddeld?**

_____ overdag

_____ 's nachts

- sonde voor zelfsondering. **Hoeveel sondes gebruikt de persoon gemiddeld?**

_____ sondes overdag

_____ sondes 's nachts

- verblijfsonde. **Welk type verblijfsonde wordt gebruikt?**

transurethraal

suprapubisch

- uritip/condoomkatheter

- urostomie/colostomie

Etiologie

16 De onderstaande gegevens schetsen een duidelijk beeld van de aard en de oorzaak van de incontinentie.

17 Specificeer de eventueel aanwezige urinaire problematiek.

- geen urinaire incontinentie
- stress- of inspanningsincontinentie
- urge- of aandrangincontinentie
- gemengde incontinentie (combinatie van urge- en stressincontinentie)
- reflex- of neurogene incontinentie
- gebrek aan corticale controle over mictie
- bedwateren (enuresis). **Hoeveel nachten per week?**

_____ nachten per week

18 Specificeer de eventueel aanwezige fecale problematiek.

- geen fecale incontinentie
- anale afscheiding (lekkage of soiling)
- chronische onbehandelbare buikloop (diarree)
- overloop van stoelgang
- gebrek aan corticale controle over defecatie

19 Waardoor wordt de incontinentie veroorzaakt?

- De incontinentie is het gevolg van een enkelvoudige urologische problematiek.

- De incontinentie maakt deel uit van een systeemaandoening of syndroom.
Van welke aandoening of van welk syndroom maakt de incontinentie deel uit?

Gevolgte behandelingen

20 *De onderstaande gegevens moeten een beeld geven van het definitieve karakter van de incontinentie. Veel personen met incontinentieproblemen kunnen efficiënt geholpen worden. Het is in het belang van de persoon die mogelijkheden eerst te overwegen.*

21 Heeft de persoon al een behandeling gevolgd?

ja. *Ga naar vraag 23.*

nee

22 Waarom heeft de persoon nog geen behandeling gevolgd?

De behandeling wordt binnenkort gestart.

Een behandeling is niet haalbaar voor de persoon. **Specificeer waarom.**

andere redenen, namelijk:

23 Welke behandeling heeft de persoon gevolgd?

bekkenbodetraining

zindelijkheidstraining

medicatie. **Welke medicatie heeft de persoon genomen?**

heelkundige ingreep. **Welke heelkundige ingreep heeft de persoon ondergaan?**

24 Wat is het resultaat van de gevolgde behandeling?

25 Welke andere behandelingsmethodes zijn nog mogelijk?

Prognose

26 Wat is de prognose voor de komende drie jaar?

- De incontinentie heeft een blijvend karakter.
- De incontinentie kan verminderen.
- De incontinentie kan genezen door medicatie, medische ingreep, rijping enzovoort.

Ondertekening

27 Dit formulier moet ondertekend worden door :

- *de arts*
- *de persoon die ondersteuning nodig heeft*
- *de wettelijk vertegenwoordiger van de persoon die ondersteuning nodig heeft, als die persoon minderjarig, verlengd minderjarig of onbekwaam verklaard is*
- *de (voorlopig) bewindvoerder die werd aangesteld in het kader van de wet van 17 maart 2013 als de persoon die ondersteuning 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 ondersteuning nodig heeft én de (voorlopig) bewindvoerder die werd aangesteld in het kader van de wet van 17 maart 2013, in de gevallen waarin een (voorlopig) bewindvoerder werd aangesteld, anders dan in vorig punt beschreven*
- *de burgemeester van de woonplaats van de persoon die ondersteuning nodig heeft, als die persoon of diens wettelijk vertegenwoordiger de aanvraag niet kan ondertekenen*

Ondertekening door de arts

28 Vul de onderstaande verklaring in.

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

datum dag maand jaar

handtekening _____

voor- en achternaam _____

functie huisarts

geneesheer-specialist. **Specificeer de discipline.**

Druk in het vak hiernaast uw stempel af.

Ondertekening door de persoon die ondersteuning vraagt

29 Vul de onderstaande verklaring in.

Hierbij bevestig ik mijn aanvraag van een tegemoetkoming in de kosten van incontinentiemateriaal.

datum dag maand jaar

handtekening _____

voor- en achternaam _____

Ondertekening door de wettelijk vertegenwoordiger, (voorlopig) bewindvoerder of burgemeester

30 Vul de onderstaande verklaring in.

Hierbij bevestig ik de aanvraag van een tegemoetkoming in de kosten van incontinentiemateriaal.

datum dag maand jaar

handtekening _____

voor- en achternaam _____

hoedanigheid wettelijk vertegenwoordiger

- voorlopig bewindvoerder
 bewindvoerder
 burgemeester

Privacyverklaring

- 31** 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.

Aan wie bezorgt u dit formulier?

- 32** Bezorg dit formulier aan het kantoor van het VAPH in de provincie van uw woonplaats.

VAPH - provinciaal kantoor Antwerpen

Potvlietlaan 5, 2600 Berchem
T 03 270 34 40 – F 03 270 34 41
E antwerpen@vaph.be

VAPH - provinciaal kantoor Hasselt

Ilgatlaan 7, 3500 Hasselt
T 011 27 43 54 – F 011 28 51 09
E hasselt@vaph.be

VAPH - provinciaal kantoor Brugge

Jacob Van Maerlantgebouw
Koning Albert I-laan 1/2 bus 55, 8200 Brugge
T 050 40 67 11 – F 050 39 36 80
E brugge@vaph.be

VAPH - provinciaal kantoor Leuven

Dirk Boutsgebouw
Diestsepoort 6 bus 57, 3000 Leuven
T 016 31 12 11 – F 016 31 12 29
E leuven@vaph.be

VAPH - provinciaal kantoor Gent

Virginie Lovelinggebouw
Koningin Maria Hendrikaplein 70 bus 51, 9000 Gent
T 09 269 23 11 – F 09 269 23 39
E gent@vaph.be