



# Handleiding aanvraag zorgbudget ouderen

Volg dit stappenplan als je het zorgbudget voor ouderen met een zorgnood online wilt aanvragen.







## Hoe start je de aanvraag op?

1. Surf naar [www.vlaamsesocialebescherming.be/ezbo](http://www.vlaamsesocialebescherming.be/ezbo). Dat doe je best in Google Chrome  of Microsoft Edge .
2. Je hebt verschillende mogelijkheden om in te loggen: met een kaartlezer, de identiteitskaart en de pincode van de identiteitskaart of itsme.

## Aanmelden

Kies hieronder hoe u wilt aanmelden. Kies voor "account bij partner" om aan te melden met een account van een van de getoonde partners. Kies voor "Vlaamse overheid" om aan te melden op een manier zoals getoond wordt bij die keuze. Klik op "meer info" voor uitleg over die manier van aanmelden. Klik op de knop "hulp nodig?" (rechts) voor veelgestelde vragen over aanmelden of om contact op te nemen met de helpdesk.

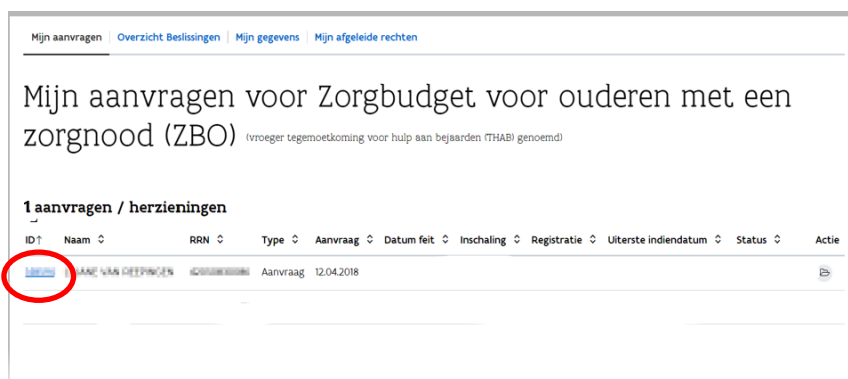
Via Vlaamse overheid  Via account bij partner

 <p>eID en aangesloten kaartlezer VEELKOSTE KEUZE</p> <p>Meer info ?</p>	 <p>Beveiligingscode via mobiele app GEMAKKELIJKSTE KEUZE</p> <p>Eerste gebruik? Manier van aanmelden eerst <a href="#">activeren</a></p> <p>Meer info ?</p>
 <p>itsme®</p> <p>Meer info ?</p>	 <p>Beveiligingscode via SMS</p> <p>Eerste gebruik? Manier van aanmelden eerst <a href="#">activeren</a></p> <p>Meer info ?</p>

'Aan deze publicatie kunnen geen rechten worden ontleend. Zij is louter indicatief bedoeld'.  
Uitgifte: April 2023 – NL - <Handleiding aanvraag zorgbudget ouderen

## CM-Zorgkas nam contact met je op om de vragenlijst aan te vullen

CM-Zorgkas startte al een aanvraag . Daarna klik je op het ID-nummer om de aanvraag te openen.



Als je de aanvraag geopend hebt, zie je dat er al drie delen ingevuld zijn: deel 1, deel 4 en deel 5. **Je hoeft voor deze delen dus niets meer te doen. Ga rechtstreeks door naar deel 2.** In dit deel vul je contactgegevens in en beantwoord je vragen over je zelfredzaamheid. De vragen over zelfredzaamheid zijn de belangrijkste in dit deel. In de vrije tekstvelden kun je telkens meer uitleg geven. Verder in dit stappenplan wordt verder ingegaan op aandachtspunten bij het invullen van deze vrije tekstvelden.

Goed om weten: Deel 2 moet niet steeds ingevuld worden, bv bij wijziging van gezinssamenstelling moet enkel deel 3 opnieuw ingevuld worden. Er wordt dan enkele een herberekening gedaan van de uitkering op basis van de gewijzigde inkomsten.

