



Vlaams
Parlement

ingediend op **224** (2019-2020) – Nr. 1
18 februari 2020 (2019-2020)

Voorstel van resolutie

van Conner Rousseau, Hannes Anaf en Ludwig Vandenhove

over het bewaken van de zorgkwaliteit
bij het verlies van een persoonsvolgend budget

TOELICHTING

In zijn antwoord op schriftelijke vraag nummer 235 (*Schriftelijke vragen* VI.Parl. 2019-20, nr. 235) stelde minister Wouter Beke dat 735 personen met een handicap ten gevolge van correctiefase 2 hun persoonsvolgend budget (PVB) hebben verloren en vanaf 1 januari 2020 aangewezen zijn op rechtstreeks toegankelijke hulp (RTH). Gemiddeld beschikte die groep voor 1 januari 2020 over 11,75 zorggebonden punten; na 1 januari 2020 was dat aantal verminderd tot 7,14 punten, wat neerkomt op een gemiddeld verlies van 4,61 zorggebonden punten.

Hoewel instellingen waarmee die personen een overeenkomst hadden, de financiering op basis van de RTH-punten zouden ontvangen, betekent dat verschil voor die instellingen een verlies van gemiddeld bijna 5000 euro per persoon per jaar, terwijl ze dezelfde zorg moeten verstrekken. Er zijn zelfs uitschieters tot 15.000 euro verlies per persoon per jaar bekend.

De zorginstellingen kunnen dan wel een bijdrage per dagdeel aan de zorgontvangers vragen, maar in de meeste gevallen compenseert dat allerm minst het verlies aan middelen. Tegelijk schuift het de kosten voor die zorg door naar de gebruikers. Als die gebruikers bij de conversie naar trap 1 van de zorg voor personen met een handicap opnieuw recht zouden krijgen op het basisondersteuningsbudget (BOB), zou het mogelijk zijn om bij een beperkte bijstelling van het aantal zorggebonden punten op jaarbasis het verschil bij te betalen en dezelfde kwaliteit van zorg te genieten. Daarvoor moesten de personen echter verklaren dat ze akkoord gingen met de conversie naar RTH. Dat is niet alleen een bijzonder cynische manier om te besparen op kwetsbare mensen, maar het is mogelijk ook ongrondwettelijk omdat er een feitelijk verschil in behandeling ontstaat op basis van gehoorzaamheid aan de overheid.

Tegelijk moet worden opgemerkt dat het BOB in veel gevallen niet volstaat om het verlies van zorggebonden punten, en dus van de genoten zorg in de praktijk, op te vangen. Zodra er bij de conversie vier of meer zorggebonden punten verdwijnen, zijn eventuele nieuwe middelen die de persoon via het BOB ter beschikking krijgt, onvoldoende om het zorgniveau van de periode voor 1 januari 2020 te handhaven. Die nieuwe middelen volstaan zelfs niet als de persoon in kwestie ze integraal aan zorg uitgeeft. Zeker in de gevallen waarbij personen bij de conversie naar RTH tien of meer zorggebonden punten verliezen, rijzen er significante problemen. Als die personen ooit van zorginstelling willen veranderen, lopen ze bovendien het risico opnieuw op een wachtlijst te komen.

De indieners van dit voorstel van resolutie willen bijgevolg drie maatregelen bepleiten om voor die specifieke doelgroep de impact van correctiefase 2 draagbaarder te maken. In de eerste plaats pleiten ze voor een kader dat een einde maakt aan de bepaling die een BOB afhankelijk maakt van de vrijwillige aanvaarding van de conversie van het PVB naar RTH. Alle 735 personen die door de herinschaling van het VAPH (Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap) aangewezen worden op RTH, moeten recht hebben op het BOB, los van hun appreciatie voor de maatregel.

Daarnaast pleiten de indieners ervoor om personen met een gemiddeld verlies van meer dan vier zorggebonden punten automatisch het maximum van acht RTH-punten toe te kennen, zodat de zorg in RTH beter kan aansluiten op de zorg die ze genoten vanuit het PVB.

Tot slot moet het VAPH ernstig overwegen om vragen te stellen bij de RTH-conversie zelf voor personen die ondanks de toekenning van acht RTH-punten nog steeds meer dan vier zorggebonden punten minder zouden hebben dan voor 1 januari 2020. Het lijkt de indieners beter om die personen binnen een PVB te houden dat beter aansluit bij hun zorgbehoeften. Dat nieuwe PVB moet er uiteraard rekening mee houden dat de personen in dit scenario geen beroep kunnen doen op het BOB.

Conner ROUSSEAU
Hannes ANAF
Ludwig VANDENHOVE

VOORSTEL VAN RESOLUTIE

Het Vlaams Parlement,

- gelet op:
 - 1° correctiefase 2;
 - 2° het feit dat 735 personen met een handicap door correctiefase 2 hun persoonsvolgend budget (PVB) hebben verloren en daardoor aangewezen zijn op rechtstreeks toegankelijke hulp (RTH);
 - 3° de vaststelling dat die conversie gepaard ging met een gemiddeld verlies van drie zorggebonden punten, met in sommige gevallen zelfs een verlies tot meer dan tien zorggebonden punten;
- overwegende dat:
 - 1° correctiefase 2 integraal van toepassing werd op 1 januari 2020;
 - 2° die personen met een handicap ook hun zorgcontinuïteit hebben verloren en opnieuw op een wachtlijst komen te staan als ze van instelling willen veranderen;
 - 3° het recht op het basisondersteuningsbudget (BOB) voor die personen afhankelijk werd gemaakt van hun akkoord om vrijwillig afstand te doen van het persoonsvolgend budget, waarmee die groep het mes op de keel werd gezet;
- vraagt de Vlaamse Regering om:
 - 1° aan alle personen met een handicap die ten gevolge van correctiefase 2 aangewezen werden op RTH, retroactief een BOB toe te kennen met ingang van 1 januari 2020;
 - 2° aan alle personen die vier of meer zorggebonden punten verliezen ten gevolge van correctiefase 2, het maximum van acht RTH-punten toe te kennen;
 - 3° aan alle personen die ondanks die toekenning van acht RTH-punten nog steeds vier of meer zorggebonden punten verliezen, opnieuw een PVB toe te kennen, zodat ze dezelfde kwaliteit van zorg kunnen genieten als voor 1 januari 2020.

Conner ROUSSEAU
Hannes ANAF
Ludwig VANDENHOVE