

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 558

van **TINE VAN DER VLOET**

datum: 27 mei 2016

aan **JO VANDEURZEN**

VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

Persoonsvolgende financiering - Inschatting zorgzwaarte - Controle-inschalingen

Op 19 april 2016 stelde ik een vraag om uitleg (nummer 1751) over de rechtstreeks toegankelijke hulp (RTH) binnen de persoonsvolgende financiering (PVF) en de inschalingen die hiervoor dienden te gebeuren. De minister maakte toen duidelijk dat de continuïteit van de ondersteuning gegarandeerd zou worden voor alle cliënten, ook voor cliënten die in de nieuwe context onder de rechtstreeks toegankelijke hulp (RTH) vallen. Op dat moment was er echter nog geen zicht op het aantal mensen dat van niet-rechtstreeks toegankelijke hulp (NRTH) naar RTH zou worden omgezet omdat hun inschaling op 8 punten of minder zou uitkomen.

Wanneer mensen wel op meer dan 8 punten worden ingeschaald, worden zij toegewezen aan één van de 12 budgetcategorieën binnen PVF. Voor de hoogste categorieën kunnen echter nog controle-inschalingen worden gedaan.

Betreffende de inschaling werd in de nota bij het BVR (besluit van de Vlaamse Regering) Transitie het volgende gesteld: "De FAM's en thuisbegeleidingsdiensten bezorgen hun resultaten aan het VAPH en het VAPH controleert of de sjablonen en richtlijnen werden gevolgd. Wat de inschatting van de zorgzwaarte betreft kan het VAPH controle-inschalingen laten uitvoeren aan de hand van de afname van het zorgzwaarte-instrument (ZZI) door een opgeleide inschaler." In artikel 16 van het BVR Transitie vinden we terug dat het VAPH (Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap) aan een multidisciplinair team of aan een door het agentschap opgeleide inschaler zorgzwaarte-instrument kan vragen om bij wijze van controle het zorgzwaarte-instrument af te nemen.

1. Hoeveel mensen zijn er ingeschaald met 8 punten of minder en zullen dus de overstap moeten maken van NRTH naar RTH?
2. Hoeveel mensen werden er in elke budgetcategorie ingeschaald?
3. Hoeveel mensen werden in de bovenste budgetcategorieën ingeschaald waarbij nog via steekproeven controle-inschalingen zullen kunnen gebeuren?
4. Hoeveel controle-inschalingen zullen er gebeuren? Is dit een percentage van het aantal ingeschaalden? Is er een vast aantal vastgelegd van wie wordt ingeschaald?

5. Zijn er per MDT (multidisciplinair team) en/of opgeleide inschaler een aantal controle-inschalingen toegewezen of hoe worden deze toegewezen?
6. Welke tijdsmarge hebben de MDT's (multidisciplinair team) om hun controles uit te voeren?
7. Wat is de totale ingeschatte kostprijs van de controle-inschalingen? Hoeveel wordt er per controle betaald en hoeveel mensen zullen worden gecontroleerd?

ANTWOORD

op vraag nr. 558 van 27 mei 2016

van **TINE VAN DER VLOET**

1. Alle voorzieningen hebben hun gegevens ingediend, de meesten tegen de afgesproken datum van 24 mei, een beperkt aantal een paar dagen later. Het VAPH is bezig met de verwerking van deze gegevens. Pas na de controles op de bestanden en de eventuele correcties naar aanleiding van deze controles en de controle-inschalingen, kan bepaald worden hoeveel mensen de overstap moeten maken naar RTH. Om de MDT's voldoende tijd te gunnen voor het uitvoeren van controle-inschalingen zal dit proces afgerond worden in oktober 2016
2. Ook hier geldt de timing weergegeven bij de vorige vraag.
3. Ook hier geldt de timing weergegeven in het antwoord op vraag 1.
4. De initiële steekproef zal bestaan uit 3700 inschalingen. Dit is 14% van het totaal aantal huidige cliënten, die worden meegenomen in de transitie. De steekproef zal als volgt worden opgebouwd:
 - Budgetcategorie 1 t.e.m. 4: 20% = 740
 - Budgetcategorie 5 t.e.m. 8: 40% = 1480
 - Budgetcategorie 9 t.e.m. 10: 30% = 1110
 - Budgetcategorie 11 t.e.m. 12: 10% = 370

Als we hierboven spreken over budgetcategorie, gaat het over de budgetcategorie waarop de cliënt uitkomt, op basis van de gegevens die de voorzieningen aan het VAPH doorgaven.

Daarnaast zullen er ook nog een aantal inschalingen, ongeveer 300, voorzien zijn voor andere reden. Zo is er bijvoorbeeld voorzien dat minstens 5% van elke voorziening wordt ingeschaald (tenzij een groot deel van de cliënten naar RTH zou gaan in de transitie).

5. Er werd aan de betrokken MDT's een aantal te realiseren inschalingen vooropgesteld op basis van het aantal gecertificeerde inschalers in dienst van het MDT. Zij kunnen dan hierop reageren. Het vooropgesteld aantal werd berekend door uit te gaan dat een gecertificeerde inschaler 7 inschalingen per maand kan doen. Dit wordt dan vermenigvuldigd met de beschikbare tijd (3,5 maanden) en het aantal gecertificeerde inschalers in het betreffende MDT.
6. De MDT's zullen gevraagd worden de controle-inschalingen uit te voeren voor 17 oktober 2016.
7. Er zal per controle 340 euro betaald worden. Indien de volledige steekproef door de MDT's kan afgewerkt worden, zal dit dus een totale kostprijs van 1.360.000 euro betekenen. Binnen de begroting van het VAPH werden de nodige middelen voorzien.