VSB-01-220513

Aanvraag van een zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden bij mantel- en thuiszorg

AGENTSCHAP
ZORG & GEZONDHEID
Afdeling Vlaamse sociale bescherming

In te vullen door de zorgkas

Ontvangstdatum

Waarvoor dient dit formulier?
Met dit formulier kunt u een zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden (vroeger Vlaamse zorgverzekering genoemd) aanvragen, als u nog thuis woont. U gebruikt dit formulier bij een eerste aanvraag, om wijzigingen te melden aan uw zorgkas of om uw lopende erkenning te verlengen. U vult dit formulier ook in om een verandering van zorgvorm naar mantel- en thuiszorg aan te vragen als u verhuist van een woonzorgcentrum, rust- en verzorgingstehuis of psychiatrisch verzorgingstehuis naar een thuissituatie.

Wie komt in aanmerking voor een zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden bij mantel- en thuiszorg?
Personen die een langdurig en ernstig verminderde zelfredzaamheid hebben, en die thuis verblijven, kunnen dit zorgbudget aanvragen.

Wie ondertekent dit formulier?
De zorgbehoevende of zijn vertegenwoordiger ondertekent dit formulier.

Aan wie bezorgt u dit formulier?
Dit formulier moet ingediend worden bij de zorgkas waarvan de zorgbehoevende lid is.

Gegevens van de zorgbehoevende

1 Vul de gegevens van de zorgbehoevende in.
Het rijksregisternummer vindt u op de achterkant van de identiteitskaart van de zorgbehoevende.

voor- en achternaam .....
straat en nummer .....
postnummer en gemeente .....
land .....
geslacht ☑ mannelijk ☐ vrouwelijk
nationaliteit .....
telefoonnummer .....
e-mailadres .....
geboortedatum .....
rijksregisternummer .....

2 Vul het rekeningnummer van de zorgbehoevende in.
De zorgbehoevende moet houder of medehouder zijn van deze zichtrekening (behalve bij een collectieve schuldenregeling, waar het rekeningnummer van de schuldbemiddelaar moet vermeld worden).
Als u recht hebt op verschillende zorgbudgetten van de Vlaamse sociale bescherming, worden die op hetzelfde rekeningnummer uitbetaald. De Vlaamse sociale bescherming omvat:

- *het zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden (vroeger de Vlaamse zorgverzekering genoemd);*
- *het zorgbudget voor personen met een handicap (ook wel het basisondersteuningsbudget genoemd);*
- *het zorgbudget voor ouderen met een zorgnood (vroeger de tegemoetkoming voor hulp aan bejaarden genoemd).*

IBAN .....
BIC .....

A526JT2221000000000000000000000000A

3 Bij welke zorgkas is de zorgbehoevende aangesloten?

- ☐ CM-Zorgkas Vlaanderen
- ☐ Neutrale Zorgkas Vlaanderen
- ☐ Zorgkas van de Socialistische Mutualiteiten
- ☐ Zorgkas van de Liberale Ziekenfondsen
- ☑ Zorgkas van de Onafhankelijke Ziekenfondsen
- ☐ Vlaamse Zorgkas

4 Is voor de zorgbehoevende in het lopende kalenderjaar een aanvraag van een zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden bij een andere zorgkas ingediend?

- ☐ ja. **Bij welke zorgkas is die aanvraag voor een zorgbudget ingediend?**

  .....

- ☐ nee

5 Is de zorgbehoevende jonger dan achttien jaar?

- ☐ ja. *Ga naar vraag 6.*
- ☐ nee. *Ga naar vraag 11.*

6 Vul de gegevens in van de ouders van de zorgbehoevende.

Als de zorgbehoevende een wettelijke vertegenwoordiger heeft, vult u de gegevens van die vertegenwoordiger in.

	ouder 1	**ouder 2**
voor- en achternaam	.....	.....
geboortedatum	..... / ..... /	..... / ..... / .....
rijksregisternummer	.....	.....

