



Red de stoep Trottoir in gevaar

• **Zorgvernieuwing:
stand van zaken**

• **Passwerk voor
mensen met autisme**

• **KOC wordt Kenniscentrum
Hulpmiddelen**

Het VAPH en uw schadevergoeding

Lees de brochure

Een handicap kan het gevolg zijn van een ongeval, beroepsziekte of medische fout. In die gevallen is het vaak een verzekeringsmaatschappij of een andere instantie die de schade moet vergoeden. Het VAPH heeft nu een brochure gepubliceerd om uit te leggen wat daar de gevolgen van zijn.

Heel in het kort: de dienstverlening van het VAPH is altijd aanvullend. Als u een vergoeding hebt gekregen van een verzekering, wordt eerst dat budget aangesproken om de nodige zorg en hulpmiddelen te betalen. Alleen als dat verzekeringsbudget uitgeput is, komt het VAPH tussen voor de extra kosten.

Subrogatie

'In veel gevallen slepen de onderhandelingen met de verzekeringsmaatschappij lang aan', zegt Luc Dewilde, communicatieambtenaar van het VAPH. 'Dan laat het VAPH de mensen met handicap uiteraard niet in de steek. Het VAPH verleent een tussenkomst in de kosten van de zorg en de hulpmiddelen, net als bij mensen met een aangeboren handicap. Op het moment dat er een definitieve schaderegeling is tussen de verzekering en de persoon met een handicap, vraagt het VAPH haar tussenkomsten van de verzekering terug. Die regeling heet wettelijke subrogatie.' (Zie *Klare Taal* hieronder).

'Bij de onderhandelingen met de verzekering ziet het VAPH erop toe dat de schadevergoe-

ding inderdaad de werkelijke kost van de VAPH-ondersteuning zal dekken. Ligt het verzekeringsbedrag toch lager, dan past het VAPH bij. Ligt het hoger, dan wordt eerst het verzekeringsgeld opgebruikt vóór het VAPH begint bij te passen.'

Voorbeeld

Door een ongeval kunt u niet thuis blijven wonen en verblijft u in een 'tehuis werkenden'. De meeste kosten voor opvang en begeleiding in het tehuis betaalt het VAPH in afwachting van een definitieve schaderegeling. Zodra die bekend is, worden de kosten voor opvang en begeleiding betaald door de verzekeringsmaatschappij. Die betaalt ook de al gemaakte kosten terug aan het VAPH. Op die manier draagt de verzekeringsmaatschappij uiteindelijk de volledige kost. Is uw schadevergoeding lager dan de tussenkomst van het VAPH, dan past het VAPH het verschil bij.

De brochure *Handicap door ongeval (beroepsziekte, medische fout...)*. De rol van het VAPH wordt verspreid via de multidisciplinaire teams. U kunt bij hen terecht voor meer informatie. Ook uw provinciale afdeling kan u verder informeren (zie de contactgegevens op p.7 van dit Handblad).



Red



De campagne roept op om stoepen te redden van verkeerd gestalde fietsen en andere hinderlijke voorwerpen

Klare taal

Wettelijke subrogatie

'Wettelijke subrogatie' is advocatentaal voor een situatie waarin een persoon of instantie 'wettelijk in de plaats wordt gesteld' van iemand anders. In mensentaal betekent dit het volgende: In eerste instantie moet de verzekeringsmaatschappij de schade als gevolg van uw ongeval vergoeden. Het VAPH betaalt enkel de bijstand die de verzekeringsmaatschappij wettelijk niet moet betalen aan u. Het kan echter jaren

duren vooraleer precies is bepaald welke bijstand de verzekeringsmaatschappij moet betalen. Daarom voorziet de wetgeving dat het VAPH u toch een tussenkomst kan geven vooraleer u een schadevergoeding hebt ontvangen van de verzekeringsmaatschappij. De wetgeving voorziet ook dat het VAPH in uw plaats de verzekeringsmaatschappij kan aanspreken om haar tussenkomsten terug te vorderen. Op die manier is het toch de verzekeringsmaatschappij die de uiteindelijke kost van uw noodzakelijke bijstand draagt.



de stoep!