Als je deel 2 ingevuld hebt, ga je verder met deel 3. In dit deel komen de gezinssamenstelling en de inkomsten aan bod. Een aantal bedragen zullen al ingevuld zijn. Bedragen zoals het spaargeld, belegd geld en andere inkomsten buiten het pensioen moet je zelf invullen.

Als je deel 3 ingevuld hebt, vink je aan dat je alles eerlijk en oprecht hebt ingevuld. Daarna klik je op 'indienen'.

Je bent klaar. Laat je huisarts en/of behandelende arts weten dat je deze aanvraag ingediend hebt. Je arts zal digitaal een medische vragenlijst ontvangen. Die lijst moet je arts invullen en terugbezorgen aan de FOD Sociale Zekerheid.

De aanvraagprocedure neemt zes maanden in beslag.

*'Aan deze publicatie kunnen geen rechten worden ontleend. Zij is louter indicatief bedoeld'.*  
Uitgifte: April 2023 – NL - <Handleiding aanvraag zorgbudget ouderen

## Je wil zelf een aanvraag ZBO indienen

[Mijn aanvragen](#) | [Overzicht Beslissingen](#) | [Mijn gegevens](#) | [Mijn afgeleide rechten](#)

### Mijn aanvragen voor Zorgbudget voor ouderen met een zorgnood (ZBO) (vroeger tegemoetkoming voor hulp aan bejaarden (THAB) genoemd)

#### U heeft nog geen aanvragen aangemaakt of ingediend.

Vraag hier een Zorgbudget voor ouderen met een zorgnood (ZBO) aan bij uw zorgkas.

Hulp nodig? De sociale dienst van het ziekenfonds, het OCMW of uw gemeente kan helpen om de aanvraag in te vullen. U kan met uw vragen ook terecht bij uw zorgkas.

Na uw aanvraag kan u via deze webapplicatie de status van uw dossier raadplegen.

Uw zorgkas zal voor uw aanvraag financiële informatie over u en uw partner opzoeken in externe bronnen. De Federale Overheidsdienst Sociale Zekerheid of de dienst maatschappelijk werk van uw ziekenfonds zal uw handicap evalueren. Om uw persoonsgegevens te verwerken, wordt de wetgeving over de bescherming van de persoonlijke levenssfeer volledig gerespecteerd.

[Meer informatie over de procedure van de aanvraag](#)

[Maak nieuwe aanvraag](#)

Klik op 'Maak een nieuwe aanvraag'.

[Mijn aanvragen](#) | [Overzicht Beslissingen](#) | [Mijn gegevens](#) | [Mijn afgeleide rechten](#)

### Nieuwe aanvraag

[terug naar overzicht](#)

- 1** Gegevens zorgbehoevende Vul in

Hierbij tonen we de persoonsgegevens van de zorgbehoevende en vragen we toestemming om extern gegevens op te halen. Bovendien wordt bij een nieuwe aanvraag de woonvoorwaarde nagegaan en wordt bij een herziening gevraagd naar de reden van de herziening.
- 2** Contactgegevens en zelfredzaamheid
- 3** Gezinsamenstelling en financiële informatie
- 4** Resultaat van de inschaling, woonvoorwaarden en informatie over andere tegemoetkomingen
- 5** Basisrecht en beslissing

In deel 1 vul je je persoonsgegevens in en geef je toestemming aan de dienst om waar nodig extern bijkomende gegevens op te halen.

Vervolgens ga je naar deel 2. In dit deel vul je contactgegevens in en beantwoord je vragen over zelfredzaamheid. De vragen over zelfredzaamheid zijn de belangrijkste in dit deel. In de vrije tekstvelden kun je telkens meer uitleg geven. Verder in dit stappenplan wordt verder ingegaan op aandachtspunten bij het invullen van deze vragen. **Belangrijk:** doe je de aanvraag voor dit Zorgbudget na 01-04-2023 én woon je in een woonzorgcentrum? Dan moet je de aanvraag nog steeds doen, maar de vragen rond zelfredzaamheid niet

*'Aan deze publicatie kunnen geen rechten worden ontleend. Zij is louter indicatief bedoeld'.*

Uitgifte: April 2023 – NL - <Handleiding aanvraag zorgbudget ouderen

invullen. Als je in deze situatie de aanvraag doet, krijg je automatisch zorgcategorie 4 (of 5 indien je op het moment van de aanvraag een [Inkomensgarantie voor Ouderen](#) ontvangt) toegekend.

