



BESCHIKBARE STEUN VOOR  
**PATIËNTEN NA EEN CVA**

AVC

5

# INHOUD

Herhaling	3
<b>1) Beschikbare steun</b>	<b>4</b>
• Terugbetaling van medische kosten	4
• Vergoeding tijdens ziekteverlof	4
• Werken	5
• Andere hulpmiddelen	6
• Het dagelijkse leven	7
• Het statuut van mantelzorger	8
• Bewindvoering over goederen of persoon	9
• Respijtzorg	9
• Sociale re-integratie	9
<b>2) Hulp zoeken</b>	<b>10</b>
• Een maatschappelijk werker aanvragen	10
• Contactpunten voor verdere inlichtingen	12
• Woordenlijst	13

## HERHALING

Een cerebrovasculair accident (CVA) of beroerte is een plots optredende hersenaandoening, die wordt veroorzaakt door een verstoorde doorbloeding in een deel van de hersenen:

- doordat een stolsel een bloedvat afsluit (ischemisch CVA of herseninfarct),
- of doordat een bloedvat breekt en er bloed uit stroomt (hemorragisch CVA of hersenbloeding).

Het hersendeel dat daardoor slecht of niet meer doorbloed wordt, kan schade oplopen, met min of meer ernstige, permanente of tijdelijke gevolgen (verlamming, spraakstoornissen enz.).

CVA's houden verband met zogenaamde veranderbare risicofactoren voor hart- en vaatziekten (hoge bloeddruk, diabetes, cholesterol, roken, zwaarlijvigheid, te weinig beweging) en met hartritmestoornissen.

Een CVA kan uw leven helemaal overhoophalen en uw dagelijkse leven ingrijpend veranderen. Wij geven hier een overzicht van de beschikbare steun en helpen u de balans op te maken van uw situatie. Zo kunt u uw afspraak met de maatschappelijk werker beter voorbereiden.

# 1) BESCHIKBARE STEUN

## TERUGBETALING VAN MEDISCHE KOSTEN

**Sociale zekerheid:** de **verplichte ziekteverzekering** hangt af van de sociale zekerheid. Zij zorgt ervoor dat uw medische kosten worden terugbetaald en dat u een ziekte-uitkering krijgt. Zij wordt gefinancierd door de socialezekerheidsbijdragen en de overheidssubsidies. Op welke manier uw gezondheidszorg gedekt is, hangt af van uw professionele statuut of categorie. Om van de voordelen van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen te genieten, moet u aangesloten zijn bij een verzekeringsinstelling. De verplichte ziekteverzekering betaalt een zeer groot deel van de medische kosten terug, maar het is altijd mogelijk dat u bepaalde supplementen zelf moet betalen. Het zogenaamde **remgeld** is het bedrag dat u zelf betaalt na de tussenkomst van de verplichte ziekteverzekering. Door u aan te sluiten bij een ziekenfonds, geniet u bijkomende voordelen, als aanvulling op de verplichte verzekering. De consultant van uw ziekenfonds kan u verder inlichten.

Het systeem van de **maximumfactuur (MAF)** houdt de uitgaven voor geneeskundige verzorging van uw gezin binnen de perken. Als uw medische kosten en die van uw gezinsleden na de tussenkomst van de verplichte verzekering in de loop van het jaar een maximumbedrag bereiken, dan betaalt uw ziekenfonds de kosten die daar later nog bijkomen, volledig terug.

**De verhoogde tegemoetkoming (of het Omnio-statuut)** geeft bepaalde personen recht op de terugbetaling van een groter aandeel van hun medische kosten. Als u tot een specifieke categorie behoort, hebt u daar automatisch recht op. Anders wordt het statuut toegekend na een analyse van uw inkomen. Uw ziekenfonds kan u verder inlichten.

Ook de kosten van **medisch vervoer** worden in bepaalde gevallen terugbetaald, als ze zijn voorgeschreven door een arts en bedoeld zijn voor specifieke behandelingen (bijvoorbeeld revalidatie). Uw ziekenfonds kan u verder informeren over de vervoerssystemen.

## VERGOEDING TIJDENS ZIEKTEVERLOF

**Ziekteverlof:** de **arts** die u behandelt voor uw CVA, zal ziekteverlof voorschrijven voor korte of lange duur. U moet het certificaat van arbeidsongeschiktheid indienen bij uw werkgever en bij de adviserende arts van het ziekenfonds.

