



R.Z. Jan Yperman  
8900 Ieper



az groeninge  
8500 Kortrijk



OLV van Lourdes  
8790 Waregem

# ZIET U DOOR HET BOS DE BOMEN NOG?

## **SOCIALE KAART VOOR ONCOLOGISCHE PATIENTEN**

# Inhoudsopgave

VOORWOORD .....	5
<b>1 VERVOER .....</b>	<b>6</b>
1.1 Tussenkost ziekenfonds.....	6
1.2 Vervoermogelijkheden .....	7
1.3 Parkeerkaart .....	8
<b>2 HAARPROTHESE.....</b>	<b>10</b>
2.1 Tussenkost ziekenfonds.....	10
2.2 Tussenkost hospitalisatieverzekering .....	10
2.3 Pruikenhandels.....	10
<b>3 PROJECTEN VLAAMSE LIGA TEGEN KANKER EN STICHTING TEGEN KANKER.....</b>	<b>11</b>
3.1 Projecten VLK.....	11
3.1.1 Project 'Look Good Feel Better' .....	11
3.1.2 Project 'Ouders met kinderen' .....	12
3.1.3 Andere VLK-projecten .....	12
3.1.4 Vrijwilligers VLK.....	14
3.2 Projecten Stichting tegen Kanker .....	14
3.2.1 Project 'Goed verzorgd, beter gevoel' .....	14
3.2.2 Project 'Rekanto' .....	14
<b>4 BIJKOMENDE INITIATIEVEN BINNEN AZ GROENINGE .....</b>	<b>15</b>
4.1 Lotus .....	15
4.2 Oncologische revalidatie.....	16
<b>5 ALGEMENE FINANCIËLE STEUN... 17</b>	<b>17</b>

5.1	Federale Overheidsdienst Sociale Zekerheid	17
5.2	Zorgverzekering .....	18
5.3	Mantelzorgtoelage .....	19
5.4	Bijzonder Solidariteitsfonds (BSF) .....	20
5.5	Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH).....	21
5.6	Maximumfactuur (MAF).....	22
5.7	Forfait voor chronische zieken .....	23
5.8	Forfait voor incontinentie .....	24
<b>6</b>	<b>SPECIEKE FINANCIËLE STEUN ....</b>	<b>24</b>
6.1	Kankerfonds.....	24
6.2	OCMW .....	25
6.3	Tussenkomst voor specifieke aandoeningen	25
<b>7</b>	<b>PALLIATIEVE OMKADERING.....</b>	<b>26</b>
7.1	Palliatief Support Team (PST).....	26
7.2	Palliatieve Zorg Thuis (PZT).....	27
7.3	Palliatieve eenheid.....	27
7.4	Palliatief dagcentrum .....	28
7.5	Palliatief verlof .....	28
7.6	Palliatieve thuiszorgtoelage .....	29
<b>8</b>	<b>VERLOFMOGELIJKHEDEN .....</b>	<b>30</b>
8.1	Sociaal verlof.....	30
8.2	Verlof om medische bijstand.....	30
8.3	Palliatief verlof – cfr. palliatieve omkadering	31
<b>9</b>	<b>LOTGENOTENCONTACTEN- ZELFHULPGROEPEN .....</b>	<b>31</b>
<b>10</b>	<b>THUISZORGMOGELIJKHEDEN ..</b>	<b>33</b>
10.1	Thuisverpleging.....	33

10.2	Diensten gezins- en bejaardenhulp en poets hulp .....	33
10.3	Thuishulp via dienstencheques .....	35
10.4	Warme maaltijden aan huis .....	35
10.5	Oppasdiensten .....	36
10.6	Personenalarminoestel.....	37
10.7	Uitleen- en aankoopdiensten .....	37

## **11 VOORZIENINGEN VOOR**

### **TIJDELIJK verblijf..... 38**

11.1	Revalidatiecentrum of SP-dienst .....	38
11.2	Centrum voor Herstel en Supportzorg .....	39
11.3	Hersteloord .....	39
11.4	Kortverblijf .....	40
11.5	Dagcentrum .....	40
11.6	Geriatric .....	41

## **12 VOORZIENINGEN VOOR**

### **DEFINITIEF VERBLIJF ..... 41**

12.1	Serviceflat .....	41
12.2	Woon- en zorgcentrum .....	42

## **VOORWOORD**

In het kader van de Multidisciplinaire Oncologie Commissie, waar de sociale diensten van de ziekenhuizen van Kortrijk, Waregem en Ieper deel van uitmaken, werd ons gevraagd om een sociale kaart voor oncologische patiënten te maken.

Het ligt niet in onze bedoeling om terug 'het warme water uit te vinden'; vandaar dat wij regelmatig verwijzen naar bestaande bronnen of naar meer gespecialiseerde diensten.

Met deze brochure proberen wij u wegwijs te maken in het labrynt van de vele mogelijkheden die u zeker behulpzaam kunnen zijn zowel op financiële als op andere ondersteunende gebieden. We benadrukken echter dat niet elk onderwerp voor iedereen van toepassing is.

Het is ook onmogelijk om hier alle thema's grondig uit te werken. Veel zaken wijzigen regelmatig en zijn ook gebonden aan de gezondheidstoestand van de patiënt en zijn specifieke ziekenfonds.

Voor verdere informatie of uitleg nodigen we u dan ook van harte uit om met ons contact op te nemen. Bovendien vinden wij het ook heel belangrijk dat we, naast onze informatieopdracht, een luisterend oor kunnen bieden aan allen die daar baat bij kunnen hebben!

