

Rechten en hulpmiddelen

In ons land zijn er honderden wetten en regelgevingen in verband met tegemoetkomingen voor langdurig zieken. Weet u waarop u recht hebt ? Weet u welke hulpmiddelen er bestaan om de ongemakken van uw ziekte dragelijker te maken?

Daarom hebben wij geprobeerd een opsomming te maken van alle rechten en hulpmiddelen waarop u eventueel aanspraak kunt maken.

Inhoud

1. Tewerkstelling	1
1.1 VDAB.....	1
1.1.1 Begeleiding bij uw zoektocht en vragen	1
1.1.2 Bijzondere tewerkstellingsondersteunende maatregelen	2
1.1.2.1 De Vlaamse Ondersteuningspremie	3
1.1.2.2 Aanpassingen op het werk.....	6
1.1.2.3 Vergoeding voor verplaatsingskosten	7
1.1.2.4 Contactgegevens voor meer informatie of begeleiding	7
1.2 RIZIV	8
1.2.1 Het stelsel van ‘toegelaten arbeid’ voor loontrekkenden en contractuelen	8
1.2.2 Kan deze regeling ook voor zelfstandigen?	10
1.2.3 Zijn er ook maatregelen voor ambtenaren?	10
1.2.3.1 Halve-dagprestaties.....	10
1.2.3.2 Het stelsel van ‘verminderde prestatie.	10
2. Wonen	12
2.1 vzw Blijf Actief Wonen	12
2.2 VAPH.....	12
2.3 Nieuwe website van het Kenniscentrum Hulpmiddelen	13
3. Verzekeringen	14
3.1 Vlaams Patiëntenplatform (VPP).....	14
3.2 RIZIV	15
4. Rechten als patiënt	16
5. Reizen, ontspanning	17
5.1 Toegankelijk Vlaanderen.....	17
5.2 Toegankelijk reizen.....	17
5.3 Rode Kruis Vlaanderen.....	17

5.4	Vakantiecentrum Dennenoord	18
5.5	Nog enkele nuttige links voor vakantieverblijven in het buitenland.....	18
5.6	Vlaams label voor toegankelijk toerisme.....	18
5.7	Speciale beschermings- en bijstandsmaatregelen voor vliegtuigreizen	19
6.	Mobiliteit.....	20
6.1	Een parkeerkaart	20
6.2	CARA	20
6.3	Voorrangkaart voor het innemen van een zitplaats.....	22
6.4	Korting voor begeleiders van personen met een handicap.....	23
6.5	Kortingskaart voor rechthebbenden op een “Verhoogde tegemoetkoming”	24
6.6	Faciliteiten die in stations ter beschikking gesteld worden.....	24
6.7	De faciliteiten “B for You” (aangepaste dienstverlening)	25
6.8	B for You	25
7.	Tegemoetkomingen en sociale voorzieningen	26
7.1	Tegemoetkomingen voor personen met een handicap – FODSZ	26
7.1.1	Tegemoetkoming voor min 65-jarigen	26
7.1.2	Tegemoetkoming voor 65-plussers.....	27
7.2	Het VAPH	27
7.2.1	Hulpmiddelen.....	27
7.2.2	Persoonlijk assistentiebudget (PAB).....	28
7.2.3	De toekomst: Persoonsvolgend budget.....	28
7.3	De mutualiteit.....	28
7.3.1	Toelage chronische ziekte.....	28
7.3.2	Specifieke regelingen.....	29
7.3.2.1	Maximumfactuur (MAF).....	29
7.3.2.2	Verhoogde tegemoetkoming.....	29
7.3.2.3	Statuut chronische ziekte.....	29
7.3.2.4	De Vlaamse zorgverzekering	30
7.4	Overige vrijstellingen, verminderingen en voordelen	31
8.	Materiële hulpmiddelen.....	32
8.1	VAPH.....	32
8.2	Kenniscentrum.....	32
8.3	Hulpmiddeleninfo	33
9.	Pillendoosje	35
10.	Nuttige websites.....	36
11.	Dankwoord.....	36

1. Tewerkstelling

Als de diagnose van Myasthenia Gravis wordt gesteld, roept dit heel wat vragen op. Het brengt angst en onzekerheid voor de toekomst met zich mee. Daarnaast is voor mensen die een beroepsactiviteit uitoefenen ‘het werk’ eveneens een grote bekommernis. Het speelt immers een belangrijke rol in ons leven. Het is niet alleen een bron van inkomsten, maar zorgt ook voor sociale contacten, onafhankelijkheid, opbouw van kennis en zelfontplooiing.

Omdat het voor mensen met een chronische aandoening of een beperking niet altijd evident is om het werk te behouden of een nieuwe job te vinden, heeft de overheid een aantal maatregelen ontwikkeld die de tewerkstelling willen ondersteunen en stimuleren. Op die manier tracht men meer mensen met een arbeidshandicap, zoals men dit benoemt, aan het werk te krijgen of te houden. De onderstaande maatregelen en begeleiding kunnen u een duwtje in de rug geven en bieden hopelijk een antwoord op uw vragen.

1.1 VDAB

De VDAB biedt ondersteuning bij uw zoektocht naar werk en heeft daarnaast een aantal tewerkstellingsondersteunende maatregelen uitgewerkt.

1.1.1 Begeleiding bij uw zoektocht en vragen

Op welke diensten kan ik als werkzoekende beroep doen?

Als u via de lokale werkwinkel aangeeft dat u problemen ondervindt bij het zoeken naar werk, dan zal u door een VDAB-consulent worden uitgenodigd voor een gesprek. Deze zal samen met u nagaan of u beschikt over attesten, verslagen e.d. om een indicatie van arbeidshandicap toe te kennen. Hebt u bijvoorbeeld een nummer bij het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH)? Ontvangt u een inkomensvervangende of een integratietegemoetkoming van de Federale Overheidsdienst Sociale Zekerheid (FODSZ)? Hebt u een invaliditeitsuitkering van het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (Riziv)? Of blijkt een en ander uit een verslag van uw geneesheer-specialist?

Daarnaast kan u bij een dienst voor Gespecialiseerde Trajectbepaling en -Begeleiding (GTB) begeleiding op maat krijgen. Een trajectbegeleider zal uw capaciteiten, competenties en beperkingen in kaart brengen en op zoek gaan naar een haalbare en realistische beroepskeuze. Samen met u zal dan opgelijst worden welke acties nodig zijn om gepast werk te vinden. De consulent van GTB of de VDAB kan ook de hulp inroepen van de Gespecialiseerde Arbeidsonderzoeksdienst (GA). Deze dienst zal uw mogelijkheden op de arbeidsmarkt onderzoeken en zowel u als uw consulent feedback geven.

Indien de verzamelde informatie niet volstaat, kan de consulent van de VDAB of GTB de hulp inroepen van de Gespecialiseerde Arbeidsonderzoeksdienst (GA). Deze dienst zal samen met u uw mogelijkheden op de arbeidsmarkt onderzoeken en zowel u als uw consulent feedback geven.

De trajectbegeleider (VDAB en GTB) kan indien nodig ook beroep doen op de Gespecialiseerde Opleidings- en Begeleidingsdiensten (GOB). Bij de GOB kunnen personen met een indicatie van arbeidshandicap opleiding volgen en eventueel werkervaring opdoen via een stage op de werkvloer. Via de GOB kan ook een Gespecialiseerde Individuele Beroepsopleiding (GIBO) gevolgd worden. Als cursist werkt u tijdens de GIBO bij een werkgever die wettelijk verplicht is om u nadien aan te werven. Tijdens de GIBO ontvangt u bovenop uw uitkering een premie waardoor u al tijdens de GIBO een volwaardig inkomen verwerft. De GIBO verschilt van individuele beroepsopleiding (IBO) door de intensieve gespecialiseerde begeleiding en de kosteloosheid voor de werkgever.

Kan ik als werknemer ook ondersteuning krijgen?

Inderdaad, ook wanneer u werknemer bent, kan u rekenen op begeleiding. Zo kunnen de reguliere VDAB-jobcoaches ingeschakeld worden of specialisten van de GOB's. Zij ondersteunen en adviseren werknemers met een arbeidshandicap. Zo kunnen ze bijvoorbeeld werknemers die door een ongeval plots arbeidsgehandicapt zijn geworden bijstaan of helpen als een arbeidshandicap erger wordt. U kan ook beroep doen op de dienstverlening van GTB om meer zicht te krijgen op uw competenties en mogelijkheden vertaald naar uw specifieke werksituatie.

1.1.2 Bijzondere tewerkstellingsondersteunende maatregelen

Iedereen met een indicatie van arbeidshandicap die in Vlaanderen woont of een Nederlandstalige Brusselaar is, kan beroep doen op de bovenvermelde gespecialiseerde dienstverlening. Voor werkzoekenden, werknemers (loontrekkenden, contractuelen, bepaalde ambtenaren) en zelfstandigen met een zware of specifieke handicap zal dit echter niet volstaan. Voor hen zijn bijzondere tewerkstellingsondersteunende maatregelen (BTOM's) uitgewerkt, zoals o.a. loonkostensubsidie (**de Vlaamse ondersteuningspremie voor werkgevers**, kortweg VOP), (omgevings)aanpassingen en eventueel een vervoersvergoeding.

Deze tewerkstellingsondersteunende maatregelen worden pas aangevraagd als er een concreet traject naar werk is. Binnen dit concrete traject naar werk wordt die BTOM aangevraagd die op dat moment aangewezen is om tewerkstelling mogelijk te maken. De dienst arbeidshandicap (DAH) van de VDAB zal bepalen wie dat recht krijgt en in welke mate er gebruik kan van gemaakt worden. Het recht wordt toegekend op basis van de voorgeschiedenis, beschikbare attesten, gespecialiseerd arbeidsonderzoek door GA (zie hierboven) indien nodig en/of andere nuttige informatie.