Dienstverlening van het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (vroeger het Vlaams Fonds) of een soortgelijke overheidsinstantie

7 Doet de zorgbehoevende een beroep op het persoonlijke-assistentiebudget?

- ☐ ja. **Sinds welke datum?**
  ..... / ..... / .....
- ☐ nee.

8 Is de zorgbehoevende ingeschreven in een internaat of een internaat met permanente openstelling (IPO) van een medisch-pedagogisch instituut van het Gemeenschapsonderwijs?

- ☐ ja. *Ga naar vraag 14.*
- ☐ nee. *Ga naar vraag 9.*

9 Verblijft de zorgbehoevende op basis van het protocol van verblijf voltijds in een multifunctioneel centrum van het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap?

Een multifunctioneel centrum is een voorziening voor personen met een handicap tot en met 21 jaar (uitzonderlijk verlengbaar tot en met 25 jaar) die behoefte hebben aan specifieke ondersteuning.

☐ ja. *Ga naar vraag 14.*

☐ nee. *Ga naar vraag 10.*

10 Verblijft de zorgbehoevende voltijds in een voorziening voor gehandicapten die gevestigd is in het Brusselse Hoofdstedelijke Gewest, in Wallonië of in het buitenland?

Hieronder worden soortgelijke voorzieningen als die van het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap verstaan, bijvoorbeeld een voorziening die erkend is door de Franse Gemeenschap (AWIPH).

☐ ja. *Ga naar vraag 14.*

☐ nee. *Ga naar vraag 15.*

11 Verblijft de zorgbehoevende op basis van het protocol van verblijf voltijds in een multifunctioneel centrum van het Vlaams Agenstschap voor Personen met een Handicap?

Een multifunctioneel centrum is een voorziening voor personen met een handicap tot en met 21 jaar (uitzonderlijk verlengbaar tot en met 25 jaar) die behoefte hebben aan specifieke ondersteuning.

☐ ja. *Ga naar vraag 14.*

☐ nee. *Ga naar vraag 12.*

12 Doet de zorgbehoevende een beroep op een persoonsvolgend budget van het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap?

U krijgt geen zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden uitbetaald als u een persoonvolgend budget hebt.

☐ ja. *Ga naar vraag 15.*

☐ nee. *Ga naar vraag 13.*

13 Doet de zorgbehoevende een beroep op een voorziening voor gehandicapten die gevestigd is in het Brusselse Hoofdstedelijke Gewest, in Wallonië of in het buitenland?

Hieronder worden soortgelijke voorzieningen als die van het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap verstaan, bijvoorbeeld een voorziening die erkend is door de Franse Gemeenschap (AWIPH).

☐ ja. *Ga naar vraag 14.*

☐ nee. *Ga naar vraag 15.*

14 Vul de gegevens in van de voorziening waar de zorgbehoevende verblijft of waarop hij een beroep doet.

naam .....

straat en nummer .....

postnummer en gemeente .....

land .....

telefoonnummer .....

type voorziening .....

Vaststelling van het verminderde zelfzorgvermogen

15 Bezit de zorgbehoevende een of meer attesten waarop de ernst en de duur van zijn verminderde zelfzorgvermogen worden vastgesteld?

☐ ja. **Kruis aan over welke attesten de zorgbehoevende beschikt.**

U kunt een of meer hokjes aankruisen. Als de zorgbehoevende een of meer attesten bezit, voegt u het attest of de attesten bij dit formulier.

☐ attest op basis van de medisch-sociale schaal voor integratietegemoetkoming, zorgbudget voor ouderen met een zorgnood of tegemoetkoming voor hulp aan bejaarden (minstens score 15).

U kunt het attest integratietegemoetkoming aanvragen bij de Directie-generaal Personen met een handicap, of bij uw ziekenfonds. Het attest tegemoetkoming voor hulp aan bejaarden kunt u aanvragen bij Iriscare - Dienst THAB.

☐ attest voor een tegemoetkoming voor palliatieve verzorging (palliatieve forfait). Dit attest is alleen geldig bij een eerste aanvraag van het zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden, als u nog geen positieve beslissing heeft. Het gaat om een tegemoetkoming in de kosten voor medicatie, verzorgings- en hulpmiddelen voor de thuisverzorging van een palliatieve patiënt.