- Sociale dienst van az groeninge Kortrijk  
056 63 63 63  
An Brouckaert, Leen Sweertvaegher en collega's
- Sociale dienst van OLV van Lourdes ziekenhuis  
Waregem – 056 62 33 82  
Mieke Himpens en collega's
- Sociale dienst van het Regionaal Ziekenhuis Jan  
Yperman Ieper – 057 35 35 35.  
Sabine Anseeuw, Annelies Dumoulin en collega's

## **1 VERVOER**

### ***1.1 Tussenkost ziekenfonds***

Elk ziekenfonds voorziet in een tussenkomst voor de vervoerskosten als u naar het ziekenhuis moet komen voor chemotherapie en/of radiotherapie (= bestralingstherapie). Enerzijds is er een terugbetaling indien u met eigen vervoer (of met familie, kennissen, vrijwilligers ...), het openbaar vervoer of met een taxi komt. Anderzijds moet u maar een bepaalde opleg betalen als u met een ambulance (niet-dringend ziekenvervoer) naar het ziekenhuis komt.

Voor de juiste bedragen van tussenkomst en/of eigen opleg, verwijzen we u door naar de sociale dienst van het ziekenhuis. er bestaan soms sterke

verschillen tussen de verschillende ziekenfondsen en per landsbond.

Om de terugbetaling te kunnen krijgen, moet u een speciaal vervoersattest (met alle behandelingsdata) indienen bij het ziekenfonds. Dit attest kan u aan het einde van de behandeling in het ziekenhuis krijgen.

## **1.2 Vervoermogelijkheden**

### ➤ Eigen vervoer

Hierbij wordt ook het vervoer via familie, vrienden ... gerekend.

### ➤ Openbaar vervoer (trein en bus)

### ➤ Vrijwilligersvervoer

Er bestaan specifieke diensten die het vervoer met vrijwilligers regelen, mogelijk ook voor rolwagenvervoer. Sommige hiervan worden georganiseerd vanuit een bepaald ziekenfonds en zijn dan ook enkel voor hun eigen leden bedoeld, andere zijn onafhankelijk en richten zich naar iedereen. Ook bepaalde OCMW's beschikken over een eigen vervoerdienst. Meestal wordt een vast bedrag per kilometer aangerekend en een vast bedrag administratiekosten per dag (o.a. met het oog op verzekeringen). Indien nodig kunnen ze ook een wachttijdvergoeding vragen.

Vrijwilligersvervoer moet u meestal enkele werkdagen op voorhand aanvragen.

Voor de specifieke diensten en verdere info verwijzen we u door naar de sociale dienst van het ziekenhuis.

➤ Niet-dringend ziekenvervoer

Héél belangrijk hierbij is dat er meestal afspraken bestaan tussen ziekenfondsen en ambulancediensten over de financiële tussenkomst van het ziekenfonds in het ziekenvervoer. Ook hier bestaan er vaak sterke verschillen per ziekenfonds en per landsbond. Het is dan ook érg belangrijk om u vooraf in te lichten met welke ambulancedienst u best vervoerd wordt (ofwel bij uw eigen ziekenfonds, ofwel bij de verpleegkundigen of sociale dienst van het ziekenhuis).

➤ Taxivervoer

Ook hierbij willen we vermelden dat bepaalde ziekenfondsen een contract hebben met één of meerdere taxibedrijven.

### **1.3 Parkeerkaart**

Om een parkeerkaart te krijgen, moet u aan bepaalde voorwaarden voldoen (vb. beschikken over een percentage blijvende invaliditeit of voldoende scores op de schaal van zelfredzaam-

heid met betrekking tot verplaatsingsmogelijkheden).

Ofwel beschikt u al over een officieel attest, waaruit blijkt dat u één van de noodzakelijke voorwaarden vervult, en wordt een kopie hiervan samen met het speciale aanvraagformulier voor een parkeerkaart opgestuurd naar: FOD Sociale Zekerheid, Directie-generaal Personen met een handicap, Administratief Centrum Kruidtuin – Finance Tower, Kruidtuinlaan 50 bus 150 te 1000 Brussel. Dit specifieke aanvraagformulier kan u krijgen via de sociale dienst van uw gemeentebestuur. Binnen een termijn van 2 maanden wordt u dan de parkeerkaart toegestuurd.

Wanneer u nog over geen enkel officieel attest beschikt, moet u een controleonderzoek ondergaan bij een arts van de Bestuursdirectie van de Tegemoetkomingen aan personen met een handicap.

Hiervoor moet u eerst het speciale aanvraagformulier samen met de formulieren 3 en 4 (op te vragen via uw gemeentebestuur en in te vullen door uw huisarts of behandelende ziekenhuisarts) naar Brussel versturen.

U ontvangt dan kort daarop een brief met vermelding van een dossiernummer. Vervolgens wordt u opgeroepen voor een medisch onderzoek.

## **2 HAARPROTHESE**

### ***2.1 Tussenkost ziekenfonds***

Indien u volledig haarverlies heeft ten gevolge van de chemotherapie en/of radiotherapie, kan u een tussenkomst van het ziekenfonds krijgen. De tussenkomst bedraagt momenteel € 180. Dit is een vast bedrag, ongeacht de aankoopprijs van de pruik. Hiervoor moet u een medisch attest samen met de aankoopfactuur aan het ziekenfonds bezorgen.

### ***2.2 Tussenkost hospitalisatieverzekering***

Indien u over een hospitalisatieverzekering beschikt, kijkt of vraagt u best eens na of die ook tussenkomt in 'prothesemateriaal'. Zo ja worden uw verdere oplegkosten voor een pruik geheel of gedeeltelijk door die verzekering terugbetaald.

Ook hiervoor hebt u een medisch attest en de aankoopfactuur nodig.

### ***2.3 Pruikenhandels***

Er zijn heel wat pruikenhandels in de regio die erkend zijn door het Riziv (nodig om de tegemoetkoming van het ziekenfonds te krijgen). Een uitgebreide lijst van die pruikenhandels is te verkrijgen via de sociale dienst van het ziekenhuis.

### **3 PROJECTEN VLAAMSE LIGA TEGEN KANKER EN STICHTING TEGEN KANKER**

Er zijn twee organisaties die zich inzetten voor patiënten met kanker en hun familie: de Vlaamse Liga tegen Kanker (VLK) en de Stichting tegen Kanker (STK). Ze organiseren verschillende activiteiten.

