

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 273

van **TINE VAN DER VLOET**

datum: 15 maart 2019

aan **JO VANDEURZEN**

VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

Rechtstreeks toegankelijke hulp (RTH) - Vraaggestuurde inzet (2)

Op 25 februari 2019 stelde ik een schriftelijke vraag (nr. 237) over 'Rechtstreeks toegankelijke hulp (RTH) - Vraaggestuurde inzet', waarmee ik enkele zaken aankaartte.

In zijn antwoord op mijn tweede deelvraag gaf de minister het volgende mee: "De administratie bereidt de verdeling van de middelen beschikbaar voor uitbreidingsbeleid voor RTH nauwgezet en in overleg met de sector (vertegenwoordigd in de adviesorganen van het VAPH) voor. Hierbij wordt steeds vertrokken van cijfers over en inzichten in de wijze waarop de middelen momenteel reeds worden ingezet en indicaties over de noden die er nog zijn. In die zin wordt dus wel reeds zoveel als mogelijk vraaggestuurd gewerkt." In zijn antwoord op mijn derde deelvraag stelde de minister het volgende: "Wat betreft het aanbod wordt onderzoek gedaan hoe het regionale aanbod zich verhoudt tot de ondersteuningsvragen en het eerder besproken profiel van de doelgroep van RTH. Er wordt nagegaan of er voldoende aanbod voor elke ondersteuningsfunctie is en of het op zijn plaats zit in RTH.

1. De minister stelde de verdeling de voorbije jaren te hebben gedaan gebaseerd op de cijfers en noden.

Welke noden bleken er de voorbije twee jaar te zijn? Kan de minister de cijfers geven waarop de toewijzing is gebaseerd? Is het RTH-uitbreidingsbeleid ook effectief gebruikt om hierop in te spelen? Welke noden werden geledigd?

2. Blijkbaar heeft de minister zicht op de cijfers en noden aan RTH.

Wat is de reden dat de registratie van die noden niet beschikbaar is binnen de rapportering van het VAPH (Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap)? Zou deze registratie van RTH niet veel duidelijker zijn om de nood weer te geven?

3. Er loopt nu een onderzoek naar de regionale noden, waarmee men een tijdelijk zicht krijgt op de noden in de sector.

Zou het volgens de minister niet nuttiger zijn om de sector de noden standaard te laten registreren, zodat men op elk mogelijk moment zicht heeft op de nood aan RTH?

4. Er wordt een onderzoek gedaan naar het profiel van de RTH-cliënt; het aanbod en de invulling van de ondersteuning binnen RTH.

Wanneer verwacht de minister de resultaten van dit onderzoek?

ANTWOORD

op vraag nr. 273 van 15 maart 2019

van **TINE VAN DER VLOET**

1. In 2017 werden de middelen voor het uitbreidingsbeleid RTH eerst opgesplitst tussen een aandeel voor de meerder- en de minderjarigen. Vervolgens werd het verdeeld over de provincies, op basis van de bevolkingscijfers. Vervolgens werd aan de ROG's voor de meerderjarigen en de IROJ's voor de minderjarigen gevraagd om een voorstel te formuleren.
In 2018 werd het uitbreidingsbeleid enkel gereserveerd voor de tijdelijke uitbreiding voor kortverblijf/respijtzorg voor de personen die in de transitie een persoonsvolgend budget hebben gekregen.
- 2-3. In mijn antwoord op schriftelijke vraag 237 stelde ik niet dat er cijfers beschikbaar zijn over de noden. Er wordt immers geen wachtlijst aangelegd voor RTH. Er zijn en waren de afgelopen jaren wel cijfers beschikbaar over de wijze waarom de middelen reeds worden en werden ingezet. Dit was het eerste vertrekpunt voor de verdeling van de middelen.
Het VAPH beschikt niet over cijfergegevens wat betreft de noden aan RTH en heeft niet de intentie om die te verzamelen. RTH-aanbieders geven soms zelf ook aan geen voorstander te zijn van een registratie van de vragen. Dit zou immers extra administratie met zich meebrengen, tijd en energie die medewerkers niet kunnen steken in zorg. Bovendien is de kans groot dat de vraag gedateerd is op het moment dat de persoon aan de beurt zou komen.
Maar meer fundamenteel raakt een registratie aan de essentie van RTH. RTH moet laagdrempelig toegankelijk zijn, er is expliciet voor gekozen om de zorgvrager geen procedure te laten doorlopen. Als mensen zich eerst moeten aanmelden met hun vraag alvorens ze kunnen gebruik maken van RTH, werkt dit drempelverhogend en is de hulp niet langer rechtstreeks toegankelijk.
Het VAPH heeft dan ook geen intentie om de noden te registreren.
4. Het onderzoek loopt van februari 2019 tot november 2019. Ik verwacht dus dat het onderzoeksrapport uiterlijk begin december opgeleverd wordt.