
INHOUD

VOORWOORD	2
TEGEMOETKOMINGEN: INDIVIDUELE MATERIELE BIJSTAND	3
- Het Kennis- en Ondersteuningscentrum (KOC)	5
- Procedure	6
- Administratie Vlaams Fonds	7
- Tenlasteneming van rolstoelen, duwwagens en orthopedische driewielers ..	9
- Persoonsgebonden budget	12
MANUTENTIE – TILTECHNIEKEN	15
ACTIVITEITEN	18
- Kalender	18
- Evolutie werking	19
REDACTIONEEL	
- ON-LINER 8	22
AANKONDIGINGEN	

REDACTIERAAD

Hoofdredacteur: Jacky Boelens

Diksmere 43, 9940 Evergem, tel. 09 357 46 46 – fax 09 357 43 71

e-mail adres: info@piekernie.org

Internet: <http://www.piekernie.org>

De redactie behoudt zich het recht voor toegezonden stukken in te korten, te wijzigen en met opgave van redenen af te zien van plaatsing.


De verantwoordelijkheid voor de inhoud van de mededeling berust bij de auteur.

Vormgeving (DTP) en druk: Beschermd Werkplaats Ryhove, Gent

VOORWOORD

Beste Piekernieter,

Ik begin dit voorwoord traditioneel met jou welgemeende beste wensen voor een voorspoedig en gezond nieuw jaar toe te wensen, in mijn naam, in die van de redactie en het bestuur. Moge je gespaard blijven van tegenslagen.

Zoals  verder in dit nummer kunt lezen in de rubriek "Tegemoetkomingen" zijn er nogal wat wijzigingen in de sector. Wij zullen in een volgend nummer proberen meer achtergrondinformatie en duiding te geven.

Onder "Activiteiten" vind je, naast de kalender, enkele accentverschuivingen in onze werking. Piekernie wil zoveel mogelijk mensen zo goed mogelijk helpen en daar eerst inspringen, waar meest van al behoefte is aan hulp en informatie, nl. bij de gehospitaliseerde para' en tetra's.

Via de enquête die binnenkort in je bus valt, kan jij ook een grote inspraak hebben in onze werking.

Je merkt het, wij blijven niet bij de pakken zitten en rekenen op jouw actieve inbreng.

Tot binnenkort.

Jacky Boelens

TEGEMOETKOMINGEN

Individuele Materiële Bijstand


Het besluit m.b.t. Individuele Materiële Bijstand, goedgekeurd op 13 juli 2001 door de Vlaamse Regering, is in het Staatsblad verschenen op 20 november 2001. Nu het besluit definitief ingaat op 1 januari 2002, bespreken we in detail de nieuwe regeling.

Voor wie is dit besluit van toepassing?

Het Vlaams Fonds kan Individuele Materiële Bijstand toekennen aan personen met een handicap waarvan blijkt dat de bijstand noodzakelijk is om tot sociale integratie te komen.

De bijstand kan slechts worden toegekend aan personen met een handicap die reeds ingeschreven zijn voor hun 65ste verjaardag. Indien dit het geval is, kunnen deze personen ook na hun 65ste een beroep doen op de individuele materiele bijstand.

De vaststelling dat een persoon een handicap heeft moet blijken uit een van de onderstaande zaken:

- een multidisciplinair verslag;
- een aanvraag tot bijstand en inschrijving bij het Rijksfonds voor Sociale Reclasseur van Mindervaliden;
- een aanvraag bij het Fonds voor Medische, Sociale en Pedagogische zorg;
- een attest of een uitspraak van een overheidsdienst, een verzekeringsinstelling, de ziekenfondsen of een gerechtelijke instantie. 

Welke kosten neemt het Vlaams Fonds niet ten laste?

- tussenkomsten die men krachtens een andere wetgeving kan bekomen (bijvoorbeeld de wet van 16 april 1963 betreffende de sociale reclassering van mindervaliden of het KB van 10 november 1967 in verband met de oprichting van het Fonds voor Medische Sociale en Pedagogische zorg voor Gehandicapten);
- tussenkomsten krachtens een herstellwetgeving of burgerlijk recht (burgerlijke aansprakelijkheid);

- indien de tenlasteneming berust op een andere decretale of wettelijke bevoegdheid van een andere overheidsinstelling dan het Vlaams Fonds;
- kosten voor medische of paramedische behandeling of onderhoud van de fysieke conditie;
- dienstverlening door fysieke of rechtspersonen;
- materiële bijstand aan personen die langer dan 3 maanden zijn opgenomen in een voorziening erkend of gesubsidieerd om bijstand en verzorging te verlenen door andere wettelijke, decretale of ordonantiële bepalingen;
- materiële bijstand die behoort tot de op school gebruikte uitrusting of die daarmee is gelijkgesteld met uitzondering van lessen in gebruik van een witte stok voor blinden, pedagogische hulp bij hogere studies en aanvullende rijlessen;
- fietsen met een hulpmotor, snor- en bromfietsen;
- verzekeringskosten;
- tussenkomsten voor hulpmiddelen via de ZIV- wetgeving.

Het Vlaams Fonds kan de toegekende individuele materiële bijstand terugvorderen indien blijkt dat de tenlasteneming mogelijk is via een andere wetgeving (ook arbeidsongevallen- en beroepsziektewetgeving of door het burgerlijk recht). Indien dit zo is, is de persoon verplicht de bijstand te vorderen bij derden.

Het Vlaams Fonds kan, wanneer zij dit nodig acht, zich in de plaats stellen van de persoon met een handicap om de bijstand waar de persoon recht op heeft te vorderen van derden. Dit gebeurt slecht na overeenkomst tussen het Vlaams Fonds en de persoon met een handicap.