Voor meer info: zie of [www.tegenkanker.be](http://www.tegenkanker.be) of [www.kanker.be](http://www.kanker.be)

#### ***3.1 Projecten VLK***

##### **3.1.1 Project ‘Look Good Feel Better’**

Het gaat om een halve dag schoonheidsverzorging voor kankerpatiënten in behandeling, gegeven door een schoonheidsspecialiste aangesteld door de VLK. Deze sessies zijn gratis. Deze namiddag vindt op geregelde tijdstippen plaats, telkens in kleine groepen van maximum 9 deelnemers. Er is aandacht voor huidverzorging, er worden make-uptips gegeven over bv. bijtekenen van wenkbrauwen, vlekken camoufleren. Het dragen van sjaaltjes en verzorging van pruiken komen eveneens aan bod.

Deze namiddagen vinden plaats in het ziekenhuis. De inschrijving gebeurt via de sociale dienst.

Een folder is beschikbaar.

### **3.1.2 Project 'Ouders met kinderen'**

Het gaat hier om een gratis informatiepakket, bestaande uit:

- Een (voor)leesboekje 'Mama heeft kanker', een verhaal geschreven voor kinderen tot 9 jaar.
- Een woordenlijst met eenvoudige uitleg over begrippen als 'cellen', 'diagnose' ...
- Een brochure 'Als u als ouder ziek wordt - Met kinderen praten over kanker'. Er wordt stilgestaan bij het belang om kinderen te betrekken bij de behandeling van de (groot)ouder. De brochure bevat tips en getuigenissen.
- Kaart met info over de (Nederlandse) website 'kankerspoken' voor jongeren vanaf 9 jaar, waar ze info en getuigenissen kunnen terugvinden. De jongeren kunnen ook 'chatten' met anderen.

Dit pakket kan u krijgen via de sociale dienst.

### **3.1.3 Andere VLK-projecten**

Regelmatig worden er ook andere activiteiten georganiseerd in de regio, bv. praatcafé of cursus ontspanning/relaxatie, in samenwerking met het ziekenhuis of een andere dienst (bv. Thuiszorgcentrum).

Deze activiteiten gaan niet door in het ziekenhuis maar worden er wel via folders/affiches bekend gemaakt.

Voor patiënten met kanker en eventueel een begeleider die niet op het traditionele vakantieaanbod kunnen of durven ingaan, organiseert de VLK elk jaar een vakantieweek.

De vakantieweek biedt een gevarieerd programma met ontspannende, creatieve, culturele en sportieve activiteiten. Er is ook gelegenheid om te praten over de ziekte. (cfr. folder vakantieweek)

Deze week gaat door in het vakantiecentrum Ter Duinen te Nieuwpoort. Medische begeleiding, kinesithérapie en aangepaste voeding zijn er mogelijk.

De kostprijs is afhankelijk van het maandelijks netto-gezinsinkomen.

Vooraf inschrijven is noodzakelijk.

Het Inloophuis te Brugge (Nieuwstraat 7 te 8000 Brugge – t. 050 343 812) is een ontmoetingsplaats voor mensen met kanker, hun familie en vrienden. Het is iedere werkdag open van 9.30 uur tot 16.30 uur. U kan er zonder afspraak binnenlopen.

Naast de individuele steun en opvang worden er ook groepsactiviteiten en voordrachten omtrent bepaalde thema's georganiseerd.

### **3.1.4 Vrijwilligers VLK**

Zij zijn op bepaalde momenten aanwezig op verschillende afdelingen in de ziekenhuizen van Ieper en van Kortrijk. De vrijwilligers willen een steun zijn en bieden vooral een luisterend oor. Voor bepaalde noden kunnen zij eventueel doorverwijzen naar de sociale dienst of de verpleegkundigen. Zij maken eveneens de projecten en initiatieven van de VLK bekend aan de patiënten en hun familie.

De opvolging van de vrijwilligers gebeurt door de sociale dienst die verantwoordelijk is voor deze afdeling, in overleg met de VLK.

## **3.2 *Projecten Stichting tegen Kanker***

### **3.2.1 Project 'Goed verzorgd, beter gevoel'**

Het gaat hier om een individuele verwensessie (bv. gezichtsverzorging of handmassage) die plaatsvindt op de kamer van de patiënt tijdens zijn/haar (dag)hospitalisatie. Dit wordt gegeven door een vrijwilliger of een personeelslid die hiervoor een specifieke opleiding kreeg. Deze verwensessie is gratis. Een folder is beschikbaar.

### **3.2.2 Project 'Rekanto'**

Dit project wil een 'gepast bewegingsprogramma aanbieden, aangepast aan de specifieke behoeften

en mogelijkheden van mensen tijdens en na een behandeling tegen kanker'.

In overleg met de behandelende arts wordt gekeken of patiënten die therapie gekregen hebben of nog in behandeling zijn hiervoor in aanmerking komen. Er is een medisch attest nodig. Indien gewenst kan u een familielid of vriend(in) meevragen.

U kan kiezen voor o.a. omnisport, aquagym of Tai Chi. Verschillende sporten kan u combineren maar niet ieder sportcentrum biedt de verschillende activiteiten aan. Dit project is gratis en een folder is beschikbaar.

## **4 BIJKOMENDE INITIATIEVEN BINNEN AZ GROENINGE**

### ***4.1 Lotus***

Lotus is een laagdrempelige ontmoetingsruimte waar mensen met kanker en hun familie terecht kunnen om even 'weg' te zijn uit het ziekenhuis.

Lotus biedt een reeks activiteiten aan, gaande van een ondersteunend gesprek in een aangename omgeving tot een aantal gestructureerde activiteiten zoals creatief atelier voor kinderen of jongeren, themabijeenkomsten, gespreksgroepen

...