**Het dagbedrag:** wanneer de arbeidsongeschiktheid erkend is door de adviserende arts van het ziekenfonds, kunt u aanspraak maken op een dagbedrag. Afhankelijk van uw statuut (arbeider, bediende, werkzoekende, zelfstandige) kunnen de voorwaarden voor de toekenning van een vervangingsinkomen verschillen. U wordt opgeroepen door de adviserende arts van het ziekenfonds. Deze medische afspraken zijn belangrijk en verplicht.

**Deeltijdse werkhervatting tijdens de arbeidsongeschiktheid:** als u erkend bent als volledig arbeidsongeschikt, maar uw beroepsactiviteit deeltijds wilt hervatten, moet u daar eerst over praten met uw arts en uw werkgever en vervolgens, voor u weer aan de slag gaat, met een specifiek formulier toestemming vragen aan de adviserende arts van het ziekenfonds. U moet voor 50% werkonbekwaam zijn. U hoeft niet op de toestemming van de adviserende arts te wachten om het werk deeltijds te hervatten, tenzij u zelfstandige bent. De adviserende arts heeft een maand tijd om te beslissen. U wordt deels vergoed door de werkgever op basis van uw prestaties en ontvangt een aanvullende uitkering van het ziekenfonds.

## WERKEN

Het contact tussen de behandelende arts of specialist, de adviserende arts van het ziekenfonds en de arbeidsarts zijn cruciaal opdat u met de nodige aanpassingen het werk kunt hervatten.

**Aangepaste werkplek:** als u weer aan de slag kunt in uw bedrijf, kan uw werkgever u aanraden eerst langs te gaan bij de **arbeidsarts**, teneinde de nodige aanpassingen in uw vroegere werkplek te voorzien (aangepaste werkuren, technische hulpmiddelen zoals een aangepast scherm enz.). Hij of zij kan u ook een nieuwe functie aanbieden, die beter is afgestemd op uw huidige gezondheidstoestand. Als u ingeschreven bent bij de **gewestelijke instellingen die personen met een beperking helpen bij hun re-integratie**, is het wellicht mogelijk de technische aanpassingen te financieren. In Brussel kunt u daarvoor terecht bij PHARE, in Wallonië bij het AVIQ en in Vlaanderen bij de VDAB (GTB: Gespecialiseerde Trajectbepaling en Begeleiding). U kunt u inschrijven bij deze gewestelijke instellingen als u jonger dan 65 jaar bent en een fysieke beperking van minstens 30% en/of een mentale beperking van minstens 20% hebt. Deze instellingen bieden waardevolle hulpmiddelen voor een geslaagde socio-professionele re-integratie. Zij kunnen bijvoorbeeld de tewerkstelling van personen met een beperking aanmoedigen door de werkgever financiële compensaties toe te kennen.

**Socio-professionele heroriëntatie:** als u uw vorige beroepsactiviteit niet kunt hervatten om gezondheidsredenen, omdat u ontslagen bent of omdat u werkloos was voor het CVA, kan de adviserende arts van het ziekenfonds u begeleiden in een **professioneel re-integratietraject**, na een analyse en balans van uw capaciteiten. Daarvoor worden overeenkomsten gesloten tussen de verschillende gewestelijke partners, die u zullen helpen toegang te krijgen tot bijvoorbeeld een opleiding of een oriënterende stage in een bedrijf. Maak een afspraak met de adviserende arts van het ziekenfonds.

## ANDERE HULPMIDDELEN

**Invaliditeitspensioen:** als uw gezondheidstoestand na een jaar arbeidsongeschiktheid niet goed genoeg is om uw beroepsactiviteit te hervatten, valt u terug op het **invaliditeitsstelsel** van uw ziekenfonds. De dagbedragen kunnen dan lager liggen. Uw ziekenfonds kan u verder inlichten.

**Hulp van derden:** als u afhankelijk bent van de hulp van anderen voor bepaalde dagelijkse handelingen, dan hebt u vanaf de vierde maand arbeidsongeschiktheid mogelijk recht op een financiële tegemoetkoming voor hulp van derden, naast het dagbedrag van uw ziekte-uitkering. Als u voldoet aan bepaalde criteria voor verlies van zelfredzaamheid, krijgt u een tegemoetkoming van 20 euro per dag. U moet een persoonlijke aanvraag indienen bij de sociale dienst van uw ziekenfonds, die samen met u uw problemen zal analyseren.