De gespecialiseerde multidisciplinaire teams (GMDT)

Waar vroeger sprake was van een multidisciplinair team, wordt er in de nieuwe regeling gesproken over "gespecialiseerde multidisciplinaire teams". Gespecialiseerde Multidisciplinaire Teams (GMDT) worden als volgt omschreven door de wetgever: "De instantie die bevoegd is om gespecialiseerde multidisciplinaire verslagen af te leveren en die instaat voor de persoonlijke adviesverlening van de personen met een handicap". Wat men concreet onder persoonlijke adviesverlening verstaat is het volgende:

- het informeren, oriënteren en begeleiden van de persoon met een handicap gedurende het proces van het stellen van de zorgvraag tot de tenlasteneming en het effectief gebruik van de materiële bijstand;
- het vertalen van de functionele vraag naar het advies over de meest aanwezige materiële bijstand;
- de nazorg en de evaluatie van het effectief gebruik van de materiële bijstand;
- ze moet gebaseerd zijn op het onderlinge verband tussen de factoren die bij de aanvraag van de individuele materiële bijstand een rol spelen, o.a: de ver-

wachte evolutie van de handicap, de ervaringen van de persoon met een handicap, de inbreng van artsen ...

- de globale situatie van de persoon op vlak van wonen, activiteiten, opleiding en assistentie;
- de gebruiksfrequentie en de doelmatigheid van het hulpmiddel;
- de technologische evolutie;
- de prijs- en kwaliteitsverhouding;
- de bepalingen en financiële tenlasteneming in het kader van dit besluit.

Wanneer het gespecialiseerd multidisciplinair team persoonlijk advies verleent aan de persoon met een handicap over individuele materiële bijstand, dan moet ze enkele principes in acht nemen: ze mag voor haar dienstverlening aan de persoon met een handicap geen bijdrage vragen, ze moet alle stappen van het hulpverleningsproces bespreken met de persoon en de privacy van de persoon met een handicap respecteren.

Bij het opmaken van het deskundig adviesrapport betreffende de noodzakelijke materiële bijstand moeten de adviezen deskundig worden onderbouwd en dit rapport moet ook bij het multidisciplinair verslag gevoegd worden. Een kopie wordt opgestuurd naar het Kennis- en Ondersteuningscentrum.

De gespecialiseerde multidisciplinaire teams krijgen er dus een heel takenpakket bij en zijn verantwoordelijk voor het begeleiden van het hele proces waarin kwaliteitsbewaking en effectiviteit centrale begrippen zijn.

Het Kennis- en Ondersteuningscentrum (KOC)

Het Kennis- en Ondersteuningscentrum (KOC) heeft als takenpakket het continu onderzoeken van de behoeften van personen met een handicap, en het verzamelen, inventariseren en structureren van alle beschikbare documentatie omtrent hulpmiddelen. Bovendien moet ze ook offertes en gebruikersinformatie verzamelen.

Wanneer het gespecialiseerd multidisciplinair team geconfronteerd wordt met een complexe hulpvraag en het over onvoldoende informatie beschikt om hierop een deskundig antwoord te geven, kan het team een beroep doen op het Kennis- en Ondersteuningscentrum.

Wanneer het GMDT een vraag stelt aan het centrum, gaat het KOC na of het intern over bijkomende informatie beschikt. Indien dit zo is, bezorgt ze die binnen de twee weken aan het gespecialiseerd multidisciplinair team.

In het geval dat het Kennis- en Ondersteuningseentrum niet beschikt over de nodige informatie geeft ze dit ook binnen de twee weken door aan het GMDT en bezorgt je een lijst met "experts" die een gespecialiseerd persoonlijk advies

kunnen geven. Als het gaat over meerdere probleemstellingen, waar er meer dan één persoonlijk advies moet worden geleverd, dan kan er ook naar meer dan één expert worden doorverwezen (bijvoorbeeld bij een meervoudige handicap).

De gemachtigd expert verleent zijn advies over de aangewezen materiële bijstand, op vraag van de persoon met een handicap binnen de dertig dagen. Hij bezorgt dit rapport eveneens aan het gespecialiseerd multidisciplinair team.

Het Fonds neemt de kosten die de persoon met een handicap draagt voor het gespecialiseerd advies van een gemachtigd expert ten laste. Hiervoor dient de persoon met een handicap de verwijzing naar een expert en de onkostennota voor te leggen aan het Vlaams Fonds.

Het maximumbedrag dat door het Vlaams Fonds ten laste wordt genomen bedraagt € 210 per gespecialiseerd advies waarvoor de persoon door het KOC verwezen werd naar de gemachtigd expert. Dit bedrag wordt verhoogd met eventuele verplaatsingskosten.

Procedure

Aanvraag

De aanvraag voor Individuele Materiële Bijstand wordt gemotiveerd in een gespecialiseerd multidisciplinair verslag. Dit verslag wordt, zoals reeds eerder aangegeven, opgemaakt door een gespecialiseerd multidisciplinair team. In het verslag worden alle elementen aangebracht om het doeltreffend gebruik van de reeds eerder toegekende materiële hulp te evalueren en de hulpmiddelen die men aanvraagt te motiveren.

De administratie van het Vlaams Fonds en de provinciale evaluatiecommissie kunnen, indien nodig, bijkomende informatie vragen bij het KOC. Op advies van Kennis- en Ondersteuningscentrum kunnen ook zij een gespecialiseerd advies van een gemachtigd expert inwinnen.

