

GOUVERNEMENTS DE COMMUNAUTE ET DE REGION
GEMEENSCHAPS- EN GEWESTREGERINGEN
GEMEINSCHAFTS- UND REGIONALREGIERUNGEN

VLAAMSE GEMEENSCHAP — COMMUNAUTE FLAMANDE

VLAAMSE OVERHEID

Werk en Sociale Economie

[C – 2021/31301]

29 APRIL 2021. — Ministerieel besluit tot vaststelling van de lijst met aandoeningen en voorgaande feiten van personen met een indicatie van een arbeidshandicap en de lijst met multidisciplinaire informatie die recht geven op een aanpassing arbeidsomgeving, een tegemoetkoming in verplaatsing- en verblijfskosten, gebarentaal-, oraal- of schrijftolken en de Vlaamse Ondersteuningspremie, bepaald in artikel 4, van het besluit van de Vlaamse Regering van 18 juli 2008 betreffende de professionele integratie van personen met een arbeidshandicap en tot aanduiding van de organisatie die gelast is met de beoordeling van zelfstandige activiteiten

Rechtsgronden

Dit besluit is gebaseerd op:

- het decreet van 7 mei 2004 tot oprichting van het publiekrechtelijk vormgegeven extern verzelfstandigd agentschap "Vlaamse Dienst voor Arbeidsbemiddeling en Beroepsopleiding", artikel 2, 12°, ingevoegd bij het decreet van 4 maart 2016;
- het decreet van 4 maart 2016 houdende het Vlaamse doelgroepenbeleid, artikel 12;
- het besluit van de Vlaamse Regering van 18 juli 2008 betreffende de professionele integratie van personen met een arbeidshandicap, artikel 4, tweede lid, 1° en 2°, gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 10 juni 2016 en 26 oktober 2018, en artikel 35, derde lid, gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 10 juni 2016;

Vormvereisten

De volgende vormvereisten zijn vervuld:

- De Raad van Bestuur van VDAB heeft advies gegeven op 16 september 2020;
- De Vlaamse minister, bevoegd voor de begroting, heeft zijn akkoord gegeven op 08 maart 2021;
- De Raad van State heeft advies 69.026/1 gegeven op 8 april 2021, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973.

Motivering

Dit besluit is gebaseerd op het volgende motief:

- De Vlaamse Dienst voor Arbeidsbemiddeling en Beroepsopleiding kan aan een persoon met een indicatie van een arbeidshandicap een recht op een of meer bijzondere tewerkstellingsondersteunende maatregelen, waaronder onder meer de Vlaamse ondersteuningspremie, toekennen. Dat recht wordt toegekend op basis van een lijst met aandoeningen en voorafgaande feiten en een lijst met multidisciplinaire informatie
- Aan het ministerieel besluit van 8 januari 2019 werd een lijst met aandoeningen en voorgaande feiten van personen met een indicatie van een arbeidshandicap en een lijst met de multidisciplinaire informatie als bijlage gehecht.
- Omwille van maatschappelijke evoluties, praktijkervaring op de werkvloer en nieuwe ontwikkelingen bij het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap dringt een nieuw en bijgestuurd ministerieel besluit zich op.

DE VLAAMSE MINISTER VAN ECONOMIE, INNOVATIE, WERK, SOCIALE ECONOMIE
EN LANDBOUW BESLUIT:

Artikel 1. De lijst met aandoeningen en voorgaande feiten van personen met een indicatie van een arbeidshandicap en de lijst met de multidisciplinaire informatie, bepaald in artikel 4 van het besluit van de Vlaamse Regering van 18 juli 2008 betreffende de professionele integratie van personen met een arbeidshandicap worden aangehecht als bijlage bij dit besluit.

Art. 2. Het Agentschap Innoveren en Ondernemen, vermeld in artikel 7 van het decreet van 20 november 2015 houdende diverse maatregelen inzake de herstructurering van het beleidsdomein Economie, Wetenschap en Innovatie, is gelast met het beoordelen van de zelfstandige activiteit, bepaald in artikel 35, derde lid, van het besluit van de Vlaamse Regering van 18 juli 2008 betreffende de professionele integratie van personen met een arbeidshandicap.

Art. 3. Het ministerieel besluit van 8 januari 2019 tot vaststelling van de lijst met aandoeningen en voorgaande feiten van personen met een indicatie van een arbeidshandicap en de lijst met multidisciplinaire informatie die recht geven op een aanpassing arbeidsomgeving, een tegemoetkoming in verplaatsing- en verblijfskosten, gebarentaal-, oraal- of schrijftolken en de Vlaamse Ondersteuningspremie, bepaald in artikel 4, van het besluit van de Vlaamse Regering van 18 juli 2008 betreffende de professionele integratie van personen met een arbeidshandicap wordt opgeheven.

Art. 4. Dit besluit treedt in werking op 1 mei 2021.

Brussel, 29 april 2021.

De Vlaamse minister van Economie, Innovatie, Werk, Sociale economie en Landbouw,
H. CREVITS

Bijlage. Lijst met aandoeningen en voorgaande feiten van personen met een indicatie van een arbeidshandicap en de lijst met de multidisciplinaire informatie, bepaald in artikel 4 van het besluit van de Vlaamse Regering van 18 juli 2008 betreffende de professionele integratie van personen met een arbeidshandicap als vermeld in artikel 1

Lijst met aandoeningen en voorafgaande feiten van personen met een indicatie van een arbeidshandicap die recht geven op BTOM (geattesteerde criteria)

1. Aanpassing arbeidsomgeving (= aanpassing arbeidspost, aangepast arbeidsgereedschap, aangepaste arbeidskledij)

A. Criteria onbepaalde duur

- 1.1. beschikken over een door het VAPH/VFSIPH/RF¹ gegeven ticket van onbepaalde duur:
 - 1.1.1. w2;
 - 1.1.2. w3;
 - 1.1.3. aangepaste arbeidsomgeving;
 - 1.1.4. tegemoetkoming in hulpmiddelen en/of aanpassingen in de privé-situatie;
 - 1.1.5. aanvulling onderste ledematen;
 - 1.1.6. vervanging onderste ledematen;
 - 1.1.7. aanvulling bovenste ledematen;
 - 1.1.8. vervanging bovenste ledematen;
 - 1.1.9. aanvulling romp, wervelzuil, bekken;
 - 1.1.10. aanvulling gehoor;
 - 1.1.11. vervanging gehoor;
 - 1.1.12. aanvulling zicht;
 - 1.1.13. vervanging zicht;
 - 1.1.14. aanvulling/vervanging spraak;
- 1.2. reeds een tegemoetkoming ontvangen hebben voor een aanpassing in de werkomgeving van:
 - 1.2.1. het VAPH/VFSIPH/RF;
 - 1.2.2. VDAB;
- 1.3. beschikken over een geldige, positieve, beslissing van het VAPH waaruit blijkt dat de persoon met arbeidshandicap tot één van de volgende doelgroepen behoort:
 - 1.3.1. blinden;
 - 1.3.2. slechtzienden;
 - 1.3.3. slechthorenden met een ernstig gehoorverlies of doven;
 - 1.3.4. slechthorenden met een matig gehoorverlies;
 - 1.3.5. personen met een matig functieverlies in beide bovenste ledematen;
 - 1.3.6. personen met een ernstig functieverlies in één bovenste lidmaat;
 - 1.3.7. personen met een ernstig functieverlies in beide bovenste ledematen;

¹ Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap, Vlaams Fonds voor de Sociale Integratie van Personen met een Arbeidshandicap, Rijksfonds