**Inkomensvervangende tegemoetkoming en integratietegemoetkoming (IVT/IT):** als u jonger dan 65 jaar bent en wegens uw gezondheidstoestand minder kunt verdienen, dan hebt u misschien recht op een inkomensvervangende tegemoetkoming. Als u in het dagelijkse leven ernstige moeilijkheden ondervindt om u te verplaatsen, uw persoonlijke hygiëne te verzorgen, maaltijden te bereiden, het huishouden te doen, sociale contacten te hebben of alleen te wonen zonder toezicht, hebt u misschien recht op een integratietegemoetkoming. Aarzel niet om een afspraak te maken met de sociale dienst van uw ziekenfonds of de gemeente en een aanvraag in te dienen bij de FOD Sociale Zekerheid / het directoraat-generaal Personen met een handicap om uw beperking te laten erkennen. Als u een lezer voor elektronische identiteitskaarten en een pincode hebt, kunt u uw dossier ook zelf online indienen. Er bestaan ook sociale en fiscale voordelen.

**Tegemoetkoming voor hulp aan bejaarden (THAB):** als u ouder bent dan 65 jaar en moeilijkheden ondervindt om uw dagelijkse activiteiten te verrichten, hebt u misschien recht op een tegemoetkoming voor hulp aan bejaarden. Vraag verdere informatie bij de sociale dienst van uw ziekenfonds of van het gewest. In Vlaanderen kunt u terecht bij de Vlaamse Zorgkas.

## HET DAGELIJKSE LEVEN

### Leningen

- **Lopende leningen:** hebt u problemen om leningen die u nog voor het CVA had aangegaan af te betalen? Sommige contracten bevatten clausules die de mogelijkheid voorzien om de voorwaarden van de lening te herzien in geval van ziekte.
- **Een lening krijgen:** er bestaan enkele mogelijkheden tot lenen, waarbij het inkomen niet het enige criterium is: het persoonlijke microkrediet van CREDAL: <http://www.credal.be/node/23> en de Société wallone du crédit social: <https://www.swcs.be/>

### Aangepast wonen

PHARE in Brussel, het AVIQ in Wallonië en het VAPH in Vlaanderen zijn gewestelijke instellingen die hulp bieden bij de integratie en re-integratie van personen met een handicap. Naarmate u aan zelfredzaamheid verliest, kunt u nieuwe moeilijkheden ondervinden, waardoor u niet meer zoals vroeger kunt functioneren in uw omgeving. U moet bijvoorbeeld de badkamer verbouwen, een traplift plaatsen of uw voertuig aanpassen. Al die aanpassingen kunnen veel geld kosten. In dat geval kunt u een beroep doen op de subsidies van deze instellingen. Hierboven beschreven we reeds de voorwaarden om er aanspraak op te maken. Het ziekenfonds kan een ergotherapeut naar uw woning sturen, om een aanpassingsplan op te stellen. Voeg bij uw aanvraag ook prijsoffertes van bedrijven. Begin zeker niet met de werkzaamheden voor u de officiële goedkeuring van de bevoegde instantie hebt!

**Thuishulp:** als uw gezondheidstoestand dat vereist, kunt u een beroep doen op thuishulp, zoals verpleging, gezinshulp en huishoudelijke hulp, persoonlijk alarm, maaltijden aan huis enz.

U kunt contact opnemen met de volgende instanties:

- de sociale dienst van uw gemeente of het OCMW. Zij bepalen welke steun u krijgt op basis van het gezinsinkomen.

→ uw ziekenfonds, dat doorgaans samenwerkt met thuiszorgcoördinatoren. Dienstencheques zijn fiscaal aftrekbaar en zijn een snelle manier om praktische thuishulp te financieren. Afhankelijk van uw invaliditeitspercentage, kunt u recht hebben op dienstencheques.

**Maatschappelijke bijstand:** als u alle financiële steun hebt aangevraagd waarop u recht hebt, maar desondanks uw medische zorg of de kosten in verband met uw gezondheidstoestand niet volledig kunt financieren wegens uw sociale situatie, kunt u contact opnemen met de maatschappelijke werker van het OCMW, die samen met u de verdere mogelijkheden zal bestuderen.

### **Andere hulpmiddelen:**

→ afhankelijk van uw invaliditeitsgraad: vrijstelling van belastingen, parkeerkaart, sociaal telefoontarief.

Vraag meer informatie aan een maatschappelijk werker.