Provinciale evaluatiecommissies

De provinciale evaluatiecommissie (PEC) blijft haar oorspronkelijke taak behouden. Ook nu gaat zij na of de persoon beantwoordt aan de criteria om als persoon met een handicap erkend te worden binnen het Vlaams Fonds en kijkt ze na of hij in aanmerking komt voor tenlasteneming.

Daarnaast bepaalt deze commissie ook de functiebeperkingen, interventieniveaus en functioneringsdomeinen waarvoor de persoon met een handicap in aanmerking komt. Dit zijn nieuwe begrippen die als volgt kunnen omschreven worden:

Functiebeperking:

Men wenst na te gaan welke beperkingen de persoon met handicap heeft bij het gebruik van lichaamsdelen of zintuigen. Volgende functiebeperkingen zijn opgenomen in het besluit:

- bovenste ledematen;
- onderste ledematen;
- beperking ter hoogte van de romp, wervelkolom of het bekken;
- het gehoor;
- het zicht; de spraak.

Interventieniveau:

Met het interventieniveau doelt men op de ernst van de beperking. De Individuele Materiële Bijstand moet zorgen voor hulpmiddelen die de beperking van de lichaamsdelen of zintuigen "aanvullen" ofwel helemaal "vervangen".

Functioneringsdomein:

Tenslotte wordt er in het besluit ook gesproken over het "functioneringsdomein". Per functiebeperking, in combinatie met de verschillende interventieniveaus, wordt aangegeven op welke specifieke "domeinen" de hulpmiddelen zich situeren waarop de persoon met een handicap eventueel aanspraak kan maken. Het functioneringsdomein geeft het kader aan waarin het hulpmiddel zal gebruikt worden.

Een overzicht:

- communicatie;
- mobiliteit;
- hulpmiddelen bij het dagelijks leven;
- aanvullende uitrusting bij de woning;
- pedagogische hulp bij hogere studies, enz.

Administratie Vlaams Fonds

De administratie van het Vlaams Fonds stelt een bijstandskorf samen op basis van:

- de toegekende functiebeperking(en), interventieniveau(s) en functioneringsdomein(en);
- de gemotiveerde aanvraag door de persoon met een handicap en het multidisciplinair verslag.

Wat is een bijstandskorf? Het is de verzameling van hulpmiddelen die het Fonds aan de persoon met een handicap toekent voor 4 jaar op basis van de hierboven aangegeven zaken.

De bijstandskorf mag het maximaal aangegeven budget dat vermeld is per functioneringsdomein in de refertelijst niet overschrijden.

Voor personen met een meervoudige handicap kan er geput worden uit verschillende combinaties van functieniveaus, interventieniveaus en functioneringsdomeinen.

Het Fonds maakt de genomen beslissing omtrent de tenlasteneming bekend aan de persoon met een handicap binnen de dertig dagen dat er een volledig dossier is ingediend.

De administratie van het Vlaams Fonds deelt de beslissing mee aan de aanvrager. Ze vermeldt het recht op de bijstandskorf, het totaalbedrag dat wordt toegekend en de periode waarin die geldig is.

Wanneer de persoon met handicap niet akkoord gaat met de beslissing die het Vlaams Fonds genomen heeft, dan kan hij een aanvraag richten tot de heroverwegingscommissie binnen de dertig dagen na de beslissing. Deze commissie bekijkt de aanvraag opnieuw en neemt een beslissing terzake. Indien de persoon met handicap daarna niet akkoord gaat, dient hij zich te wenden tot de arbeidsrechtbank.

De Bijzondere Bijstandscmissie blijft in de huidige regelgeving ook bestaan. De commissie beslist over hulpmiddelen die niet in de refertelijst zijn opgenomen of beslissen over een hogere terugbetaling dan voorzien in de refertelijsten n.a.v een uitzonderlijke zorgbehoefte van de persoon met handicap.

Belangrijke bepalingen en gevolgen van het besluit

De bijstandskorf die door de administratie wordt toegekend, geldt voor een periode van vier jaar. Bij de aanvraag moet de persoon met handicap kunnen inschatten wat hij de komende vier jaar zou kunnen nodig hebben aan materiele bijstand. Slechts bij een manifeste toename van de handicap of bij een verandering van de omgeving is een herziening mogelijk binnen deze termijn.

In de nieuwe regeling is het mogelijk om hulpmiddelen te kopen, te huren of te leasen. Ook de voorwaarden tot eventueel hergebruik van de hulpmiddelen wordt binnen het Fonds bekeken.

Bovendien is het ook mogelijk om, indien de kostprijs van het gekochte goed lager ligt dan het refertebedrag, het resterend bedrag te gebruiken voor de aankoop van een ander hulpmiddel dat binnen hetzelfde functioneringsdomein ligt. De situatie van de aanvrager wordt hiervoor in zijn globaliteit bekeken.

Facturen die voor de datum van de aanvraag van materiële bijstand opgemaakt zijn, worden niet ten laste genomen. Dit is een belangrijke wijziging t.a.v. de

vorige regelgeving, waar terugbetaling mogelijk was voor facturen die tot maximum één jaar voor de aanvraag zijn opgemaakt.

Belangrijk is dat er in dit besluit meermaals wordt aangehaald dat de bijstand slechts kan toegekend worden indien de noodzaak, de gebruiksfrequentie, de werkzaamheid en de doelmatigheid in functie zijn van de handicap en in verhouding staan tot het bedrag van de gevraagde bijstand die vermeld staat op de refertelijst met hulpmiddelen bij dit besluit. Wat dit concreet zal inhouden dient nog nader te worden bepaald.