Als je deel 2 ingevuld hebt, ga je verder met deel 3. In dit deel komen de gezinssamenstelling en de inkomsten aan bod. Een aantal bedragen zullen al ingevuld zijn. Bedragen zoals het spaargeld, belegd geld en andere inkomsten buiten het pensioen moet je zelf invullen.

Als je deel 3 ingevuld hebt, vink je aan dat je alles eerlijk en oprecht hebt ingevuld. Daarna klik je op 'indienen'.

Je bent klaar. Laat je huisarts en/of behandelende arts weten dat je deze aanvraag ingediend hebt. Je arts zal digitaal een medische vragenlijst ontvangen. Die lijst moet je arts invullen en terugbezorgen aan de FOD Sociale Zekerheid.

De aanvraagprocedure neemt zes maanden in beslag.

## Aandachtspunten bij het invullen van de vragenlijst

Het is interessant om stil te staan bij de verschillende onderdelen die bevroegd worden in de vragenlijst. Het is namelijk niet altijd makkelijk om in te schatten welke informatie relevant is om te vermelden. In de bijlage van deze infofiche worden verschillende aandachtspunten aangeleverd die kunnen helpen bij het invullen van de vragenlijst.

## Hulp nodig?

Is er iets niet duidelijk of heb je hulp nodig? Neem dan zeker contact met ons op via de Zorglijn, [www.cm.be/zorglijn](http://www.cm.be/zorglijn):

- Zorglijn Limburg: 011 280 281 - [zorglijn.limburg@cm.be](mailto:zorglijn.limburg@cm.be)
- Zorglijn Antwerpen: 03 221 95 95 - [zorglijn.antwerpen@cm.be](mailto:zorglijn.antwerpen@cm.be)
- Zorglijn Oost-Vlaanderen: 078 152 152 - [zorglijn.oostvlaanderen@cm.be](mailto:zorglijn.oostvlaanderen@cm.be)
- Zorglijn Vlaams-Brabant (& Brussel): 078 15 34 00 - [zorglijn.vlaamsbrabantbrussel@cm.be](mailto:zorglijn.vlaamsbrabantbrussel@cm.be)
- Zorglijn West-Vlaanderen: 050 20 76 76 - [zorglijn.westvlaanderen@cm.be](mailto:zorglijn.westvlaanderen@cm.be)

## Meer info

Meer informatie over het zorgbudget voor ouderen met een zorgnood vind je op [www.cm.be/zorgbudget-ouderen-met-zorgnood](http://www.cm.be/zorgbudget-ouderen-met-zorgnood).


*'Aan deze publicatie kunnen geen rechten worden ontleend. Zij is louter indicatief bedoeld'.*  
Uitgifte: April 2023 – NL - <Handleiding aanvraag zorgbudget ouderen

Heb je een klacht? Laat het ons weten via [www.cm.be/klachten](http://www.cm.be/klachten) of contacteer een CM-medewerker. Met jouw reactie verbeteren we immers onze service. Wij garanderen een eerste reactie binnen de zeven dagen en de volledige behandeling van je klacht binnen de 30 dagen.

## 1. Beschrijf niet de ernst van de aandoening, maar de gevolgen ervan in je dagelijkse activiteiten

Bij de beoordeling van de graad van zelfredzaamheid worden niet de letsels op zichzelf gemeten, wel de weerslag ervan op volgende functies:

1. Verplaatsingsmogelijkheden;
2. Mogelijkheden om zijn voedsel te nuttigen of te bereiden;
3. Mogelijkheid om voor zijn persoonlijke hygiëne in te staan en zich te kleden;
4. Mogelijkheid om zijn woning te onderhouden en huishoudelijk werk te verrichten;
5. Mogelijkheden om te leven zonder toezicht, bewust te zijn van gevaar, gevaar te kunnen vermijden;
6. Mogelijkheden tot communicatie en sociaal contact.