U kunt dat attest aanvragen bij uw ziekenfonds.

☐ attest op basis van de BelRAI Screener in het kader van persoonsverzorging, huishoudelijke hulp of schoonmaakhulp (minstens score 13, of minstens 5,5 punten op de som van de modules IADL en ADL).

U kunt dat attest aanvragen bij uw dienst voor gezinszorg.

☐ attest op basis van de medisch-sociale schaal (samengesteld uit de pijlers P1, P2 en P3) voor zorgtoeslag voor kinderen met een specifieke ondersteuningsbehoefte, of bijkomende kinderbijslag (minstens score 18).

U kunt het attest zorgtoeslag aanvragen bij de uitbetaler van het Groeipakket. Het attest bijkomende kinderbijslag kunt u aanvragen bij Iriscare - Centrum voor Evaluatie van de Autonomie en de Handicap.

☐ attest op basis van de Katz-schaal in de thuisverpleging (minstens score B).

U kunt dat attest aanvragen bij uw ziekenfonds.

☐ attest op basis van de Katz-schaal in een verzorgingsinrichting (score C of Cd). Dit is de schaal die afgenomen wordt in woonzorgcentra, centra voor kortverblijf en dagverzorgingscentra.

Gaat het om een Brusselse verzorgingsinrichting, erkend door de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie of de Franse Gemeenschapscommissie, dan kunt u dat attest aanvragen bij uw ziekenfonds.

☐ kine-E-attest.

Dat attest is alleen geldig als u al drie jaar een positieve beslissing hebt gekregen op basis van een indicatiestelling met de BEL-schaal of BelRAI Screener. U kunt het aanvragen bij uw ziekenfonds.

☐ nee. *De zorgkas zal nagaan hoe de zorgbehoevendheid kan worden vastgesteld.*

16 Krijgt de zorgbehoevende hulp van een dienst voor thuisverpleging of een zelfstandige thuisverpleegkundige?

☐ ja.

☐ nee.

Gegevens van de vertegenwoordiger van de zorgbehoevende

17 *U hoeft deze rubriek alleen in te vullen als de zorgbehoevende het formulier niet zelf ondertekent.*

18 Vul de gegevens in van de vertegenwoordiger van de zorgbehoevende.

voor- en achternaam .....

straat en nummer .....

postnummer en gemeente .....

telefoonnummer .....

e-mailadres .....

rijksregisternummer .....

19 Kruis aan welk verwantschap de vertgenwoordiger met de zorgbehoevende heeft.

- ☐ echtgenoot of echtgenote
- ☐ wettelijk samenwonende partner
- ☐ broer of schoonbroer, zus of schoonzus
- ☐ ouder, schoonouder of grootouder
- ☐ zoon of schoonzoon, dochter of schoondochter, of kleinkind
- ☐ wettelijke vertegenwoordiger

  Onder wettelijke vertegenwoordiger wordt de voogd of de voorlopige bewindvoerder verstaan. U voegt een kopie van de beschikking over de wettelijke vertegenwoordiging bij dit formulier.
- ☐ Meerderjarig lid van het gezin van de zorgbehoevende

  U voegt een attest van gezinssamenstelling bij dit formulier. Dat attest kunt u aanvragen bij de gemeente.
- ☐ ander persoon: .....

20 Mag de zorgkas alle communicatie over de Vlaamse sociale bescherming naar de vertegenwoordiger van de zorgbehoevende sturen?

In dat geval is de vertegenwoordiger voor uw zorgkas het enige aanspreekpunt voor alle communicatie over de Vlaamse sociale bescherming. Alle communicatie verloopt dus via die persoon.

- ☐ ja.
- ☐ nee.