Bij een nieuwe aanvraag voor materiële bijstand zou ook worden nagegaan of de materiële bijstanden die in het verleden reeds werden toegekend, doeltreffend werden gebruikt.

Het is de bedoeling dat de refertelijsten twee maal per jaar herbekeken en aangepast worden.

Tenlasteneming van rolstoelen, duwwagens en orthopedische driewielers

Het Vlaams Fonds neemt het bedrag boven de nomenclatuurwaarde ten laste wanneer de aankoop van een elektrische rolwage

- 1) de persoon in staat stelt een beroep voort te zetten, waardoor hij ofwel onder de sociale zekerheid van de werknemers ofwel onder het sociaal statuut van de zelfstandige staat;
- 2) de persoon in staat stelt een vakomscholing voort te zetten, die door het college van geneesheer-directeurs is goedgekeurd en waarvan het programma uitdrukkelijk het gebruik van een elektrisch wagentje omvat;
- 3) de persoon de mogelijkheid biedt verder naar school te gaan, d.w.z. regelmatig de lessen te volgen van het lager, hoger, beroeps-, of technisch onderwijs. Die lessen moeten overdag worden gegeven en mogen niet beperkt zijn tot een gedeelte van het jaar;
- 4) de persoon in staat stelt een leercontract te vervullen waarvan de afsluiting is geregistreerd en de uitvoering is gecontroleerd door een erkend leersecretariaat;
- 5) aangewezen is voor een persoon met een aangeboren spierdystrofie of osteogenisis imperfecta, waarbij aangetoond is dat het gebruik van een toestel met persoonlijke aandrijving niet aangewezen is. Toch is de persoon fysiek en psychisch bekwaam om het elektronisch toestel zinvol te gebruiken. Dit moet blijken uit een uitgebreid verslag van de zorgverstreker over de testresultaten van een vijfdaags gebruik;

- 6) aangewezen is voor een persoon die jonger is dan 65 op het ogenblik van de aanvraag en die niet verblijft in een verzorgingsinrichting. Door middel van een toestel kan hij/zij zelfstandig in zijn/haar thuismilieu blijven functioneren als alleenstaande of binnen het gezin en kan permanente afhankelijkheid van derden of opname in een verzorgingsinrichting dankzij de elektronische rolstoel vermeden worden;
- 7) aangewezen is voor een persoon die bij een vorige aflevering van een elektronische rolwagen een verzekeringstegemoetkoming heeft ontvangen die aan de voorwaarden vermeld in de punten 1 tot 5 beantwoordde, waarvoor de hernieuwingstermijn van het vorige toestel verstreken is en die niet verblijft in een verzorgingsinrichting. Bovendien kan hij/zij zich door het toestel zelfstandig in zijn/haar thuismilieu blijven functioneren als alleenstaande of binnen het gezin.

In de bovenstaande gevallen neemt het Fonds nooit de nomenclatuurwaarde ten laste.

Het Fonds kan voor het verstrijken van de ZIV-hernieuwingstermijn, naast een rolwagen, een tweede rolstoel of orthopedische driewieler ten laste nemen, met dien verstande dat nooit meer dan 1 elektrische of elektronische kan worden toegekend, in de volgende gevallen:

- a) voor personen met een handicap die in een residentiële voorziening verblijven kan, naast een rolwagen of een orthopedische driewieler voor gebruik in de voorziening, ook een tweede orthopedische driewieler voor gebruik thuis ten laste worden genomen;
- b) voor de persoon met een handicap, die in zijn woonomgeving een lift of traplift gebruikt, kan ook een tweede orthopedische driewieler of rolwagen voor gebruik thuis ten laste worden genomen.

De kosten van de aankoop van elektrische rolwagens, met inbegrip van de bijzondere aanpassingen en uitrusting, worden ten laste genomen voor het totale factuurbedrag met een maximum van € 7 567 (305 252,02 BEF), (BTW inbegrepen, als blijkt uit de goedkeuring door een arts van het Fonds dat de aankoop noodzakelijk is voor de sociale integratie van de persoon met een handicap).

Het maximum van € 7.567 (305 252,02 BEF) wordt verhoogd tot € 12.611 (508 726,48 BEF), BTW inbegrepen, voor de personen met een handicap die moeilijk of onmogelijk gebruik kunnen maken van de bovenste ledematen of uitgesproken houdingsafwijkingen vertonen. Deze afwijkingen zijn niet van toepassing op elektrische scooters.

Voor duwwagens bedraagt de tussenkomst 80 % van de factuurprijs met een maximum van € 412, BTW inbegrepen.

Behalve bij tenlasteneming van een tweede rolwagen met toepassing van de bepalingen onder punt a) en b), kent het Fonds, op voorwaarde van de voorleg-

ging van de factuur van aankoop van een tweede rolstoel of orthopedische driewieler, een forfaitaire tussenkomst toe van € 735 (29 649,83 BEF), (BTW inbegrepen, aan de personen met een handicap die reeds van het ziekenfonds, het RIZIV of het Vlaams Fonds een tussenkomst verkregen hebben in de kosten van de aankoop van een elektrisch of elektronische rolwagen).

Indien de factuurprijs van de tweede rolwagen of orthopedische driewieler lager is dan de hiervoor vernielde bedragen, wordt de terugbetaling tot de factuurprijs teruggebracht.

Voor de aanvragers die niet behoren tot één van de categorieën 1 tot 7, zijn het bedrag van tenlasteneming, de hernieuwingstermijn en de cumulatierегeling voor elektronische scooters dezelfde als deze die voorzien zijn binnen de ZIV-nomenclatuur.

