

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 226
van **TINE VAN DER VLOET**
datum: 9 januari 2018

aan **JO VANDEURZEN**
VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

Kortverblijf - Erkende zorgaanbieders

Ik diende op 4 december 2017 schriftelijke vraag nr. 159 in over de verdeling van de overschotten van het uitbreidingsbudget.

Hierbij vroeg ik aan welke vergunde zorgaanbieders de punten RTH in 2018 worden toegewezen en hoe wordt bepaald waarnaar deze middelen RTH gaan. De minister antwoordde daarop het volgende: "Deze middelen gaan naar de zorgaanbieders die voorheen een aparte erkenning voor kortverblijf hadden. Ze zullen hiertoe een aanvraag kunnen indienen, met een maximum dat overeenstemt met hun vroegere capaciteit als kortverblijf."

1. Welke zorgaanbieders hebben tot nu toe een aparte erkenning voor kortverblijf? Graag een overzicht van de zorgaanbieders per provincie en het aantal punten RTH die zij voor kortverblijf kregen toegewezen.
2. Wat is de maximumcapaciteit die zal worden gecreëerd indien iedereen zijn aanvraag doet om hun vroegere capaciteit als kortverblijf om te zetten? Met hoeveel budget stemt dit overeen?
3. Hoe zal het uitbreidingsbudget worden ingezet dat overblijft indien niet de gehele vroegere capaciteit aan kortverblijf wordt omgezet?
4. Wanneer zullen de zorgaanbieders hun aanvraag moeten indienen? Wanneer zullen de middelen RTH kunnen worden ingezet? Zal het mogelijk zijn deze punten op een andere manier dan voor kortverblijf in te zetten?

ANTWOORD

op vraag nr. 226 van 9 januari 2018

van **TINE VAN DER VLOET**

1. Op dit moment zijn er nog geen bijkomende erkenningen rechtstreeks toegankelijke hulpverlening toegekend in functie van het aanbieder van respijtzorg. De regelgeving om dit mogelijk te maken is immers nog in voorbereiding. Zodra het betreffende Besluit van de Vlaamse Regering goedgekeurd is zal het VAPH werk maken van de aanpassing van de erkenningsbesluiten.
2. De maximumcapaciteit van deze bijkomende erkenningen stemt overeen met de vroegere specifieke erkenning voor kortverblijf. Deze was 159 plaatsen. Van deze plaatsen zijn er echter al een aantal omgezet in personeelspunten MFC, specifiek voor minderjarigen. Ook werd voor meerderjarigen die op regelmatige basis kortverblijf naast andere vormen van ondersteuning gebruikten met deze ondersteuning rekening gehouden bij de omzetting van hun ondersteuning naar een persoonsvolgend budget. Een bevraging bij de betreffende voorzieningen in de loop van 2017 leerde ons dat we wellicht spreken over een bijkomende capaciteit van maximaal 68 plaatsen. Omgezet in personeelspunten is dit 4.692 personeelspunten, wat neerkomt op totale kostprijs van ongeveer 4.750.000 €.
3. Eventuele restbudgetten binnen de niet rechtstreeks toegankelijke hulpverlening voor meerderjarigen zullen zoals steeds gebruikt worden voor bijkomende terbeschikkingstellingen van persoonsvolgende budgetten.
4. Zoals reeds in het antwoord op vraag 1 gesteld zal het VAPH de erkenningsbesluiten RTH aanpassen zodra de regelgeving is aangepast. Het zal daarbij theoretisch mogelijk zijn de bijkomende capaciteit flexibel in te zetten binnen de regelgeving RTH. Dit is echter niet de bedoeling. Deze bijkomende capaciteit wordt voorzien voor respijtzorg en hiertoe engageren de betreffende voorzieningen zich ook.