1.1.2.1 De Vlaamse Ondersteuningspremie

De Vlaamse ondersteuningspremie wil de kosten van de inschakeling in het beroepsleven, de kosten voor ondersteuning en het rendementsverlies van een werknemer met een bepaalde handicap of chronische aandoening compenseren. Dit voor wie werkt in een bedrijf of instelling met privaatrechtelijk statuut. Deze belangrijke financiële tegemoetkoming kan werkgevers stimuleren om een werknemer met een arbeidshandicap aan te werven of in dienst te houden.

Hoeveel bedraagt deze premie?

Werkgevers hebben de zekerheid dat ze bij de indienstneming in het eerste jaar 40% van de loonkost terugbetaald krijgen (5 kwartalen), daarna 30% (4 kwartalen) en vervolgens voor het derde tot en met het vijfde jaar 20%. De VDAB betaalt steeds minstens 20 kwartalen (5 jaar). Reden voor deze graduele benadering zijn de kosten die een werkgever vooral in het begin van de tewerkstelling maakt. Een werknemer met een handicap moet vaak langer ingewerkt worden, soms er zijn aanpassingen nodig in werkschema's, taakverdelingen e.d. De premie kan echter nooit 60% van de loonkost overschrijden. Verandert men van werkgever dan begint de cyclus opnieuw.

Onder loonkost verstaat men het brutoloon van de werknemer + de patronale RSZ-bijdragen, verminderd met de RSZ-kortingen. Het referteloon waarop de VOP wordt berekend is echter beperkt tot twee keer het gemiddeld gewaarborgd minimum maandinkomen (GGMMI). Het GGMMI bedraagt momenteel 1 501,82 euro. Het referteloon waarop de premie wordt berekend is voor het eerste kwartaal van 2013 geplafonneerd op 9 010,92 euro (2 x GGMMI x 3 maanden).

De VOP kan gecombineerd worden met andere tewerkstellingsmaatregelen (vb. Activa). De werkgever moet echter steeds oog hebben voor de regelgeving rond de cumulatie van verschillende premies.

Kan de premie verhogen als mijn situatie verandert?

De premie kan flexibel worden aangepast aan veranderende omstandigheden, Myasthenia Gravis is immers geen statisch gegeven. Vindt uw werkgever dat het percentage het rendementsverlies onvoldoende compenseert, dan kan hij te allen tijde via de website van de VDAB een afwijking aanvragen. Een VDAB-deskundige zal daarop langskomen en u en uw werkgever uitgebreid bevragen. Zo kan eventueel overgeschakeld worden op een hoger percentage tegemoetkoming. Bereid dit gesprek dus goed voor.

Enkel als u start in een nieuwe job, kan de werkgever pas na 1 jaar een verhoging aanvragen, dus op het moment dat de premie zakt naar 30%. De toekenning van de premie wordt sowieso na 5 jaar geëvalueerd. In het kwartaal voordat de premie wegvalt, verwittigt de VDAB de werkgever dat hij mits motivering een verlenging van de premiebetaling kan krijgen. Ook hier zal een VDAB-deskundige in het bedrijf langskomen om een inschatting te maken van het toe

te kennen percentage rendementsverlies. Oordeelt de VDAB-deskundige echter dat het rendementsverlies minder dan 20% bedraagt, dan valt de premie weg.

De VOP kan ook uitbetaald worden als u werkt via interimkantoren. Hier wordt de eerste 5 kwartalen 40% van de loonkost gecompenseerd, daarna 20%. De premie wordt aan het interimkantoor gestort die daarop de helft moet doorstorten aan de eigenlijke werkgever. Ook een studentenjob komt in aanmerking.

Wat als ik een zelfstandig ondernemer ben?

Er wordt ook rekening gehouden met zelfstandige arbeidsgehandicapten. Dit geldt wel enkel voor zelfstandigen in hoofdberoep. U hebt recht op een VOP als u een zelfstandige activiteit in hoofdberoep start (na 30/06/2008) of als u tijdens uw zelfstandige activiteit een erkenning krijgt als persoon met arbeidshandicap (na 30/09/2008). Bent u al langer zelfstandig dan bezorgt u samen met uw aanvraag een kopie van het recentste fiscaal aanslagbiljet. Daaruit moet blijken dat u minimaal het gewaarborgde gemiddelde minimum maandinkomen (=GGMMI) verdiende. Dit bedraagt momenteel 1 501,82 euro. Start u een zelfstandige activiteit, dan moet u een gunstig advies over de leefbaarheid van de zaak bezorgen aan de dienst arbeidshandicap van de provincie waar uw zaak gevestigd is. Dit attest wordt afgeleverd door een steunpunt van het participatiefonds. Zij geven een gunstig advies wanneer zij inschatten dat uw inkomen voor het kwartaal van de aanvraag van de premie en de vier daaropvolgende kwartalen groter zal zijn dan het GGMMI.

Als basis voor de tegemoetkoming neemt men ook hier het gemiddeld gewaarborgd minimum maandinkomen van toepassing op 1 januari van het lopende kalenderjaar. Van het eerste tot en met het vijfde kwartaal bedraagt de premie 40 % van dit gewaarborgd minimummaandinkomen (dus ongeveer 600 euro per maand), daarna 20% zonder mogelijkheid tot verhoging (ongeveer 300 euro per maand). Opdat de premie na de eerste periode verder kan worden toegekend moet er voldoende bedrijfsactiviteit zijn. Door middel van het fiscale aanslagbiljet gaat de VDAB ieder jaar na of er inderdaad voldoende activiteit is. Hiermee wil men vermijden dat de premie de belangrijkste bron van inkomsten is. De premie is niet belastbaar in de vennootschapsbelasting, wel in de personenbelasting.

En wat als ik bij de overheid werk?

Ook het Onderwijs en de lokale besturen (Steden en Gemeenten, provincies, OCMW's en de door hen verzelfstandigde agentschappen of verenigingen) kunnen aanspraak maken op deze subsidie. Voor Onderwijs is het de directie die de premie op de rekening kan laten zetten die de aanvraag moet doen (dus de directie van uw school of van de schoolgroep indien u tewerkgesteld bent in een schoolgroep).

Let wel, staat u in het onderwijs en wordt uw loon betaald door een stad of provincie, dan bent u tewerkgesteld bij een lokaal bestuur en lokale besturen kunnen enkel de VOP aanvragen indien uw contract dateert van na 30 juni 2008 (start van deze maatregel). Bent u echter reeds vóór die datum tewerkgesteld met een tijdelijk contract en werd dit na 30 juni

2008 verlengd of is het overgegaan in een contract van onbepaalde duur, dan is er sprake van een nieuw contract en kan uw werkgever wel de VOP aanvragen.

Werkt u bij de Vlaamse overheid (d.w.z. de departementen, intern verzelfstandigde agentschappen, bepaalde extern verzelfstandigde agentschappen, UZ Gent, De Lijn, Vlaamse Maatschappij voor Watervoorziening, OVAM, VDAB, de administratie van het Gemeenschapsonderwijs e.d.) dan kan de werkgever geen gebruik maken van de VOP maar van een analoge regelgeving die voor de Vlaamse overheid geldt: rendementsondersteuning.

Voor de rendementsondersteuning dient u echter eerst de toestemming van de VDAB voor de VOP te hebben. Dus eerst registreren bij de VDAB en de aanvraag doen volgens de voorziene procedure (zie verder). De toekenning legt u dan voor aan de dienst Emancipatiezaken (zie verder voor contactgegevens). Deze dienst zal subsidiëren als er door uw overheid effectief tegemoet gekomen wordt aan uw noden. Is er geen rendementsverlies en is er geen nood aan bijsturing van uw werkregeling of dergelijke, dan zal men niet subsidiëren. Na het vijfde jaar stopt de rendementsondersteuning. Verlenging is wel mogelijk na evaluatie door de provinciale VDAB-deskundigen.

De VOP kan niet aangevraagd worden indien u werkt voor een overheidsadministratie of een bedrijf opgericht door de overheid zoals bijvoorbeeld ministeries, parlementen, Belgacom, Bpost, Regie der Luchtwezen, NMBS, enz.

Hoe vraag ik de VOP aan?

Zowel u als uw werkgever moeten stappen ondernemen. Surf naar www.vdab.be/arbeidshandicap. Bij 'Een overzicht' klikt u op 'werknemer', daar vindt u een overzicht van alle stappen.

• Stap 1

Print de 'schriftelijke verklaring' af en laat dit invullen door uw neuroloog. Op dit formulier moet aangekruist worden dat er een beperking is op de arbeidsmarkt, anders heeft het geen zin om het formulier in te vullen. Er moet kort beschreven worden welke problemen zich stellen bij het uitoefenen van de job. Ook zal men naar de code van de aandoening vragen.

• Stap 2

Afprinten 'Aanvraag recht op tewerkstellingsondersteunende maatregelen' en aanduiden welke rechten u wenst toegekend te krijgen.

• Stap 3

De twee bovenvermelde documenten stuurt u op naar de dienst arbeidshandicap van uw provincie (verder in de tekst vindt u de adres- en contactgegevens). Deze dienst zal u dan per brief laten weten of u al dan niet recht hebt op de maatregelen die u aankruiste.

• Stap 4

U moet ook een dossier hebben bij de VDAB. Hebt u dit niet, dan kunt u dit telefonisch laten aanmaken via het servicenummer 0800 30 700. Daar melden dat u zich bij de VDAB wilt inschrijven om de VOP aan te vragen. Houdt uw rijksregisternummer bij de hand. U kan ook via de website van de VDAB een dossier aanmaken.

Ook uw werkgever zal zich moeten registreren. Via www.vdab.be/arbeidshandicap bij 'Een overzicht' klikken op 'werkgevers'. Daar vindt hij bij 'Bijzondere tewerkstellingsmaatregelen' meer info over de VOP en het formulier om online de aanvraag te doen. Dit document moet de werkgever invullen, afprinten, ondertekenen en opsturen naar het adres van de VDAB waar het bedrijf is gevestigd (het betreffende adres wordt mee afgeprint). De datum van aanvraag door de werkgever geldt als aanvraagdatum.