Voor rolwagens, orthopedische driewielers en duwwagens komt het Fonds tussen voor de gefactureerde kosten van herstelling, aanpassing, onderhouden en opladen van batterijen, met jaarlijks een maximum van 10 % van de nomenclatuurwaarde van de rolwagen, orthopedische driewieler of duwwagen. Dit jaarlijks maximumbedrag mag overschreden worden bij grote herstellingen mits de totale tenlasteneming niet meer bedraagt dan 40% van de nomenclatuurwaarde over de totale gebruiksduur van de verstrekking.

Verhoging van de inkomensvervangende tegemoetkoming

Op voorstel van de Regeringscommissaris voor Sociale zekerheid keurde de ministerraad een ontwerp van Koninklijk Besluit goed rond de inkomensvervangende en integratietegemoetkoming.

Even in herinnering brengen dat de ministerraad van 17 oktober 2002 heeft besloten om de inkomensvervangende tegemoetkoming voor personen met een handicap te verhogen met 2% op 1 juli 2001 en nog eens met 2% op 1 januari 2002.

Dit ontwerp voert de tweede fase van deze beslissing uit.

Bron:AWG Actuele voorinformatie, nr. 96 – 2001

Persoonsgebonden budget

Via e-mail hebben wij volgende mededeling gekregen omtrent het persoonsgebonden budget.

PERSMEDEDELING: 12.12.01

Vandaag werd geschiedenis geschreven voor personen met een handicap.

Het decreet met het oog op het toekennen van het persoonsgebonden budget en het invoeren van de behoeftegestuurde betoelaging van de voorzieningen, werd vandaag door het Vlaamse Parlement goedgekeurd.

Met dit wetsvoorstel ingediend door AGALEV-volksvertegenwoordiger Ann De Martelaer en mee ondertekend door alle democratische partijen, wordt vandaag geschiedenis geschreven in de zorg voor personen met een handicap. Binnen deze nieuwe regelgeving staan wensen en dromen van de zorgvragers centraal en zetten we een grote stap in een vraag gestuurd beleid.

In plaats van zorg in natura (opname in een instelling) zullen personen met een handicap vanaf 2002 kunnen kiezen voor een budget, zodat ze de zorg die ze nodig hebben zelf kunnen organiseren of kopen. In de praktijk betekent dit dat er mogelijkheden geboden worden tot ondersteuning via een persoonlijk assistent, keuze voor individueel aangepaste hulpmiddelen en het inkopen van een zorgpakket in een voorziening.

Tijdens de bespreking van dit voorstel werden de personen met een handicap, hun verenigingen en de voorzieningen van het Vlaams Fonds via diverse hoorzittingen geconsulteerd. Dit mondt uit in een aanvulling van het oorspronkelijke voorstel met name de toevoeging van: "de mogelijkheid tot behoeftegestuurde betoelaging van de voorzieningen".

Met deze aanvulling geven we de bestaande instellingen de mogelijkheid om in te spelen op de vragen van de personen met een handicap. Voorzieningen zullen ondersteuningsfuncties of zorgmodules kunnen uitbouwen. Met andere woorden een meer flexibele en vraaggerichte zorg kunnen aanbieden, hetgeen voordien door een te stringente regelgeving onmogelijk was.

Met het persoonsgebonden budget als nieuw instrument in de zorg worden er tevens aanzetten gegeven tot een hele vereenvoudiging van de regelgeving en subsidiëring van de gehandicaptensector.

Met de invoering van persoonsgebonden financiering worden de persoonlijke netwerken rondom de persoon met een handicap belangrijker en zullen deze uitgebreid en geactiveerd worden. Dit kan via de budgethouders verenigingen waarop vrijblijvend een beroep kan gedaan worden en waarvan de organisatie in dit decreet werd opgenomen.

In een samenleving die meer individualiseert, geven we via deze zorgvernieuwing ruimte aan personen met een handicap om vrij antwoorden te kiezen die het best aansluiten bij hun behoeften. Zo stellen we dat ook zij volwaardige burgers zijn !

Ann DE MARTELAER
Volksvertegenwoordiger

"Vandaag werd geschiedenis geschreven voor personen met een handicap ..."

Zo begint de ingesloten persmedeling, ik ben het daar volkomen mee eens.

Vriendelijke groeten,

Jan-Jan Sabbe

Aambeeldstraat 31, 9000 Gent

Tel: +32-9-236 39 45, GSM +32-478-21 96 45, fax: +32-236 11 71

E-mail : janjan.sabbe@skil-nv.com

E-mail: janjan.sabbe@miankaleh.net

URL: www.skil-nv.com

URL www.mensenhandicap.be

URL: www.bol-online.be

URL: www.miankaleh.net

? *Leeft bij ú ook de drang naar een professionele aanpak*



U bent bij Ryhove aan het juiste adres.

Met 240 werknemers en een eigen transportdienst voeren wij uw opdrachten kwalitatief, kwantitatief en snel uit.

Onze mensen worden ondersteund door een uitgebreid machinepark waardoor wij uw opdrachten efficiënt behandelen.

BESCHERMDE WERKPLAATS RYHOVE • KONINGSDAL 24 • 9000 GENT

telefoon 09 226 29 37 • fax 09 227 00 17 • url <http://www.ryhove.be> • e-mail info@ryhove.be

Publiciteit Double Performance
geleverde film van vorige keer

MANUTENTIE – TILTECHNIKEN

Verplaatsingstechnieken voor familieleden en begeleiders van personen met een handicap

Inleiding:

In het vorig artikel hebben we beschreven hoe je een persoon met een handicap (PMH) die onderuitgezakt is in de rolstoel terug goed positioneert. Deze handeling was gebaseerd op de spontane verplaatsing (zie eerste deel tijdschrift nr. 57).