- 1.3.8. personen met een volledig functieverlies in één bovenste lidmaat;
- 1.3.9. personen met een volledig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 1.3.10. personen met functieverlies in beide onderste ledematen;
- 1.3.11. personen met een ernstig functieverlies in één onderste lidmaat;
- 1.3.12. personen met een ernstig functieverlies in beide onderste ledematen;
- 1.3.13. personen met een volledig functieverlies in één onderste lidmaat;
- 1.3.14. personen met een volledig functieverlies in beide onderste ledematen;
- 1.3.15. personen met een matig functieverlies in rug, wervelzuil of bekken;
- 1.3.16. personen met een ernstig functieverlies in rug, wervelzuil of bekken;
- 1.3.17. personen met anatomische afwijkingen met impact of functioneel zitten (bovenbeenamputatie, dysmelie, disproportionele dwerggroei,...);
- 1.3.18. personen met ernstig verlies van de inspanningstolerantie;
- 1.3.19. doofblinden;
- 1.3.20. personen met een volledig functieverlies in een onderste en een volledig functieverlies in een bovenste lidmaat;
- 1.3.21. personen met een matig functieverlies in beide onderste en een matig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 1.3.22. personen met een matig functieverlies in beide onderste en een ernstig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 1.3.23. personen met een ernstig functieverlies in beide onderste en een matig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 1.3.24. personen met een ernstig functieverlies in beide onderste en een ernstig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 1.3.25. personen met een ernstig functieverlies in beide onderste en een volledig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 1.3.26. personen met een volledig functieverlies in beide onderste en een matig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 1.3.27. personen met een volledig functieverlies in beide onderste en een ernstig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 1.3.28. personen met een volledig functieverlies in beide onderste en een volledig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 1.3.29. personen met een volledig functieverlies in beide onderste en een ernstig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 1.3.30. personen met een volledig functieverlies in beide onderste en een volledig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 1.3.31. personen met een matig functieverlies in een onderste en een matig functieverlies in een bovenste lidmaat;
- 1.3.32. personen met een matig functieverlies in een onderste en een ernstig functieverlies in een bovenste lidmaat;
- 1.3.33. personen met een ernstig functieverlies in een onderste en een matig functieverlies in een bovenste lidmaat;
- 1.3.34. personen met een ernstig functieverlies in een onderste en een ernstig functieverlies in een bovenste lidmaat;
- 1.3.35. personen met een volledig functieverlies in een onderste en een matig functieverlies in een bovenste lidmaat;

- 1.3.36. personen met een volledig functieverlies in een onderste en een ernstig functieverlies in een bovenste lidmaat;
- 1.3.37. personen met een matig functieverlies in een onderste lidmaat en een matig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 1.3.38. personen met een matig functieverlies in een onderste lidmaat en een ernstig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 1.3.39. personen met een ernstig functieverlies in een onderste lidmaat en een matig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 1.3.40. personen met een ernstig functieverlies in een onderste lidmaat en een ernstig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 1.3.41. personen met een volledig functieverlies in een onderste lidmaat en een matig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 1.3.42. personen met een ernstig functieverlies in een onderste lidmaat en een ernstig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 1.3.43. personen met een volledig functieverlies in een onderste lidmaat en een matig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 1.3.44. personen met een volledig functieverlies in een onderste lidmaat en een ernstig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 1.3.45. personen met een matig functieverlies in beide onderste en een matig functieverlies in een bovenste lidmaat;
- 1.3.46. personen met een matig functieverlies in beide onderste en een ernstig functieverlies in een bovenste lidmaat;
- 1.3.47. personen met een ernstig functieverlies in beide onderste en een matig functieverlies in een bovenste lidmaat;
- 1.3.48. personen met een ernstig functieverlies in beide onderste en een ernstig functieverlies in een bovenste lidmaat;
- 1.3.49. personen met een volledig functieverlies in beide onderste en een matig functieverlies in een bovenste lidmaat;
- 1.3.50. personen met een volledig functieverlies in beide onderste en een ernstig functieverlies in een bovenste lidmaat;
- 1.3.51. personen met een ernstige communicatieve beperking en een ernstig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 1.3.52. personen met een ernstige communicatieve beperking en een volledig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 1.3.53. personen met een ernstige communicatieve beperking en een matig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 1.4. beschikken over een geldige, positieve beslissing van het VAPH voor doventolk;
- 1.5. als leerling in de onderwijssituatie hulpmiddelen en/of aanpassingen gehad hebben die gesubsidieerd werden door het Departement Onderwijs en Vorming (Cel Speciale Onderwijsleermiddelen-SOL) of (de inrichtende macht van) de school;
- 1.6. omwille van slechthorendheid/doofheid in het buitengewoon onderwijs type 7 gevolgd of in het gewoon onderwijs GON-begeleiding type 7 gekregen hebben;
- 1.7. vanaf 4 punten op de zelfredzaamheidschaal ter bepaling van de integratietegemoetkoming bij auditieve handicaps;
- 1.8. in aanmerking komen voor een integratietegemoetkoming van onbepaalde duur vanaf categorie 1 of 7 punten bij visuele handicaps;

- 1.9. in aanmerking komen voor een integratietegemoetkoming van onbepaalde duur vanaf categorie 1 of 7 punten bij fysieke handicaps;
- 1.10. gemotiveerd advies, met uitzondering van een advies waaruit een louter ergonomische aanpassing blijkt, van één van de volgende deskundigen in functie van een arbeidshandicap met blijvende restletsels:
 - 1.10.1. de door VDAB aangeduide dienst of arts;
 - 1.10.2. GOB;
 - 1.10.3. (para)medicus;
 - 1.10.4. KOC;
 - 1.10.5. door KOC erkend expert;
 - 1.10.6. revalidatiecentrum;
- 1.11. één van de volgende limitatief gecodeerde problematieken:
 - 1.11.1. leerstoornis gediagnosticeerd door een neuroloog of oogarts: F8191;
 - 1.11.2. degeneratieve aandoeningen van het zenuwstelsel, gediagnosticeerd door een neuroloog of internist: G10, G11, G12, G120, G121, G122, G253, G35, G37;
 - 1.11.3. aandoeningen van zenuwen, zenuwwortels en zenuwplexus, gediagnosticeerd door een neuroloog of orthopedist: G5400, G551, G552;
 - 1.11.4. polyneuropathieën, gediagnosticeerd door een neuroloog: G60, G620, G6210, G6320;
 - 1.11.5. myopathieën en aandoeningen myoneurale junctie, gediagnosticeerd door een internist of neuroloog: G700, G710;
 - 1.11.6. hersenverlamming en andere verlamningsverschijnselen, gediagnosticeerd door een neuroloog: G800, G801, G802, G803, G804, G810, G811, G812, G819, G820, G821, G822, G823, G824, G825, G830, G831, G832, G8340;
 - 1.11.7. andere aandoeningen van het zenuwstelsel, gediagnosticeerd door een neuroloog: G900, G935, G9500, G9501, G951, G952, G958;
 - 1.11.8. aandoening van het oog gediagnosticeerd door een oogarts: H540, H5401, H5420, H5421, H5422, H5423, H5424, H541;
 - 1.11.9. aandoeningen van het oor gediagnosticeerd door een neus-, keel- en oorarts of audioloog aan de hand van een audiogram: H900, H903, H905, H906, H908;
 - 1.11.10. aandoeningen van het oor gediagnosticeerd door een neus-, keel- en oorarts: H9131;
 - 1.11.11. inflammatoire artropathie, gediagnosticeerd door een reumatoloog of internist of orthopedist: M050+;
 - 1.11.12. aandoeningen van de wervelkolom, gediagnosticeerd door een orthopedist of reumatoloog: M4300, M4310, M501, M510;
 - 1.11.13. bot- en kraakbeenaandoeningen, gediagnosticeerd door een orthopedist of reumatoloog: M80, M841;
 - 1.11.14. bot- en kraakbeenaandoeningen, gediagnosticeerd door een orthopedist of reumatoloog of gynaecoloog: M860;
 - 1.11.15. congenitale afwijkingen van het skelet en de spieren, gediagnosticeerd door een pediater of orthopedist of reumatoloog of internist: Q71, Q72, Q7620, Q774, Q780, Q796;
 - 1.11.16. traumatische aandoening van hoofd en hals, gediagnosticeerd door een neuroloog: S066;

- 1.11.17. traumatische aandoening van hoofd en hals, gediagnosticeerd door een neuroloog of orthopedist: S1430;
- 1.11.18. traumatische aandoening van thorax, wervelkolom en bekken, gediagnosticeerd door een neuroloog: S3430;
- 1.11.19. aandoeningen van schouder en arm, gediagnosticeerd door een orthopedist of neuroloog of revalidatiearts: S48, S57, S58, S67, S680, S684;
- 1.11.20. aandoeningen van heup en been, gediagnosticeerd door een orthopedist of neuroloog of revalidatiearts: S780, S781, S87, S880, S881, S97, S980, S984;
- 1.11.21. tweezijdige of gecombineerde aandoeningen, gediagnosticeerd door een orthopedist of neuroloog of revalidatiearts: T052, T055, T056;
- 1.11.22. factoren die de gezondheidstoestand beïnvloeden, indien geattesteerd door de behandelend arts-specialist: Z993.

