

## Aanvraagformulier beoordeling Hoog Persoonlijk Kilometer Budget

Dit is het aanvraagformulier voor een Hoog Persoonlijk Kilometer Budget (Hoog PKB). Met een Hoog PKB krijgt u extra kilometers bovenop de standaard kilometers van Valys. Het Hoog PKB is een dienst voor mensen met zeer ernstige blijvende beperkingen met het reizen met de trein. Lees het 'Stappenplan aanvragen beoordeling Hoog PKB' goed door voordat u een aanvraag indient.

U kunt het ingevulde aanvraagformulier sturen naar:

- Per e-mail naar [info@hoogpkb.nl](mailto:info@hoogpkb.nl)
- Per post naar Argonaut Advies, afdeling Hoog PKB, Postbus 446, 3760 AK Soest.

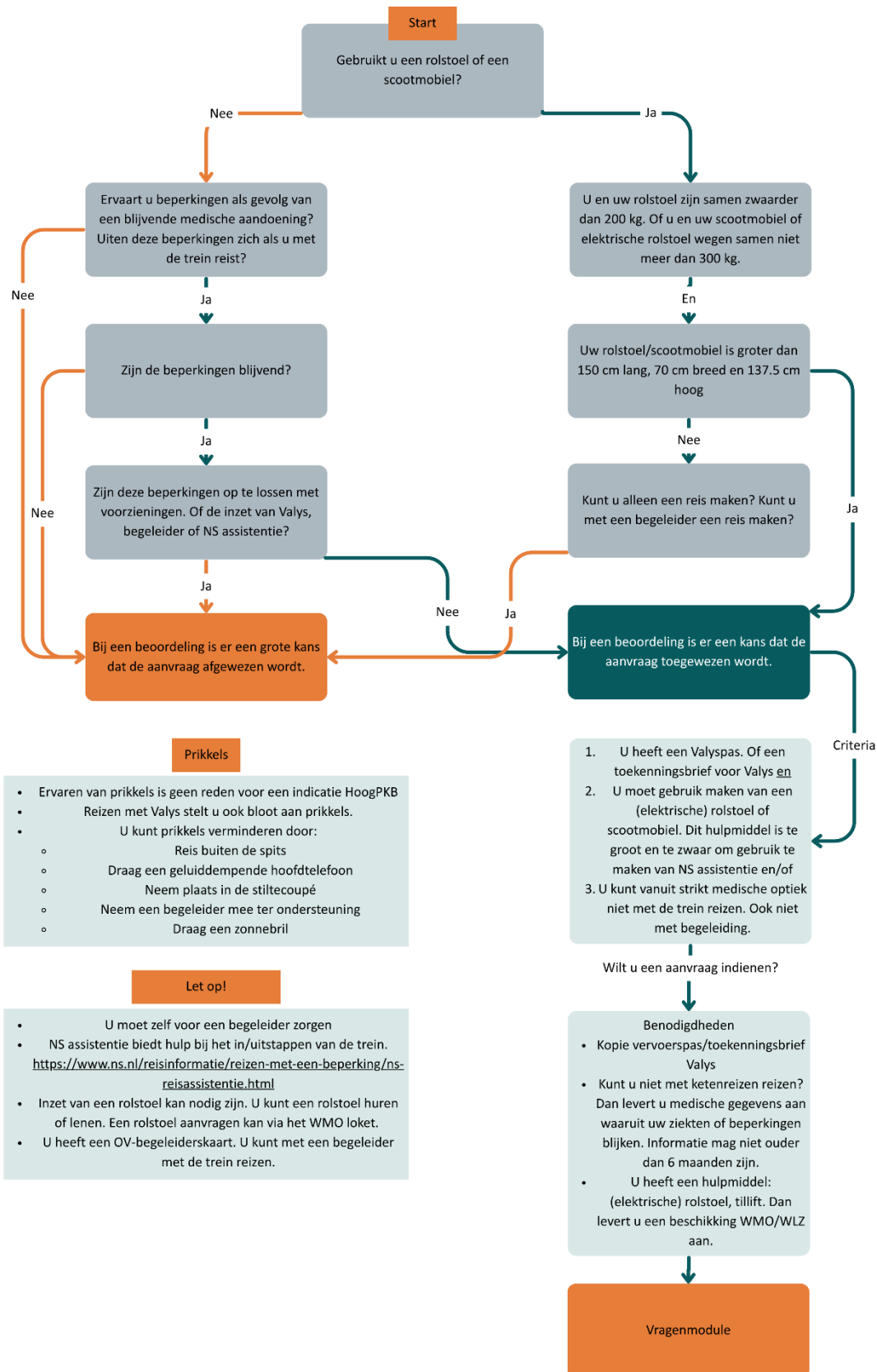
U kunt er alsnog voor kiezen om de aanvraag digitaal in te dienen via [www.argonaut.nl/hpk](http://www.argonaut.nl/hpk). Dit werkt sneller en veiliger dan via de post.