De vorig beschreven techniek werd uitgevoerd door één hulpverlener en de PMH kon goed meehelpen. De hulpverlener stond achter de rolwagen om de PMH te helpen.

In sommige situaties is het moeilijk om achter de rolwagen te staan (vb. elektrische rolwagen - motor zit in de weg) of de PMH kan onvoldoende meehelpen. Daarvoor bestaat er een andere mogelijkheid om de PMH te helpen door voor de rolwagen te gaan staan

Techniek:

Hogerop brengen in zit met behulp van één verzorgende.

Situatie:

PMH zit onderuitgezakt en moet rechtgezet worden. De PMH kan (weinig) meehelpen met de bovenste ledematen.

Vorbereiding:

De begeleider gaat voor de PMH staan. De voeten van de PMH worden op de grond geplaatst, zo ver mogelijk naar achter (Fig.1). Vervolgens wordt het bovenlichaam van de PMH naar voor gebracht. Dit gebeurt door met één hand een steunpunt te nemen in de lies (dit om het verder onderuitschuiven te voorkomen) en met de andere hand wordt het bovenlichaam naar voor gebracht (Fig.2). Vervolgens vragen we aan de PMH zijn of haar armen op de schouders van de hulpverlener te leggen (let wel op: NIET IN DE NEK LATEN NEMEN!, dit belast te veel de nekwrvels van de hulpverlener)



Uitvoering:

De hulpverlener gaat nu zijn voeten dichtbij de PMH plaatsen. Vervolgens plaatst hij beide handen ter hoogte van het bekken. De knieën van de hulpverlener omsluiten die van de PMH. De hulpverlener zakt diep door de knieën en gaat als het ware aan de PMH hangen totdat de stuit van de PMH loskomt van de zitting (Fig. 3). Het bovenlichaam van de PMH moet goed voorovergebogen blijven. De hulpverlener duwt nu met zijn knieën tegen die van de PMH en verplaatst om die manier de PMH naar achteren (Fig. 4).



Aandachtspunten

Deze techniek is moeilijk uit te voeren bij personen die in een rolstoel zitten met een vast kader omdat de voeten niet meer op de voetensteunen mogen staan (Gevaar voor kantelen!!).

De techniek kan ook met twee worden uitgevoerd. De tweede persoon helpt dan via de achterzijde (zie vorige techniek).

Buckens Filip



DOORLIGWONDEN?

Verkoop kussens en matrassen
Verhuur van matrassen




De Smedt Ronny
tel. 055 30 94 44
E mail ronny.de.smedt@pandora.be

ACTIVITEITEN

Kalender

Noteer deze data alvast in jouw agenda!!

Film (Decascoop): 30/01, 19/02, 13/03, 02 + 24/04, 14/05, 5 + 25/06 (Filip)

Rolstoeltennis: op vrijdagavond in de sporthal van het RC (Juri, Davy).

Gezelschapsspelen (RC): 08/02

Strandzeilen (De Panne): mei + september (Hervé)

Daguitstap (pretpark): 08/06 (Juri, Davy)

Fietstocht: 16/06 (Vlaamse Ardennen - Wim), 15/08 (Evergem - Jacky), 15/09 (Frederik)

Kayakweekend (Het Biesbosch – NL): 9-11/08 (Mario)

Eetfestijn: 08/09

Fuif: 18/10

Night of the Proms: 31/10 (Ludo)

Kaas-wijnavond (RC): 22/11

Worden georganiseerd op vraag: valschermspringen (Davy), duikinitiatie, zeilen, kleiduifschieten (Hervé).

Samen met het RC zullen worden georganiseerd: bowling, snooker, karten, ...

Je merkt het, deze lijst is onvolledig. Bvb. de filmavonden liggen slechts vast voor het eerste halfjaar. Van andere (fietstochten, strandzeilen, ...) zijn nog niet alle data bepaald.

Eigenlijk is het activiteitenprogramma enkel in grote lijnen vastgelegd. Na het lezen van "Evolutie werking" begrijp je beslist waarom. Enkele accenten worden verlegd en dat heeft uiteraard impact op de activiteiten.

Wij zullen in het volgende tijdschrift meer activiteiten en met de juiste data kunnen geven.

Verantwoordelijken activiteiten:

Davy: 0477 62 71 98, davy@grafimon.be

Jacky: tel. 09 357 46 46, jacky.boelens@pi.be

Filip: tel. = fax 055 31 0422, fillip.buckens@pandora.be

Frederik: frederik.vynckier@freebel.net

Wim: tel. 055 30 48 06

Hervé: tel.=fax 050 27 71 37, hevee@belgacom.net

Juri: 0475 85 19 44, juri.planckaert@rug.ac.be

Ludo: 055 31 99 12

Mario: 056 53 05 73, mario.hanssens@belgacom.net

Evolutie werking

2002 – 15 jaar Piekernie: verleden, heden en toekomst.

Beste Piekernie-vrienden,

Vooreerst wil ik van de gelegenheid gebruik maken om alle leden en sympathisanten van Piekernie een gelukkig en voorspoedig nieuwjaar te wensen.

We staan opnieuw voor een jubileumjaar. Piekernie wordt dit jaar 15 jaar jong. Dit is het moment om even terug te blikken en te kijken wat er allemaal gebeurd is, welke evolutie we hebben doorgemaakt en hoe we de toekomst willen tegemoet treden.