Zelfstandigen vinden de aanvraagprocedure en de benodigde documenten eveneens terug op www.vdab.be/arbeidshandicap. Klikken op 'zelfstandige'.

Ook de VDAB kan u de formulieren bezorgen.

1.1.2.2 Aanpassingen op het werk

We denken hierbij aan aanpassing van de arbeidspost, aangepast gereedschap, aangepaste arbeidskledij e.d. Bij aanpassing van de arbeidspost wordt de tegemoetkoming aan de werkgever uitbetaald. Hij moet dan wel de verbintenis aangaan om de werknemer minimaal 6 maand in dienst te houden. De noodzaak, gebruiksfrequentie, werkzaamheid en doelmatigheid moeten in verhouding staan met het bedrag van de gevraagde tegemoetkoming. Een VDAB-deskundige komt ter plaatse kijken.

Aangepast gereedschap en -kledij wordt aan de werknemer uitbetaald als de werkgever dit zelf niet ter beschikking stelt en het niet courant gebruikt wordt in de beroepstak maar wel noodzakelijk is om het werk goed uit te voeren (vb. een loep, aanpassingen aan de computer). Ook hier moet de kostprijs in verhouding staan tot de gebruiksfrequentie, noodzaak e.d.

Deze tegemoetkomingen zijn ook mogelijk voor zelfstandigen en ambtenaren (ook federale of Vlaamse) maar ambtenaren moeten wel eerst aankloppen bij hun overheid. De aanvraag dient steeds gedaan te worden via de website van de VDAB. De aankoop kan maar gedaan worden nadat de VDAB een schriftelijk akkoord geeft.

1.1.2.3 Vergoeding voor verplaatsingskosten

Inderdaad, de VDAB kan ook een tegemoetkoming geven voor de vervoerskosten van een begeleider, voor het gebruik van individueel gemotoriseerd of het gebruik van gespecialiseerd vervoer.

Een tegemoetkoming bij het gebruik van individueel gemotoriseerd vervoer kan worden toegestaan als uit een attest van de behandelende arts-specialist blijkt dat u niet meer dan 300 meter kan stappen wegens locomotorische of cardio-respiratoire redenen (of permanent rolwagengebruiker bent) én als u wegens de aard en ernst van de handicap genoodzaakt bent om een persoonlijk gemotoriseerd vervoermiddel te gebruiken.

De tegemoetkoming bedraagt 0,15 euro per kilometer. Men houdt wel rekening met een eventuele vergoeding woon-werkverkeer (wordt u gebracht dan zal men 4 ritten betalen). Een tegemoetkoming bij het gebruik van gespecialiseerd vervoer is slechts mogelijk als u permanent elektronisch rolwagengebruiker bent én indien u niet beschikt over een voertuig waarvan de voor uw noden noodzakelijke aanpassingen door de overheid gesubsidieerd werden. Deze vergoeding is ook mogelijk voor ambtenaren (ook federale en Vlaamse) maar ook hier moeten zij eerst de vraag stellen aan hun overheid.

1.1.2.4 Contactgegevens voor meer informatie of begeleiding

Werknemers en zelfstandigen die meer informatie willen over de VOP of andere maatregelen kunnen zich wenden tot de provinciale afdelingen van de VDAB, dienst arbeidshandicap. Neem best telefonisch contact op. Ook uw werkgever kan daar terecht:

- Antwerpen: Copernicuslaan 1, 2018 Antwerpen, tel. 03 229 06 51
DAH-antwerpen@vdab.be
- Limburg: Thonissenlaan 47, 3500 Hasselt, tel. 011 26 06 47
DAH-limburg@vdab.be
- Oost-Vlaanderen: Kongostraat 7, 9000 Gent, tel. 09 265 00 93
DAH-oostvlaanderen@vdab.be (telefonisch enkel in de voormiddag bereikbaar)
- Vlaams-Brabant-Brussel: Diestsepoort 6/63, 3000 Leuven, tel. 016 29 86 81
DAH-vlaamsbrabant@vdab.be
- West-Vlaanderen: Koning Albert I Laan 1.2, 8200 St-Michiels, tel. 050 44 04 04
DAH-westvlaanderen@vdab.be

U kan ook surfen naar www.vdab.be/arbeidshandicap of via het telefoonnummer 0800 30 700 (elke werkdag van 8 tot 20 uur) een en ander bevragen.

Werkt u bij de Vlaamse Overheid (niet Onderwijs of lokale besturen) dan kan u terecht bij:

Dienst Emancipatiezaken - Boudewijnlaan 30 bus 33 - 1000 Brussel

tel. 02 553 49 65 - fax 02 553 51 06

e-mail emancipatiezaken@vlaanderen.be - website www.emancipatiezaken.be

1.2 RIZIV

Hierbij denken we aan het systeem van ‘toegelaten arbeid’ voor werknemers en zelfstandigen.

1.2.1 Het stelsel van ‘toegelaten arbeid’ voor loontrekkenden en contractuelen

Als u na een periode van ziekte het werk terug wilt hervatten, kan het zijn dat u aanvoelt dat direct voltijds aan de slag gaan (nog) niet haalbaar is. Daarom bestaat er het systeem van ‘toegelaten arbeid’. Via een geleidelijke wedertewerkstelling kan u eventueel progressief in het normale arbeidsproces ingeschakeld worden. U blijft arbeidsongeschikt maar u krijgt toestemming om het werk voor een deel te hervatten. Op die manier krijgt u naast het loon van uw werkgever, via het ziekenfonds een aanvullende uitkering van het Riziv.

Om in dit stelsel te stappen moet u in principe minstens 1 dag ziek zijn en het akkoord hebben van de adviserend geneesheer van uw ziekenfonds. Deze toestemming moet u aanvragen via het ‘formulier dat moet worden ingevuld ingeval van gedeeltelijke hervatting van een beroepsactiviteit tijdens de arbeidsongeschiktheid’ dat u bij uw ziekenfonds kan bekomen (meestal zelfs te vinden op hun website). Dit formulier moet uiterlijk op de eerste werkdag die onmiddellijk voorafgaat aan de hervatting bij de adviserend geneesheer ter tafel liggen. Dus als u op woensdag terug wilt starten, moet uiterlijk op dinsdag de aanvraag binnen zijn. U hebt vooraf dus niet de toestemming nodig van de adviserend geneesheer maar u moet wel tijdig de aangifte doen en toestemming vragen.

Als u volgens een vast uurrooster zal werken, kan u op het formulier aangeven op welke dagen van de week u zal werken en hoeveel uur. Werken in een variabel werkschema kan ook, maar het maandelijks loon mag dan wel niet te veel variëren. Bij wijzigingen van het uurrooster moet er wel steeds een voorafgaand akkoord zijn van de adviserend geneesheer.

U kan het ingevulde formulier faxen, via e-mail doorzenden (afdrukken, invullen, ondertekenen en inscannen), afgeven aan het onthaal van uw ziekenfonds of via de post versturen.

Wettelijk gezien moet u een antwoord krijgen binnen de 30 dagen maar men zal trachten u dit zo snel mogelijk te geven, sommige ziekenfondsen engageren zich zelfs binnen de 2 werkdagen. Het staat u altijd vrij om na enige tijd zelf contact op te nemen met het secretariaat van uw adviserend geneesheer. Ook bij andere vragen kan u bij hen terecht.

Indien de adviserend geneesheer een aantal zaken met u wenst te bespreken, kan hij u oproepen voor een onderhoud. Altijd nuttig om dan een motiverend verslag van uw neuroloog mee te nemen.

Uiteraard moet ook uw werkgever akkoord gaan: is hij bereid om u voor minder uren terug te laten starten? Kunnen uw taken gereorganiseerd of aangepast worden? Concrete afspraken zijn belangrijk, maar het is niet nodig en zelfs niet aangewezen om een nieuwe arbeidsovereenkomst op te stellen. Laat uw contract dus zeker niet wijzigen in een deeltijds contract.

Voordeel voor de werkgever van deze ‘toegelaten arbeid’ is dat u vanaf de eerste dag ziekte terugvalt op uw ziekte-uitkering en de werkgever bij een volgende ziekteperiode geen gewaarborgd loon meer moet betalen. Wel is het zo dat de uitbetaling van het ziekenfonds tot een paar weken op zich kan laten wachten. Zij moeten namelijk eerst weten welk loon u gedurende de voorbije maand hebt ontvangen. De cumulatie tussen uitkering en beroepsinkomen is immers niet onbegrensd. Men houdt ook rekening met premies die één keer per jaar worden uitbetaald, zoals eindejaarspremie, vakantiegeld e.d. Hoe sneller de werkgever de gegevens doorgeeft, hoe sneller zij kunnen verwerken en het bedrag op uw rekening storten. Het ziekenfonds zal u een aantal formulieren bezorgen waarop deze gegevens kunnen worden ingevuld om op die manier het belastbaar loon bij de werkgever op te vragen (brutoloon min de RSZ-bijdrage).

Als u dus voelt dat voltijds werken niet meer haalbaar is, schakel dan niet te vlug over naar een deeltijds contract. Immers bij ziekte wordt de uitkering van het ziekenfonds berekend op het laatste loon, dus eventueel het loon van een deeltijdse job. Indien u volledig arbeidsongeschikt wordt na een periode van toegelaten arbeid, dan wordt de uitkering berekend op basis van het loon dat u oorspronkelijk had (vb. het loon van een voltijdse betrekking). Financieel biedt dit systeem dus heel wat voordelen.

Bent u arbeidsongeschikt en ontvangt u een uitkering op basis van een laatste voltijdse job en u aanvaardt een nieuwe deeltijdse job, dan blijft bij ontslag uit deze laatste deeltijdse job de oorspronkelijke uitkering nog steeds verder lopen (deze dus berekend op basis van uw laatste voltijdse wedde).