B. Criteria bepaalde duur

- 1.1. beschikken over een door het VAPH/VFIPH/RF gegeven ticket van bepaalde duur:
 - 1.1.1. w2;
 - 1.1.2. w3.

2. Verplaatsings- of verblijfstegegemoetkoming van onbepaalde duur

- 2.1. Verplaatsing noodzakelijke begeleider bij gemeenschappelijk vervoer:
 - 2.1.1. beschikken over een geldige, positieve VAPH/VFSIPH/RF werkbeslissing of -betaling, als gevolg van de handicap, inzake de verplaatsingskosten gemeenschappelijk vervoer van de noodzakelijke derde/begeleider;
 - 2.1.2. beschikken over een beslissing van het VAPH waaruit blijkt dat de persoon met een arbeidshandicap score 6 behaalde op het volgende item uit het zorgzwaarte-instrument (ZZI): "J4. Kan de persoon zelfstandig gebruik maken van het openbaar vervoer (trein, bus, tram)?";
 - 2.1.3. beschikken over een schriftelijke verklaring van een arts-specialist dat de persoon met een arbeidshandicap wegens de aard en de ernst van zijn arbeidshandicap onmogelijk gebruik kan maken van een gemeenschappelijk vervoermiddel zonder vergezeld te zijn van een derde persoon.
- 2.2. Verplaatsing met een persoonlijk gemotoriseerd vervoermiddel
 - 2.2.1. beschikken over een geldige, positieve VAPH/VFSIPH/RF werkbeslissing of -betaling, als gevolg van de handicap, inzake de verplaatsingskosten bij gebruik van een persoonlijk gemotoriseerd vervoermiddel;
 - 2.2.2. beschikken over een beslissing van het VAPH waaruit blijkt dat de persoon met een arbeidshandicap op het volgende item uit het zorgzwaarte-instrument (ZZI) score 5 of 6 behaalde: "A1. Kan de persoon 50 meter stappen op vlak terrein?";

- 2.2.3. beschikken over een beslissing van het VAPH waaruit blijkt dat de persoon met arbeidshandicap tot één van de volgende doelgroepen behoort:
 - 2.2.3.1. personen met een volledig functieverlies in beide onderste ledematen;
 - 2.2.3.2. personen met ernstig verlies van de inspanningstolerantie;
 - 2.2.4. beschikken over een schriftelijke verklaring van een arts-specialist dat de persoon met een arbeidshandicap permanent rolwagengebruiker is;
 - 2.2.5. beschikken over een schriftelijke verklaring van een arts-specialist dat de persoon met een arbeidshandicap geen 300 meter te voet kan gaan als gevolg van een cardiorespiratoire of locomotorische aandoening.
- 2.3. Verplaatsing met gespecialiseerd vervoer
- 2.3.1. beschikken over een geldige, positieve VAPH/VFSIPH/RF werkbeslissing of - betaling, als gevolg van de handicap, inzake de verplaatsingskosten bij gebruik van gespecialiseerd vervoer én beschikken over een verklaring op eer van de persoon met een arbeidshandicap dat hij niet beschikt over een voertuig waarvan de voor zijn noden noodzakelijke aanpassingen door de overheid gesubsidieerd werden of er zelf niet mee kunnen rijden;
 - 2.3.2. beschikken over een schriftelijke verklaring van een arts-specialist dat de persoon met een arbeidshandicap permanent elektronisch rolwagengebruiker is én beschikken over een verklaring op eer van de persoon met een arbeidshandicap dat hij niet beschikt over een voertuig waarvan de voor zijn noden noodzakelijke aanpassingen door de overheid gesubsidieerd werden.
- 2.4. Verblijf als cursist
- 2.4.1. beschikken over een VAPH/VFSIPH/RF werkbeslissing of - betaling, tengevolge van de handicap, inzake de verblijfskosten;
 - 2.4.2. beschikken over een VDAB beslissing of betaling, tengevolge van de arbeidshandicap, inzake de verblijfskosten;
 - 2.4.3. voldoen aan één van de volgende voorwaarden:
 - 2.4.3.1. dagelijks meer dan dertien uur van huis zijn;
 - 2.4.3.2. beschikken over een schriftelijke verklaring van een arts-specialist dat de persoon met een arbeidshandicap ernstige reismoeilijkheden heeft naar de opleidings- of stageplaats wegens de aard en de ernst van zijn arbeidshandicap;
 - 2.4.3.3. verplicht zijn ter plaatse te verblijven wegens de vereisten of de organisatie van de ondernomen, door VDAB erkende of georganiseerde, beroepsopleiding of stage;
 - 2.4.3.4. zich in de omstandigheden bevinden dat de dagelijkse verplaatsingskosten het dagelijks maximumbedrag van de verblijfskosten overschrijden.

3. Gebarentaal-, oraal- en schrijftolken van onbepaalde duur

- 3.1. beschikken over een door het VAPH/VFSIPH gegeven ticket:
 - 3.1.1. doventolk (in de privé-situatie);
 - 3.1.2. tolk voor doven in de privé-situatie;
 - 3.1.3. doventolk in de werksituatie;
 - 3.1.4. vervanging gehoor;
 - 3.1.5. pedagogische hulp in het hoger onderwijs omwille van de auditieve handicap of met de functiebeperking vervanging gehoor in de bijstandskorf;
- 3.2. beschikken over een verklaring/beslissing van het Departement Onderwijs en Vorming waaruit blijkt dat de persoon in het kader van onderwijs een vergoeding kreeg/krijgt voor een tolk voor doven;
- 3.3. beschikken over een verklaring van het Vlaams Communicatie Assistentie Bureau voor Doven (CAB) waaruit blijkt dat de persoon reeds gebruik gemaakt heeft of maakt van tolken voor doven vergoed door:
 - 3.3.1. VDAB;
 - 3.3.2. het VAPH/VFSIPH;
 - 3.3.3. het Departement Onderwijs en Vorming;
- 3.4. één van de volgende beperkingen, indien uitbehandeld:
 - 3.4.1. vanaf 70 dB-verlies aan het beste oor bij tonale audiometrie, gediagnosticeerd door een neus-, keel- en oorarts;
 - 3.4.2. 70% of minder spraakverstaan bij vocale audiometrie, gediagnosticeerd door een neus-, keel- en oorarts;
- 3.5. één van de volgende limitatief gecodeerde en uitbehandelde problematieken:
 - 3.5.1. aandoeningen van het oor gediagnosticeerd door een neus-, keel- en oorarts of audioloog aan de hand van een audiogram: H900, H903, H906;
- 3.6. de volgende uitbehandelde limitatief gecodeerde problematiek:
 - 3.6.1. aandoening van het oor en het oog gediagnosticeerd door een neus-, keel- en oorarts: H9131.