De campagne Red de stoep is een initiatief van de vzw Mobiel 21 en de steden Gent, Antwerpen en Leuven. De campagne zet de mensen op een ludieke en positieve manier aan tot hoffelijkheid tegenover alle gebruikers van het trottoir.

De campagne roept op om stoepen te redden van verkeerd gestalde fietsen en andere hinderlijke voorwerpen, zodat iedereen (met name personen met een handicap) zich veilig en vrij door de stad kan bewegen. Ze baseert zich onder meer op het Voetgangersdecreet uit 1997, dat toegankelijkheidsnormen verplicht bij elke nieuwe aanleg van een trottoir of heraanleg van een bestaand trottoir.

Wie zich inschrijft op www.reddestoep.be, engageert zich als stoepredder en ontvangt een gratis stoepredderspakket met onder meer affiches. Op de website kunt u ook knelpunten melden in de deelnemende steden.

Op 20 mei vond alvast een van de vele acties plaats om de campagne in het zonnetje te zetten: een mobiliteitsparcours in het centrum van Antwerpen, op de Eiermarkt nabij de Groenplaats.

Tips

Op www.reddestoep.be zijn tips te vinden om de openbare ruimte toegankelijk te houden voor iedereen. Zoals:

- stal je fiets in de dichtstbijzijnde fietsenstalling,
- houd minimaal 1,20 meter loopruimte vrij op het trottoir,
- houd de tegels voor blinden en slechtienden vrij,
- plaats je vuilniszak niet rijndik tegen de gevel of aan de stoeprand, en plaats je vuilniszak aan dezelfde kant als je burens,
- laat je geveltuinje de stoep niet overwoekeren,
- parkeer je auto of motor niet op de stoep.



Zorgvernieuwing De stand

Al enige tijd is in de gehandicaptensector een proces van zorgvernieuwing aan de gang. Dat moet leiden tot meer zelfbeschikking en levenskwaliteit voor personen met een handicap. Dany Dewulf, projectleider Zorgvernieuwing bij het VAPH, geeft een stand van zaken.

De grote lijnen

Dany Dewulf: 'Het VAPH heeft de opdracht gekregen om tegen 2010 het zorgdesign van de toekomst uit te tekenen. Daarvoor is een stuurgroep Zorgvernieuwing opgestart met vertegenwoordigers uit alle geledingen van de gehandicaptensector: het VAPH zelf, maar onder meer ook gebruikersverenigingen, voorzieningen en werknemers.'

Resolutie

Zorgvernieuwing is een werk van lange adem. Om te maken dat iedereen op één lijn zit, over partijpolitieke grenzen heen, is onlangs een resolutie gestemd in het Vlaams Parlement die de krijtlijnen van de vernieuwing vastlegt. 'De resolutie is gebaseerd op een meerjarenanalyse die het VAPH heeft uitgevoerd en toegevoegd in de parlementaire commissie Welzijn, Volksgezondheid en Gezin. De resolutie werd met een grote meerderheid aangenomen en vormt zo een basis voor verdere stappen.'

Kernpunten van de resolutie zijn onder meer:

- het structurele tekort aan opvang moet worden weggewerkt,
- het zorgaanbod moet worden gedifferentieerd op basis van de zorgvragen,
- personen met een handicap moeten de organisatie van hun zorg zelf meer kunnen sturen.

Voorts heeft de resolutie ook aandacht voor een verlichting van de werkdruk in de sector en de integratie met andere beleidsdomeinen, zoals Onderwijs, Werk en Wonen.