Volmacht

21 *U hoeft deze rubriek alleen in te vullen als u bij vraag 19 het hokje 'andere persoon' hebt aangekruist.*

22 Vul de onderstaande verklaring in.

Ik geef volmacht aan de niet-wettelijke vertegenwoordiger om in naam van de zorgbehoevende alle Formaliteiten te vervullen die nodig zijn om het zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden aan te vragen.

datum ..... / ..... / .....

handtekening van de zorgbehoevende of zijn wettelijke vertegenwoordiger .....

voor- en achternaam .....

Bij te voegen bewijsstukken

23 *Verzamel alle bewijsstukken die u voor de beantwoording van vraag 15 en 19 bij dit formulier moet voegen.*

24 *Voeg bij dit formulier ook het formulier Aanvraag tot registratie als mantelzorger als de zorgbehoevende een mantelzorger heeft.*

Ondertekening

25 Vul de onderstaande verklaring in.

De zorgbehoevende of zijn wettelijke vertegenwoordiger moet deze verklaring ondertekenen.

Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid ingevuld zijn en ik verbind me ertoe wijzigingen van de gegevens onmiddellijk te melden aan de zorgkas.

Ik geef de uitdrukkelijke toestemming aan de zorgkas om de informatie te verwerken en om mijn gegevens mee te delen aan het Agentschap voor Vlaamse Sociale Bescherming op grond van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming.

datum ..... / ..... / .....

handtekening .....

voor- en achternaam .....

Privacywaarborg

26 *De zorgkas verwerkt uw persoonsgegevens om uw aanvraag van het zorgbudget te behandelen, en slaat ze op in een centraal gegevensbestand. De gegevens worden aan het Agentschap voor Vlaamse Sociale Bescherming bezorgd op grond van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming. Als u niet wilt dat de zorgkas uw gegevens verwerkt, kunt u dat melden aan de zorgkas. In dat geval kan de zorgkas uw aanvraag helaas niet verder behandelen. U kunt ook altijd vragen aan uw zorgkas welke persoonsgegevens ze verwerkt en u kunt ze laten verbeteren.*

Bent u het niet eens met de manier waarop uw gegevens verwerkt worden, dan kunt u zich wenden tot de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer/ Gegevensbeschermingsautoriteit (Drukpersstraat 35, 1000 Brussel).

Ons beleid op het vlak van gegevensverwerking vindt u op

http://www.vlaamsesocialebescherming.be/privacy-en-gegevensuitwisseling

Aanvraag tot registratie als mantelzorger

MLOZ ZORGKAS

In te vullen door de zorgkas

Ontvangstdatum

Waarvoor dient dit formulier?
Met dit formulier kunt u zich als mantelzorger van de zorgbehoevende bij de zorgkas laten registreren. Mantelzorg is de hulp en zorg die u als familielid of vriend aan de zorgbehoevende biedt.
De registratie als mantelzorger gebeurt enkel in het kader van de Vlaamse sociale bescherming.

Waarvoor dient dit formulier niet?
Met dit formulier kunt u dus geen erkenning als mantelzorger aanvragen als u als werknemer mantelzorgverlof wilt opnemen. Een dergelijke erkenning kunt u aanvragen bij uw ziekenfonds.

Wie ondertekent dit formulier?
Dit formulier moet ondertekend worden door de zorgbehoevende of zijn vertegenwoordiger en een of meer mantelzorgers.

Aan wie bezorgt u dit formulier?
Dit formulier moet ingediend worden bij de zorgkas waarvan de zorgbehoevende lid is.

Gegevens van de zorgbehoevende

1 Vul de gegevens van de zorgbehoevende in.

voor- en achternaam .....

straat en nummer .....

postnummer en gemeente .....

rijksregisternummer .....

2 Bij welke zorgkas is de zorgbehoevende aangesloten?

- ☐ CM-Zorgkas Vlaanderen
- ☐ Neutrale Zorgkas Vlaanderen
- ☐ Zorgkas van de Socialistische Mutualiteiten
- ☐ Zorgkas van de Liberale Ziekenfondsen
- ☑ Zorgkas van de Onafhankelijke Ziekenfondsen
- ☐ Vlaamse Zorgkas

Gegevens van een of meer mantelzorgers

3 Vul de gegevens in van de eerste mantelzorger van de zorgbehoevende.

voor- en achternaam .....

straat en nummer .....

postnummer en gemeente .....

telefoonnummer .....

e-mailadres .....

rijksregisternummer .....

