

MyHandicap: aanvraag erkenning handicap



Stappenplan voor een aanvraag van een attest (eventueel met een tegemoetkoming) en aandachtspunten bij het invullen van vragen over verminderde zelfredzaamheid.

1. Het verloop van het onderzoek voor de vaststelling van het attest 'erkenning van de handicap'

De beoordelende arts van DG HAN zal je eventuele tweederde arbeidsongeschiktheid en je verminderde zelfredzaamheid beoordelen op basis van de medische gegevens van de behandelend arts die je hebt vermeld in 3.6 van de vragenlijst. Je antwoorden in punt 7, 'Informatie over je gezondheidstoestand' worden ook meegenomen.

De beoordelende arts van DG HAN kan je uitnodigen voor een persoonlijk consult waarin hij bijkomende vragen zal stellen. Maar het gebeurt ook vaak dat hij oordeelt over voldoende informatie te beschikken met de ingevulde vragenlijsten.

2. Informeer je behandelende arts over de bevraging voor het attest

Je behandelende arts krijgt via e-Health van DG HAN rechtstreeks de vraag om je medische gegevens over te maken.

De meeste artsen waarderen het dat je hen vooraf informeert over de vraag van DG HAN. Sommigen willen hun patiënt altijd eerst zien voor ze de vragenlijst invullen. Als je niet opdaagt, riskeer je dat de vragenlijst oningevuld blijft staan in e-Health. Dat is tijdrovend in het verloop van de behandeling van je dossier bij DG HAN.

Als je arts je in lange tijd niet zag of als hij weet dat je voor sommige problemen rechtstreeks bij een andere behandelend arts gaat, is het noodzakelijk dat je behandelend arts je eerst terugziet voor hij de meest recente gegevens en een volledig medisch beeld kan overmaken.

3. Opstarten van de aanvraag

1. Via [deze link](#) kan je de aanvraag opstarten (of zoek op Google 'MyHandicap'). Open deze website bij voorkeur in Google Chrome of Microsoft Edge.
2. Vervolgens kan je inloggen in het dossier via verschillende mogelijkheden (kaartlezer met pincode van de identiteitskaart of via Itsme).

Je kunt je dossier bij de DG Personen met een handicap online bekijken via het digitale loket My Handicap:

[My Handicap \(voor burgers\)](#)

[My Handicap \(voor professionals\)](#)







3. Hierna krijg je het volgende scherm te zien en kan je aanklikken wat je wenst aan te vragen. Je dient hier de eerste of tweede keuzemogelijkheid aan te klikken

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

Uitgifte: Januari 2024 – NL – MyHandicap aanvraag erkenning handicap

Heb je een klacht? Laat het ons weten via 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.

- Tegemoetkoming aanvragen + handicap vaststellen: je wil je handicap laten vaststellen en een tegemoetkoming aanvragen.
- ENKEL handicap vaststellen, ZONDER tegemoetkoming: je wil je handicap laten vaststellen maar geen tegemoetkoming aanvragen

Tegemoetkoming aanvragen + handicap vaststellen 	Aanvraag doen
ENKEL handicap vaststellen, ZONDER tegemoetkoming 	Aanvraag doen
Parkeerkaart aanvragen 	Aanvraag doen
Verminderingskaart voor het openbaar vervoer (voor slechtzienden) aanvragen 	Aanvraag doen
Handicap vaststellen ENKEL voor BTW voertuig en vrijstelling verkeersbelasting 	Aanvraag doen
Tegemoetkoming aanvragen met behoud huidige erkenning handicap 	Aanvraag doen
Persoonlijke gegevens melden of wijzigen	Aanvraag doen

De vragenlijst over de gezondheidstoestand is bij deze aanvragen dezelfde.

4. Vervolgens kom je in een vragenlijst terecht die je helemaal moet doorlopen. In de punt 2 tot 6 kan je informatie toevoegen over:
1. Persoonlijke gegevens;
 2. Contactgegevens;
 3. Betalingsinformatie;
 4. Gezinssituatie;
 5. Je inkomen.