Voor meer informatie kan u terecht bij de coördinator Lieselot Devaere – t. 056 63 69 32.

## **4.2 Oncologische revalidatie**

Het oncologisch revalidatieprogramma binnen az groeninge combineert fysieke revalidatie met psychosociale begeleiding. Gedurende een 12-tal weken komt u in groep samen. De fysieke revalidatie bestaat uit 2 x 1 uur per week training om het activiteitsniveau te verhogen. De psychosociale ondersteuning geeft aandacht aan verscheidene onderwerpen die gelinkt kunnen zijn aan kanker (vb. vermoeidheid, voeding, werkhervatting).

Er wordt ook stilgestaan bij de beleving en verwerking na de behandeling en er is mogelijkheid tot aanleren van relaxatie-oefeningen.

U bespreekt een eventuele deelname best met uw behandelende arts en/of uw huisarts.

Voor meer informatie en kostprijs neemt u best contact op met de coördinator: Karen De Vuyst – t. 056 63 69 06.

## 5 ALGEMENE FINANCIËLE STEUN

### 5.1 *Federale Overheidsdienst Sociale Zekerheid*

- De inkomensvervangende tegemoetkoming

Deze tegemoetkoming kan aangevraagd worden door personen met een handicap bij wie is vastgesteld dat hun lichamelijke of psychische toestand hun verdienvermogen heeft verminderd tot een derde of minder van wat een gezonde persoon door het uitoefenen van een beroep op de algemene arbeidsmarkt zou verdienen.

Om aanspraak te maken op de tegemoet-koming moet de aanvrager aan een aantal voorwaarden voldoen.

De aanvraag voor de tegemoetkoming gebeurt bij de gemeente waar de persoon met een handicap is ingeschreven in het bevolkings-register of het vreemdelingenregister.

- De integratietegemoetkoming

Deze tegemoetkoming wordt toegekend aan de persoon met een handicap die vanwege een vermindering van zelfredzaamheid, bijkomende kosten te dragen heeft.

Om aanspraak te maken op de tegemoet-koming moet de aanvrager aan een aantal voorwaarden voldoen.

De aanvraag voor de tegemoetkoming gebeurt bij de gemeente waar de persoon met een handicap is ingeschreven in het bevolkings-register of het vreemdelingenregister.

- De tegemoetkoming hulp aan bejaarden

De tegemoetkoming hulp aan bejaarden wordt toegekend aan personen met een handicap van 65 jaar of ouder die vanwege een vermindering van zelfredzaamheid, bijkomende kosten hebben.

Om aanspraak te maken op de tegemoet-koming moet de aanvrager aan een aantal voorwaarden voldoen.

De aanvraag voor de tegemoetkoming gebeurt bij de gemeente waar de persoon met een handicap is ingeschreven in het bevolkings-register of het vreemdelingenregister.

## **5.2 Zorgverzekering**

Zorgbehoevenden worden vaak geconfronteerd met extra kosten zoals hulp in het huishouden, aankoop van materiaal, een verblijf in een woon- en zorgcentrum ...

Deze kosten worden niet terugbetaald door de ziekteverzekering en zijn volledig ten laste van de zorgbehoevende.

De Vlaamse Zorgverzekering wil deze kosten daarom gedeeltelijk terugbetalen.

Om recht te hebben op een tegemoetkoming moet u voldoen aan een aantal voorwaarden.

De tegemoetkoming bedraagt momenteel € 130/maand.

Wenst u deze tegemoetkoming te genieten dan kan u een aanvraag indienen bij de zorgkas waarbij u aangesloten bent o.a. via het ziekenfonds, OCMW ...

### **5.3 Mantelzorgtoelage**

Afhankelijk van gemeente tot gemeente kan een mantelzorgtoelage worden verleend.

De toelage is een financiële tegemoetkoming voor personen die instaan voor de verzorging van inwonende bejaarde ouders, schoonouders, stiefouders en familieleden tot in de tweede graad.

Voorwaarden:

- De bejaarde moet op hetzelfde adres wonen als de zorgverstrekker gedurende minstens 1 kalendermaand vóór de aanvraag.
- De aanvrager moet de zorgbehoevende effectief verzorgen en effectief samenwonen na de aanvraag.
- De bejaarde moet minstens 65 jaar zijn.

- De bejaarde moet mindervermogend zijn en recht hebben op een verhoogde tussenkomst van het ziekenfonds.
- De bejaarde moet zorgbehoevend zijn en recht hebben op:
  - uitkering hulp aan bejaarden
  - integratietegemoetkoming
  - inkomensvervangende tegemoetkoming.

De toelage wordt verleend via het stads- of gemeentebestuur.

Het bedrag is afhankelijk van gemeente tot gemeente. Voor verdere informatie richt u zich best tot de sociale dienst van uw gemeente of stad.

#### **5.4 Bijzonder Solidariteitsfonds (BSF)**

Het BSF verleent een financiële tegemoetkoming aan patiënten met zeer ernstige aandoeningen voor bepaalde behandelingen die niet door het Riziv worden vergoed.

U kan een beroep doen op het fonds:

- indien het gaat om een zeldzame indicatie.
- indien het gaat om een zeldzame aandoening.

- indien het gaat om een zeldzame aandoening die een continue en complexe verzorging vraagt.
- Indien de aanvraag betrekking heeft op medische hulpmiddelen en/of verstrekkingen die innovatieve medische technieken zijn, met uitzondering van de geneesmiddelen, m.a.w. iedere geneeskundige verstrekking die werkelijk nieuw is.
- voor chronisch zieke kinderen.
- voor een in het buitenland verleende verzorging, tenzij deze in dezelfde omstandigheden in België ook verleend had kunnen worden.

De aanvraag moet u indienen bij de adviserend geneesheer van het ziekenfonds. We raden u aan contact op te nemen met de sociale dienst van uw ziekenfonds.