De regeling van toegelaten arbeid kan ook worden toegepast voor mensen die tewerkgesteld zijn in een overheidsdienst maar niet vast benoemd zijn (en dus niet terugvallen op de ziekteregeling voor ambtenaren), tenminste als ook hier de werkgever akkoord gaat.

1.2.2 Kan deze regeling ook voor zelfstandigen?

Jazeker, ook hier kan de adviserend geneesheer, met het oog op een geleidelijke wedertewerkstelling in uw zaak, de toestemming verlenen om een gedeelte van uw beroepstaken te hervatten met behoud van de uitkering. De toelating kan wel maar voor het eerst gegeven worden na de niet-vergoedbare periode van 1 maand. U kan deze toelating krijgen voor een periode van maximaal 6 maanden. Nadien kan u een aanvraag doen voor een bijkomende periode van 6 maanden. Indien u na 18 maanden het werk nog steeds niet kan hervatten, moet de adviserend geneesheer van uw ziekenfonds voor eventuele verlenging toestemming vragen aan het Riziv. Gedurende de eerste periode van 6 maanden behoudt u de volledige uitkering. Daarna wordt deze met 10% verminderd.

1.2.3 Zijn er ook maatregelen voor ambtenaren?

Goeie vraag maar dan wordt het een wel totaal ander verhaal waar het Riziv niet komt bij kijken. Het is ook geen eenduidig verhaal daar het ambtenarenhuis vele kamers kent. Zo zijn er federale ambtenaren maar ook Vlaamse, provinciale, gemeentelijke, ambtenaren die werken voor de NMBS, een universiteit of universitair ziekenhuis, een OCMW, tewerkgesteld zijn in het onderwijs etc. Er kunnen dus wel verschillen of nuances zijn naargelang de overheidsdienst waarbij u werkt.

1.2.3.1 Halve-dagprestaties

Als u na een ziekteperiode terug aan de slag wilt maar een voltijdse dagtaak te zwaar zal zijn, dan kan u bij de meeste overheden vragen om deeltijds terug aan de slag te gaan en dit voor een periode van maximum 30 kalenderdagen met behoud van volledige wedde. Verlengingen kunnen worden toegestaan voor ten hoogste dezelfde periode. De dienst zal wel een vooruitzicht vragen binnen welke termijn u het werk terug voltijds zal kunnen hervatten. Het is de arts die het deeltijds regime bepaalt (werken om de andere dag of elke dag een halve dag) en niet het afdelingshoofd.

Er staat geen beperking op de verlengingen maar deze regeling is wel bedoeld als herinstappen na bijvoorbeeld een opstoot. Als dit te frequent voorvalt, zal men nagaan of u nog voltijds kan werken of niet. U kan dus niet onbeperkt van dit systeem gebruik maken.

1.2.3.2 Het stelsel van 'verminderde prestatie.

Voor deze ambtenaren is er een andere regeling die een kortere werkweek toelaat. Bij dertig opeenvolgende dagen afwezigheid wegens ziekte kan u bij Medex een aanvraag indienen om niet langer fulltime te werken maar slechts 50, 60 of 80%.

Als Medex dit goedkeurt, geldt die ‘verminderde prestatie’ voor de periode van 1 jaar. Dit kan telkens met 1 jaar verlengd worden, zonder beperking op het aantal jaren. Op die manier kan de arts van Medex jaarlijks nagaan of het percentage moet aangepast worden. Misschien gaat het na verloop van tijd beter met uw gezondheid en behoort een fulltime job opnieuw tot de mogelijkheden. Misschien gaat het echter slechter en wordt het aantal werkdagen nog verder afgebouwd. Op basis van een verslag van uw neuroloog en van eigen onderzoek zal hij beslissen of er sprake is van een chronische ziekte en hoeveel procent u nog kan werken.

Hoeveel verdien ik dan nog?

De eerste drie maanden is er geen loonverlies. Daarna ontvang u de wedde volgens het aantal werkdagen, aangevuld met 60% van de wedde voor de niet-gepresteerde dagen. Laat ons veronderstellen dat u 2.000 euro verdient en in dit systeem overschakelt op 50%. Dan krijgt u 1 000 euro + 600 euro, samen goed voor 1 600 euro.

Wat wordt nu precies beschouwd als een chronische ziekte?

Er is bewust gekozen om geen lijst op te stellen. Niet elke vorm of elk stadium van een ziekte is immers even ingrijpend. Daarom beslissen de artsen van Medex over elke situatie afzonderlijk, gebaseerd op het advies van de specialist en hun eigen onderzoek.

Wat als ik in het onderwijs sta?

Het verlof voor verminderde prestaties (VVP) wegens ziekte biedt u de mogelijkheid om na een periode van ziekteverlof omwille van een ernstige of langdurige ziekte opnieuw aan te passen aan het normale arbeidsritme. Deze regeling is van toepassing voor alle vastbenoemde tot de proeftijd toegelaten en tijdelijke personeelsleden van alle onderwijsniveaus buiten het hoger onderwijs (dus exclusief hogescholen en universiteiten). Het VVP moet onmiddellijk aansluiten op een periode van bezoldigd ziekteverlof en de nog uit te oefenen prestaties moeten minstens 50% van een fulltime opdracht bedragen. De doelstelling is wel om de taken na verloop van tijd volledig terug op te nemen.

Het VVP kan pas aanvangen na de voorafgaande goedkeuring van het controleorgaan. U kan de vraag zelf richten aan het controleorgaan of het controleorgaan kan ook het voorstel doen. De duur van de periode van het VVP is opgenomen in het plan dat ter goedkeuring aan het controleorgaan werd voorgelegd. Om de twee maanden is er echter een nieuwe instemming vereist wil men het VVP verder zetten.

De aanrekening van het aantal dagen ziekteverlof is als volgt:

- per dag wordt een halve dag ziekteverlof aangerekend als u een opdracht blijft uitoefenen die kleiner is dan 75% van het aantal prestatie-eenheden vereist voor een ambt met volledige prestaties.
- per dag wordt een vierde dag ziekteverlof aangerekend als u een opdracht blijft uitoefenen die minstens 75% van het aantal prestatie-eenheden vereist voor een ambt met volledige prestaties.

2. Wonen

Met een lichte handicap kan je de woning die je bezit of huurt, nog gemakkelijk bewonen. Bij toename van de handicap kunnen kleine aanpassingen voldoende zijn. Grote aanpassingen kunnen zich na verloop van tijd misschien opdringen. Het veranderen of herinrichten van een woning doet men niet graag. De met veel liefde en zorg ingerichte kamers ombouwen tot aangepaste woonvertrekken vraagt een inspanning. Toch moet men deze stap durven zetten, de psychologische weerstand trachten te overwinnen en de woning aanpassen of eventueel verhuizen naar een andere woning.

Het is geruststellend voor alle gezinsleden dat men bij een eventuele toename van de handicap voorbereid is op aangepast wonen.

2.1 vzw Blijf Actief Wonen

Indien je deskundig, technisch advies wenst, kan je best beroep doen op een ergotherapeut. Deze overlegt met jou over een zo optimaal mogelijke uitvoering van de aanpassingen. Concreet kan je hiervoor terecht bij de vzw Blijf Actief Wonen, die je begeleidt van begin tot einde:

- in kaart brengen van de zorgbehoefte
- voorstellen van mogelijke oplossingen
- zoeken van geschikte aannemers
- opvolgen van de werkzaamheden tot aan de oplevering

Meer info over deze vzw vind je [hier](#) of op hun website : www.blijfactiefwonen.be

Interessant detail: kostprijs voor de patiënt = 0,0 Euro.

2.2 VAPH

Daarnaast kan je bij het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap een tegemoetkoming krijgen voor een hele reeks kleine en grote aanpassingen aan de woning of hulpmiddelen, bijvoorbeeld voor steunbaren, tweede trapleuning, automatische garagepoortopener, douchestoel, liften, e.d.

Voor meer informatie kan u zich richten tot Het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH); In elke provincie is een afdeling van het VAPH.

Sterrenkundelaan 30

1210 Brussel

Tel. 02 225 84 11

E-mail: informatie@vaph.be

website www.vaph.be

2.3 Nieuwe website van het Kenniscentrum Hulpmiddelen

Het KOC (Kenniscentrum Hulpmiddelen) van het Vlaams Agentschap voor Personen met Handicap (VAPH) heeft een nieuwe website: <http://www.hulpmiddeleninfo.be>. Op deze nieuwe site vind je de vertrouwde keuzewijzers, hulpmiddelenflashes en info's in een nieuw kleedje. De vormen en kleuren van de publicaties zijn veranderd, de inhoud is gebleven. Je vindt er ook het opleidingsaanbod van het KOC en de slides van hun presentaties.

3. Verzekeringen

Als de diagnose van Myasthenia Gravis gesteld is, zal dit gevolgen hebben bij het aangaan van bepaalde nieuwe verzekeringen. Je wordt door de verzekeraars nu immers als een hoger risico beschouwd. Daarom kan je vaak geen goede verzekeringsovereenkomsten meer afsluiten of betalen. Wij denken hierbij aan het afsluiten van een schuldsaldoverzekering bij het lenen voor de aankoop van een woning, een hospitalisatie- en andere gezondheidsverzekeringen, een annulatieverzekering bij het reizen, e.d.

Voor meer informatie kan u zich richten tot Het Vlaams Patiëntenplatform:

VPP

Groenveldstraat 15

3001 Heverlee

Tel. 016 23 05 26

Fax 016 23 24 46

E-mail info@vlaamspatientenplatform.be

Website www.vlaamspatientenplatform.be

3.1 Vlaams Patiëntenplatform (VPP)

Het Vlaams Patiëntenplatform vzw is een onafhankelijke koepelorganisatie van momenteel een 100-tal patiëntenverenigingen uit Vlaanderen die streeft naar een toegankelijke zorg op maat voor de patiënt en zijn omgeving.