Van hoofdstuk 2 tot 7 geven we tips bij de beschrijving van de 6 functies. In de vragenlijst vind je bij elke vraag een . Als je er op klikt, krijg je bijkomende informatie over wat er moet omschreven worden.

Belangrijk om te weten...

- Alle functies moeten geëvalueerd worden, ongeacht of je fysieke, psychologische, mentale of gedragsstoornissen heeft, of chronisch ziek bent. Het gaat vaak om één of meer van deze stoornissen. De evaluatie moet niet alleen gebeuren in functie van je fysieke vaardigheid, maar ook in functie van het begrip van de handelingen (personen met een mentale handicap);
- Dat je als persoon met een handicap in een instelling verblijft, mag niet leiden tot de stelling dat je probleem inzake zelfredzaamheid is opgelost. Integendeel: het feit op zich kan reeds een aanwijzing vormen voor het bestaan van tekorten m.b.t. de zelfredzaamheid;
- Jouw toestand als persoon met een handicap op het ogenblik van de evaluatie mag evenmin doorslaggevend zijn voor het bepalen van de graad van zelfredzaamheid. De gemiddelde toestand moet geëvalueerd worden;
- Een verbetering van de graad van zelfredzaamheid mag niet bestraft worden, voor zover deze tot stand is gekomen op basis van zelf geleverde inspanningen, van het gebruik van prothesen of van enige vorm van dienstverlening;
- Het al dan niet werken of student zijn, mag geen invloed hebben op de beoordeling van tweederde arbeidsongeschiktheid. Aangepaste arbeid is geen bewijs dat je minder dan tweederde arbeidsongeschiktheid hebt in vergelijking met een persoon zonder handicap op de gewone arbeidsmarkt. De intellectuele en/of fysieke competenties moeten in overweging genomen worden met de vastgestelde beperkingen. Je kan hooggeschoold zijn en toch tweederde arbeidsongeschikt, bv. door aandachtsstoornissen, doofheid.... Je kan fysiek zware arbeid aankunnen en toch niet geschikt zijn voor de gewone arbeidsmarkt;
- De in aanmerking te nemen functies worden in de medische schaal als volgt toegekend:
  - score 0 bij geen moeilijkheden, geen bijzondere inspanning of geen bijzondere hulpmiddelen;
  - score 1 bij beperkte moeilijkheden, beperkte bijkomende inspanning of beperkt beroep op bijzondere hulpmiddelen;
  - score 2 bij grote moeilijkheden, grote bijkomende inspanning of uitgebreid beroep op bijzondere hulpmiddelen;
  - score 3 bij onmogelijk zonder hulp van derden, onmogelijk zonder opvang in een aangepaste voorziening of onmogelijk zonder volledig aangepaste omgeving.

Bij de beoordeling van de verminderde zelfredzaamheid zal men voor elke functie rekening houden met de vraag of ze al dan niet uitvoerbaar is, maar ook met de snelheid waarmee dit gebeurt, de inspanning en de pijn die ermee gepaard gaan,

met het gebruik van prothesen of van enige vorm van dienstverlening en met de noodzakelijkheid van hulp van anderen op een al dan niet bestendige wijze.

Beschrijf de beperkingen per domein zo concreet mogelijk, beschrijf wat de beperkingen of onmogelijkheden zijn bij de dagelijkse activiteiten.

Wees realistisch als je de inschatting maakt tussen kleine moeilijkheden, grote moeilijkheden of onmogelijk. Bekijk het geheel voor dit domein in je eigen levenscontext. Bv. niet voor een baby kunnen zorgen wordt relevanter wanneer je effectief in die levensfase zit.

## 2. Beschrijving van je verplaatsingsmogelijkheden

Beschrijf zowel de mechanische handeling van je voortbewegen als de mogelijkheid om je naar de gewenste plaats te begeven, je weg te herkennen, je in het verkeer te bewegen en het openbaar vervoer te gebruiken in al zijn facetten (inclusief gebruik maken van de dienstverleningskanalen).