### ***5.5 Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH)***

Het VAPH verleent financiële ondersteuning voor mensen met een handicap op verschillende domeinen:

- hulpmiddelen en aanpassingen.
- diensten en voorzieningen.

- persoonlijk assistentiebudget.
- werk en opleiding.

Om een beroep te kunnen doen op het VAPH moet u voldoen aan de volgende voorwaarden:

- personen met een handicap waarvan de kansen tot sociale integratie langdurig zijn en in ernstige mate beperkt omwille van een aantasting van verstandelijke, psychische, lichamelijke en zintuiglijke mogelijkheden.
- personen jonger dan 65 jaar.
- personen die in Vlaanderen wonen en verblijven en al 5 jaar ononderbroken in België wonen.

Voor de aanvraag verwijzen we naar de sociale dienst van het ziekenfonds.

Wat az groeninge betreft kan u hiervoor een beroep doen op de sociale dienst van het ziekenhuis.

## **5.6 *Maximumfactuur (MAF)***

De MAF is een maatregel die ervoor zorgt dat de jaarlijkse kosten voor medische verzorging van het gezin tot een plafondbedrag beperkt blijven. Eens dit plafond overschreden is, worden de kosten integraal terugbetaald.

Welke kosten komen in aanmerking?

- de wettelijk erkende remgelden en persoonlijke bijdragen voor terugbetaal-bare prestaties en technische verstrekkingen van:
  - huisarts, specialist, tandarts
  - kinesisten, verpleegkundigen en paramedici
- terugbetaalbare geneesmiddelen van de categorie A en B
- remgeld voor technische prestaties zoals operaties, RX-foto's, labo-onderzoeken
- bepaalde hospitalisatiekosten tot de 91ste dag bij opname in een algemeen ziekenhuis, tot de 366ste dag bij opname in een psychiatrisch ziekenhuis.

Het concrete bijhouden van gezondheids-kosten, het bepalen van het plafond en het terugbetalen, gebeurt automatisch via het ziekenfonds.

### **5.7 Forfait voor chronische ziekten**

Chronische ziekten hebben vaak hoge gezondheidskosten. Ter compensatie van deze kosten kan u recht hebben op een jaarlijkse tegemoetkoming, die varieert naargelang de mate van verlies aan zelfredzaamheid. Om dit forfait te genieten, moet u voldoen aan bepaalde voorwaarden. Voor meer informatie kan u terecht bij de sociale dienst van het ziekenfonds.

## **5.8 Forfait voor incontinentie**

Afhankelijk van uw ziekenfonds kan u een tussenkomst voor incontinentiemateriaal aanvragen.

Voor meer informatie neemt u best contact op met uw ziekenfonds of met de sociale dienst van het ziekenhuis.

## **6 SPECIEKE FINANCIËLE STEUN**

### **6.1 Kankerfonds**

Kanker is behalve fysiek en moreel vaak ook financieel zwaar. Om tegemoet te komen aan de financiële noden van kankerpatiënten kan een beroep gedaan worden op het kankerfonds van de Vlaamse Liga tegen Kanker of van de Stichting tegen Kanker.

Dit kankerfonds kent steun toe op basis van criteria als gezinsinkomen, andere tussen-komsten, verhouding tussen minimale medische kosten en inkomen.

De steun is éénmalig per kalenderjaar.

De aanvraag moet worden ingediend door de sociale dienst van het ziekenhuis, het ziekenfonds of het OCMW.

## **6.2 OCMW**

Bij een beperkt inkomen en hoge medische kosten kan u zich wenden tot de sociale dienst van het OCMW. De sociale dienst van het ziekenhuis kan hiertoe bemiddelen.

## **6.3 Tussenkost voor specifieke aandoeningen**

### Borstprothesen

Na een gedeeltelijke of volledige borstampuatie hebt u recht op een voorlopige en nadien definitieve borstprothese.

Voor specifieke bedragen en hernieuwingtermijnen neemt u best contact op met de sociale dienst van het ziekenhuis.

### Stomamateriaal

Naargelang het soort stoma, voorziet het ziekenfonds in een terugbetaling van het materiaal. Voor meer informatie kan u terecht bij de sociale dienst van het ziekenhuis.

### Sondevoeding

Als u thuis sondevoeding nodig hebt, adviseren we u contact op te nemen met de sociale dienst van het ziekenhuis. De sociale dienst bemiddelt voor alle praktische regelingen, alsook voor de tussenkomst van het ziekenfonds.

## **7 PALLIATIEVE OMKADERING**

(de geciteerde teksten komen uit de brochure "Palliatieve zorg in Zuid-West-Vlaanderen".)

### **7.1 Palliatief Support Team (PST)**

"Dit team is samengesteld uit verschillende disciplines (artsen, verpleegkundigen, psychologe ...) en werkt nauw samen met de behandelende arts en het verpleegkundig team van de afdeling. In overleg met alle betrokkenen wordt nagegaan op welke manier de best mogelijke zorg kan geboden worden, rekening houdend met de wensen van de patiënt en de familie. Het team kan ingeschakeld worden op vraag van de patiënt, de familie of de hulpverleners. De tussenkomst is gratis."

Voor meer informatie kan u terecht bij de coördinator van het PST:

- voor az groeninge Kortrijk: mevr. Heidi Vervaeke - t. 056 63 69 30
- voor O.L.V van Lourdes ziekenhuis Waregem: mevr. Mieke Himpens - t. 056 623 382
- voor Regionaal Ziekenhuis Jan Yperman Ieper: E.H. Miguel Dehondt - t. 057 356 641

## **7.2 Palliatieve Zorg Thuis (PZT)**

“Als de patiënt verkiest om thuis te verblijven, kan men een beroep doen op een palliatief thuiszorgteam. De vraag naar ondersteuning kan door iedereen gesteld worden: de zieke, zijn familie, de huisarts, de thuisverpleegkundige ... Het palliatief thuiszorgteam is een aanvulling op de bestaande hulpverlening. In nauw overleg met de huisarts en alle andere betrokkenen wordt nagegaan wat de noden zijn. Samen wordt er naar een oplossing gezocht. Er is vooral aandacht voor pijn- en symptoomcontrole, voor psychosociale ondersteuning en voor de organisatie van de thuiszorg. Het palliatief thuiszorgteam is dag en nacht bereikbaar, ook tijdens het weekend. De tussenkomst is gratis.”