## **HET STATUUT VAN MANTELZORGER**

Het voorontwerp van wet tot de erkenning van de mantelzorger die een persoon met een grote zorgbehoefte bijstaat, werd goedgekeurd door de kamer van volksvertegenwoordigers op 3 april 2014 en gepubliceerd in het Belgisch Staatsblad op 6 juni 2014. De wet geeft een juridische invulling aan het begrip van mantelzorger en bepaalt de voorwaarden voor erkenning. De erkenning als mantelzorger is nog niet gekoppeld aan specifieke sociale rechten of financiële hulp. Toch bieden bepaalde ziekenfondsen voordelen voor dit statuut van mantelzorger.

**Verlof voor medische bijstand:** een specifieke vorm van volledige of gedeeltelijke loopbaanonderbreking, waarmee u uw prestaties volledig of gedeeltelijk kunt opschorten, om een ernstig ziek gezins- of familielid bij te staan of te verzorgen. Onder ernstige ziekte wordt elke ziekte of medische ingreep verstaan die door de behandelende arts als dusdanig wordt beschouwd en waarbij de arts oordeelt dat elke vorm van sociale, familiale of mentale/emotionele bijstand noodzakelijk is voor het herstel. Verdere praktische informatie vindt u op de website van de RVA, de instelling die u geheel of gedeeltelijk zal vergoeden.



## BEWINDVOERING OVER GOEDEREN OF PERSOON

Wanneer een persoon door zijn gezondheidstoestand tijdelijk of definitief, geheel of gedeeltelijk niet meer in staat is zijn goederen te beheren of bepaalde beslissingen te nemen over zijn persoon, zoals vastgelegd in de wetgeving, is het mogelijk om bij de vrederechter van de woonplaats bewindvoering over de goederen of de persoon aan te vragen. Deze maatregel wordt steeds aangepast aan de invaliditeitsgraad van de te beschermen persoon. De vrederechter stelt dan een externe persoon of een familielid aan, die/dat daartoe bereid is, om alle of bepaalde goederen te beheren en/of bepaalde beslissingen te nemen aangaande de te beschermen persoon.

Uw arts moet hiervoor een omstandige verklaring opstellen.

## RESPIJTZORG

Er bestaan verschillende vormen van respijtzorg, die een gepast kader bieden als thuiszorg te zwaar wordt, zodat de partner even op adem kan komen. Voorbeelden zijn dagcentra, zorgvakanties georganiseerd door het ziekenfonds of korte verblijven in een woonzorgcentrum. Doorgaans komen de ziekenfondsen voor een stuk tussen in de kosten van dergelijke verblijven. Vraag inlichtingen bij de sociale dienst van uw ziekenfonds.

## SOCIALE RE-INTEGRATIE

Wanneer werkhervatting (nog) niet mogelijk is, kunt u alvast aan uw sociale re-integratie denken, door vrijwilligerswerk te doen of aangepaste activiteiten te zoeken. Zo blijft u actief, voelt u zich nuttig en doorbreekt u de afzondering. Bepaalde diensten kunnen u begeleiden bij uw project, rekening houdend met uw problemen.

BRAISE is een specifieke vereniging die in Brussel begeleiding op lange termijn biedt voor volwassenen met hersenletsel.



HULP	Nodig?
Terugbetaling van medische kosten	<input type="checkbox"/>
Ziekteverlof / Dagbedrag	<input type="checkbox"/>
Overige:	<input type="checkbox"/>
Deeltijds werken tijdens arbeidsongeschiktheid	<input type="checkbox"/>
Aanpassing van de werkplek	<input type="checkbox"/>
Outplacement	<input type="checkbox"/>
Inschrijving bij PHARE/AVIQ/VAPH	<input type="checkbox"/>
Hulp van derden	<input type="checkbox"/>
Uitkering voor volwassenen met een handicap	<input type="checkbox"/>
Overige:	<input type="checkbox"/>
Thuiszorg	<input type="checkbox"/>
Materiële hulpmiddelen	<input type="checkbox"/>
Overige:	<input type="checkbox"/>
Verlof voor medische bijstand	<input type="checkbox"/>
Overige:	<input type="checkbox"/>
Administratieve zaken	<input type="checkbox"/>
Respijtzorg zoeken	<input type="checkbox"/>