Tot slot legt de resolutie ook het principe vast van de zorggarantie voor die personen van wie

de zware ondersteuningsvragen de draagkracht van de omgeving en de reguliere zorg overschrijden. 'Het gaat om de meest behartigenswaardige situaties', zegt Dany Dewulf. 'Niet noodzakelijk voor de mensen met de zwaarste handicap, maar wel voor die gevallen waar de kloof het grootst is tussen de noodzakelijke ondersteuning en de ondersteuning die men nu al krijgt. Wat niet wil zeggen dat het VAPH voor de andere personen met een handicap niet wil of zal opkomen.'

Strategisch plan

De 'facts and figures' uit de meerjarenanalyse, de resolutie, maar ook andere documenten die het middenveld al heeft gemaakt, zoals bijvoorbeeld een beginselverklaring, zullen nu als basis worden gebruikt voor een strategisch plan. Hoe dat strategisch plan er zal uitzien? Dat is een kwestie van overleg, zegt Dewulf. 'Het VAPH zal een voorzet geven, maar we willen zeker ook het debat aangaan met alle belanghebbenden: mensen met een handicap, gebruikersverenigingen, voorzieningen, werknemers, enzovoort.'

van z



Zorgvernieuwing?

Zorgvernieuwing heeft tot doel om de mogelijkheden van personen met een handicap te optimaliseren met het oog op een kwaliteitsvol leven, meer zelfbeschikking en een betere participatie in de samenleving. Zorgvernieuwing wil de zorgaanbieders meer vrijheid bieden om zorg op maat te realiseren en het aanbod beter af te stemmen op de vragen van de persoon met een handicap.

ren en het aanbod beter af te stemmen op de vragen van de persoon met een handicap.

In de Zorgvernieuwing wordt ingezet op:

- **preventie.** Dat gebeurt door personen met een handicap te ondersteunen bij de verduidelijking van hun zorgvraag en de realisatie van hun ondersteuningsplan (het 'voortraject'). Ook netwerkversteking met behulp van person centered methodieken

aken

‘Het VAPH zal een voorzet geven, maar we willen zeker ook het debat aangaan met alle belanghebbenden’

Dany Dewulf

Op het terrein

Zorgvernieuwing is niet alleen een werk van grote plannen en de verre toekomst. Ook op het terrein beweegt er heel wat.

PGB-experiment

Dany Dewulf: ‘We zijn nu ongeveer een half jaar bezig met een experiment PGB. Een aantal mensen heeft een persoonsgebonden budget gekregen waarmee ze zelf hun zorg kunnen inkopen.’

‘Het experiment moet uitwijzen hoe mensen omspringen met hun budget en hoe de zorgaanbieders zich daarop organiseren. We willen ook kijken of de zelfbeschikking van de mensen groter wordt, de kwaliteit van leven toeneemt, de mensen beter kunnen participeren in de samenleving, en of ze daardoor tevredener en gelukkiger worden.’

Voortraject

‘Vooraleer met een PGB aan de slag te gaan, is het van belang om de precieze zorgvragen van de mensen goed in kaart te brengen: waar wil ik precies naartoe met mijn leven, welke ondersteuningsvragen heb ik om mijn levensdoelstellingen te kunnen realiseren, en wat is dan de aard en intensiteit van de ondersteuning die nodig is op de verschillende levensdomeinen, zoals onder meer wonen, werk en mobiliteit?’

‘Het is ook van belang dat de verschillende fasen in het voortraject, zoals vraagverduidelijking, trajectbegeleiding, het opstellen van een ondersteuningsplan en inschaling goed op elkaar worden afgestemd.’

Zorggradatie

‘Zorggradatie houdt in dat de ondersteuningsnood zeer modulair in beeld wordt gebracht en dat de personeelsinzet wordt afgestemd op de zorgzwaarte. Om die ondersteuningsnood echt goed in kaart te brengen, werd een nieuw inschalingsinstrument ontwikkeld. Dat instrument werd al gebruikt in het PGB-experiment en zal nu ook binnen geïntegreerde woonprojecten worden uitgetest.’