Voor meer informatie kan u terecht bij de Palliatieve Zorg Thuis (PZT), bij de coördinator van het PST of via de website [www.palliatief.be](http://www.palliatief.be).

## **7.3 Palliatieve eenheid**

“Een palliatieve eenheid is een afdeling waar mensen die ongeneeslijk ziek zijn terecht kunnen voor palliatieve verzorging. Ook begeleiding en ondersteuning van de familie krijgt op de eenheid bijzondere aandacht. Een opname kan zich beperken tot enkele dagen om de behandeling van

pijn en andere symptomen op punt te stellen.  
Soms kan een opname van blijvende duur zijn.”

Voor méér informatie kan u terecht bij de  
coördinator van het PST.

#### **7.4 Palliatief dagcentrum**

De verzorging van de palliatieve patiënt thuis kan  
een fysieke en psychische belasting vormen voor  
de mantelzorgers.

Om de verzorging thuis blijvend mogelijk te  
maken, kan een dagopvang een alternatief bieden.

Het dichtstbijzijnde dagcentrum is het Supportief  
Dagcentrum Heidehuis te Brugge (Diksmuidse  
Heirweg 647 te 8200 Brugge Sint-Andries – t. 050  
406 150).

#### **7.5 Palliatief verlof**

Palliatief verlof is een mogelijkheid van  
loopbaanonderbreking voor het verlenen van  
bijstand op fysiek, sociaal, psychologisch,  
administratief vlak aan personen die lijden aan een  
ongeneeslijke ziekte en die zich in de terminale  
fase bevinden.

De persoon die het verlof aanvraagt, hoeft geen  
familielid te zijn. De onderbreking kan aangevraagd  
worden voor 1 maand en kan verlengd worden met

nog 1 maand. Er bestaat voltijds of deeltijds palliatief verlof.

Indien de patiënt overlijdt vóór het einde van de loopbaanonderbreking kan men het werk hervatten zonder dat de uitkering integraal teruggevorderd wordt.

Tijdens deze loopbaanonderbreking kent de RVA een vergoeding toe. De nodige aanvraagformulieren kunnen o.a. via de sociale dienst van het ziekenhuis verkregen worden.

## **7.6 Palliatieve thuiszorgtoelage**

Deze premie helpt de kosten voor de palliatieve thuisverzorging te bekostigen: kosten voor aankoop of huur materiaal, huishoudelijke hulp ...

De palliatieve premie kan u verkrijgen indien aan u een aantal voorwaarden voldoet.

De aanvraag wordt ingediend door de huisarts. Hij vult het daartoe bestemde document in en stuurt dit naar de adviserend geneesheer van het ziekenfonds.

De premie bedraagt € 603,12 en kan u maximaal 2 keer verkrijgen. Bij consultaties van de huisarts dient u ook geen remgeld te betalen. Voor meer informatie kan u steeds terecht bij de sociale dienst van het ziekenhuis.

## **8 VERLOFMOGELIJKHEDEN**

### **8.1 Sociaal verlof**

De werknemer kan in samenspraak met de werkgever 10 dagen per jaar verlof nemen omwille van 'dwingende redenen'.

Onder dwingende redenen wordt onder andere verstaan: ziekte, ongeval of hospitalisatie van een onder hetzelfde dak wonende persoon of bloed- of aanverwant in de eerste graad (al of niet inwonend).

Dit verlof is onbezoldigd.

### **8.2 Verlof om medische bijstand**

Dit is een vorm van loopbaanonderbreking om bijstand of verzorging te verlenen aan een gezinslid of een familielid tot de tweede graad, dat lijdt aan een zware ziekte. U kan een volledige loopbaanonderbreking van 12 maanden of een gedeeltelijke onderbreking (1/2 of 1/5) gedurende 24 maanden nemen.

In principe dient u een schriftelijke aanvraag in bij uw werkgever. Bij de aanvraag voegt u een medisch attest van de behandelende arts toe waarin vermeld staat dat u bereid bent om in te staan voor de verzorging van een ernstig zieke persoon.

De nodige aanvraagformulieren kan u o.a. via de sociale dienst van het ziekenhuis krijgen en dient u over te maken aan de RVA die instaat voor de uitbetaling van de onderbrekingsvergoeding.

### **8.3 Palliatief verlof – cfr. palliatieve omkadering**

## **9 LOTGENOTENCONTACTEN- ZELFHULPGROEPEN**

(bron: [www.tegenkanker.net](http://www.tegenkanker.net))

De meeste zelfhulpgroepen of verenigingen voor lotgenoten hebben als doel:

- geven van emotionele steun
- informatieve bijeenkomsten
- bezoekdienst thuis of in het ziekenhuis
- organiseren van bijeenkomsten
- ontmoetingsmomenten
- ondersteuning familie en/of kennissen
- belangenbehartiging

De meeste verenigingen hebben een eigen folder. Voor meer informatie kan u terecht bij de sociale dienst van het ziekenhuis.

Hieronder enkele verenigingen:

- *Stoma-Ilco.*

[www.stoma-ilco.be](http://www.stoma-ilco.be)

- Zelfhulpgroep multipel myeloom (ziekte van Kahler).

[www.cmp-vlaanderen.be](http://www.cmp-vlaanderen.be)

- Zelfhulpgroepen voor patiënten met borstkanker.

- Leven zoals voorheen, Poperinge
- Begeleiden van Vrouwen met een borstoperatie, regio Kortrijk.

- Zelfhulpgroep voor gelaryngectomeerden.