Heeft u vragen? Neem dan contact met ons op via 085 210 0900 tussen 08:45 uur en 16:30 uur of stuur een e-mail naar [info@hoogpkb.nl](mailto:info@hoogpkb.nl).

Met vriendelijke groet,

Het secretariaat  
Argonaut Advies

## Stappenplan aanvragen beoordeling Hoog



## Vragenlijst

Wij vragen u om de volgende gegevens bij de hand te houden:

- a) Kopie van uw Valyspas (beide zijden) of kopie van de beschikking met toekenning;
- b) Medische gegevens waaruit blijkt welke medische beperkingen u heeft;
  - a. Deze brieven moeten duidelijk herkenbaar zijn van een huisarts of specialist;
  - b. In het geval van een episodelijst voorzien van een datum en voorzien van een handtekening van de huisarts;
- c) In het geval van een (elektrische) rolstoel, scootmobiel, tillift of ander hulpmiddel, het besluit van de Wmo of Wlz.

Vul de vragenlijst met blauwe of zwarte blokletters in. Vul alleen de vragen in die voor u belangrijk zijn. De vragenlijst begint met uw persoonlijke gegevens en algemene vragen. Daarna gaan we verder met de volgende onderwerpen:

1.	GEBRUIK (ELEKTRISCHE) ROLSTOEL, SCOOTMOBIEL OF OVERIG HULPMIDDEL.....	6
2.	TILLIFT.....	8
3.	LONGKLACHTEN.....	9
4.	BEADEMINGSAPPARAAT .....	10
5.	MAAG- EN DARMKLACHTEN.....	11
6.	HART OF BLOEDVATEN.....	12
7.	PLAS OF ONTLASTING .....	13
8.	STOMA.....	14
9.	DIALYSE .....	15
10.	HERSENEN OF ZENUWEN .....	16
11.	GEDRAG.....	17
12.	OVERIG .....	18

Aan het einde van de vragenlijst kunt u uw handtekening zetten. We stellen een vraag om te controleren of u alles heeft ingevuld en of u de gevraagde gegevens erbij heeft gedaan.

## Persoonsgegevens

Voorletter(s)

---

Tussenvoegsel(s)

---

(Volledige) Achternaam

---

Geboortedatum

---

Burgerservicenummer

---

- Man / Vrouw / Anders

Straat

---

Huisnummer + toevoeging

---

Postcode + Woonplaats

---

## Postadres

Straat + Huisnummer + toevoeging

---

Postcode + Woonplaats

---

Mobiele nummer / telefoonnummer

---

E-mailadres\*

---

**\*Vult u een e-mailadres in, dan geeft u toestemming aan Argonaut om u per e-mail te informeren.**

## Contactpersoon

Voorletter(s)

---

Tussenvoegsel(s)

---

(Volledige) Achternaam

---

- Man / Vrouw / Anders

Mobiele nummer / telefoonnummer

---

E-mailadres\*

---

**\*Vult u een e-mailadres in, dan geeft u toestemming aan Argonaut om u per e-mail te informeren.**

Ik ga akkoord dat de contactpersoon de zaken voor mij regelt:

- Ja
- Nee

2. Wat is uw Valyspasnummer?

---

*Stuur een kopie van uw Valyspas (beide zijden) of kopie van de beschikking met toekenning mee.*

3. Heeft u een gehandicaptenparkeerkaart voor bestuurders?

- Ja
- Nee

4. Heeft u een OV-begeleiderskaart?

- Ja
- Nee

## 1. GEBRUIK (ELEKTRISCHE) ROLSTOEL, SCOOTMOBIEL OF OVERIG HULPMIDDEL

Houdt het gebruik van een (elektrische) rolstoel, scootmobiel of ander hulpmiddel u tegen om met trein te reizen?