Beschrijf niet alleen wat de moeilijkheden zijn bij korte verplaatsingen, maar ook deze bij het gebruik van het openbaar vervoer (tram, bus, trein, vliegtuig), bv. in stations en luchthavens (lezen van aanwijzingen, horen van mondelinge mededelingen, vragen van inlichtingen...).

- Vergt het verplaatsen meer tijd en meer inspanning?;
- Is het verplaatsen slechts mogelijk met behulp van krukken, een orthopedisch apparaat, een rolwagen, digitale media of met hulp van derden?;
- Veroorzaakt het verplaatsen:
  - een uitzonderlijke vermoeidheid (met name bij chronisch zieken)?;
  - ademhalings- of hartmoeilijkheden?;
  - Worden deze problemen merkbaar groter in geval van koude?;
- Beschrijf eventuele bepaalde gevaren ten gevolge van de handicap tijdens verplaatsingen, zoals bv. bij personen:
  - met spraak- of gehoorstoornissen (niet horen van klanksignalen van auto's, ziekenwagens, moeilijkheden bij het informeren naar de weg, het horen en begrijpen van geluidssignalen, het horen van mededelingen in het station, enz.);
  - met een gezichtsstoornis (verkeersgevaar en moeilijkheden i.v.m. oriëntatie, vermijden van hindernissen, het zich op onbekend terrein begeven, het gebruik van het openbaar vervoer, enz.);
  - met epilepsie (crisisrisico tijdens verplaatsingen);
  - met een mentale handicap (niet begrijpen van verkeerstekens, niet herkennen van de weg, verloren lopen, vergissingen bij het nemen van tram of bus, niet in staat zijn zich op onbekend terrein te begeven, geen sociale media of digitale dienstverlening kunnen gebruiken);
  - met psychische stoornissen (pleinvrees, problemen met ruimtelijke oriëntering, enz.).

## 3. Beschrijving van de mogelijkheden om zijn voeding te nuttigen of te bereiden

Beschrijf eventuele problemen met:

- de mogelijkheid om alleen te eten en te drinken, een bestek te gebruiken, bij personen met een mentale handicap is deze vaardigheid niet steeds verworven;
- de mogelijkheid om het voedsel naar de mond te brengen (bv. verlamming van de bovenste ledematen);
- de mogelijkheid om te kauwen en te slikken, de problemen van reflux door de neus (gespleten gehemelte), enz.;

*'Aan deze publicatie kunnen geen rechten worden ontleend. Zij is louter indicatief bedoeld'.*

Uitgifte: April 2023 – NL - <Handleiding aanvraag zorgbudget ouderen

- de mogelijkheid om de bewegingen te coördineren;
- de moeilijkheden veroorzaakt door oncontroleerbare bewegingen (bv. athetose);
- de mogelijkheid om het voedsel te zien.

Beschrijf ook eventuele problemen met:

- aankoop van voedingsmiddelen: moeilijkheden voor personen met gehoor- en spraakstoornissen, voor personen met een mentale handicap, voor personen met verplaatsingsproblemen;
- eigenlijke bereiding: zeer grote moeilijkheden voor personen met gezichtsstoornissen, intellectuele moeilijkheden bij personen met een mentale handicap, problemen bij het horen van de fornuisklok, begrijpen van recepten, diverse motorische stoornissen.

Hebben deze handelingen meer tijd en inspanning nodig? Een aangepaste keukeninrichting? Bijzondere voorzorgsmaatregelen (bv. voor personen met epilepsie)?

#### 4. Beschrijving van de mogelijkheid om voor zijn persoonlijke hygiëne in te staan en zich te kleden

Beschrijf de beperkingen concreet. Volgende vragen kunnen hierbij helpen:

- Kan je een douche of een bad nemen, je tanden poetsen, je nagels verzorgen, ...?;
- Kan je je kleden? Hou rekening met de eventuele onmogelijkheid om dit alleen te doen, maar ook met de bijzondere zorgen en voorzorgen: moet de kleding frequent gewassen of vervangen worden wegens bevulling en sleet? Moet de kleding aangepast worden? ...;
- Vereisen deze handelingen meer tijd en moeite of speciale apparatuur?;
- Moet voor deze handelingen een beroep gedaan worden op enige vorm van dienstverlening?