- Zelfhulpgroep voor gelaryngectomeerden Westhoek.
- Zelfhulpgroep voor gelaryngectomeerden Zuid-West Vlaanderen.

[www.stemband.be](http://www.stemband.be)

- Zelfhulpgroep voor prostaatkankerpatiënte.

- **'Wij ook' West.**

- Zelfhulpgroep voor mensen met hersentumor.

- **Werkgroep Hersentumoren.**

[www.wg-hersentumoren.be](http://www.wg-hersentumoren.be)

*-Zelfhulpgroepen voor Hodgkin- en non-Hodgkinpatiënten.*

- Provincie West- en Oost-Vlaanderen.

[www.hodgkin.be](http://www.hodgkin.be)

## **10 THUISZORGMOGELIJKHEDEN**

### ***10.1 Thuisverpleging***

De meeste ziekenfondsen beschikken over hun eigen dienst thuisverpleging. Daarnaast kan u ook een beroep doen op een zelfstandige thuisverpleegkundige aan dezelfde voorwaarden als die van het ziekenfonds.

De thuisverpleging kan één of meerdere keren per week, tot maximaal 3 à 4 keer per dag langskomen. De graad van zorgbehoevendheid bepaalt of de verzorging al dan niet volledig door uw ziekenfonds worden terugbetaald.

Taken van een thuisverpleegkundige zijn o.a.: toiletzorg, wondzorg, inspuitingen, in en uit bed helpen ...

### ***10.2 Diensten gezins- en bejaardenhulp en poetshulp***

De verzorging die deze dienst biedt, is een aanvulling op de zelfzorg en de mantelzorg (= zorg door niet-professionelen, bv. familie, burens ...)

De gezins- en bejaardenhelpster neemt verzorgende en huishoudelijke taken op zich. Hij/zij kan helpen bij de toiletzorg en/of haarwassing, het bereiden van de maaltijden, was en strijk, het onderhoud van de woning, boodschappen doen ...

De poetshulp is enkel gericht op het onderhoud van de woning, hooguit aangevuld met wat hulp bij was en strijk.

Deze diensten kunnen georganiseerd worden vanuit een ziekenfonds of een OCMW; andere zijn onafhankelijk.

Ofwel kan u zelf contact opnemen met één van deze diensten, ofwel kan de sociale dienst van het ziekenhuis hiervoor bemiddelen. Het is wel van belang om vooraf de hulpvraag goed in te schatten en nauwkeurig te formuleren, om de frequentie van de gewenste hulp te kunnen bepalen. U moet ook rekening houden met een mogelijke wachttijd. In elk geval is het belangrijk dat u de hulp tijdig aanvraagt. De meeste diensten maken hun werkplanning minimum een week op voorhand op.

Meestal wordt er vooraf ook nog een afspraak met de verantwoordelijke van hun sociale dienst gepland, met het oog op de kostprijsberekening.

De kostprijs die u per uur moet betalen, is afhankelijk van het inkomen, maar ook andere

factoren spelen een rol: bv. gezondheidskosten, personen ten laste ...

### **10.3 Thuishulp via dienstencheques**

- De taken binnenshuis:  
onderhoud, was en strijk, bereiding van maaltijden, klein naaiwerk.
- De taken buitenshuis:  
boodschappen, strijken, vervoer.

Kan georganiseerd worden vanuit privé-ondernemingen, bestaande thuiszorgdiensten of OCMW's.

Vaste kostprijs: € 7,50 per dienstencheque (geldt voor 1 uur hulp).

Aangifte belasting mogelijk; rekening houdend met de belastingvermindering bedraagt uw eigen opleg nog € 5,25 per stuk.

De dienstencheques moet u aanvragen via Sodexho; de minimumbestelling bedraagt 10 stuks. Vooraf moet u zich inschrijven bij Sodexho. Dit gebeurt gratis.

### **10.4 Warme maaltijden aan huis**

Deze diensten richten zich tot personen die door problemen van verschillende aard (fysiek,

psychisch, sociaal ...) in een situatie verkeren waardoor ze niet langer dagelijks zelf een volwaardig middagmaal kunnen klaarmaken. Heel wat OCMW's organiseren dit. Daarnaast kan u ook een beroep doen op tal van traiteurs die warme maaltijden aan huis leveren. Meestal zijn er ook dieetmaaltijden; soms is hiervoor een medisch attest vereist.

Indien u in staat bent om uzelf te verplaatsen, kan u ook in verschillende dienstencentra een middagmaal verkrijgen.

### **10.5 Oppasdiensten**

Oppas is in de letterlijke betekenis van het woord een vrijwilliger die zorgt dat de zieke of bejaarde persoon niet alleen thuis is. Hij/zij zal niet schoonmaken, klusjes opknappen, afwassen ...

Deze oppas kan desnoods ook 's nachts geboden worden, maar dan eerder voor beperkte periodes.

Deze diensten kunnen door verschillende instanties aangeboden worden: vanuit een ziekenfonds, vanuit een dienst voor palliatieve thuiszorg, vanuit een onafhankelijke oppasdienst ...

Zij vragen hiervoor meestal een financiële bijdrage per uur.

## **10.6 Personenalarmtoestel**

Een personenalarmtoestel is bedoeld voor personen die hulpbehoevend en/of langdurig ziek zijn.

De hulpvrager kan dan in geval van nood (onwel worden, vallen ...) via een draadloze zender rechtstreeks in contact komen met een centrale, die 24 uur op 24 bemand is. Vanuit de centrale neemt men dan zo snel mogelijk contact op met één van de vooraf opgegeven contactpersonen die over een huissleutel beschikken en in geval van nood langskomen. Kan er niemand bereikt worden, dan schakelt men de huisarts of een andere hulpdienst in.

Voor een personenalarmtoestel kan u zich vaak richten tot uw eigen ziekenfonds; ook heel wat OCMW's, aankoopdiensten en vrijwilligersorganisaties kunnen deze dienst aanbieden.

