Vlaams Parlement

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 213
van **TINE VAN DER VLOET**
datum: 8 februari 2019

---

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

Persoonsvolgend budget (PVB) - Uitbetaling organisatiegebonden kosten

Luidens het decreet Persoonsvolgende Financiering kan een budgethouder het persoonsvolgend budget inzetten als een cashbudget of als een voucher of als een combinatie van beide.

Als men voor het cashsysteem kiest, ontvangt de budgethouder bij de aanvang van de besteding een terugvorderbaar voorschot. Als de budgethouder effectief kosten heeft gemaakt, deelt hij deze mee aan het VAPH (Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap). Het VAPH stort de bedragen overeenstemmend met de gemaakte kosten op de rekening van de budgethouder.

Indien met een voucher wordt gewerkt, vergoedt het VAPH de zorgaanbieders op basis van het ingezette personeel zoals geregistreerd in de applicatie ISIS (registratie personeel) en de totaliteit van personeelspunten die de zorgaanbieder met voucher op basis van de overeenkomsten met cliënten kan inzetten (registratie van dienstverleningsovereenkomsten).

Wanneer de budgethouder zijn budget (geheel of gedeeltelijk) inzet bij een door het VAPH vergunde zorgaanbieder, wordt een bijkomend percentage organisatiegebonden middelen toegevoegd aan de zorggebonden middelen. De organisatiegebonden middelen worden rechtstreeks aan de zorgaanbieder ter beschikking gesteld.

Blijkbaar is er bij de uitbetaling van het bijkomend percentage organisatiegebonden middelen een groot verschil voor de vergunde zorgaanbieder, naargelang hun cliënt kiest voor voucher of cashbesteding. Voor de afrekening van een voucher betaalt het VAPH onmiddellijk een deel van de kosten aan de vergunde zorgaanbieder, het andere gedeelte wordt na de uiteindelijke afrekening verwerkt. De organisatiegebonden kosten bij cashbesteding zouden blijkbaar echter pas 100% bij de uiteindelijke afrekening uitbetaald worden.

1. Kan de minister exact doorgeven welk percentage organisatiegebonden middelen bij cash en voucherbesteding onmiddellijk en welk percentage bij de uiteindelijke afrekening wordt betaald? Hoelang dient een vergunde zorgaanbieder te wachten op de afrekening van organisatiegebonden middelen bij cash en voucherbesteding? Zijn er nog andere verschillen voor de voorziening naargelang hun cliënten kiezen voor cash of voucherbesteding?

2. Kan de minister doorgeven waarom er een ongelijke behandeling is in uitbetaling bij vergunde zorgaanbieders naargelang hun cliënten kiezen voor cash of voucherbesteding? Op welke decreetgeving is dit verschil gebaseerd?

3. Voor sommige vergunde zorgaanbieders is het moeilijk om de periode tot de uiteindelijke afrekening te overbruggen.

   Welke maatregelen wil de minister nemen om vergunde zorgaanbieders, waarvan de cliënten voor cashbesteding kiezen, sneller de organisatiegebonden middelen waar zij recht op hebben, uit te kunnen betalen? Hoe wil de minister komen tot een meer gelijke behandeling en ervoor zorgen dat de financiële impact voor deze vergunde zorgaanbieders beperkt blijft?

JO VANDEURZEN
VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

ANTWOORD
op vraag nr. 213 van 8 februari 2019
van **TINE VAN DER VLOET**

---

1. In 2017 en 2018 werden geen voorschotten gegeven op de organisatiegebonden kosten bij cash besteding. Voor de organisatiegebonden punten op voucherbesteding gebeurde dit wel. Maandelijks kregen de vergunde zorgaanbieders 8% van het geraamde aantal organisatiegebonden punten ter beschikking in het voorschotdossier.

   De organisatiegebonden kosten op cash besteding waar de vergunde zorgaanbieders recht op hebben voor 2017, zijnde 25.35% op de cash-besteding in 2016, zal afgerekend worden in het afrekeningsdossier 2017. Deze dossiers zullen in het tweede en derde kwartaal van 2019 worden verwerkt.
   De organisatiegebonden kosten op de cash-besteding waar de vergunde zorgaanbieders recht op hebben voor 2018, zal worden afgerekend in het afrekeningsdossier 2018.
   Voor het werkingsjaar 2019, wordt een voorschot voorzien in 2019.

2. Het verschil is ontstaan omwille van praktische redenen. Bij de start van PVF werd in eerste instantie ingezet om de voorschotberekening af te stemmen op het vouchersysteem. De cash-inzet bij vergunde zorgaanbieders vertegenwoordigt een veel kleiner aandeel in het geheel van de subsidiëring, en werd daarom uitgesteld tot er degelijke rapportering kon worden uitgewerkt.

3. Zoals reeds vermeld in het antwoord op vraag 1, zullen vanaf 2019 voorschotten gegeven worden op de organisatiegebonden kost op cash besteding.