Personen met gezichtsstoornissen beschrijven hun moeilijkheden met aandacht voor:

- Eventueel extra tijd en inspanning;
- Kan je de kleur en de staat van kleding zien (vlekken, kreuken)?;
- Kan je controleren in de spiegel en heb je problemen i.v.m. kapsel, scheren, schminken?

#### 5. Beschrijving van de mogelijkheid om de woning te onderhouden en huishoudelijk werk te verrichten

Beschrijf de noodzakelijke aanpassingen, de beperkingen of de ondersteuning die je nodig hebt. Enkele vragen om op verhaal te komen.

- Is er aangepast materiaal nodig?;
- Zorgen gezichtsstoornissen voor beperkingen bij deze handelingen of heb je de hulp van een derde persoon nodig?;
- Heb je door bv. spraak- of gehoorstoornissen moeilijkheden bij het oproepen van vakmensen, het uitleggen van schadetoestanden (vocht, lekken in water- of gasleiding, elektriciteitspanne, ...) en het begrijpen van aanwijzingen om eraan te verhelpen?;
- Kan je de woning schoonmaken, stof afnemen, het bed opmaken, de tuin onderhouden?;
- Kan je thuis klusjes opknappen?;
- Heb je de vereiste intellectuele begaafdheid (cf. personen met een mentale handicap)?;

*'Aan deze publicatie kunnen geen rechten worden ontleend. Zij is louter indicatief bedoeld'.*  
Uitgifte: April 2023 – NL - <Handleiding aanvraag zorgbudget ouderen



- Sommige psychiatrische patiënten verwaarlozen hun woning. Welke ondersteuning heb je nodig om de woning minimaal in orde te houden?

## 6. Beschrijving van de mogelijkheden om te leven zonder toezicht, bewust te zijn van gevaar en het gevaar te kunnen vermijden

Beschrijf de beperkingen op dit vlak van bv. personen met epilepsie, psychiatrische patiënten, personen met een mentale handicap (zelfs met een licht mentale handicap), personen met spraak- of gehoorproblemen die bv. in noodgevallen niet of moeizaam kunnen telefoneren (ziekenwagen, brandweer, politie) of die geen alarmsignalen horen, blinde of slechtziende personen die geen gevaartekens of onverwachte hindernissen onderscheiden.

In sommige situaties hebben personen met een motorische handicap ook problemen om snel en efficiënt te reageren op gevaar.

## 7. Beschrijving van de mogelijkheden tot communicatie en sociaal contact

Beschrijf heel concreet de gevolgen van je handicap en drempels in communicatie en sociaal contact. Met onderstaande opmerkingen kan je alvast op verhaal komen voor jouw situatie.

Bij spraak- of gehoorstoornissen en bij gezichtsstoornissen wordt de communicatie sterk bemoeilijkt of zelfs onmogelijk gemaakt. Het gaat hier niet alleen om gesproken taal, maar ook om het begrijpen en zich uiten via geschreven taal. Voor deze personen is de toegang tot culturele activiteiten, die deel uitmaken van het maatschappelijk leven, beperkt (tv, film, theater, concerten, voordrachten, dagbladen, literatuur, ...).

In geval van laryngectomie of bij gezichtsverlamming ervaart men zeer ernstige moeilijkheden of onmogelijkheden tot mondelinge uitdrukking.

Het sociaal contact wordt ook bemoeilijkt omwille van beperkte verplaatsingsmogelijkheden.

Bij veel personen met een mentale handicap is taal niet of in onvoldoende mate verworven. Allen, ook personen met een licht mentale handicap, hebben een ontoereikend of onvoldoende begrip van taal.

Psychiatrische patiënten kunnen ernstige problemen hebben op het vlak van sociale contacten. Bij bv. chronisch zieken kunnen geestelijke remmingen of minder goede dagen een belangrijke invloed hebben op de contacten met de buitenwereld.