Meestal moet u een huurprijs per maand betalen. Soms worden er ook een waarborg, aankoop- en plaatsingskosten aangerekend. Indien u aan bepaalde voorwaarden voldoet, kan u ook aanspraak maken op een tussenkomst vanuit de provincie.

## **10.7 Uitleen- en aankoopdiensten**

Voor het uitleenen of aankopen van materiaal (bv. ziekenhuisbed, rolwagen ...) kan u terecht bij het

ziekenfonds of private uitleen- en aankoopdiensten.

Ze rekenen meestal een huurprijs per maand aan, al dan niet in combinatie met een waarborg. Bij sommige ziekenfondsen moet u een waarborg betalen en wordt er pas huur gevraagd vanaf een bepaalde termijn. Soms kan u materiaal ook gratis ontlene (bv. via palliatieve zorg thuis, op voorwaarde dat deze dienst al bij u langskomt).

Afhankelijk van het gevraagde hulpmiddel kan in thuislevering voorzien worden, mits vergoeding.

Voor het aankopen van bepaald materiaal voorziet het ziekenfonds soms in een korting indien de aankoop bij hun eigen dienst gebeurt.

Mits u voldoet aan bepaalde voorwaarden kan u ook recht hebben op een eigen hulpmiddel (vb. Riziv-rolwagen).

## **11 VOORZIENINGEN VOOR TIJDELIJK VERBLIJF**

### ***11.1 Revalidatiecentrum of SP-dienst***

Hier ligt het accent op intensieve revalidatie op fysiek, psychisch en sociaal vlak.

Er wordt multidisciplinair gewerkt aan het optimaliseren van de zelfredzaamheid en zelfstandigheid van de patiënt. Multidisciplinaire

aanpak betekent dat elke discipline zoals medische dienst, verpleegafdeling, kinesitherapie, logopedie, ergotherapie, sociale dienst, vanuit hun eigen visie en methodiek hun werkzaamheden op elkaar afstemmen om de patiënt zo optimaal mogelijk te revalideren.

Er zijn verschillende revalidatieafdelingen met elk hun eigen specialisatie.

### ***11.2 Centrum voor Herstel en Supportzorg***

Dit centrum is gelegen te Kortrijk, Plein 39. Het bevat 26 éénpersoonsskamers en is bedoeld voor zorgbehoevende 60-plussers die bij ontslag uit het ziekenhuis nog niet meteen terug naar huis kunnen. De verblijfsduur bedraagt minimum 1 week en maximum 8 weken. Sommige ziekenfondsen voorzien in een tussenkomst in de verblijfskosten.

Voor meer info kan u terecht bij de sociale dienst van het ziekenhuis.

### ***11.3 Hersteloord***

Het verblijf in een hersteloord wordt door verschillende ziekenfondsen aangeboden en vormt vaak een schakel tussen het ziekenhuisverblijf en terugkeer naar huis. Meestal wordt in verpleging en kinesitherapie voorzien. Het accent ligt op het

algemeen herstel van de zieke. De patiënt geniet er voornamelijk rust en toezicht voor hij naar huis terugkeert.

De aanvraag wordt voorgelegd aan de adviserend geneesheer van het ziekenfonds. Bij goedkeuring kan een opname gebeuren maar soms is er ook nog een wachttijd te overbruggen.

### **11.4 Kortverblijf**

Sommige rusthuizen stellen een aantal kamers ter beschikking voor kortverblijf. Bedoeling is er een zorgbehoevende persoon die in de thuissituatie wordt verzorgd, voor een beperkte periode te laten opnemen om zo de familie even op adem te laten komen alvorens de zorg voor de patiënt opnieuw op te nemen.

Het kortverblijf kan ook gebruikt worden als tussenstap bij ontslag uit het ziekenhuis.

Sommige ziekenfondsen voorzien in een tussenkomst in de kosten.

### **11.5 Dagcentrum**

Als zorgbehoevende kan u voor één of meerdere dagen per week naar een dagcentrum van een woon- en zorgcentrum.

Er wordt toezicht, verzorging en therapie gegeven. Het dagcentrum biedt tevens aan de familie de

gelegenheid de zorg eventjes over te dragen aan professionele hulpverleners.

Sommige ziekenfondsen voorzien in een tussenkomst in de kosten.

Er bestaan specifieke dagcentra voor palliatieve patiënten (cfr. supra 7.4)

### **11.6 Geriatrie**

Geriatrie is een afdeling binnen het algemene ziekenhuis die zich richt tot ouderen met meerdere ziektebeelden. Er wordt een zo groot mogelijke zelfredzaamheid van de patiënt beoogd.

Er wordt gewerkt vanuit een multidisciplinair team, bestaande uit de arts, de (hoofd-) verpleegkundige, de kinesist, de ergotherapeut en de sociale werker.

## **12 VOORZIENINGEN VOOR DEFINITIEF VERBLIJF**

### **12.1 Serviceflat**

Deze vorm van huisvesting is bedoeld voor senioren die nog vrij zelfstandig kunnen functioneren.

De meeste serviceflats zijn verbonden aan een woon- en zorgcentrum van waaruit desgewenst verpleegkundige hulp, maaltijden... geboden kunnen worden.

Er is een oproepsysteem aanwezig waarmee u in noodsituaties zowel overdag als 's nachts iemand voor hulp kan oproepen.

Voor meer informatie kan u terecht bij de sociale dienst van het ziekenhuis.

## ***12.2 Woon- en zorgcentrum***

Indien men niet meer in staat is om thuis te verblijven, moet een gezinsvervangend tehuis gezocht worden.

Een opname in een woon- en zorgcentrum wordt mee bepaald door de mate van zorgbehoefendheid.

Voor meer informatie betreffende woon- en zorgcentra in uw buurt kan u best contact opnemen met de sociale dienst van het ziekenhuis.