Het VPP wenst dat de patiënten op actieve wijze deelnemen aan het gezondheidsbeleid en de gezondheidszorg. De projecten van het VPP worden gedragen door afgevaardigden uit de patiëntenverenigingen. De site biedt een ruime bron aan informatie en staat open voor opmerkingen en suggesties via e-mail.

Klachten over hospitalisatieverzekeringen

Sinds de wet van 20 juli 2007 mogen verzekeraars mensen met een chronische ziekte of handicap voortaan niet meer weigeren voor ziektekostenverzekeringen. De aangerekende premie voor een persoon met een chronische ziekte of met een handicap moet gelijk zijn aan de premie van eenzelfde persoon zonder chronische ziekte of handicap.

Opgelet! De verzekeraar mag wel alle kosten die verband houden met de reeds bestaande ziekte of handicap uitsluiten! **(Dit is enkel voor privé hospitalisatieverzekeringen, voor mutualiteiten is dit anders, zie verder)** Verder bepaalt de Wet van 20 juli 2007 dat collectieve hospitalisatieverzekeringen via het werk of het gezin individueel voortgezet kunnen worden onder dezelfde voorwaarden van de oorspronkelijke polis.

Heeft u van dit recht op ziektekostenverzekering of het recht op individuele voortzetting van een collectieve hospitalisatieverzekering gebruik gemaakt? Of kent u misschien mensen die

ervan gebruik gemaakt hebben? Zo ja, gelieve uw ervaringen en eventuele klachten aan het VPP te laten weten. Op deze manier kunnen zij de Wet van 20 juli 2007 naar zijn werkelijke waarde schatten, gebreken aankaarten en gerichte oplossingen aanbieden.

Mogelijke problemen kunnen zijn:

- een te brede omschrijving van de kosten die uitgesloten worden omwille van een vooraf bestaande aandoening;
- een andere polis dan de oorspronkelijke bij de individuele voortzetting van een collectieve polis;
- symptomen van een bepaalde ziekte die al bestaan zouden hebben bij het afsluiten van een verzekering waardoor de dekking geweigerd of beperkt wordt

Alle andere klachten over verzekeringen zijn uiteraard ook welkom!

Contact

Tel. : 016 23 05 26

E-mail : roel.heijlen@vlaamspatientenplatform.be.

www.vlaamspatientenplatform.be

Download [hier](#) een interessante brochure over verzekeringen van het VPP.

3.2 RIZIV

In het kader van haar kwaliteitsmanagement, biedt het RIZIV vanaf 1 september 2008 een nieuwe dienst aan voor klachtenbeheer. Meer informatie en het klachtenformulier vind je terug op de website www.riziv.be.

Je kan terecht voor klachten betreffende de werking van het RIZIV en de kwaliteit van dienstverlening. Het gaat bijvoorbeeld over:

- het uitblijven van informatie of reactie van een dienst bij de behandeling van een dossier een probleem in verband met door het RIZIV verrichte betalingen
- onvolledige of onduidelijke informatie (brochures, omzendbrieven, RIZIV-website...)
- een in een interactieve informaticatoepassing op de RIZIV-website
- het gedrag van een RIZIV-medewerker (telefonisch onthaal, medisch onderzoek...)

Voor klachten die betrekking hebben op de verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, de inhoud van een dossier of de door het RIZIV genomen beslissingen, kan u er niet terecht. Voor dit type klachten blijven de andere mogelijkheden van beroep bestaan (o.m. arbeidsrechtbank).

4. Rechten als patiënt

"De wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt, die op 6 oktober 2002 in werking getreden is, legt op een heel overzichtelijke manier de rechten van de patiënt vast in het kader van de individuele relatie die de patiënt aangaat met zijn beroepsbeoefenaar. Het doel is tot een meer gelijkwaardige relatie te komen tussen patiënt en beroepsbeoefenaar."

U kan de wet van 22 augustus 2002 [hier](#) downloaden.

Verder zijn er nog enkele interessante brochures ter beschikking:

[- 'Patiëntenrechten - Een uitnodiging tot dialoog'.](#)

[- 'Vlaams Patiëntenplatform - Ken je rechten als patiënt'.](#)

5. Reizen, ontspanning

Op deze pagina willen wij u doorverwijzen naar de organisatoren van toegankelijke reizen die zich aan ons bekend maken. Het vermelden van een organisator of een reis impliceert op geen enkele wijze dat de Liga Myasthenia Gravis vzw enige verantwoordelijkheid in verband met het aanbod kan toegewezen worden.

5.1 Toegankelijk Vlaanderen

De website waarop u kan volgen welke inspanningen en initiatieven in Vlaanderen worden geleverd om reizen meer toegankelijk te maken.

www.toegankelijkvlaanderen.be

5.2 Toegankelijk reizen

Een toegankelijk vakantieverblijf zoeken? De handige gids 'All In: toegankelijke vakantieverblijven in Vlaanderen en Brussel' bespreekt alle vakantiecentra, hotels, jeugdverblijven en campings die na objectief onderzoek ter plaatse het toegankelijkheidslabel A (basistoegankelijk) of A+ (comfortabel toegankelijk) kregen. Het is een dikke brochure geworden, met per accommodatie een volle pagina uitleg over de toegankelijkheid die je mag verwachten, in woord en beeld.

Deze brochure is gratis te verkrijgen bij:

Infopunt toegankelijk reizen:

Grasmarkt 61 - 1000 Brussel / Tel. 070 23 30 50

info@toegankelijkreizen.be

www.toegankelijkreizen.be

5.3 Rode Kruis Vlaanderen

Sinds 2006 organiseert Rode Kruis-Vlaanderen vakanties voor personen met een handicap/ziekte. Deze mensen en hun mantelzorgers vallen meestal uit de boot als het op vakantie gaan aankomt terwijl zij het vaak extra hard nodig hebben.

In 2010 vinden er 10 vakantieweken plaats in verschillende accommodaties waaronder het hotelschip J. Henry Dunant. De eerste bootvakantie loopt van 19 tem 24 april. In die week staan de wensen en mogelijkheden van de gasten centraal. Medische en verpleegkundige zorg,

maaltijden of diëten, een uitstapje of ontspanningsactiviteiten stemmen we af op de behoefte van de gasten. De verpleegkundigen en andere vrijwilligers hebben veel ervaring in het verzorgen van jonge en oudere mensen met een handicap.

Daarnaast zorgen vrijwilligers ook voor de partner. Op volgende link vindt u verdere informatie: <http://www.rodekruis.be/NL/Activiteiten/SocAct/Handicap>

Vakantiegangers kunnen zich aanmelden via de plaatselijke Rode Kruisafdeling. Deze contactgegevens vindt u op www.rodekruis.be

Bent u ook overtuigd van het nut van deze vakantie? Kent u mensen die nood hebben aan een dergelijke vakantie? Laat het dan niet na deze mensen te informeren over de Aangepaste Vakanties van Rode Kruis-Vlaanderen.

5.4 Vakantiecentrum Dennenoord

Een vakantiecentrum in Texel (Nederland), waar in de volledig aangepaste 'Villetta Whirlpool' verblijf voor mensen met een handicap mogelijk is.

Grensweg 106
1791 NK Den Burg (Texel)
Tel. 0031 222 31 24 23
Fax 0031 222 31 55 99
info@dennenoord.com
www.dennenoord.com

5.5 Nog enkele nuttige links voor vakantieverblijven in het buitenland

www.mivavakanties.nl
www.prinsesbeatrxfonds.nl
www.maisonlaluquette.com
www.rolstoelvakantie.com
www.handicapped-reisen.de

5.6 Vlaams label voor toegankelijk toerisme

Het Vlaams label voor toegankelijk toerisme werd in januari 2008 voor het eerst uitgereikt door minister Bourgeois. Toen ontvingen 29 vakantieverblijven een labelbordje met het 'A' label (basistoegankelijk).

De voorbije jaren groeide dit aantal verder aan. Buytenshuys in Hoogdele-Gistel is het vijftigste vakantieverblijf met een toegankelijkheidslabel en bovendien het eerste dat het hoogst haalbare niveau bereikt.

De Databank Toegankelijk Vlaanderen bevatte in januari 2010 +/- 2080 accommodaties die werden gescreend.

Alle toegankelijkheidsinformatie is te lezen op www.toevla.be/

5.7 Speciale beschermings- en bijstandsmaatregelen voor vliegtuigreizen

Vanaf 26 juli 2008 gaan in de 27 landen van de Europese Unie speciale beschermings- en bijstandsmaatregelen in voor personen met een beperkte mobiliteit (PBM's) die een vliegtuigreis ondernemen.

De regeling geldt niet alleen op elke luchthaven binnen de EU, maar ook op luchthavens van daarbuiten indien het een vlucht betreft van een Europese luchtvaartmaatschappij naar een luchthaven binnen de EU.

Zowat één op tien reizigers is betrokken.

Elke Europese luchthaven moet over een beheersorgaan beschikken dat ervoor moet zorgen dat de PBM's voldoende aandacht, informatie en bijstand krijgen (personen in een rolstoel moeten bv. tot in het vliegtuig worden begeleid) en dat ze niet (meer) worden gediscrimineerd ten opzichte van de andere luchtreizigers.

Het is verboden om een toeslag aan te rekenen.

Niet discrimineren betekent onder meer dat de verkopers van vliegtuigbiljetten of pakketreizen (reisbureaus, touroperators, luchtvaartmaatschappijen) geen toeslag in rekening mogen brengen voor een PBM.

Enkel in geval van pertinente veiligheidsredenen, is het toegelaten om nog een PBM te weigeren.

Laat weten dat u bijstand nodig hebt.

Wanneer u als PBM bijstand nodig hebt op de luchthaven, moet u dat zo snel mogelijk laten weten aan de verkoper, het best reeds bij het boeken van de vlucht maar zeker uiterlijk 48 uur voor het vertrek, zodat al wie betrokken is bij het vertrek en de aankomst de nodige maatregelen kan nemen.