- Ja
- Nee (ga naar vraag 2)

Kunt u aangeven welk soort hulpmiddel u gebruikt:

- Rolstoel
- Elektrische rolstoel
- Scootmobiel
- Ander hulpmiddel, namelijk:

*Vergeet u niet een kopie van uw beschikking vanuit de Wmo of Wlz voor de (elektrische) rolstoel, scootmobiel of ander hulpmiddel toe te voegen.*

Heeft u vanwege een blijvend medisch probleem dit hulpmiddel nodig?

- Ja
- Nee

Kunt u dit uitleggen?

---

---

---

---

*Stuur de brief over deze blijvende medische problemen mee.*

Wat is uw gewicht?

---

Wat is het merk en type van uw (elektrische) rolstoel, scootmobiel, elektrische rolstoel of wellicht een ander hulpmiddel?

---

Indien u gebruik maakt van een rolstoel, wordt deze geduwd?

- Ja
- Nee

Verder wil ik nog kwijt

---

---

---

## 2. TILLIFT

Maakt u gebruik van een tillift?

- Ja
- Nee (ga naar vraag 3)

*Vergeet u niet uw beschikking vanuit de Wmo of Wlz van de tillift bij het aanvraagformulier te voegen.*

Wat is het merk en type van uw tillift?

---

Wanneer gebruikt u de tillift?

---

---

Indien u niet altijd gebruik maakt van een tillift. Hoe gaat u dan van de stoel naar bijvoorbeeld het toilet, bijvoorbeeld als u ergens op visite bent?

---

---

---

Verder wil ik nog kwijt

---

---

---

### 3. LONGKLACHTEN

Heeft u problemen met het reizen met de trein vanwege een ziekte van uw longen?

- Ja
- Nee (ga naar vraag 4)

Welke klachten zorgen ervoor dat u niet met de trein kunt reizen?

---

---

---

*Vergeet u niet een medische brief mee te sturen van uw longarts of huisarts.*

Heeft u een longfunctietest gehad? *Dit is een test waarbij artsen de werking van uw longen meten. Dit gebeurt meestal door een blaastest.*

- Ja
- Nee

Wat was de uitslag?

---

---

---

Verder wil ik nog kwijt

---

---

---

## 4. BEADEMINGSAPPARAAT

Heeft u een beademingsapparaat thuis staan? *Met een beademingsapparaat bedoelen wij een machine die lucht in uw longen blaast bijvoorbeeld door een masker of slangetje.*

- Ja
- Nee (ga naar vraag 5)

Welke klachten zorgen ervoor dat u niet met de trein kunt reizen?

---

---

---

*Vergeet u niet een medische brief mee te sturen vanuit uw longarts.*

Voor welke ziekte wordt u beademd?

---

---

Wordt u de hele dag beademd?

- Ja
- Nee

Wordt u alleen in de nacht beademd of ook overdag?

---

Welk merk en type beademingstoestel heeft u?

---

*Als u een toekenningsbrief heeft voor het beademingstoestel, stuur een kopie mee met het aanvraagformulier.*

Verder wil ik nog kwijt

---

---

---

## 5. MAAG- EN DARMKLACHTEN

Hebben de problemen met het reizen per trein te maken met een ziekte van uw maag of darmen?

- Ja
- Nee (ga naar vraag 6)

Welke klachten zorgen ervoor dat u niet met de trein kunt reizen?

---

---

---

*Vergeet niet een medische brief mee te sturen van de MDL-arts of huisarts.*

Verder wil ik nog kwijt

---

---

---

## 6. HART OF BLOEDVATEN

Heeft u problemen met het reizen met de trein vanwege een ziekte van uw hart of uw bloedvaten?

- Ja
- Nee (ga naar vraag 7)

Welke klachten zorgen ervoor dat u niet met de trein kunt reizen?

---

---

---

*Vergeet niet een medische brief mee te sturen van de vaatchirurg of huisarts.*

Heeft u een onderzoek naar de hartfunctie (echo) of naar uw hartconditie (inspanningstest) gehad?

- Ja
- Nee

Verder wil ik nog kwijt

---

---

---

## 7. PLASSEN OF ONTLASTING

Heeft u problemen met reizen met de trein omdat u uw plas of ontlasting niet goed kunt ophouden?