4. Vlaamse ondersteuningspremie – VOP

A. Criteria onbepaalde duur

- 4.1. combinatie van minstens 3 van de criteria voor het toekennen van het recht op de VOP uit "criteriumlijst 1: geattesteerde criteria voor toekenning van een BTOM-recht of het advies collectief maatwerk", die net niet gehaald werden;
- 4.2. beschikken over een rechtstreeks advies collectief maatwerk 5 jaar;
- 4.3. voldoen aan een door de Raad van Bestuur goedgekeurd criterium voor een rechtstreeks advies collectief maatwerk 5 jaar;
- 4.4. beschikken over een door het VAPH/VFSIPH/RF/Fonds'81 gegeven ticket van onbepaalde duur:
 - 4.4.1. w3;
 - 4.4.2. tehuis werkenden (Z70, sinds 1/1/2012: Z71);
 - 4.4.3. beschermd wonen (Z64, sinds 1/1/2012: Z66);
 - 4.4.4. pleeggezin/WOP (Z60, sinds 1/1/2012: pleeggezin (niet-WOP): Z61, WOP: Z40);

- 4.4.5. zelfstandig wonen (Z55, sinds 1/1/2012: Z79);
- 4.4.6. begeleid wonen (Z50, sinds 1/1/2012: Z51);
- 4.5. beschikken over een geldige, positieve beslissing van het VAPH waaruit blijkt dat de persoon met arbeidshandicap tot één van de volgende doelgroepen behoort:
 - 4.5.1. personen met ernstige stoornissen van de mentale functies;
 - 4.5.2. personen met een verstandelijke handicap;
 - 4.5.3. personen met een ernstige communicatieve beperking;
 - 4.5.4. blinden;
 - 4.5.5. slechtzienden;
 - 4.5.6. slechthorenden met een ernstig gehoorverlies of doven;
 - 4.5.7. slechthorenden met een matig gehoorverlies;
 - 4.5.8. personen met een ernstig functieverlies in één bovenste lidmaat;
 - 4.5.9. personen met een ernstig functieverlies in beide bovenste ledematen;
 - 4.5.10. personen met een volledig functieverlies in één bovenste lidmaat;
 - 4.5.11. personen met een volledig functieverlies in beide bovenste ledematen;
 - 4.5.12. personen met een ernstig functieverlies in één onderste lidmaat;
 - 4.5.13. personen met een ernstig functieverlies in beide onderste ledematen;
 - 4.5.14. personen met een volledig functieverlies in één onderste lidmaat;
 - 4.5.15. personen met een volledig functieverlies in beide onderste ledematen;
 - 4.5.16. personen met een ernstig functieverlies in rug, wervelzuil of bekken;
 - 4.5.17. personen met ernstig verlies van de inspanningstolerantie;
 - 4.5.18. personen met een volledig functieverlies in een onderste en een volledig functieverlies in een bovenste lidmaat;
 - 4.5.19. personen met een matig functieverlies in beide onderste en een matig functieverlies in beide bovenste ledematen;
 - 4.5.20. personen met een matig functieverlies in beide onderste en een ernstig functieverlies in beide bovenste ledematen;
 - 4.5.21. personen met een ernstig functieverlies in beide onderste en een matig functieverlies in beide bovenste ledematen;
 - 4.5.22. personen met een ernstig functieverlies in beide onderste en een ernstig functieverlies in beide bovenste ledematen;
 - 4.5.23. personen met een ernstig functieverlies in beide onderste en een volledig functieverlies in beide bovenste ledematen;
 - 4.5.24. personen met een volledig functieverlies in beide onderste en een matig functieverlies in beide bovenste ledematen;
 - 4.5.25. personen met een volledig functieverlies in beide onderste en een ernstig functieverlies in beide bovenste ledematen;
 - 4.5.26. personen met een volledig functieverlies in beide onderste en een volledig functieverlies in beide bovenste ledematen;
 - 4.5.27. personen met een volledig functieverlies in beide onderste en een ernstig functieverlies in beide bovenste ledematen;
 - 4.5.28. personen met een volledig functieverlies in beide onderste en een volledig functieverlies in beide bovenste ledematen;
 - 4.5.29. personen met een matig functieverlies in een onderste en een ernstig functieverlies in een bovenste lidmaat;

- 4.5.30. personen met een ernstig functieverlies in een onderste en een matig functieverlies in een bovenste lidmaat;
- 4.5.31. personen met een ernstig functieverlies in een onderste en een ernstig functieverlies in een bovenste lidmaat;
- 4.5.32. personen met een volledig functieverlies in een onderste en een matig functieverlies in een bovenste lidmaat;
- 4.5.33. personen met een volledig functieverlies in een onderste en een ernstig functieverlies in een bovenste lidmaat;
- 4.5.34. personen met een matig functieverlies in een onderste lidmaat en een matig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 4.5.35. personen met een matig functieverlies in een onderste lidmaat en een ernstig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 4.5.36. personen met een ernstig functieverlies in een onderste lidmaat en een matig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 4.5.37. personen met een ernstig functieverlies in een onderste lidmaat en een ernstig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 4.5.38. personen met een volledig functieverlies in een onderste lidmaat en een matig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 4.5.39. personen met een ernstig functieverlies in een onderste lidmaat en een ernstig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 4.5.40. personen met een volledig functieverlies in een onderste lidmaat en een matig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 4.5.41. personen met een volledig functieverlies in een onderste lidmaat en een ernstig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 4.5.42. personen met een matig functieverlies in beide onderste en een ernstig functieverlies in een bovenste lidmaat;
- 4.5.43. personen met een ernstig functieverlies in beide onderste en een matig functieverlies in een bovenste lidmaat;
- 4.5.44. personen met een ernstig functieverlies in beide onderste en een ernstig functieverlies in een bovenste lidmaat;
- 4.5.45. personen met een volledig functieverlies in beide onderste en een matig functieverlies in een bovenste lidmaat;
- 4.5.46. personen met een volledig functieverlies in beide onderste en een ernstig functieverlies in een bovenste lidmaat;
- 4.5.47. personen met een ernstige communicatieve beperking en een ernstig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 4.5.48. personen met een ernstige communicatieve beperking en een volledig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 4.5.49. personen met een ernstige communicatieve beperking en een matig functieverlies in beide bovenste ledematen;
- 4.6. beschikken over een geldige, positieve beslissing van het VAPH voor doventolk;
- 4.7. beschikken over een geldige, positieve beslissing van het VAPH waaruit blijkt dat de persoon met een arbeidshandicap op één van de volgende items uit het zorgzwaarte-instrument (ZZI) de score "ja" kreeg:
 - 4.7.1. item 18: dialyse (hemodialyse en peritoneale dialyse);
 - 4.7.2. item 21: behandeling van insulinedependente diabetes;
 - 4.7.3. item 22: behandeling en begeleiding in het kader van epileptische insulten;

- 4.8. beschikken over een beslissing van het VAPH waaruit blijkt dat de persoon met een arbeidshandicap één van onderstaande B- of P-waarden behaalde in het kader van de inschaling van persoonsvolgende financiering (PVF):
 - 4.8.1. B2 in combinatie met minstens P2;
 - 4.8.2. B3 in combinatie met minstens P1;
 - 4.8.3. P3;
- 4.9. laatst gevolgd onderwijs OV3;
- 4.10. laatst gevolgd onderwijs OV4;
- 4.11. een individueel aangepast curriculum (IAC) gevolgd hebben en beschikken over een attest van verworven bekwaamheden zonder enig getuigschrift/diploma van een later gevolgde niveauverhogende opleiding;
- 4.12. toegang tot GON (geïntegreerd onderwijs) type 4-begeleiding in het secundair en/of hoger onderwijs gehad hebben;
- 4.13. toegang tot GON (geïntegreerd onderwijs) type 6-begeleiding in het secundair en/of hoger onderwijs gehad hebben;
- 4.14. toegang tot GON (geïntegreerd onderwijs) type 9-begeleiding in het secundair en/of hoger onderwijs gehad hebben;
- 4.15. vanaf 4 punten op de zelfredzaamheidschaal ter bepaling van de integratietegemoetkoming van onbepaalde duur bij auditieve handicaps;
- 4.16. in aanmerking komen voor een integratietegemoetkoming van onbepaalde duur vanaf categorie 2 of 9 punten bij visuele handicaps;
- 4.17. in aanmerking komen voor een integratietegemoetkoming van onbepaalde duur voor fysieke, verstandelijke of psychische handicaps;
- 4.18. één van de volgende limitatief gecodeerde problematieken:
 - 4.18.1. endocriene aandoening, gediagnosticeerd door een endocrinoloog of internist: E232;
 - 4.18.2. nutritionele aandoening, gediagnosticeerd door een internist of cardioloog of pneumoloog, indien behandeling voor de nutritionele aandoening medisch niet aangewezen is: E662;
 - 4.18.3. metabole aandoening, gediagnosticeerd door een endocrinoloog of internist: E76;
 - 4.18.4. persoonlijkheidsstoornissen en gedragsstoornissen door ziekte, beschadiging en dysfunctie van de hersenen, gediagnosticeerd door een (neuro-)psychiater of neuroloog: F071, F072;
 - 4.18.5. neurotische en stressgebonden stoornissen, gedurende meer dan 5 jaar in psychiatrische behandeling (geweest) én gediagnosticeerd door een psychiater: F064, F40, F400, F401, F402, F410, F411, F419;
 - 4.18.6. aanpassingsstoornis gedurende meer dan 5 jaar in psychiatrische behandeling (geweest) én gediagnosticeerd door een psychiater: F43;
 - 4.18.7. ernstige en chronische somatoforme stoornissen, gedurende meer dan 5 jaar in psychiatrische behandeling (geweest) én gediagnosticeerd door een psychiater: F450, F451, F452, F454, F458, F459;
 - 4.18.8. ernstige en chronische somatoforme stoornis, gediagnosticeerd door een (neuro)psychiater én fysiotherapeut/revalidatiearts of internist of door een door het Riziv vroeger erkend CVS-referentiecentrum: F4800;