‘De sector vraagt echter niet alleen om zorggradatie, maar ook om meer personeel. Ik denk dat de overheid begrip moet hebben voor die verzuchting. Ik heb al regelmatig vastgesteld dat er grenzen zijn aan de draagkracht van de professionals.’

Deregulering

‘Grote voorzieningen herverdelen de werkdruk nu al op eigen initiatief, door personeel intern te verschuiven. Kleinere voorzieningen proberen dat ook, door netwerken uit te bouwen. Maar de wetgeving laat momenteel niet toe dat iemand van de ene instelling een paar uur in een andere gaat werken. Dat is maar één van de voorbeelden waar de wetgeving de zorgvernieuwing remt. Ook het huidige erkenningssysteem en de huidige subsidiëringsregels ontnemen de ondernemers veel flexibiliteit en managementruimte.’

‘Daarom willen we ook komen tot een deregulering. Niet alles moet zo strikt in regeltjes worden vastgelegd als vandaag het geval is. We moeten het ondernemerschap in de voorzieningen stimuleren, niet afremmen. Er is nu immers al een heel grote dynamiek in de sector om nog meer zorgvernieuwend te werken.’

en meer thuisbegeleiding horen daarbij,

- **inclusie**, waarbij personen met een handicap moeten worden ondersteund en waarbij handicapspecifieke knowhow en draagvlak moet worden overgebracht in domeinen als onderwijs, werk, mobiliteit of wonen,
- een transparanter en persoonsgebonden **basisfinancieringssysteem**, om de ondersteuning vanuit de netwerken vraaggestuurd te betalen,

- **zorggarantie** in de meest behartigenswaardige situaties, maar ook het streven naar engagementen om andere ondersteuning te financieren, al dan niet door het VAPH,
- een **gedereguleerd kader** voor de zorgaanbieders, als belangrijke randvoorwaarde voor meer zorg op maat,
- het streven naar een **zorgzame samenleving**.



Mensen met autismespectrumstoornissen (ASS) hebben het vaak moeilijk om werk te vinden of te houden. De organisatie Passwerk doet daar iets aan door hen in te zetten als softwaretester.

Passwerk leidt mensen 'De klante

Passwerk levert softwaretesters aan bedrijven. 'Onze mensen worden bij ons opgeleid en dan gedetacheerd naar de opdrachtgever, waar ze zelfstandig werken', zeggen directeur Nico De Cleen en medeoprichter Dirk Rombaut. 'Wel zorgen we voor omkadering door een jobcoach, die elke dag met hen terugkoppelt en ook het aanspreekpunt is voor de collega's zonder ASS.'

Assessment

Passwerk is géén beschutte werkplaats, zeggen De Cleen en Rombaut. 'We zijn een bedrijf dat werkt in een gewone economische omgeving. Daarom onderwerpen we al onze medewerkers ook aan een zwaar assessment voor we hen aannemen. Zo zijn we er zeker van dat ze in een bedrijf kunnen en willen functioneren.'

Het assessment duurt drie weken en onderzoekt via allerlei tests en observaties de competenties, communicatieve vaardigheden en

Nieuw!

KOC wordt Kenniscentrum Hulpmiddelen

Het KOC is van naam veranderd. De afkorting blijft, maar de volledige naam is voortaan **Kenniscentrum Hulpmiddelen** (in plaats van het vroegere Kennis- en ondersteuningscentrum). De website is vanaf nu www.hulpmiddeleninfo.be.

Het KOC verspreidt informatie en ondersteunt de adviesverlening over hulpmiddelen en aanpassingen voor personen met een handicap. Bekend is de Vlibank, de Vlaamse Informatiebank voor hulpmiddelen: een databank met gegevens over meer dan 10.000 hulpmiddelen voor personen met een motorische, visuele, gehoor- of spraakhandicap en voor personen met een cognitieve handicap of leerstoornis.