Hou best volgende gegevens bij de hand als je een tegemoetkoming wil aanvragen:

- Rekeningnummer van de aanvrager (waarop de eventuele tegemoetkoming op gestort mag worden)
5. De aanvraag is pas ingediend wanneer je aan het einde van de vragenlijst akkoord bent gegaan met de voorwaarden en op "Indienen" geklikt hebt.

In de volgende hoofdstukken wordt beschreven wat er gevraagd wordt voor deze vragenlijst en welke aandachtspunten belangrijk zijn.

4. 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;

'Aan deze publicatie kunnen geen rechten worden ontleend. Zij is louter indicatief bedoeld'.
Uitgifte: Januari 2024 – NL – MyHandicap aanvraag erkenning handicap

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 5 tot 10 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.
- Je wordt gevraagd om elke activiteit aan te duiden waarbij je moeilijkheden ervaart. Wanneer je een activiteit niet aanduidt, dan wil dit voor de FOD SZ zeggen dat je hierbij geen moeilijkheden ervaart!

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.

5. 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, en 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.).

6. Beschrijving van de mogelijkheden om zijn voeding te nuttigen of te

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

7. 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 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 bevuiling 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:

- Eventuele 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?

8. 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 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)?;
- Sommige psychiatrische patiënten verwaarlozen hun woning. Welke ondersteuning heb je nodig om de woning minimaal in orde te houden?

9. 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.

10. Beschrijving van de mogelijkheden tot communicatie en sociaal contact

Beschrijf heel concreet de gevolgen dan je handicap en drempels in communicatie en sociaal contact. Met onderstaande opmerkingen kan ja 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 licht mentale handicap, hebben ontoereikend of onvoldoende begrip van taal.

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

11. Relevante bijkomende informatie

Aarzel niet om eventuele verslagen van recente medisch onderzoeken of een recent verslag van een andere arts mee te sturen. Deze verslagen kunnen je beperkingen ten gevolge van de aandoening of bv. een pijnproblematiek mee aantonen. Alle relevante informatie waarover DG HAN niet beschikt, kan je toevoegen aan je dossier via het contactformulier. Dit doe je nadat je de aanvraag hebt gedaan en gebeurt als volgt:

1. Je gaat naar de website van DG HAN (handicap.belgium.be). Klik op Contactformulier.

Contactformulier

2. Kies vervolgens de rol die je inneemt. Als je een aanvraag voor jezelf doet, kies dan 'Persoon met een handicap'. Ondersteun je de aanvraag van een naaste, kies dan voor 'Iemand uit de omgeving van de persoon met een handicap'.
3. Vul de nodige gegevens in. Belangrijk: het is verplicht om hier een e-mailadres op te geven. Zorg dus dat je een bruikbaar e-mailadres bij de hand hebt als je deze stap doorloopt.

Onder 'Jouw vraag' kan je een onderwerp kiezen, een tekst uitschrijven en documenten toevoegen.

- a. Neem als onderwerp: 'Ik wil een document bezorgen'. Vervolgens komt er een nieuwe keuzeveld, waarin je kiest voor 'versturen'.;
- b. In 'Formuleer je vraag' kan je kort omschrijven welke documenten je toevoegt en waarom je deze toevoegt.
- c. Onder 'voeg indien nodig medische dossiers toe' en 'voeg indien nodig bijlagen toe' kan je klikken op 'Bestanden kiezen'. Je kiest de bestanden op jouw computer die je wil toevoegen, en klikt op 'openen'. Let op: deze bestanden mogen samen niet groter zijn dan 16MB en de soorten bestanden dat je mag uploaden zijn beperkt. Een Word- of pdf-document kan altijd toegevoegd worden.

4. Indien alles ingevuld is, vergeet zeker niet op 'Verstuur' te klikken onderaan de pagina. Wanneer je op deze knop gedrukt hebt, krijg je via het opgegeven e-mailadres een bevestiging dat je contactformulier goed ontvangen is. Heb je deze bevestiging niet gekregen? Dan is er mogelijk iets misgelopen (bv. een verkeerd e-mailadres opgegeven) en kan je best het contactformulier opnieuw invullen en indienen.