- 4.18.9. eetstoornissen, gediagnosticeerd door een psychiater, gedurende meer dan 5 jaar in psychiatrische behandeling (geweest): F5000, F5020;
- 4.18.10. persoonlijkheidsstoornissen, in psychiatrische behandeling (geweest) en gediagnosticeerd door een psychiater: F21, F600, F6010, F602, F6030, F6031, F604, F605, F606, F607, F608, F609;
- 4.18.11. verstandelijke handicap gediagnosticeerd door een psycholoog door middel van de afname van een recente breeddekkende intelligentietest waarbij de persoon met arbeidshandicap voldoende kennis van het Nederlands heeft: F70;
- 4.18.12. stoornis in de motorische vaardigheden gediagnosticeerd door een neuroloog of psycholoog: F82;
- 4.18.13. communicatiestoornis gediagnosticeerd door een neuroloog of psycholoog: F801, F808;
- 4.18.14. pervasieve stoornissen gediagnosticeerd door een psychiater: F840, F842, F843, F845, F849;
- 4.18.15. ticstoornissen met duidelijk lijden of significante beperkingen in het dagelijks functioneren, gediagnosticeerd door een neuroloog of psychiater: F952;
- 4.18.16. degeneratieve aandoeningen van het zenuwstelsel, gediagnosticeerd door een neuroloog of internist: G11, G35, G37, G253;
- 4.18.17. episodische en paroxysmale aandoeningen, gediagnosticeerd door een neuroloog, niet-aanvalsvrij: G400, G401, G402, G403, G404, G406, G407, G474;
- 4.18.18. aandoeningen van zenuwen, zenuwwortels en zenuwplexus, gediagnosticeerd door een neuroloog of orthopedist: G5400, G551, G552;
- 4.18.19. polyneuropathieën, gediagnosticeerd door een neuroloog: G620, G6210, G6320;
- 4.18.20. myopathie, gediagnosticeerd door een internist of neuroloog: G700;
- 4.18.21. hersenverlamming en andere verlamningsverschijnselen, gediagnosticeerd door een neuroloog: G819, G830, G8340;
- 4.18.22. andere aandoeningen van het zenuwstelsel, gediagnosticeerd door een neuroloog: G900, G935, G9500, G951, G952, G958;
- 4.18.23. andere aandoening van het zenuwstelsel, gediagnosticeerd door een (neuro)psychiater én fysiotherapeut/revalidatiearts: G933;
- 4.18.24. aandoeningen van het oog gediagnosticeerd door een oogarts: H540, H5401, H541, H5420, H5421, H5422, H5423, H5424;
- 4.18.25. aandoeningen van het oor gediagnosticeerd door een neus-, keel- en oorarts of audioloog aan de hand van een audiogram: H900, H903, H905, H906;
- 4.18.26. hartaandoening, gediagnosticeerd door een cardioloog: I50;
- 4.18.27. aandoeningen van de lagere luchtwegen, gediagnosticeerd door een pneumoloog: J43, J440;
- 4.18.28. inflammatoire artropathie, gediagnosticeerd door een reumatoloog of internist of orthopedist: M050+;
- 4.18.29. aandoeningen van de wervelkolom, gediagnosticeerd door een orthopedist of reumatoloog: M4300, M4310, M501, M510;

- 4.18.30. chronische pijnklachten en stijfheid ten hoogte van het locomotorisch stelsel, gediagnosticeerd door een arts-specialist in de fysieke geneeskunde en revalidatie of een reumatoloog na een multidisciplinair onderzoek: M790;
 - 4.18.31. bot- en kraakbeenaandoening, gediagnosticeerd door een orthopedist of reumatoloog: M80, M841;
 - 4.18.32. bot- en kraakbeenaandoeningen, gediagnosticeerd door een orthopedist of reumatoloog of gynaecoloog: M860;
 - 4.18.33. congenitale afwijkingen van het skelet en de spieren, gediagnosticeerd door een pediater of orthopedist of reumatoloog of internist: Q71, Q72, Q7620, Q774, Q780, Q796;
 - 4.18.34. traumatische aandoening van hoofd en hals, gediagnosticeerd door een neuroloog: S066;
 - 4.18.35. traumatische aandoening van hoofd en hals, gediagnosticeerd door een neuroloog of orthopedist: S1430;
 - 4.18.36. traumatische aandoening van thorax, wervelkolom en bekken, gediagnosticeerd door een neuroloog: S3430;
 - 4.18.37. aandoeningen van schouder en arm, gediagnosticeerd door een orthopedist of neuroloog of revalidatiearts: S48, S57, S58, S67, S680, S684;
 - 4.18.38. traumatische aandoeningen van heup en been, gediagnosticeerd door een orthopedist of neuroloog of revalidatiearts: S780, S781, S87, S880, S881, S97, S980, S984;
 - 4.18.39. factoren die de gezondheidstoestand beïnvloeden, indien geattesteerd door de nefroloog: Z49;
 - 4.18.40. factoren die de gezondheidstoestand beïnvloeden, indien geattesteerd door de pneumoloog: Z9020;
 - 4.18.41. factoren die de gezondheidstoestand beïnvloeden, indien geattesteerd door de behandelend arts-specialist dat het stoma blijvend is en meerdere verzorgingen tijdens de werkuren noodzakelijk zijn: Z9300, Z9310, Z9320, Z9330, Z9350, Z9360, Z9380;
 - 4.18.42. factoren die de gezondheidstoestand beïnvloeden, indien transplantatie geattesteerd door de behandelend arts-specialist: Z940, Z941, Z942, Z943, Z944;
 - 4.18.43. minstens één andere indicatie van arbeidshandicap hebben én op een wachtlijst staan voor een nier-, hart-, long-, hart-long- of levertransplantatie, geattesteerd door de behandelend arts-specialist;
 - 4.18.44. factoren die de gezondheidstoestand beïnvloeden, indien geattesteerd door de behandelend arts-specialist: Z993;
- 4.19 eerdere tewerkstelling als doelgroepwerknemer in een maatwerkbedrijf of – afdeling doorgestroomd naar een aansluitende tewerkstelling in een maatwerkbedrijf of -afdeling in een betrekking met geringere ondersteuning dan vermeld in het decreet van 12 juli 2013 betreffende maatwerk bij collectieve inschakeling;