Dienstverlening blijft

Het aanbod en de dienstverlening van het KOC blijven dezelfde. Wel zijn de publicaties en de Vlibank aangepast aan de huisstijl van het VAPH.

De nieuwe centrale website is www.hulpmiddeleninfo.be. Daar vindt u een link naar www.vlibank.be, maar ook de vertrouwde keuzewijzers, hulpmiddelenflashes en info's. U vindt er ook het opleidingsaanbod van het KOC en de slides van de KOC-presentaties.

Deelname aan de opleidingen is overigens gratis, maar inschrijven is verplicht, bijvoorbeeld via het inschrijvingsformulier op de site.

Experts

Het Kenniscentrum biedt ook gespecialiseerd advies aan multidisciplinaire teams en kan de teams doorverwijzen naar experts. Die specifieke informatie blijft voorlopig beschikbaar op de site www.koc.be/oud, maar zal in de toekomst verhuizen naar de algemene website www.vaph.be.



VLAAMS AGENTSCHAP VOOR
PERSONEN MET EEN HANDICAP
KOC • • • KENNISCENTRUM HULPMIDDELEN

met autisme op tot softwaretesters

n zien de voordelen vlug in'

draagkracht van de kandidaten. 'We laten hen bijvoorbeeld een Finse tekst overtypen en tellen dan de fouten. Doordat de kandidaten hier tijdens het assessment de hele dag rondlopen, samen lunchen en samen taken uitvoeren, kunnen we ook goed zien of ze veel nood hebben aan structuren en procedures, of ze voldoende sociale vaardigheden hebben, enzovoort.'

Van alle sollicitanten raakt ongeveer 25 procent door het assessment. 'Die krijgen vervolgens een opleiding tot software test engineer. En dan zijn ze klaar om bij de klant als softwaretester aan de slag te gaan.'

Voorbereiding

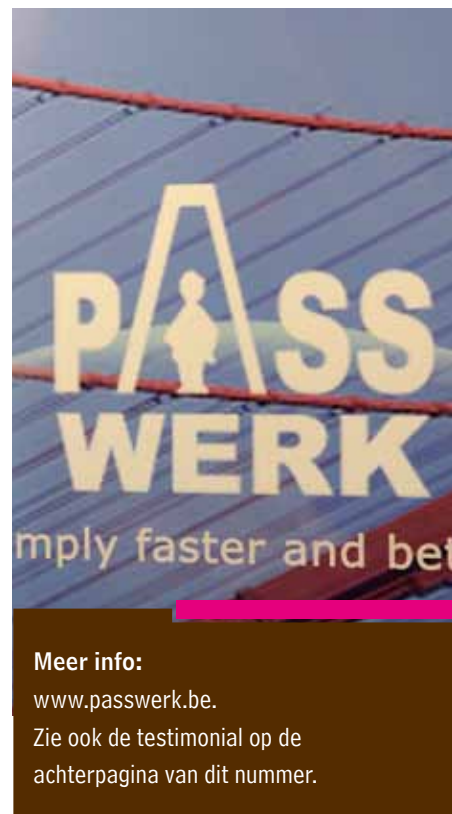
Vóór de Passwerkers bij een klant gaan werken, wordt het terrein grondig voorbereid. 'De jobcoach houdt vooraf een *site survey* om de werkomgeving in kaart te brengen: wat is de groetpolitiek, wat er gebeurt als er iemand jarig is, wat is de frequentie en het tijdstip van

het brandalarm, enzovoort. Soms doen we ook kleine aanpassingen. Als dat kan, werken onze mensen meestal het liefst in een apart bureau, en ook telefoons zijn meestal uit den boze.'

Op die manier weten zowel de Passwerkers als hun nieuwe collega's waar ze aan toe zijn. 'De ondersteuning blijft ook tijdens het werk doorlopen. Elke dag checken we even hoe alles verlopen is, en om de zoveel tijd houden we een evaluatiegesprek.'