(overgenomen uit Budget & Recht, juli/augustus 2008)

6. Mobiliteit

6.1 Een parkeerkaart



De parkeerkaart voor personen met een handicap geeft je voordelen bij het parkeren: als chauffeur en als passagier. De kaart is persoonlijk en mag niet gebruikt worden als je niet zelf in het voertuig zit. Je moet je kaart vooraan in het voertuig leggen op het dashboard met het symbool van de rolstoel zichtbaar.

Voorwaarden

- je een blijvende invaliditeit hebt:
 - a. van 50% of meer (invaliditeit van de benen)
 - b. van 80% of meer (andere invaliditeit)
- je oorlogsinvalide bent (burgerlijk of militair) met een invaliditeit van 50% of meer
- je volledig verlamd bent aan de armen of beide armen werden geamputeerd
- je gezondheidstoestand je zelfredzaamheid of je mobiliteit vermindert.
 - a. als je ouder bent dan 21 jaar: 12 punten of meer (zelfredzaamheid) of minstens 2 punten (mobiliteit)
 - b. als je jonger bent dan 21 jaar: 2 punten in de categorie “verplaatsing” of “mobiliteit en verplaatsing”

Hoe je deze kaart kan verkrijgen, de geldigheid en het gebruik lees je op: <http://handicap.fgov.be/nl/sociale-maatregelen/parkeerkaart>

6.2 CARA

Je hebt reeds een rijbewijs, maar door je MG heb je nu moeite met het besturen van een motorvoertuig. Met andere woorden, je hebt een verminderde functionele vaardigheid die een invloed heeft op het besturen van een motorvoertuig (van bromfiets tot vrachtwagen of bus). In dat geval kan je behandelende arts je doorverwijzen naar het CARA (Centrum voor Rijgeschiktheid en Voertuigaanpassingen). Het CARA is een afdeling van het Belgisch Instituut voor de Verkeersveiligheid (BIVV).

CARA
Haachtsesteenweg 1405
1130 Brussel
Tel. 02/244.15.52
Fax 02/244.15.92
E-mail: cara@bivv.be

Het CARA heeft als opdracht de rijgeschiktheid te bepalen van de mensen met een verminderde functionele vaardigheid die een invloed kan hebben op het veilig besturen van een motorvoertuig.

Meestal is het je behandelende arts die je doorverwijst naar het CARA. Daar is soms een wettelijke basis voor. Immers, indien je behandeld arts vermoedt dat je medische conditie niet meer in overeenstemming is met de minimum normen voor het rijbewijs, dan kan hij je doorverwijzen naar het CARA. Je hoeft echter niet te wachten totdat je arts je doorstuurt; je kan je ook op eigen initiatief melden op het CARA.

Het CARA levert geen rijbewijzen, wel rijgeschiktheidsattesten af. Met dit attest kan je een rijbewijs terugkrijgen of laten aanpassen.

De aanpassingsdeskundigen adviseren over de technische aanpassingen aan het motorvoertuig en beoordelen de rijgeschiktheid in de praktijk.

Psychologen beoordelen de psychologische geschiktheid, terwijl de artsen de medische geschiktheid beoordelen en het rijgeschiktheidsattest afleveren rekening houdend met alle beschikbare informatie.

Dit attest wordt afgeleverd als de medische conditie in overeenstemming is met de medische minimumnormen en de kandidaat over de praktische vaardigheden beschikt om veilig, een al dan niet aangepast motorvoertuig te besturen.

Het CARA beschikt over aangepaste lesauto's die gratis ter beschikking worden gesteld, via de rijsschool, voor het volgen van de opleiding voor het bekomen van een rijbewijs of om te gewennen aan de nieuwe rijwijze.

Op het rijgeschiktheidsattest staan naast de categorie(ën) waarvoor u geschikt bent, eveneens de noodzakelijke voorwaarden en beperkingen bij het gebruik van het rijbewijs. Met dit attest kan u uw aangepaste rijbewijs bekomen of terugkrijgen in uw gemeente- of stadhuis.

Opmerking: Als u een rijbewijs met beperkte geldigheidsduur hebt, neem dan tijdig (4 maanden voor de vervaldatum) contact op met het CARA of met uw behandeld arts, zodat u zonder onderbreking over uw rijbewijs kan blijven beschikken

Goed om weten:

1) Het CARA onderzoekt de rijgeschiktheid om medische redenen. Deze onderzoeken zijn GRATIS. Het BIVV doet eveneens herstelonderzoeken. Dit is een onderzoek dat betalend is, en mag niet verward worden met het onderzoek om medische redenen. Dit herstelonderzoek

kan bv. aangevraagd worden door een persoon die opnieuw een rijbewijs wil bekomen nadat dit ingetrokken werd door een beslissing van de rechtbank (bv bij een ongeval met slachtoffers tgv van dronkenschap)

2) Het CARA bevindt zich in Brussel. Sommige onderzoeken kunnen echter 'op verplaatsing' gebeuren. U kunt dit NIET zelf beslissen. De CARA arts beslist, op basis van de aangeleverde medische informatie, welke bijkomende onderzoeken er nog dienen te gebeuren. Indien er nog bijkomende medische of psychologische testen dienen te gebeuren, is de testlocatie altijd in Brussel. Is er enkel een praktische rijtest vereist, dan kan dit onderzoek 'op locatie' gebeuren.

3) Wanneer u van het CARA een rijgeschiktheidsattest krijgt dient u op uw gemeente een aangepast rijbewijs aan te vragen. HIERVOOR moet betaald worden. Vergelijk het met wanneer u opnieuw een rijbewijsdocument aanvraagt als u dit wou vervangen door een europees document of bij verlies. Verlengingen gebeuren daarna gratis als u met een nieuw geldig rijgeschiktheidsattest de aanvraag doet.

Bron : <http://www.bivv.be/main/Rijbewijs/Rijgeschiktheid.shtml>

6.3 Voorrangkaart voor het innemen van een zitplaats

Reizigers die door hun fysische toestand niet kunnen blijven rechtstaan, kunnen een voorrangkaart verkrijgen om een zitplaats in te nemen. Deze voorrangplaatsen zijn met het kenteken van de oorlogsinvaliden of personen met een handicap aangeduid.

De kaart is geen vervoerbewijs en is enkel geldig in de rijtuigklas vermeld op het vervoerbewijs van de klant. De reiziger in het bezit van een vervoerbewijs geldig in 2de klas, mag niet op eigen initiatief in 1ste klas plaatsnemen.

Bij zijn aanvraag voegt de reiziger een medisch attest, waarin de geneesheer verklaart:

- dat de reiziger niet lang recht mag staan;
- wat hiervan de medische oorzaken zijn;
- voor welke periode de kaart wordt aangevraagd (maximaal voor 5 jaar).

De aflevering van de kaart gebeurt aan de rechthebbende van de kaart zelf of aan een gemandateerd persoon



6.4 Korting voor begeleiders van personen met een handicap

De kaart kosteloze begeleider is geldig op de lijnen van de NMBS, DE LIJN en de TEC.

Personen met één van de hierna vermelde handicaps, hebben recht op een kaart “Kosteloze begeleider” waarmee ze samen met een begeleider reizen, op vertoon van één enkel vervoerbewijs:

- personen met een vermindering van zelfredzaamheid met tenminste 12 punten volgens de handleiding voor de evaluatie van de graad van zelfredzaamheid;
- personen met een blijvende invaliditeit of arbeidsongeschiktheid van minstens 80%;
- personen met een blijvende invaliditeit die rechtstreeks toe te schrijven is aan de
- onderste ledematen en die tenminste 50% bedraagt;
- personen met een gehele verlamming of afzetting van de bovenste ledematen.
- personen die een integratietegemoetkoming categorie III of IV genieten.

De aanvragen voor deze kaarten moeten vergezeld zijn van een attest afgeleverd door

- de Directie generaal voor personen met een handicap van de Federale Overheidsdienst Sociale Zaken;
- de Administratie van de pensioenen van de federale Overheidsdienst Financiën voor de personen die een pensioen genieten op basis van een erkend invaliditeitspercentage..
- de officiële instellingen van de lidstaten van de Europese Unie die een vergoeding uitbetalen en waarvan de gelijkwaardigheid van het getuigschrift werd erkend.

De kaart wordt uitgegeven op naam van de persoon met beperkte mobiliteit en heeft een geldigheidsperiode die overeenstemt met de geldigheidsduur die in het afgeleverd attest vermeld is, met een maximum van 5 jaar.

De aflevering van de kaart gebeurt aan de rechthebbende van de kaart (persoon met handicap) of een gemandateerd persoon. De titularis van de kaart “Kosteloze begeleider” reist met zijn vervoerbewijs in 1ste of 2de klas aan het tarief waarop hij recht heeft samen met zijn kaart “Kosteloze begeleider”. De begeleider reist gratis op voorwaarde dat hij in dezelfde klas reist en hetzelfde traject aflegt.

Voor een “begeleiderskaart” en een “bevoorrechte zitplaats-kaart” van de NMBS wordt een beperkt maakloon aangerekend.

Een “begeleiderskaart” en een “bevoorrechte zitplaatskaart” van de NMBS vraag je schriftelijk aan in een station naar keuze of op onderstaand adres:

NMBS Mobility
Bureau Pricing & Product Definitions
B-MO.051 – sectie 13/5

Hallepoortlaan 40

1060 Brussel

Andere bepalingen wat betreft personen met beperkte mobiliteit:

- Aanschaffen van een vervoerbewijs in de trein zonder meerkost.
- De rolstoel van gehandicapte personen wordt gratis vervoerd op het NMBS-net.
- Gratis parkeren op NMBS-parking onder bepaalde voorwaarden



6.5 Kortingskaart voor rechthebbenden op een “Verhoogde tegemoetkoming”

Alle rechthebbenden op de verhoogde tegemoetkoming in de terugbetaling van de gezondheidskosten, hun echtgenoot of levenspartner en hun personen ten laste evenals alle personen die in een moeilijke financiële situatie verkeren, hun echtgenoot of levenspartner en hun personen ten laste, komen in aanmerking voor een kortingskaart “Verhoogde tegemoetkoming”. Ze genieten 50% korting op de prijs van een Standaardbiljet in 2de klas.