De vereniging werd in januari 1987 officieel opgericht door een aantal verpleegkundigen en ex-patiënten van het Revalidatiecentrum UZ Gent. De doelstelling was vooral de mensen met een dwarslaesie te helpen bij de integratie, mede een steun te zijn om het verwerkingsproces van het leven met een handicap, dit "nieuwe" leven te doorspartelen. Via ontspanningsactiviteiten wilden we de "drempelvrees" helpen overwinnen door de pas gehandicapten in contact te brengen met "anciens" of, zoals we ze meestal noemen, de ervaringsdeskundigen. Dit alles gebeurde op een spontane manier, dikwijls op vraag van de nog gehospitaliseerde personen met een dwarslaesie

Ondertussen is er heel wat veranderd. Tal van activiteiten zijn er bijgekomen, zowel op vlak van sport als van ontspanning. De structuur van de vereniging kreeg meer vorm. Veel nieuwe initiatieven werden uitgewerkt door tal van klustige vrijwillige medewerkers. Het aantal deelnemers steeg sterk. Er was meer nood aan het geven van advies, vooral door de ervaringsdeskundigen, de public relations werden verder uitgewerkt en we kregen meer bekendheid buiten het UZ Gent. Dit laatste was vooral te wijten aan de informatie-verspreiding via internet met een website die door één van ons trouwe medewerkers werd uitgewerkt.

Meerdere scholen vroegen en vragen ons nog altijd om te spreken over het leven met een handicap. Ook daar pikken wij altijd op in. Hoe meer mensen het weten wat het is te leven met een handicap, hoe meer wij kunnen rekenen op begrip, zeker naar de toekomst toe.

De dienstverlening vooral rond de vervoersproblemen voor personen met een handicap groeide ook gestadig.

De samenwerking met het Revalidatiecentrum kende ook een grote evolutie. Waar we in den beginne eerder beschouwd werden als een niet-professionele indringer binnen het revalidatiegebeuren, zien we dat we in de loop der jaren meer en meer werden geapprecieerd en stilaan fungeerden als een waardige en erkende partner die toch zijn eigenheid kon bewaren.

Binnen het revalidatiegebeuren op zich is ook heel wat veranderd. De medische vooruitgang, andere operatietechnieken, de kennis en ervaring, betere hulpmiddelen, tegemoetkomingen en de vernieuwde infrastructuur zijn slechts een greep uit de vernieuwingen die het RC, nu genoemd Centrum voor Locomotorische en Neurologische Revalidatie (afgekort C.L.N.R.) heeft ondergaan. Deze veranderingen ondervonden wij ook binnen de werking van Piekernie. Een aantal accenten dienden te worden verlegd. Bijvoorbeeld werden een aantal activiteiten door het centrum overgenomen; denk maar aan paardrijden, de vroegere gespreksavonden die werden geïntegreerd in het lessenpakket voor de patiënten, enzovoort.

Binnen de eigen werking merkten we ook een aantal zaken op die ons nopen tot reflectie over de te varen koers. De activiteiten, die naar mijn mening op hun maximum draaien volgens het aantal vrijwillige medewerkers, gaven ons soms het gevoel dat de huidige generatie gehandicapten er minder behoefte aan had en dat het vooral de "pas-gehandicapten", de gehospitaliseerden zijn, die nood hebben aan extra informatie en begeleiding. De ervaringsdeskundigen kunnen hier een belangrijke rol spelen.

Ons hoofddoel is nog altijd de mensen te helpen bij de integratie, niet alleen de gehandicapte, maar ook zijn of haar partner, ouders, familieleden en vrienden. Reeds tijdens de revalidatieperiode moeten de patiënten de mogelijkheden leren kennen van wat nog allemaal kan en waar hij/zij aan info kan geraken, zodat hij/zij op die manier zelf kan werken aan een menswaardig bestaan. Piekernie kan een aanvullende rol spelen in dat revalidatiegebeuren. Daarom worden de banden nauwer aangehaald. De samenwerking met het Revalidatiecentrum zal de komende jaren verder uitgewerkt worden.

Wat kan dit voor het Revalidatiecentrum en Piekernie inhouden?

- De ervaringsdeskundigen nog meer inschakelen: bijvoorbeeld in het reeds bestaande lessenpakket waar Piekernie wordt voorgesteld en een aantal "anciens" hun levenservaringen meededen.
- Regelmatig ervaringsdeskundigen hun verhaal laten doen over een bepaald onderwerp; bijvoorbeeld: een reiservaring of een bepaald beroep voorstellen.
- Meeloopdagen of -momenten organiseren, zodat gericht en rechtstreeks informatie kan worden doorgegeven betreffende allerhande onderwerpen (dit zou ook een huisbezoek kunnen zijn).

We willen de handen in elkaar slaan om een aantal sport- en ontspanningsactiviteiten samen te organiseren tijdens de therapie-uren om de drempel voor de patiënten zo laag mogelijk te houden. Ook hier zouden de ex-patiënten worden op uitgenodigd.

Een aantal avondactiviteiten zouden in het centrum worden georganiseerd.

Het hoofddoel is de ervaringen uit te wisselen tussen patiënt en al ontslagen gehandicapten en hun nabije omgeving.

Uiteraard zouden een aantal buitenactiviteiten voor de leden, zoals in het verleden, nog verder worden georganiseerd. Denk bijvoorbeeld aan het eetfestijn, bepaalde sportactiviteiten, enzovoort.