Voordelen

Op die manier zijn Passwerkers perfect inpasbaar bij de klant. 'In het begin is er soms wat koudwatervrees, maar als onze mensen eenmaal ergens aan de slag zijn, ziet de klant de voordelen vlug in. Want mensen met ASS streven voortdurend naar perfectie en werken erg nauwkeurig. En ze hebben geen behoefte aan een praatje met de collega's over wat ze in het weekend allemaal hebben beleefd.'



Meer info:

www.passwerk.be.

Zie ook de testimonial op de achterpagina van dit nummer.

Vraagje voor het VAPH?

www.vaph.be

PAB

☎ 02 225 84 22

✉ pab@vaph.be

Provinciale Afdelingen

(voor vragen over uw persoonlijk dossier)

Prov. Afd. Antwerpen

Potvlietlaan 5, 2600 Berchem

☎ 03 270 34 40

☎ 03 270 34 41

✉ antwerpen@vaph.be

Prov. Afd. Vlaams-Brabant

Brouwersstraat 3, 3000 Leuven

☎ 016 31 12 11

☎ 016 31 12 29

✉ leuven@vaph.be

Prov. Afd. Limburg

Ilgatlaan 7, 3500 Hasselt

☎ 011 27 43 54

☎ 011 28 51 09

✉ hasselt@vaph.be

Prov. Afd. Oost-Vlaanderen

Kortrijksesteenweg 788, 9000 Gent

☎ 09 269 23 11

☎ 09 269 23 39

✉ gent@vaph.be

Prov. Afd. West-Vlaanderen

Magdalenastraat 20, 8200 Brugge

☎ 050 40 67 11

☎ 050 39 36 80

✉ brugge@vaph.be

Antennepunt Brussel

Sterrenkundelaan 30 – lokaal 004

1210 Brussel

☎ 02 225 84 62

☎ 02 225 84 05

✉ brussel@vaph.be

Open op maandag en woensdag van 9.15 tot 12.15 u. en van 14 tot 16 u.

(in juli en augustus alleen op woensdag)

Communicatiedienst

(voor algemene vragen)

Sterrenkundelaan 30, 1210 Brussel

☎ 02 225 85 97

☎ 02 225 84 05

✉ informatie@vaph.be

Centrale Registratie Zorgvragen

Antwerpen

Coördinatiepunt Handicap

Provincie Antwerpen

Boomgaardstraat 22 bus 100, 2600 Berchem

☎ 03 240 61 78

☎ 03 240 61 62

✉ greet.smeyers@welzijn.provant.be

Limburg

Coördinatiepunt Handicap

Provincie Limburg

Universiteitslaan 1, 3500 Hasselt

☎ 011 23 72 18

☎ 011 23 82 80

✉ coördinatiepunthandicap@limburg.be

Oost-Vlaanderen

Coördinatiepunt Handicap

Provincie Oost-Vlaanderen

Provinciaal administratief centrum

W. Wilsonplein 2, 9000 Gent

☎ 09 267 75 28

☎ 09 267 75 99

✉ leen.de.caluwe@oost-vlaanderen.be

Vlaams-Brabant

Coördinatiepunt Handicap

Provincie Vlaams-Brabant

Provincieplein 1, 3000 Leuven

☎ 016 26 73 06

☎ 016 26 73 01

✉ handicap@vlaamsbrabant.be

West-Vlaanderen

Coördinatiepunt Handicap

Provincie West-Vlaanderen

Hoefijzerlaan 38, 8000 Brugge

☎ 050 34 98 63

☎ 050 34 98 72

✉ rog@west-vlaanderen.be

Brussels Aanmeldingspunt voor Personen met een Handicap (BRAP)

(voor vragen rond handicap in Brussel)

Naaldstraat 23, 1070 Brussel

☎ 02 505 60 95

☎ 02 523 96 09

✉ brap@vzwcad.be

☎ www.brap.be

Kenniscentrum Hulpmiddelen (KOC)

Sterrenkundelaan 30, 1210 Brussel

☎ 02 225 86 61

☎ 02 225 84 05

✉ koc@vaph.be

☎ www.hulpmiddeleninfo.be

Passwerk in de praktijk

‘Voorspelbaarheid is het belangrijkste’

Tim Schampheleer is jobcoach bij Passwerk, de organisatie die mensen met autismespectrumstoornissen (ASS) begeleidt bij hun werk als softwaretester. ‘De bedrijven staan over het algemeen heel open voor onze medewerkers’, zegt hij.

