

Subsidiereglement mantelzorgpremie district Wilrijk

Art.1. Algemeen

De mantelzorgpremie is een 'waarderingsvergoeding' voor de mantelzorger die instaat voor een kwaliteitsvolle en menswaardige zorg aan een zorgbehoevende. Binnen de perken van het begrotingskrediet kent het district Wilrijk een mantelzorgpremie toe aan de mantelzorger. Het district Wilrijk voorziet een substantieel bedrag voor de mantelzorgpremie. Het totaalbedrag van de toegekende premies kan het begrote bedrag voor het betreffende kalenderjaar niet overschrijden.

Art. 2. Begrippen

Voor de toepassing van dit reglement worden enkele begrippen gebruikt die het volgende betekenen:

- **Zorgbehoevende:** iedere persoon die door ziekte, beperking of ouderdom verzorging en bijstand krijgt van een mantelzorger.
- **Mantelzorger:** een persoon die op regelmatige basis onbezoldigd én vanuit een familiale of sociale relatie zorg verleent aan een zorgbehoevende.
- **Natuurlijk thuismilieu:** de plaats waar een zorgbehoevende effectief woont. Een zorgbehoevende persoon die permanent (24/7) in een instelling verblijft, geeft geen recht op een mantelzorgpremie. Onder instelling wordt o.a. verstaan: een woon- en zorgcentrum, een tehuis voor personen met een handicap, alle vormen van begeleid en beschermd wonen, serviceflats of een gelijkaardige instelling met permanente verblijfsduur.

Art. 3. De voorwaarden waaraan de mantelzorger dient te voldoen

De mantelzorger is verantwoordelijke voor de aanvraag, hiervoor moet hij of zij aan een aantal voorwaarden voldoen:

- een **meerderjarige**, natuurlijke persoon zijn die zelf **niet zorgbehoevend** is
- er is een familiale en/of sociale relatie aanwezig tussen mantelzorger en zorgbehoevende

Belangrijk om weten

- maximum twee zorgbehoevenden per mantelzorger
- de premie wordt uitbetaald per zorgbehoevende



Art. 4. De voorwaarden waaraan de zorgbehoevende dient te voldoen

De zorgbehoevende dient aan volgende voorwaarden te voldoen:

- Elke persoon moet op de aanvraagdatum effectief ingeschreven zijn in het bevolkings- of vreemdelingeregister van het district Wilrijk
- Minstens **55 jaar** zijn op de aanvraagdatum en in het **natuurlijk thuismilieu** verblijven
- De zorgbehoevendheid wordt aangetoond door **één** van deze medische bewijsstukken:
 - een bewijs van minimaal score A op de Katz-schaal¹
 - *Het evaluatieformulier 'Katz-schaal', duidelijk ingevuld, gedateerd, ondertekend en afgestempeld door een arts*
 - een officieel medisch attest van tenminste 66% invaliditeit of een vermindering van zelfredzaamheid met minstens 9 punten of een vermindering van het verdienvermogen tot een derde of minder.²
 - *Enkel medische attesten van een mutualiteit of de F.O.D. Sociale Zekerheid worden aanvaard*
 - een BEL-profiel³ van tenminste 27 punten
 - *Het document 'BEL-profielschaal', duidelijk ingevuld, gedateerd, ondertekend en afgestempeld door de bevoegde instantie(een OCMW, een CAW, erkende dienst gezinszorg of informeer bij uw mutualiteit*
 - een bewijs van dementering
 - *door een kopie van de goedkeuring van een medisch adviseur (te verkrijgen bij de mutualiteit) voor terugbetaling van specifieke medicatie (o.a. Aricept, Remynill, Exelon) of door een verslag van een geheugencentrum of een dienst neurologie van een ziekenhuis*

Belangrijk om weten

Er is cumulatie mogelijk met de uitkering van de Vlaamse zorgverzekering en andere premies.

Art. 5. Procedure

5.1 De aanvraag gebeurt door een aanvraagformulier dat volledig ingevuld, gedagtekend en gehandtekend is. Daarnaast zijn de nodige verantwoordingsstukken toegevoegd. Het formulier kan men online verkrijgen via www.wilrijk.be of in het districtshuis van Wilrijk op het volgende adres: **Bist 1, 2610 Wilrijk**.

5.2 Aanvragen kunnen het hele kalenderjaar, maar moeten **vóór 1 september** ingediend worden. Elk jaar dient de aanvrager uit eigen beweging deze aanvraag opnieuw in te dienen bij het districtshuis van Wilrijk.

¹ Katz-schaal: een profielschaal die de zelfredzaamheid en zorgbehoevendheid meet i.v.m. Activiteiten Dagelijks Leven.

² Invaliditeitsattesten van vóór 2010 vermelden het invaliditeitspercentage. Na 2010 is er enkel vermelding van punten en/of vermelding van vermindering van verdienvermogen en/of zelfredzaamheid.

³ BEL-profiel: is eveneens een profielschaal. Deze schaal meet vier aspecten van zorgafhankelijkheid. De score stemt overeen met de mate waarin iemand zorgbehoevend is.

