|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Evaluatie en financiële verantwoording van het top-upbudget** | | |
|  | | ***Waarvoor dient dit formulier?***  *Dit formulier geeft een korte inhoudelijke evaluatie van de tijdelijke bijkomende ondersteuning die gerealiseerd kon worden met de tijdelijke bijkomende middelen voor een meerderjarige persoon met een handicap en een complexe ondersteuningsnood (het top-upbudget) en de financiële verantwoording over de besteding van het top-upbudget.*  *Het formulier moet binnen 30 dagen na vroegtijdige stopzetting van het top-upbudget of binnen 30 dagen na afloop van de volledige top-upperiode ingediend worden via het e-loket mijnvaph.be. De nodige stappen om dit document in te dienen, staan in de technische handleiding top-upbudetten (terug te vinden via volgende link:* *https://www.vaph.be/documenten/technische-handleiding-top-upbudgetten). De facturen hoeven niet aan het VAPH te worden bezorgd, maar worden bewaard door de vergunde zorgaanbieder. Ze moeten voorgelegd kunnen worden als de Zorginspectie of het VAPH daarom vraagt.*  ***Wie moet dit formulier invullen?***  *Dit formulier wordt ingevuld door de vergunde zorgaanbieder die een top-upbudget heeft ontvangen, om, samen met de andere sectorale en intersectorale partners die betrokken waren bij de besteding van het top-upbudget, ondersteuning te bieden aan een persoon met een handicap en een complexe ondersteuningsnood.* | | |
|  | **Gegevens van de vergunde zorgaanbieder die het top-upbudget heeft ontvangen** | | |
| **1** | **Vul de gegevens van de zorgaanbieder in.** | | |
|  | naam | |  |
|  | SE-nummer | |  |
| **2** | **Vul de gegevens in van de contactpersoon voor dit formulier.** | | |
|  | voor- en achternaam | |  |
|  | functie | |  |
|  | e-mailadres | |  |
|  | telefoonnummer | |  |
|  | **Gegevens van de persoon met een handicap waarvoor u bijkomende middelen hebt gekregen** | | |
| **3** | **Vul de gegevens in van de persoon met een handicap waarvoor u bijkomende middelen hebt gekregen.** | | |
|  | officiële voornamen | |  |
|  | achternaam | |  |
|  | rijksregisternummer | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | dossiernummer bij het VAPH | |  |
|  | **Inhoudelijke evaluatie van de ondersteuning** | | |
| **4** | **Welke ondersteuning is er geboden met het persoonsvolgend budget?** | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| **5** | **Is dat verlopen zoals bepaald in het aanvraagformulier? Verduidelijk hieronder.** | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| **6** | **Welke ondersteuning is er geboden met het top-upbudget?** | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| **7** | **Is dat verlopen zoals bepaald in het aanvraagformulier? Verduidelijk hieronder.** | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| **8** | **Was er een onderbreking in de ondersteuning met het top-upbudget?** | | |
|  |  | ja. **Waarom was er een onderbreking?** | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  | nee | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9** | **Op welke manier bood het top-upbudget een meerwaarde tijdens de looptijd ervan?** | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **10** | **Op welke manier heeft het top-upbudget een meerwaarde voor het verder bieden van een duurzame oplossing voor de persoon met een handicap?** | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **11** | **Zijn er eventuele samenwerkingsafspraken die ook na de afloop van het top-upbudget blijven gelden?** | |
|  |  | ja. **Verduidelijk hieronder.** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | nee |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Financiële verantwoording van het top-upbudget en de uitvoering van het hulpverleningsplan** |
| **12** | **Omschrijf welke bijkomende ondersteuning met het top-upbudget geboden werd, door wie, met welke intensiteit en tegen welke kostprijs.**  *De financiële verantwoording bevat een overzicht van alle personen en organisaties die betrokken waren bij de uitvoering van het hulpverleningsplan. Geef per partner ook de intensiteit van de geboden ondersteuning en de totale kostprijs.* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **ondersteuning** |  |  | **naam organisatie** |  |  | **naam zorgverlener** |  |  | **totaal gepresteerde uren** | |  |  | **totale kostprijs** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | uren |  |  |  | euro |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | uren |  |  |  | euro |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | uren |  |  |  | euro |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | uren |  |  |  | euro |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | uren |  |  |  | euro |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **totaal** | |  |  |  | **euro** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **13** | **Zijn alle (inter)sectorale partners al vergoed voor de door hen geboden bijkomende ondersteuning?** | | |
|  |  | ja | |
|  |  | nee. **Verklaar wie nog niet vergoed is en waarom.** | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  | **Procedure top-upbudgetten** | | |
| **14** | **Als u nog iets kwijt wilt over de procedure top-upbudgetten, kunt u dat hieronder noteren.**  *Wij nemen dat mee in de algemene evaluatie van de procedure in 2027.* | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  | **Ondertekening** | | |
| **15** | *Dit formulier moet ondertekend worden door de directeur van de vergunde zorgaanbieder die een top-upbudget ontvangen heeft om, samen met de andere sectorale en intersectorale partners die betrokken waren in het hulpverleningsplan, ondersteuning te bieden aan een persoon met een handicap en een complexe ondersteuningsnood.* | | |
| **16** | **Vul de onderstaande verklaring in.** | | |
|  | **Ik verklaar op erewoord dat de gegevens in dit evaluatieformulier volledig en correct zijn.** | | |
|  | datum | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | dag |  |  | maand |  |  | jaar |  |  |  |  | |
|  | handtekening | |  |
|  | voor- en achternaam | |  |
|  | functie | |  |
|  | **Aan wie bezorgt u dit formulier?** | | |
| **17** | *Dien de ingescande, ondertekende versie van dit formulier in via het e-loket mijnvaph.be. De nodige stappen hiervoor staan in de* *technische handleiding top-upbudetten (terug te vinden op https://www.vaph.be/documenten/technische-handleiding-top-upbudgetten).* | | |