- Ja
- Nee (ga naar vraag 8)

Welke klachten zorgen ervoor dat u niet met de trein kunt reizen?

---

---

---

*Vergeet niet een medische brief mee te sturen van de MDL-arts, uroloog, incontinentieverpleegkundige of huisarts.*

Maakt u gebruik van incontinentiemateriaal (bijvoorbeeld luiers)?

- Ja
- Nee

Zijn deze geadviseerd door een arts?

- Ja
- Nee

Verder wil ik nog kwijt

---

---

---

## 8. STOMA

Heeft u problemen met reizen met de trein te maken omdat u een stoma heeft? *Met een stoma bedoelen wij een kunstmatige uitgang van de darmen of de blaas.*

- Ja
- Nee (ga naar vraag 9)

Welke klachten zorgen ervoor dat u niet met de trein kunt reizen?

---

---

---

*Vergeet niet een medische brief mee te sturen van de MDL-arts, stomaverpleegkundige of huisarts.*

Verder wil ik nog kwijt

---

---

---

## 9. DIALYSE

Heeft u problemen met reizen met de trein door de dialyse? *Bij dialyse worden afvalstoffen uit uw bloed gefilterd, bijvoorbeeld door een kunstnier (hemodialyse apparaat) of dialyse via het buikvlies.*

- Ja
- Nee (ga naar vraag 10)

Welke klachten zorgen ervoor dat u niet met de trein kunt reizen?

---

---

---

*Vergeet niet een medische brief mee te sturen van de nefroloog of huisarts.*

Welke vorm van dialyse heeft u?

---

Hoe vaak?

---

Op welke delen van de dag of nacht?

---

Verder wil ik nog kwijt

---

---

---

## 10. HERSENEN OF ZENUWEN

Heeft u problemen met reizen met de trein vanwege een ziekte van de hersenen of zenuwen?

- Ja
- Nee (vraag naar vraag 11)

Welke klachten zorgen ervoor dat u niet met de trein kunt reizen?

---

---

---

*Vergeet niet een medische brief mee te sturen van de neuroloog of huisarts.*

Heeft u epilepsie (vallende ziekte)?

- Ja
- Nee

Hoe vaak heeft u (nog) aanvallen?

---

Heeft u medicijnen om de aanvallen te voorkomen?

- Ja
- Nee

Staat u onder controle bij een neuroloog voor deze ziekte?

- Ja
- Nee

Verder wil ik nog kwijt

---

---

---

## 11. GEDRAG

Heeft u problemen met reizen met de trein vanwege een ziekte, waardoor uw problemen ervaart met uw gedrag naar andere mensen of naar spullen?

- Ja
- Nee (ga naar vraag 12)

Hebben deze te maken met andere problemen waarvoor u onder behandeling bent of bent geweest van psycholoog of psychiater?

- Ja
- Nee

Welke klachten zorgen ervoor dat u niet met de trein kunt reizen?

---

---

---

*Vergeet niet een medische brief mee te sturen van de psycholoog, psychiater of huisarts.*

Verder wil ik nog kwijt

---

---

---

## 12. OVERIG

Heeft u door andere medische problemen of speciale omstandigheden moeite om met de trein te reizen?

- Ja
- Nee (ga naar 13)

Welke klachten zorgen ervoor dat u niet met de trein kunt reizen?

---

---

---

*Vergeet niet een medische brief mee te sturen van de behandeld arts of huisarts.*

Verder wil ik nog kwijt

---

---

---

### 13. Ondertekening

Dit formulier moet worden ondertekend door de persoon die het heeft ingevuld (aanvrager of vertegenwoordiger). Met uw handtekening verklaart u dat u het formulier eerlijk heeft ingevuld.

Voorletter(s)

---

Tussenvoegsel(s)

---

Achternaam

---

Datum (Dag-maand-jaar)

---

Handtekening aanvrager

---

Handtekening gemachtigde of (wettelijke) vertegenwoordiger

---

### Controle

- Ik heb de vragenlijst volledig en compleet ingevuld;
- Ik heb een kopie van mijn Valys-pas of -beschikking bijgevoegd;
- Ik heb medische informatie bijgevoegd;
- Ik heb een beschikking vanuit de Wmo of Wlz van mijn (elektrische) rolstoel, scootmobiel, tillift of overig hulpmiddel bijgevoegd.