5.3 Om ontvankelijk te zijn dient het aanvraagformulier onderstaande gegevens volledig ingevuld en ondertekend te vermelden:

- de identiteit (familienaam, voornaam, adres en telefoonnummer), de geboortedatum en de handtekening van **zowel** de mantelzorger als de zorgbehoevende
- het bankrekeningnummer van de mantelzorger waarop de subsidie zal gestort worden
- een verwijzing naar één van de medische bewijsstukken van zorgbehoevendheid die voor de zorgbehoevende van toepassing is (zie artikel 4)

5.4 Bij de aanvraag dienen volgende verantwoordingsstukken worden gevoegd:

- een uittreksel uit het bevolkings- of vreemdelingenregister betreffende de gezinssamenstelling van de zorgbehoevende
- een medisch bewijs zoals vernoemd in artikel 4
- verklaring op eer van de huisarts van de zorgbehoevende

Art. 6. Bedrag van de mantelzorgpremie

Het bedrag van de mantelzorgpremie bedraagt 175,00 EURO per jaar.

Art. 7. Beslissing over de toekenning of weigering

7.1 De districtssecretaris legt de aanvragen voor de mantelzorgpremie voor aan het districtscollege samen met een gemotiveerd advies.

7.2 Het districtscollege oordeelt over het toekennen van de mantelzorgpremie op basis van de door de aanvragers voorgelegde stukken.

7.3 De definitieve bevestiging van de toekenning of weigering van de mantelzorgpremie wordt binnen de maand na de beslissing van het districtscollege schriftelijk aan de mantelzorger bekend gemaakt.

Art. 8. De uitbetaling

De premie wordt uitbetaald in de maand december van het aanvraagjaar.

Art. 9. Toepasselijke reglementering

Voor zover er in dit reglement niet van wordt afgeweken, zijn de bepalingen van de wet van 11 november 1983 op de toekenning en de aanwending van sommige toelagen én het algemeen stedelijk reglement op de toelagen (gemeenteraadsbesluit van 18 december 2006) van toepassing.

Art. 10. Inwerkingtreding

Dit reglement gaat in vanaf 1 januari 2015 en is jaarlijks herzienbaar.



Wilrijk



Aanvraagformulier voor een mantelzorgpremie 2019

Reglement van het district Wilrijk, goedgekeurd door de districtsraad op 6 november 2014.

Wat met dit formulier?

Het aanvraagformulier moet met de nodige verantwoordingsstukken **vóór 1 september 2019** ingeleverd worden bij het districtshuis, Bist 1, 2610 Wilrijk of via senioren.wilrijk@stad.antwerpen.be

Gegevens over de aanvrager (= mantelzorger)

naam en voornaam

.....

straat, huisnummer en gemeente

.....

geboorteplaats en -datum

.....

rijksregisternummer

.....

telefoon- en/of gsmnummer

...../.....

e-mailadres

.....

Bankrekeningnummer (IBAN)

BE.....

Gegevens over de zorgbehoevende (minstens 55 jaar)

naam en voornaam

.....

geboorteplaats en -datum

.....

rijksregisternummer

.....

straat en huisnummer

.....

2610 Wilrijk



Medische gegevens over de zorgbehoevende

Kruis aan welke bijlage u toevoegt

- Katz-schaal: minimum A (formulier 'Katzschaal', duidelijk ingevuld, gedateerd, ondertekend en afgestempeld door een arts)
- BEL-profiel minimum 27 punten (formulier 'Belschaal', duidelijk ingevuld, gedateerd, ondertekend en afgestempeld door de bevoegde diensten)
- Medisch attest 66% handicap F.O.D. Sociale Zekerheid of mutualiteit
- Specifiek voor dementerenden:
 - Kopie van de goedkeuring van de medisch adviseur (mutualiteit)
 - Verslag van een geheugencentrum of van een dienst neurologie vaneen ziekenhuis

Verantwoordingsstukken (toevoegen bij het formulier)

1. Attest van gezinssamenstelling van de zorgbehoevende
2. Medisch attest
3. Verklaring op eer van de huisarts van de zorgbehoevende

Verklaring van de aanvrager

Hierbij verklaar ik dat ik:

- zelf niet zorgbehoevend ben en geen zorg verleen aan meer dan twee zorgbehoevenden;
- een kopie heb ontvangen van het subsidiereglement

Datum en handtekening aanvrager

.....

Handtekening(en) zorgbehoevende(n)

Datum en handtekening(en)

.....

.....



Verklaring op eer door de huisarts van de zorgbehoevende

Ondergetekende, dokter bevestigt hierbij dat
.....(NAAM MANTELZORGER) zich daadwerkelijk
met de thuiszorg bezig houdt en een aantal ondersteunende taken
verricht om de zorgbehoevende te
ontlasten.

Ondergetekende verklaart op eer dat de mantelzorger een aantal
elementaire taken die de zorgbehoevende persoon zelf niet meer kan
uitvoeren overneemt en op een kwaliteitsvolle en menswaardige manier
vervult.

Opgemaakt te, op

Handtekening dokter