6.6 Faciliteiten die in stations ter beschikking gesteld worden

Elke persoon met beperkte mobiliteit kan gebruik maken van volgende faciliteiten:

1. Goederenlift, in de stations waar geen personenlift aanwezig is;
2. Toelating om de sporen over te steken via de dienstovergangen
3. Plaats nemen met een rolstoel in het bagagerijtuig of op de platformen van de reizigerstreinen;
4. Gebruik van mobiele laadbruggen om gemakkelijk in en uit de trein te gaan.

Enkel het personeel waarop beroep gedaan werd in het kader van de procedure “B for You” is bevoegd en er mag in geen geval gebruik gemaakt worden zonder hulp van een bevoegd NMBS- bediende.

6.7 De faciliteiten “B for You” (aangepaste dienstverlening)

De NMBS kan u de lijst van stations met deze dienst bezorgen.

Er wordt eveneens samengewerkt met taxibedrijven die afgestemd zijn op het vervoer van personen met een rolstoel. Personen met een rolstoel kunnen beroep doen op deze taxi’s voor het vervoer vanuit een station zonder aangepaste dienstverlening naar een station met aangepaste dienstverlening en dit vanaf de eerste tot de laatste trein.

6.8 B for You

Verplichtingen van de reiziger met beperkte mobiliteit om van de faciliteiten “B for You” gebruik te maken

-De aanvragen voor het gebruik van deze faciliteiten dienen aan het Call Center (02/528 28 28) of via het online-formulier of “My NMBS” (op www.nmbs.be) overgemaakt te worden en dit minimaal 24 uur vóór elke treinreis.

-Ten einde een optimale service te verlenen dient de reiziger met beperkte mobiliteit in het bezit van zijn vervoerbewijs, zich minsten 15 minuten voor het vertrek van de trein aan te melden in het station aan het afgesproken ontmoetingspunt, vastgelegd bij de reservering van de faciliteiten.

BRON : VERVOERSVOORWAARDEN
NMBS MOBILITY - EDITIE : 1 FEBRUARI 2012

7. Tegemoetkomingen en sociale voorzieningen

Er zijn tientallen fiscale en financiële maatregelen en tegemoetkomingen in het leven geroepen. Hierna vindt u de bijzonderste in 4 hoofdstukken.

1. Tegemoetkomingen FODSZ (Federale OverheidsDienst Sociale Zekerheid)
2. Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap
3. De Vlaamse zorgverzekering
4. Voordelen, verminderingen, vrijstellingen

Bij iedere maatregel kun je doorklikken naar een website met meer uitleg. Nog niet alles komt hier aan bod, maar op de gelinkte websites kun je nog veel meer ontdekken. Vergeet ook niet dat veel informatie terug te vinden is op reeds eerder vermelde websites.

Interessante brochures:

[Overzicht maatregelen FOD sociale zekerheid](#)

[Handinfo VAPH](#)

7.1 Tegemoetkomingen voor personen met een handicap – FODSZ

7.1.1 Tegemoetkoming voor min 65-jarigen

Ben je jonger dan 65 jaar, dan bestaan er twee soorten tegemoetkomingen:

- Kan je door je handicap niet gaan werken? Of werk je wel, maar is je verdienvermogen beperkt tot 1/3 van wat een gezond persoon op de algemene arbeidsmarkt kan verdienen? Dan kan je misschien recht hebben op een **inkomensvervangende tegemoetkoming (IVT)**.
- Je ondervindt moeilijkheden bij het uitvoeren van dagelijkse activiteiten zoals koken, eten, wassen, poetsen,... dan kan je misschien recht hebben op een **integratietegemoetkoming (IT)**. We spreken ook vaak van de invloed van je handicap op je zelfredzaamheid.

Je kan een tegemoetkoming aanvragen vanaf de maand waarin je 20 jaar wordt.

Lees meer in [deze brochure](#).

7.1.2 Tegemoetkoming voor 65-plussers

Ben je 65 jaar of ouder, dan heb je misschien wel recht op een tegemoetkoming voor hulp aan bejaarden (THAB). Hierop kan je recht hebben als je moeilijkheden ondervindt bij het uitvoeren van dagelijkse activiteiten. Deze tegemoetkoming is hetzelfde als de integratietegemoetkoming, maar dan voor personen vanaf 65 jaar. Je kan ze ten vroegste aanvragen op de dag van je 65ste verjaardag.

Lees meer in [deze brochure](#).

Lees meer:

<http://www.handicap.fgov.be/nl/tegemoetkomingen/voor-volwassenen>
[Wat kan de overheid voor u doen?](#)

7.2 Het VAPH

7.2.1 Hulpmiddelen

Hebt u een handicap, dan hebt u dikwijls meer kosten dan anderen voor uw huisvesting, uw werk, uw verplaatsingen, enz. Het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH) wil u helpen die extra kosten te dragen.

Uiteraard kan niet eender wie eender welke ondersteuning aanvragen. Er zijn een aantal voorwaarden. Het VAPH wil ervoor zorgen dat iedereen net die ondersteuning krijgt die hij of zij echt nodig heeft. Om te weten te komen welke noden u precies hebt, heeft het VAPH een aanvraagprocedure uitgewerkt.

Heel belangrijk : aanvraag doen voor de leeftijd van 65 jaar!

Bij een aanvraag kijkt het VAPH niet enkel naar uw medische toestand. Het gaat ook na welke gevolgen uw handicap heeft voor uw sociaal leven, met name uw huisvesting, uw werk, enz. Daarom hanteert het VAPH een multidisciplinaire aanpak. Dat houdt in dat het advies van bijvoorbeeld een psycholoog of een orthopedagoog even belangrijk is als dat van een arts. Uiteindelijk resulteert de aanvraagprocedure in een antwoord op twee vragen:

- Komt u in aanmerking voor ondersteuning door het VAPH?
- Kunt u voor de gevraagde ondersteuning een beroep doen op het VAPH?

U kan op volgende site het aanvraagformulier downloaden en lezen hoe de aanvraagprocedure in elkaar steekt en welke de aanvraagvoorwaarden zijn.

Lees meer [hier](#).

7.2.2 Persoonlijk assistentiebudget (PAB)

Misschien verkiest u thuis te blijven wonen in de plaats van de stap naar een voorziening te zetten. Of verblijft u momenteel in een voorziening, maar wil u graag uw eigen thuis.

Die keuze ligt echter niet zo voor de hand. Meestal hebt u immers hulp nodig als u op uw eentje thuis wil (blijven) wonen. Hulp bij allerlei activiteiten uit het dagelijks leven. Het Persoonlijke-AssistentieBudget (PAB) kan u in die zin een oplossing bieden. Het is een stap naar een **zelfstandiger leven**, naar meer sociale integratie.

Door middel van het PAB kan u immers niet alleen hulp krijgen om u aan te kleden, te koken, te eten of op te ruimen, maar ook voor uw boodschappen, uw verplaatsingen of zelfs uw uitstappen. Ook (ortho)(ped)agogische begeleiding en ondersteuning behoren tot de mogelijkheden.

Lees meer [hier](#).

7.2.3 De toekomst: Persoonsvolgend budget

De Vlaamse regering denkt aan een hervorming van het persoonlijk assistentiebudget, en de oprichting van een persoonsvolgend budget. Lees hier hoe ver ze met de plannen staan. Voor alle duidelijkheid, dit zijn toekomstplannen die nog NIET gerealiseerd zijn.

Het Vlaams parlement stemde in april 2014 het decreet Persoonsvolgende Financiering. Een mijlpaal voor de sector personen met een handicap. Met de stemming wordt meer zorggarantie geïnstalleerd en komen personen met een erkende handicap en zorgnood, een stap dichterbij om de sturing van hun leven zelf in handen te nemen. Dit was hun uitdrukkelijke vraag in het VN-verdrag over de rechten van personen met een handicap.

Lees meer [hier](#).

7.3 De mutualiteit

7.3.1 Toelage chronische ziekte

Deze tegemoetkoming is een tussenkomst voor bepaalde erkende chronisch zieke mensen met hoge medische kosten.

Lees meer [hier](#).

7.3.2 Specifieke regelingen

7.3.2.1 Maximumfactuur (MAF)

De maximumfactuur (MAF) is een financiële beschermingsmaatregel die de jaarlijkse medische kosten voor gezinnen tot een plafondbedrag beperkt.

Zodra de uitgaven voor geneeskundige zorg in de loop van het kalenderjaar dit plafondbedrag bereiken, krijgt een gezin voor de daaropvolgende verstrekkingen het remgeld volledig terugbetaald.

Lees meer [hier](#).

7.3.2.2 Verhoogde tegemoetkoming

Personen met een laag inkomen hebben recht op de verhoogde tegemoetkoming. Zij betalen minder voor gezondheidszorg en hebben nog andere financiële voordelen.

Op 1 januari 2014 ging een nieuwe regeling in, waarbij de regeling verhoogde tegemoetkoming en het Omnio-statuut werden samengevoegd tot één eenvormige regeling.

De benaming 'Verhoogde tegemoetkoming' blijft bestaan.

Lees meer [hier](#).

7.3.2.3 Statuut chronische ziekte

Personen met een chronische ziekte die aan de voorwaarden voldoen, hebben recht op het statuut chronische aandoening. Het wordt automatisch toegekend.

Voordelen

- Verlaging met 100 euro van het remgeldplafond voor de [maximumfactuur](#).
- Toepassing van de regeling betalende derde bij huisartsen, specialisten en tandartsen. Hierdoor betaal je aan de (tand)arts enkel het remgeld; het honorarium wordt rechtstreeks verrekend tussen de (tand)arts en het ziekenfonds. De (tand)arts is evenwel niet verplicht om deze regeling toe te passen.
- Vanaf 1 juli: verbod op ereloonsupplementen bij de meeste daghospitalisaties in een gemeenschappelijke kamer of tweepersoonskamer.