A526JT2221000000000000000000000000A

4 Kruis aan welk verwantschap de mantelzorger met de zorgbehoevende heeft.

- ☐ echtgenoot of echtgenote
- ☐ partner
- ☐ moeder of schoonmoeder
- ☐ vader of schoonvader
- ☐ zus of schoonzus
- ☐ broer of schoonbroer
- ☐ dochter of schoondochter
- ☐ zoon of schoonzoon
- ☐ buur
- ☐ andere persoon: .....

5 Vul de gegevens in van de eventuele tweede mantelzorger van de zorgbehoevende.

voor- en achternaam .....

straat en nummer .....

postnummer en gemeente .....

telefoonnummer .....

e-mailadres .....

rijksregisternummer .....

6 Kruis aan welk verwantschap de eventuele tweede mantelzorger met de zorgbehoevende heeft.

- ☐ echtgenoot of echtgenote
- ☐ partner
- ☐ moeder of schoonmoeder
- ☐ vader of schoonvader
- ☐ zus of schoonzus
- ☐ broer of schoonbroer
- ☐ dochter of schoondochter
- ☐ zoon of schoonzoon
- ☐ buur
- ☐ andere persoon: .....

7 Vul de gegevens in van de eventuele derde mantelzorger van de zorgbehoevende.

voor- en achternaam .....

straat en nummer .....

postnummer en gemeente .....

telefoonnummer .....

e-mailadres .....

rijksregisternummer .....

8 Kruis aan welk verwantschap de eventuele derde mantelzorger met de zorgbehoevende heeft.

- ☐ echtgenoot of echtgenote
- ☐ partner
- ☐ moeder of schoonmoeder
- ☐ vader of schoonvader
- ☐ zus of schoonzus
- ☐ broer of schoonbroer
- ☐ dochter of schoondochter
- ☐ zoon of schoonzoon
- ☐ buur
- ☐ andere persoon: .....

Ondertekening

9 Vul de onderstaande verklaring in.

Ik bevestig dat alle gegevens naar waarheid ingevuld zijn. Ik verbind me ertoe wijzigingen van de gegevens en (ernstige) wijzigingen in de gezondheidstoestand van de zorgbehoevende onmiddellijk mee te delen aan de zorgkas.

Ik geef de uitdrukkelijke toestemming aan de zorgkas om de informatie te verwerken en om mijn gegevens mee te delen aan het Agentschap voor Vlaamse Sociale Bescherming op grond van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming.

datum ..... / ..... / .....

handtekening van de zorgbehoevende of zijn vertegenwoordiger	.....	handtekening van de eerste mantelzorger	.....
handtekening van de eventuele tweede mantelzorger	.....	handtekening van de eventuele derde mantelzorger	.....

Privacywaarborg

10 *De zorgkas verwerkt uw persoonsgegevens om u als mantelzorger van de zorgbehoevende te registreren, en slaat ze op in een centraal gegevensbestand. De gegevens worden aan het Agentschap voor Vlaamse Sociale Bescherming bezorgd op grond van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming.*
Als u niet wilt dat de zorgkas uw gegevens verwerkt, kunt u dat melden aan de zorgkas. In dat geval kan de zorgkas de aanvraag tot registratie als mantelzorger helaas niet verder behandelen. U kunt ook altijd vragen aan de zorgkas welke persoonsgegevens ze verwerkt en u kunt ze laten verbeteren.

Bent u het niet eens met de manier waarop uw gegevens verwerkt worden, dan kunt u zich wenden tot de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer/Gegevensbeschermingsautoriteit (Drukpersstraat 35, 1000 Brussel).

Ons beleid op het vlak van gegevensverwerking vindt u op http://www.vlaamsesocialebescherming.be/privacy-en-gegevensuitwisseling