- 4.20 Criteria waarbij recht op verhoogde VOP vanaf de aanvraag tot VOP, na evaluatie op de werkplek door VDAB van het samenspel tussen beperkingen en taak, met herevaluatie van het percentage na 3 jaar, in functie van de evolutie van de handicap, de werkomgeving, het al dan niet nog steeds aanwezige verhoogde productiviteitsverlies, de al dan niet nog steeds aanwezige (verhoogde) nood aan uitleg, begeleiding, ondersteuning, controle. De werkwijze bij deze criteria wijkt af ten opzichte van de bovenstaande criteria. Bij de bovenstaande criteria kan een recht op verhoogde VOP aangevraagd worden vanaf het moment dat het bedrag van de tegemoetkoming lager is dan 40% van het geplafonneerde referteloon.
- 4.20.1. doorstromen als doelgroepwerknemer uit een maatwerkbedrijf of -afdeling naar een functie in het regulier arbeidscircuit;
 - 4.20.2. doorstromen vanuit begeleid werk georganiseerd door het VAPH, waarbij gebruik wordt gemaakt van een door het VAPH/VFSIPH/RF/Fonds '81 gegeven ticket voor dagcentrum (Z75, sinds 01/01/2012: Z76) of van VAPH handicapspecifieke ondersteuning via rechtstreeks toegankelijke hulp voor dagopvang;
 - 4.20.3. in aanmerking komen voor een integratietegemoetkoming van onbepaalde duur:
 - 4.20.3.1. vanaf categorie 2 of 9 punten bij auditieve handicaps;
 - 4.20.3.2. vanaf categorie 3 of 12 punten bij visuele, verstandelijke en psychische handicaps;
 - 4.20.3.3. vanaf categorie 4 of 15 punten bij een fysieke handicap;
 - 4.20.4. één van de volgende limitatief gecodeerde problematieken:
 - 4.20.4.1. diabetes, insulinedependent, brittle/moeilijk onder controle te houden, gediagnosticeerd door een internist of endocrinoloog: E100;
 - 4.20.4.2. mucoviscidose, gediagnosticeerd door een internist: E84;
 - 4.20.4.3. matig verstandelijke handicap, gediagnosticeerd door een psycholoog door middel van afname van een recente breeddekkende intelligentietest waarbij de persoon met arbeidshandicap voldoende kennis van het Nederlands heeft: F71;
 - 4.20.4.4. spinale spieratrofie en aanverwante syndromen;
 - 4.20.4.5. gediagnosticeerd door een neuroloog of internist: G12;
 - 4.20.4.6. ziekte van Werdnig-Hoffmann, gediagnosticeerd door een neuroloog of internist: G120;
 - 4.20.4.7. ziekte van Kugelberg-Weladner, gediagnosticeerd door een neuroloog of internist: G121;
 - 4.20.4.8. ziekte van Pick, gediagnosticeerd door een neuroloog of internist: G310;
 - 4.20.4.9. neurodegeneratieve aandoeningen, niet elders gespecificeerd, gediagnosticeerd door een neuroloog of internist: G319;
 - 4.20.4.10. spierdystrofie (Becker, Duchenne, facioscapulohumeraal, ...), gediagnosticeerd door een internist of neuroloog: G710;
 - 4.20.4.11. congenitale spastische cerebrale paralyse tgv hersenverlamming, gediagnosticeerd door een neuroloog: G800;

- 4.20.4.12. congenitale spastische diplegie tgv hersenverlamming, gediagnosticeerd door een neuroloog: G801;
- 4.20.4.13. congenitale hemiplegie tgv hersenverlamming, gediagnosticeerd door een neuroloog: G802;
- 4.20.4.14. dyskinetische, chorea-athetotische vorm van hersenverlamming, gediagnosticeerd door een neuroloog: G803;
- 4.20.4.15. atactische vorm van hersenverlamming, gediagnosticeerd door een neuroloog: G804;
- 4.20.4.16. hypotone hemiplegie, gediagnosticeerd door een neuroloog: G810;
- 4.20.4.17. spastische hemiplegie, gediagnosticeerd door een neuroloog: G811;
- 4.20.4.18. niet gespecificeerde hemiplegie, gediagnosticeerd door een neuroloog: G812;
- 4.20.4.19. hypotone paraplegie/paraparese, gediagnosticeerd door een neuroloog: G820;
- 4.20.4.20. spastische paraplegie/paraparese, gediagnosticeerd door een neuroloog: G821;
- 4.20.4.21. niet gespecificeerde paraplegie/paraparese, gediagnosticeerd door een neuroloog: G822;
- 4.20.4.22. hypotone tetraplegie, gediagnosticeerd door een neuroloog: G823;
- 4.20.4.23. spastische tetraplegie, gediagnosticeerd door een neuroloog: G824;
- 4.20.4.24. niet gespecificeerde tetraplegie, gediagnosticeerd door een neuroloog: G825;
- 4.20.4.25. porencephalie, verworven cerebrale cysten, gediagnosticeerd door een neuroloog: G930;
- 4.20.4.26. syringomyelie of -bulbie, cervicaal niveau of hoger, gediagnosticeerd door en neuroloog: G9501;
- 4.20.4.27. amputatie beide armen, gediagnosticeerd door een orthopedist of neuroloog of revalidatiearts of huisarts: T052;
- 4.20.4.28. amputatie beide benen, gediagnosticeerd door een orthopedist of neuroloog of revalidatiearts of huisarts: T055;
- 4.20.4.29. amputatie thv bovenste en onderste ledematen gediagnosticeerd door een orthopedist of neuroloog of revalidatiearts of huisarts: T056;
- 4.20.4.30. longamputatie, meer dan 1 kwab, geattesteerd door een pneumoloog: Z9021;
- 4.20.4.31. respirator-afhankelijkheid, indien geattesteerd door de behandelend arts-specialist: Z99.

B. Criteria bepaalde duur

- 4.1. een door VAPH/VFSIPH/RF gegeven ticket van bepaalde duur:
 - 4.1.1. w2;
 - 4.1.2. w3;
- 4.2. vanaf 4 punten op de zelfredzaamheidschaal ter bepaling van de integratietegemoetkoming van bepaalde duur bij auditieve handicaps;
- 4.3. in aanmerking komen voor een integratietegemoetkoming van bepaalde duur vanaf categorie 2 of 9 punten bij visuele handicaps;
- 4.4. in aanmerking komen voor een integratietegemoetkoming van bepaalde duur voor fysieke, verstandelijke of psychische handicaps;
- 4.5. op basis van de medische criteria in aanmerking komen voor een erkenning inkomensvervangende tegemoetkoming van bepaalde duur;
- 4.6. recht hebben op bijkomende kinderbijslag (vanaf 2019: zorgtoeslag voor kinderen met een specifieke ondersteuningsbehoefte);
- 4.7. student BuSO i.f.v. een vakantiejob;
- 4.8. beschikken over een studiebewijs uit het BuSO of student BuSO ifv een tewerkstelling in het kader van deeltijds leren en deeltijds werken;
- 4.9. bij kwaadaardige tumorale aandoeningen waarbij het recht op de tijdelijke VOP wordt aangevraagd tijdens de periode dat de klant therapie krijgt in functie van deze tumorale aandoening of binnen 2 jaar na het beëindigen van de therapie, geattesteerd door een oncoloog of arts-specialist met aanvullende bekwaamheid in de oncologie: C00 tem C91;
- 4.10. bij actueel nood aan een knie- of heupprothese(s) maar medisch uitgesteld omwille van de 'te jonge' leeftijd, geattesteerd door de behandelende arts-specialist;
- 4.11. bij, door een psychiater gediagnosticeerde, psychische- en gedragsstoornissen ten gevolge van een ernstige verslavingsproblematiek waarbij er een lopende behandeling is, geattesteerd door de begeleidende instantie, zijnde F11, F12, F13, F14, F15, F16, F18, F19;
- 4.12. bij de volgende limitatief gecodeerde indicaties van arbeidshandicap indien gediagnosticeerd door een psychiater en op het moment van de aanvraag in psychiatrische behandeling gedurende minstens de voorbije 2 jaar:
 - 4.12.1. depressieve stoornissen: F329, F33, F341;
 - 4.12.2. neurotische en stressgebonden stoornissen: F064, F40, F400, F401, F402, F410, F411, F419, F428, F431;
 - 4.12.3. aanpassingsstoornis: F43;
 - 4.12.4. ernstige en chronische somatoforme stoornissen: F450, F451, F452, F454, F458, F459;
 - 4.12.5. eetstoornissen: F5000, F5020.