Bij deze wil ik reeds een oproep doen naar alle leden die op één of andere manier een actieve ondersteuning willen bieden (als ervaringsdeskundige op gelijk welk vlak). Binnenkort sturen wij een brief met meer tekst en uitleg van wat we juist verlangen en hoe wij het verder zien. In het verleden hebben wij reeds een rondschriven gericht met een dergelijke oproep. Velen onder u hebben zich reeds aangeboden, maar de gegevens zijn te veel verouderd en moeten dringend worden aangepast.

We zullen jullie zeker verder op de hoogte houden van het verdere verloop en alvast bedankt voor de medewerking.

Alle reacties zijn welkom op de redactie.

Buckens Filip

REDACTIONEEL

ONLINEr – 8 –


Kent u ook dat Koninklijk Besluit dat stelt dat alle openbare gebouwen toegankelijk voor gehandicapten dienen te zijn? Kent u het ook? Het stamt wel al uit de jaren '70 van vorige eeuw, maar ongetwijfeld heeft u er al van gehoord. U moet het kennen. Het slaat op culturele gebouwen, kerken, bejaardentehuizen, sportinrichtingen, handelszaken en horecabedrijven, op ziekenhuizen, parkeerruimten, openbare toiletten, bankinstellingen, kantoorgebouwen, gerechtshoven en gemeentehuizen, op scholen, stations en op luchthavens. Met uitzondering van de privéwoningen, op zowat álles dus.

Met zo'n wet - nou ja, 'besluit', maar dat komt in de praktijk toch op hetzelfde neer - zwart-op-wit in alle wetboeken zou je toch wel kunnen veronderstellen dat het met de toegankelijkheid in ons land wel snor zit. Alle gebouwen die in de loop van de afgelopen twee decennia opgetrokken zijn, zouden in principe hun deuren wagenwijd moeten kunnen open stellen om horden gehandicapten te ontvangen. En voor de panden ouder dan twintig jaar, en dat zijn er in onze middeleeuwse contreien nogal wat, waar er tóch een probleem van die aard bestond, heeft men nu toch al meer dan twintig jaar de tijd gehad om dat enigszins te verhelpen. Hellende vlakken, liften en automatisch openzwaaiende deuren, overal waar je kijkt dus.

Het is echter wel veilig te stellen dat dit NIET zo is. In de verste verte niet. Hoege-naamd en in het geheel niet. Integendeel! Het lijkt wel of er steeds meer en meer ontoegankelijke gebouwen bij komen! Trappen en treden en smalle deurtjes waarachter smalle gangetjes zich in scherpe bochten slingeren. Nee, op die twintig jaar is ons Vlaamse landschap er nog niet merkbaar rolstoelvriendelijker op geworden. En dan hebben we het nog niet eens gehad over de straten, pleinen en voetpaden, met al hun hoogten en laagten.

Niet te verwonderen dus dat zovele beleidsmensen zich, bij de start van elke nieuwe legislatuur, telkens weer verplicht zien naar buiten te komen met een 'gehandicaptenbeleidsplan'. Vol nieuw in te voeren maatregelen, regelgevingen,

bijstellingen en aanpassingen om van hún gemeente eindelijk het rolstoelparadijs te maken waar de gehandicapten naar verlangen... néé, récht op hebben! Eindelijk. Want die mensonterende toestanden hebben nu lang genoeg geduurd, en hun voorgangers – in veel gevallen zij zélf – hebben nooit voldoende aandacht aan besteed aan het precaire probleem van de integratie van de 'minder-valide' medemens die toch óók recht heeft op een volwaardig leven. Maar dát zal nu allemaal veranderen, met de invoering van hún, meestal vrij ver gaande en soms zelfs revolutionaire, plan. En het zal geen twintig jaar duren ook. Neen, zes is voldoende. Net de duur... van een legislatuur. Ze zijn zelfs bereid hoogstpersoonlijk en eigenhandig honderd meter af te leggen in een rolstoel, om de noden en behoeften aan den lijve te ondervinden... in aanwezigheid van een cameraploeg en andere plaatselijke pers.

Hét staat dus te gebeuren. Zoveel is duidelijk. De grote transformatie van rolstoelONvriendelijk ghetto, volgestouwd met ONtoegankelijke burchten, naar een oase met vriendelijk glooiende hellingen en wijdopen poorten komt eraan. Zodra het Plan in werking treedt, is het nog maar een kwestie van tijd. Maximum zes jaar tijd. tallen gehandicapten wachten geduldig het moment af.

Maar dat moment wil maar niet aanbreken. Om onduidelijke redenen blijft het Plan telkens weer steken in de 'goede-voornemens-faze'. Legislatuur na legislatuur. Althans, zo lijkt het tenminste. Veel concrete veranderingen die het leven van de stadsrolstoeler gemakkelijker moeten maken, zijn er niet te merken. Ja, af en toe wordt wel 's een stoeprandje verlaagd; er komt wel 's een hellinkje bij... maar de grote, structurele veranderingen in het stadsbeeld en de openbare gebouwen blijven uit. Altijd blijven er hogere krachten (zijnde geldgebrek, groepenbelangen, veiligheidsvoorschriften, ...) spelen om toch maar niet uit te voeren wat men in het Plan beloofd heeft.

Er dient dus dringend een nieuw Koninklijk Besluit ... euh, besloten te worden. Eentje dat het uitvoeren van beleidsplannen verplicht stelt. Zou dat effect hebben? Misschien, voor alle zekerheid, toch maar hoge boetes voorzien voor het geval dat ... of zijn die al voorzien bij overtreding van die twintig jaar oude wet?

Christ Braet