## CONTACTPUNTEN VOOR VERDERE INLICHTINGEN

De websites van de verschillende ziekteverzekeringen: [www.inami.fgov.be](http://www.inami.fgov.be)  
[www.rsvz-inasti.fgov.be/nl](http://www.rsvz-inasti.fgov.be/nl)

Verlof voor medische bijstand:

<http://www.rva.be/nl/formulieren/c61-medische-bijstand>

Website voor mantelzorgers: [www.aidants-proches.be](http://www.aidants-proches.be) of **081/303032**

De website van de FOD Handicap: <http://handicap.belgium.be/nl/> of **0800/98799**  
[myhandicap.belgium.be](http://myhandicap.belgium.be)

Gewestelijke instellingen voor professionele re-integratie en materiële hulp:

in Brussel

<https://phare.irisnet.be> of **02/8008203**

in Wallonië

<https://www.aviq.be>

Kantoor Luik: [br.liege@aviq.be](mailto:br.liege@aviq.be)

Kantoor Bergen: [br.mons@aviq.be](mailto:br.mons@aviq.be)

Kantoor Ottignies: [br.ottignies@aviq.be](mailto:br.ottignies@aviq.be)

Kantoor Dinant: [br.dinant@aviq.be](mailto:br.dinant@aviq.be)

Kantoor Charleroi: [br.charleroi@aviq.be](mailto:br.charleroi@aviq.be)

Kantoor Libramont: [br.libramont@aviq.be](mailto:br.libramont@aviq.be)

in Vlaanderen

<https://www.vaph.be>

<http://www.asph.be>

Vereniging voor personen met een handicap

Bewindvoering over goederen en personen: [www.justice.belgium.be](http://www.justice.belgium.be)  
(publicaties)

Website met informatie over woonzorgcentra: [www.inforhomesasbl.be](http://www.inforhomesasbl.be)

Dagcentra:

<http://www.home-info.be/v4.0/wat-is-een-rusthuis-rvt-serviceflat-kortverblijf/dagopvang>

Vereniging 'la Braise': <https://www.labraise.org>

Website over vrijwilligerswerk: [www.volontariat.be](http://www.volontariat.be)

## Woordenlijst

**AOU:** Arbeidsongeschiktheidsuitkering

**AVIQ:** Agence pour une vie de qualité

**CVA:** CerebroVasculair Accident

**HVD:** Hulp van derden

**IT:** Integratietegemoetkoming

**IVT:** Inkomensvervangende tegemoetkoming

**MAF:** Maximumfactuur

**OCMW:** Openbaar Centrum voor Maatschappelijk Welzijn

**Omnio:** Statuut dat recht geeft op een verhoogde tegemoetkoming

**PHARE:** Personne handicapée autonomie recherchée

**RIZIV:** Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering

**RSVZ:** Rijksinstituut voor de sociale verzekeringen der zelfstandigen

**THAB:** Tegemoetkoming voor hulp aan bejaarden

**VAPH:** Vlaams agentschap voor personen met een handicap

# AVC

Eerder verschenen:

BROCHURE nr. 1: WAT IS EEN CEREBROVASCULAIR ACCIDENT?

BROCHURE nr. 2: EEN RECIDIEF VOORKOMEN NA EEN CEREBROVASCULAIR ACCIDENT

BROCHURE nr. 3: IEMAND IN UW OMGEVING HELPEN NA EEN CEREBROVASCULAIR ACCIDENT

BROCHURE nr. 4: HEMIPLEGIE NA EEN CVA



Deze brochure werd opgesteld door een werkgroep onder leiding van het Franse bedrijf éduSanté. Dit waren de leden van de werkgroep: Dr. France Woimant (UZ Lariboisière, Paris), Dr. Marie-Hélène Mahagne (UZ Nice), Mevr. Françoise Benon (France AVC), Dhr. Bernard Auchère (France AVC) en Stéphanie Morel (Groupe Hospitalier Universitaire Saint-Louis Lariboisière Fernand-Widal). De brochure werd aangepast voor België met de hulp van de Belgian Stroke Council. Wij willen in het bijzonder Mevr. Fanny Duhamel bedanken. Zij is maatschappelijk werkster in het Brusselse universitaire ziekenhuis St. Luc.

U kunt deze brochure ook  
downloaden op de website  
[www.belgianstrokecouncil.be](http://www.belgianstrokecouncil.be)

Met de steun van Boehringer Ingelheim France.  
05/2017 – Boehringer Ingelheim /  
Belgian Stroke Council