Lijst met multidisciplinaire informatie van personen met een indicatie van een arbeidshandicap die recht kunnen geven op BTOM (aanvullende informatie)**1. Aanpassing arbeidsomgeving (= aanpassing arbeidspost, aangepast gereedschap, aangepaste arbeidskledij) van onbepaalde duur**

- 1.1. criteria van de lijst 'Criteria die recht geven op BTOM' - aanpassing arbeidsomgeving die net niet gehaald werden aangevuld met multidisciplinaire informatie;
- 1.2. niet gesubsidieerde hulpmiddelen/aanpassingen gebruiken of door andere instanties, dan deze vermeld op de lijst 'Criteria die recht geven op BTOM' en aanvullende multidisciplinaire informatie;
- 1.3. matige slechtziendheid beiderzijds, zijnde H5331, gediagnosticeerd door een oogarts aangevuld met multidisciplinaire informatie.

2. Verplaatsings- of verblijfstegemoetkoming van onbepaalde duur

- 2.1. verplaatsing met een persoonlijk gemotoriseerd vervoermiddel:
 - 2.1.1. beschikken over een VAPH/VFSIPH/RF² beslissing of betaling w1 (vervoers- en verblijfskosten in het gewoon onderwijs) volgens de voorwaarden van het MB van 23 mei 1969, art. 4 §1, tweede lid;
 - 2.1.2. aangevuld met multidisciplinaire informatie die motiveert dat ontbreken van dit recht op tegemoetkoming de tewerkstelling of de door VDAB georganiseerde of erkende opleiding of stage onmogelijk maakt.

3. Verplaatsings- of verblijfstegemoetkoming van bepaalde duur

- 3.1. Verplaatsing met een persoonlijk gemotoriseerd vervoermiddel
 - 3.1.1. beschikken over een schriftelijke verklaring van een arts-specialist dat de persoon met een arbeidshandicap geen 300 meter te voet kan gaan ten gevolge van een ernstige langdurige medische behandeling én wegens de aard en de ernst van deze arbeidshandicap genoodzaakt is om tijdelijk een persoonlijk gemotoriseerd vervoermiddel te gebruiken:
 - 3.1.1.1. te starten binnen de 3 maand na aanvraag van het recht;
 - 3.1.1.2. gedurende maximaal 2 jaar;
 - 3.1.1.3. waarna evaluatie van de noodzaak aan verdere gerechtigdheid;
 - 3.1.2. beschikken over een schriftelijke verklaring van een arts-specialist dat de persoon met een arbeidshandicap geen 300 meter te voet kan gaan ten gevolge van een cardiorespiratoire of locomotorische aandoeningen waarvoor medische behandeling mogelijk is, doch actueel tegen aangewezen is, én wegens de aard en de ernst van deze arbeidshandicap genoodzaakt is om tijdelijk een persoonlijk gemotoriseerd vervoermiddel te gebruiken:
 - 3.1.2.1. te starten binnen de 6 maand na aanvraag van het recht;
 - 3.1.2.2. gedurende maximaal 5 jaar;

² Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap, Vlaams Fonds voor de Sociale Integratie van Personen met een Arbeidshandicap, Rijksfonds

- 3.1.2.3. waarna evaluatie van de noodzaak aan verdere gerechtigheid.

4. Gebarentaal-, oraal- en schrijftolken van onbepaalde duur

- 4.1. net niet voldoen aan de criteria uit bijlage 3 na tonale of vocale audiometrie, doch aangevuld met multidisciplinaire informatie die motiveert dat het ontbreken van dit recht tewerkstelling, sollicitatie of dienstverlening georganiseerd of erkend door VDAB onmogelijk maakt.

5. Vlaamse ondersteuningspremie – VOP van onbepaalde duur

- 5.1. combinatie van minstens 2 van de criteria voor het toekennen van het recht op de VOP onbepaalde duur uit "criteriumlijst 1: geattesteerde criteria voor toekenning van een BTOM-recht of het advies collectief maatwerk" die net niet gehaald werden, met andere multidisciplinaire informatie;
- 5.2. een door bemiddeling bewezen niet gelukt traject in het regulier arbeidscircuit én
 - 5.2.1. minstens 2 van de criteria van criteriumlijst 1: geattesteerde criteria voor toekenning van een BTOM-recht of het advies collectief maatwerk - VOP die net niet gehaald werden OF;
 - 5.2.2. erkenning als persoon met een handicap door het VAPH/VFSIPH, doch met weigering gevraagde w3-ticket OF;
 - 5.2.3. functioneren als persoon met een licht verstandelijke handicap OF;
 - 5.2.4. een vierde wereldproblematiek (armoede, ongeletterdheid, sociale achterstelling, ...) OF;
 - 5.2.5. andere multidisciplinaire informatie in combinatie met het regionaal marktaanbod OF;
 - 5.2.6. toegang tot geïntegreerd onderwijs (GON) type 1 (of type basisaanbod), 3 of 7 gehad hebben in het lager onderwijs of in het secundair onderwijs OF;
 - 5.2.7. intensieve ondersteuning door een studiebegeleidingsdienst voor studenten hoger onderwijs OF;
 - 5.2.8. schoolwissel tussen BSO, DBO, BuSO, Syntra, ... in combinatie met andere multidisciplinaire informatie OF;
 - 5.2.9. meerdere of langdurige begeleiding (ambulant, semi-residentieel of residentieel) hebben of gehad hebben door een dienst/voorziening uit de welzijns-, gezondheids- of gehandicaptensector OF;
 - 5.2.10. meerdere of langdurige begeleiding hebben of gehad hebben vanuit de bijzonder jeugdzorg OF;
 - 5.2.11. bij een visuele handicap in aanmerking komen voor een integratietegemoetkoming categorie 1 (7/8 punten) OF;
 - 5.2.12. bij een niet-sensoriële handicap beschikken over een score van 4 tot en met 6 punten op de zelfredzaamheidschaal om het recht op integratietegemoetkoming te bepalen OF;
 - 5.2.13. in aanmerking komen voor verhoogde kinderbijslag op basis van de eigen handicap als ouder en andere multidisciplinaire informatie OF;
 - 5.2.14. eerdere acties doorlopen hebben in het ATB-/GTB-netwerk OF;
 - 5.2.15. eerdere nood aan intensieve ondersteuningsacties (WEP+, art. 60, acties bij derden, activeringsbegeleiding, ...) bij tewerkstelling OF;

- 5.2.16. veel en lange periodes van inactiviteit tijdens de voorbije loopbaan, niet te wijten aan factoren extern aan de klant in combinatie met andere multidisciplinaire informatie OF;
- 5.2.17. meer dan 2 jaar volledig uitkeringsgerechtigd werkzoekend ondanks intensieve en gerichte zoekacties naar werk in combinatie met andere multidisciplinaire informatie OF;
- 5.2.18. hulpmiddelen VAPH gebruiken OF;
- 5.2.19. een gemotiveerd verslag van een GOB n.a.v. een gevolgde opleiding of stage OF;
- 5.2.20. een gemotiveerd advies van een deskundige dienst of persoon (KOC, paramedicus, begeleider van een activeringsstage, verkennende stage, ...);
- 5.3. combinatie van beschikken over een ticket van AWIPH/AViQ of COCOF of DPB³ en andere multidisciplinaire informatie of bewezen niet gelukt traject in het regulier arbeidscircuit;
- 5.4. combinatie van een invaliditeitsuitkering ontvangen met een door bemiddeling bewezen niet gelukt traject in het regulier arbeidscircuit of van andere multidisciplinaire informatie;
- 5.5. combinatie van een gerechtelijke beslissing dat men onder toezicht van een gerechtelijk raadsman geplaatst is met andere multidisciplinaire informatie;
- 5.6. combinatie van een gerechtelijke beslissing dat men onder toezicht van een voorlopig bewindvoerder geplaatst is met andere multidisciplinaire informatie;
- 5.7. beschikken over een gerechtelijke beslissing of een attest van arbeidsongeschiktheid in combinatie met een door bemiddeling bewezen niet gelukt traject in het regulier arbeidscircuit of van andere multidisciplinaire informatie;
- 5.8. limitatief gecodeerde aandoeningen van het oog (H5331, H544, H545), gediagnosticeerd door een oogarts, aangevuld met multidisciplinaire informatie;
- 5.9. limitatief gecodeerde aandoeningen van het oor (H901, H904, H908), gediagnosticeerd door een neus-, keel- en oorarts of audioloog aan de hand van een audiogram, aangevuld met multidisciplinaire informatie;
- 5.10. voldoende blijvend jobonafhankelijk rendementsverlies:
 - 5.10.1. voorbeelden van rendementsverlies zijn: overname van taken door collega's, meer tijd nodig in vergelijking met collega's die hetzelfde werk uitvoeren, meer afwezig omwille van de arbeidshandicap, extra rustpauzes, meer fouten maken, later starten omwille van de nood aan verzorging door een hulpverleningsdienst, enz.;
 - 5.10.2. voldoende rendementsverlies op het moment van het onderzoek: in functie van de bewaking van de doelgroep wordt een richtgrens van minimum 20 % rendementsverlies in een voltijdse job gehanteerd. Bij werknemers worden aanpassingen aan het takenpakket of aan het uurrooster, ondersteuning door collega's en de rechtstreeks verantwoordelijke,... in de huidige job weggedacht;