‘We zijn momenteel met 4 jobcoaches. Elk begeleidt zijn eigen Passwerkers en is ‘tweede gezicht’ voor de Passwerkers van een andere coach. Nu we nog met weinig zijn, is dat misschien niet nodig. Maar als we eenmaal groeien, zal het goed zijn dat onze mensen op een bekend iemand kunnen terugvallen als hun eerste coach bijvoorbeeld ziek is.’

Geen verrassingen

‘We worden van bij de intake ingezet. Tijdens het assessment brengen we vooral de arbeidshouding in kaart. Als de Passwerkers eenmaal zijn aangenomen, gaan we eerst met hen het traject van en naar het werk af. Dat is een constante: maken dat de Passwerkers voor zo weinig mogelijk verrassingen komen te staan. Natuurlijk kun je niet vermijden dat er veel drukte en lawaai is op het spitsuur, maar je kunt hen er wel op voorbereiden. En we kunnen bijvoorbeeld een abonnement voor eerste klas voorzien.’

‘Als jobcoach brengen we de werkplek in kaart. Inhoudelijk, maar ook de bedrijfscultuur, de werkuren, enzovoort. Wie zijn de directe collega’s, is het de gewoonte om elkaar een hand te geven ’s morgens, hoe staan de bureaus opgesteld: dergelijke dingen. En we geven een presentatie aan de toekomstige collega’s: een algemeen kader van waar je op moet letten als je werkt met mensen die ASS hebben.’

‘Meestal staan die collega’s heel open voor die tips. Na de presentatie zijn ze vaak ook wat opgelucht. Een beetje argwaan is er sowieso als er een nieuwe collega bijkomt. Bij mensen met ASS komt er nog het onbekende bij: *mag ik wel met hem praten?* Veel mensen zitten nog met idee-fixen in hun hoofd à la *Rain man*. Na de presentatie zijn die karikaturen wat bijgesteld. En als ze hun nieuwe collega beter leren kennen, heb je direct een heel ander verhaal.’



Terugvalpositie

‘In het begin overdrijven klanten vaak met structuur te geven en alles te documenteren, maar na een tijdje zien ze onze Passwerker als een gewone medewerker met wat speciale trekjes. Wat meebrengt dat ze ASS soms gaan minimaliseren, want eigenlijk heeft iedereen wel iets bijzonders, en is het wel nodig om de begeleiding zo strikt op te volgen? Maar onze mensen hebben echt wel nood aan die permanente terugvalpositie, hoe goed het op het werk ook gaat.’

‘Het belangrijkste voor iemand met ASS is niet noodzakelijk routine en eenvormigheid, zoals veel mensen denken, maar wel: voorspelbaarheid. Mensen met ASS zijn niet per se allergisch aan verandering, zolang ze maar weten wanneer die verandering komt en hoe ze eruit gaat zien. Het is echt geen ramp als er een plant verzet wordt in de bureauruimte – wel als er dertig mensen door elkaar staan te roepen. Maar door *Rain man* en dergelijke denken veel mensen aanvankelijk: *oei, die plant.*’

Handblad is een driemaandelijks serviceblad van het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap. Verantwoordelijke uitgever: Laurent Bursens, Sterrenkundelaan 30, 1210 Brussel. Huisstijl: CIBE. Redactie en realisatie: Jansen & Janssen – www.jaja.be.

Volgend nummer: 15 september 2009.