Voorwaarden

Je voldoet aan een van onderstaande voorwaarden.

- Je ziektekosten bedragen gedurende acht opeenvolgende kwartalen minstens 300 euro per kwartaal.
De acht kwartalen moeten twee opeenvolgende kalenderjaren omvatten. Om je ziektekosten te berekenen worden de tegemoetkoming van de ziekteverzekering en het remgeld samengeteld. Komen niet in aanmerking voor de berekening: prestaties en geneesmiddelen die niet worden terugbetaald door de ziekteverzekering en supplementen.
- Je ontvangt het [zorgforfait](#).
- Je hebt een zeldzame ziekte en hoge ziektekosten:
 - de zeldzame ziekte staat vermeld op de website [Orphanet](#);
 - je ziektekosten bedragen gedurende acht opeenvolgende kwartalen minstens 300 euro per kwartaal (zie hoger).

Duur

Het statuut geldt voor:

- twee jaar indien het werd toegekend op basis van hoge ziektekosten of het zorgforfait;
- vijf jaar indien het werd toegekend op basis van een zeldzame ziekte en hoge ziektekosten.
Als je aan de voorwaarden blijft voldoen, wordt het statuut automatisch verlengd.

Wat te doen?

- Heb je hoge ziektekosten of het zorgforfait, hoeft je zelf niets te doen:
 - het statuut wordt automatisch voor twee jaar toegekend;
 - zodra je het statuut hebt, zal CM je hierover schriftelijk informeren.
- Heb je een zeldzame ziekte en hoge ziektekosten, wordt het statuut aanvankelijk automatisch voor twee jaar toegekend op basis van je hoge ziektekosten:
 - zodra je het statuut hebt, zal CM je hierover schriftelijk informeren;
 - om het statuut voor vijf jaar te krijgen, bezorg je vervolgens een [medisch attest](#) aan de [adviserend geneesheer van je ziekenfonds](#).

7.3.2.4 De Vlaamse zorgverzekering

De Vlaamse zorgverzekering werd in 2001 opgericht door de Vlaamse regering. Doel is de kosten voor zwaar zorgbehoefendheid te milderen.

De uitvoering is toevertrouwd aan ziekenfondsen, OCMW's en private verzekeringen.

Er zijn twee mogelijkheden:

- Maandelijkse toelage voor de financiering van mantel- en thuiszorg
- Een residentiële toelage voor verblijf in een ROB, RVT of PVT

Lees meer [hier](#).

Opmerking: de verwijzing in deze rubriek naar de website van de CM is louter omwille van informatieve aard en verbindt ons op geen enkele ideologische wijze met dit ziekenfonds, de aangehaalde voordelen gelden eveneens voor de overige mutualiteiten

7.4 Overige vrijstellingen, verminderingen en voordelen

- [Abonnement kabeldistributie](#)
- [Belasting op auto's](#)
- [Belasting op inverkeersstelling](#)
- [Heffing van afvalwater](#)
- [Onroerende voorheffing](#)
- [Personenbelasting](#)
- [Sociaal tarief gas en elektriciteit](#)
- [Sociaal telefoontarief](#)

8. Materiële hulpmiddelen

Hulpmiddelen worden door diverse instanties ter beschikking gesteld of te koop aangeboden of gefinancierd. Dankzij de hulp van soms heel eenvoudige middeltjes, of dankzij toestelletjes, die pareltjes zijn van technologisch vernuft, wordt bijgedragen tot een leefbaarder leven voor de mindervalide.

Maar waar vind ik de juiste hulpmiddelen, welke hulpmiddelen zijn er geschikt voor mijn handicap?

Hieronder vermelden we enkele websites waar u terecht kan om een keuze te maken en te bepalen welk hulpmiddel het best bij u past.

8.1 VAPH

Voor hulpmiddelen voor **thuis**, kunt U bij het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH) terecht voor financiële tegemoetkomingen voor dergelijke hulpmiddelen, aanpassingen of bijstand.

Een belangrijk principe voor de tegemoetkomingen is dat van de **meerkost**. Het VAPH komt immers enkel tussen in de bijkomende uitgaven ten aanzien van de kosten die een persoon zonder handicap in gelijkaardige omstandigheden heeft.

Lees meer [hier](#).

Voor informatie over hulpmiddelen en aanpassingen in de werksituatie moet u bij de VDAB zijn.

8.2 Kenniscentrum

Het Kenniscentrum stelt u 10.000 hulpmiddelen voor personen met een handicap voor. Deze zijn verzameld in de **Vlibank**, een databank met prijzen, brochures en verkooppunten van hulpmiddelen voor personen met een motorische, visuele, gehoor- of spraakhandicap en voor personen met een cognitieve handicap of leerstoornis.

U kunt de gegevens (naam, brochure, prijs, handelaar, ...) raadplegen door een van de vier zoekmethoden te gebruiken:

- Zoek via Activiteit

- Producten zoeken vertrekkende van wat je wil doen.
- Zoek via Productnaam
- Producten zoeken als je de naam of een deel van de naam van het product kent.
- Zoek via Productsoort
- Een bepaald soort producten zoeken (vb. trilwekker, rolstoel, douchestoel, ...).
- Zoek via Handelaar
- Snel het adres of de website van een handelaar zoeken.

Vlibank heeft een louter informerende functie.

De opname van een hulpmiddel in Vlibank is geen aanbeveling omtrent de kwaliteit of de veiligheid ervan. Hiervoor zijn de producenten en/of leveranciers verantwoordelijk, net zoals ze dit ook zijn voor het onderhoud en de herstellingen van hulpmiddelen. Vlibank doet evenmin een uitspraak over de kwaliteit van de service van de leveranciers.

De hulpmiddelenmarkt is permanent in beweging: nieuwe hulpmiddelen komen op de markt, oude verdwijnen, andere worden aangepast, leveranciers komen, gaan of veranderen hun productengamma. Vlibank is slechts een momentopname...

www.vlibank.be

8.3 Hulpmiddeleninfo

Volgende interessante brochures kan u op deze websites downloaden:

- Hulpmiddelen voor personen met een motorische handicap
 - o Activiteiten Dagelijks Leven
 - Hulpmiddelen voor intieme verzorging (pdf) (april 2011)
 - o Mobiliteit
 - Een rolstoelgebruiker veilig vervoeren - (pdf) (juni 2013)
 - Overzicht veilig vervoerbare rolstoelen (steeds actuele gegevens uit Vlibank)
 - Autoaanpassingen per referteklasse (pdf) (september 2012)
 - Aangepaste fietsen uitproberen of huren (pdf) (juni 2012)
 - Verplaatsingen op middellange afstand met een manuele rolstoel (pdf) (april 2011)
 - Driewiel fietsen - Vierwiel fietsen - Bakfietsen (pdf) (april 2011)
 - Meefietsen (pdf) (april 2011)
 - Fietsen met een rolstoelgebruiker (pdf) (april 2011)
 - o Communicatie
 - Toetsenbord met laseraanwijzer als oplossing om de computer te bedienen - pdf (januari 2013)
 - Oplossingen om te lezen - pdf (juni 2012)
 - Computeraanpassingen voor personen met een motorische handicap (pdf) (april 2011)

- o Wonen en toegankelijkheid
 - Omgevingsbediening (pdf) (november 2011)
 - Checklist omgevingsbediening (pdf) (november 2011)
 - Stairmate Major: trappenklimmer voor elektronische rolstoelen (pdf) (april 2011)
 - Een hoogteverschil in de woning overbruggen: van dorpelbrug tot lift (pdf) (maart 2011)
 - Bepalen van de meerkosten bij een nieuwbouw (pdf) (oktober 2006)

- Hulpmiddelen voor verzorgers
 - Douchebad (pdf) (april 2011)
 - Personen tillen en verplaatsen (pdf) (april 2011)

www.hulpmiddeleninfo.be

9. Pillendoosje

De Vlaamse Parkinson Liga heeft een pillendoosje met timer ontwikkeld. Dit pillendoosje is ongetwijfeld een goede hulp voor al wie stipt medicatie verspreid over meerdere momenten van de dag moet innemen. Dit omwille van het feit dat er tot 7 alarmen per 24 uur instelbaar. Het pillendoosje is voorzien van zowel een geluidsalarm, als een trilalarm.



Prijs: € 20,00

Verzendingskosten:

België: inbegrepen

Nederland: 5 euro

Andere Europese landen: 7 euro.

Bestellen:

Via email aan jepillendoosje@gmail.com of telefonisch via 0496/55 28 99

Geef NAAM + ADRES + aantal

10. Nuttige websites

INFORMATIE OP DEZE PAGINA	NUTTIGE WEBSITES OVER DIT THEMA	NUTTIGE BROCHURES
Vdab	www.vdab.be/arbeidshandicap	
Riziv	www.gtb-vlaanderen.be	
Maatregelen voor ambtenaren	www.wheelit.be	
	www.dewerkbank.be	
	www.vlaanderen.be/emancipatiezaken	
	www.jobpunt.be	
	www.vlaamspatientenplatform.be	‘Wat nu gedaan? Solliciteren met een chronische ziekte of aandoening’
	www.vlaanderen.be/emancipatiezaken	‘Werken met een handicap bij de Vlaamse Overheid’
	www.siho.be	‘Op-stap naar werk’
	www.enwhp.org	‘Gezondheidsbevordering op het werk voor werknemers met een chronische ziekte: een gids voor goede praktijken’

11. Dankwoord

Met dank aan de Vlaamse Parkinson Liga en de MS-Liga Vlaanderen voor het ter beschikking stellen van dit overzicht.

<http://www.parkinsonliga.be/>

<http://www.ms-vlaanderen.be/>