³ Openbare instantie van de Franstalige en Duitstalige Gemeenschap en de Franstalige Gemeenschaps- commissie van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest

- 5.10.3. blijvend rendementsverlies: aangezien het recht op de VOP in de meeste situaties voor onbepaalde duur wordt toegekend, is een blijvend rendementsverlies nodig. De aanwezige problematieken moeten bijgevolg uitbehandeld zijn of er moet sprake zijn van een onderhoudsbehandeling of van blijvende restletsels die voldoende rendementsverlies veroorzaken. De prognose is stabiel of ongunstig;
- 5.10.4. jobonafhankelijk rendementsverlies: er dient voldoende blijvend rendementsverlies te zijn in alle jobs waarvoor de persoon met een arbeidshandicap in aanmerking komt. Werknemers kunnen een voldoende groot rendementsverlies in hun huidige job hebben maar onvoldoende rendementsverlies in een andere, haalbare, job. Indien er haalbare jobs zijn waarbij het rendementsverlies bij de persoon met een arbeidshandicap onvoldoende is om een VOP te kunnen adviseren/toekennen, zou loopbaanbegeleiding een oplossing kunnen bieden ifv jobcrafting, heroriëntering of herscholing. Bij de integratie in een nieuwe job zou aan jobcoaching gedacht kunnen worden. Aangezien een jobdoelwit realistisch dient te zijn, kan er enkel in beperkte mate rekening gehouden worden met de keuzevrijheid van de persoon met een arbeidshandicap;
- 5.10.5. Bij de inschatting of er voldoende blijvend jobonafhankelijk rendementsverlies is wordt een holistische benadering gehanteerd. Dit betekent dat er rekening gehouden wordt met het volledige profiel van de persoon met een arbeidshandicap: opleidingsniveau, werkervaring, leeftijd, psychosociale situatie, mogelijkheden tot heroriëntering of herscholing, enz.

6. Vlaamse ondersteuningspremie – VOP van bepaalde duur

- 6.1. Bij de indicaties van arbeidshandicap waarbij het recht op de (tijdelijke) VOP wordt aangevraagd op het moment waarop:
- 6.1.1. er een inschatting gemaakt wordt dat er voldoende (richtgrens: minimum 20%), jobafhankelijk rendementsverlies is tijdens de effectief gepresteerde uren ÉN;
 - 6.1.2. er nog geen definitieve uitspraak mogelijk is over blijvende uitval of over restletsels ÉN;
 - 6.1.3. de klant een wetenschappelijk onderbouwde behandeling volgt of gevolgd heeft in de loop van de voorbije 2 jaar ÉN;
 - 6.1.4. de toekomstige behandel- en/of herstelperiode langdurig (d.i. minstens 1 jaar) is.

De eerste voorwaarde blijkt uit het ICF-verslag. De 3 andere voorwaarden worden geattesteerd door een arts-specialist of huisarts (obv verslag/verslagen van arts-specialist(en)).

Gezien om gevoegd te worden bij het ministerieel besluit van 29 april 2021 tot vaststelling van de lijst met aandoeningen en voorgaande feiten van personen met een indicatie van een arbeidshandicap en de lijst met multidisciplinaire informatie die recht geven op een aanpassing arbeidsomgeving, een tegemoetkoming in verplaatsing- en verblijfskosten, gebarentaal-, oraal- of schrijftolken en de Vlaamse Ondersteuningspremie, bepaald in artikel 4, van het besluit van de Vlaamse Regering van 18 juli 2008 betreffende de professionele integratie van personen met een arbeidshandicap en tot aanduiding van de organisatie die gelast is met de beoordeling van zelfstandige activiteiten.

Brussel, 29 april 2021

De Vlaamse minister van Economie, Innovatie, Werk, Sociale economie en Landbouw,

Hilde CREVITS

VLAAMSE OVERHEID

Omgeving

[C – 2021/31374]

15 DECEMBER 2020. — Stad Diksmuide. — Arrest Raad van State

Bij arrest van de Raad van State nr. 249.241 van 15 december 2020 werd het besluit van de Gemeenteraad van de stad Diksmuide van 30 oktober 2017, houdende de definitieve vaststelling van het gemeentelijk ruimtelijk uitvoeringsplan 'Stationsbuurt', en het besluit van de deputatie van de provincieraad van de provincie West-Vlaanderen van 22 februari 2018, houdende de goedkeuring van dat gemeentelijk ruimtelijk uitvoeringsplan, vernietigd.

VLAAMSE OVERHEID

Omgeving

[C – 2021/31381]

22 JANUARI 2021. — Arrest Raad van State

Bij arrest nr. 249.570 van 22 januari 2021 heeft de Raad van State, afdeling bestuursrechtspraak, Xe Kamer, het besluit van de Vlaamse minister bevoegd voor Onroerend Erfgoed van 18 oktober 2017 tot definitieve bescherming als cultuurhistorisch landschap van hoogstamboomgaarden met fruittelersbedrijf in Tienen (Oplinter) vernietigd.

Hetzelfde arrest beveelt de bekendmaking ervan bij uittreksel in het *Belgisch Staatsblad* op dezelfde wijze als het vernietigde besluit.

REGION WALLONNE — WALLONISCHE REGION — WAALS GEWEST

SERVICE PUBLIC DE WALLONIE

[C – 2021/31239]

Service public de Wallonie Agriculture, Ressources naturelles et Environnement. — Décision N° 2021/SP1/0002 portant sur la demande de reconnaissance du statut de sous-produit pour une solution d'aluminate de soude

La Directrice générale du Service public de Wallonie Agriculture, Ressources naturelles et Environnement,

Vu le décret du 27 juin 1996 relatif aux déchets, en particulier l'article 4bis;

Vu l'arrêté du Gouvernement wallon (AGW) du 28 février 2019 portant exécution de l'article 4bis du décret du 27 juin 1996 relatif aux déchets concernant la reconnaissance de sous-produits (AGW SP), en particulier l'article 7;

Considérant la loi du 29 juillet 1991 relative à la motivation formelle des actes administratifs;

Considérants relatifs à la complétude et aux avis

Considérant la demande de reconnaissance du statut de sous-produit, introduite par la SA HYDRO EXTRUSION RAEREN dont le siège social est établi Waldstrasse 91 - 4730 Raeren (ci-après « HER »), en date du 26 novembre 2020, et déclarée complète et recevable le 17 décembre 2020;

Considérant les informations complémentaires sollicitées le 3 mars 2021 et reçues le 31 mars 2021;

Considérant l'avis de l'Institut scientifique de Service public (ci-après : l'ISSeP), sollicité en date du 17 décembre 2020 et remis, favorable, le 25 janvier 2021;

Considérants relatifs à l'identification du demandeur, à la production de solution aqueuse d'aluminate de soude, objet de la demande de reconnaissance comme sous-produit