Vlaams Parlement

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 70
van **TINE VAN DER VLOET**
datum: 14 oktober 2016

---

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

Invoering persoonsvolgende financiering (PVF) - Zorgcontinuïteit jongvolwassenen

Op 22 september 2015 stelde ik reeds een vraag om uitleg (nr. 2944) betreffende de toeleiding van jongvolwassenen en hun zorgcontinuïteit bij de invoering van persoonsvolgende financiering (PVF). In zijn antwoord stelde de minister het volgende: "De concrete operationalisering van het principe van zorgcontinuïteit wordt verder voorbereid in de aanloop van de implementatie van het decreet, in de loop van 2016."

In mijn schriftelijke vraag nr. 889 van 25 september 2015 polste ik vervolgens naar een inschatting van de minister over hoeveel de zorgcontinuïteit van de kinderen die reeds in internaten van het VAPH (Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap) zitten, zou kosten. Hierop antwoordde de minister het volgende: "Om de meerderjarigen die nu nog in minderjarigenzorg zitten en de overstap willen maken naar meerderjarigenondersteuning een persoonsvolgend budget voor niet rechtstreeks toegankelijke hulp toe te kennen, is ongeveer 13,58 miljoen euro nodig. Na deze 'inhaaloperatie' zal jaarlijks ongeveer 13 miljoen euro bijkomende middelen nodig zijn om de zorgcontinuïteit te realiseren. Deze inschattingen zijn gebaseerd op het huidige systeem. De invoering van de persoonsvolgende financiering, en zeker ook het invoeren van het principe van de zorgcontinuïteit, zal mogelijks voor verschuivingen zorgen die nieuwe inschattingen zullen opleveren."

1. Heeft de minister ondertussen al zicht op de concrete operationalisering van het principe van zorgcontinuïteit? Welke leeftijdsgroep zal eerst zijn zorg om kunnen zetten in PVF? Wat is de timing voor elke leeftijdsgroep van jongvolwassenen voor de omzetting naar een PVF bij de meerderjarigen?
2. Werden de 13,58 miljoen euro die volgens de minister nodig waren om de meerderjarigen in minderjarigenzorg de overstap naar meerderjarigenondersteuning te laten maken voorzien in het uitbreidingsbudget 2017? Werd in dit bedrag op deze manier recurrent voorzien? Klopt deze initiële inschatting nog of zijn er reeds nieuwe inschattingen gebeurd?
3. Welk proces moeten minderjarigen doorlopen die in het kader van zorgcontinuïteit hun PVF naar meerderjarigenzorg willen omzetten? Hoe wordt die zorgcontinuïteit ingevuld? Welke ondersteuning krijgt men als volwassene als men nu van het VAPH reeds ondersteuning krijgt in de vorm van internaat, welke ondersteuning krijgt men in de toekomst als men nu ondersteuning krijgt in de vorm van een semi-internaat? zal deze ondersteuning voldoende zijn om voltijds continuïteit te garanderen in dag- en nachtopvang of dagbesteding?

JO VANDEURZEN
VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

ANTWOORD
op vraag nr. 70 van 14 oktober 2016
van **TINE VAN DER VLOET**

---

1. Een belangrijke piste binnen de zorgvernieuwing is het voorzien van continuïteit van ondersteuning bij de overgang van minderjarigheid naar meerderjarigheid. Jongvolwassenen die reeds ondersteund werden binnen de minderjarigensector van het VAPH en beroep willen doen op ondersteuning vanuit het VAPH als volwassene vallen onder de automatische toekenningsgroepen voor een persoonsvolgend budget (PVB) als meerderjarige.

   Deze nieuwe prioriteitsmaatregel wordt geleidelijk aan ingevoerd om zo de kans op instroom van personen met een handicap in de andere prioriteitengroepen te vrijwaren.

   De concrete modaliteiten van deze automatische toekenning, de procedure en de timing van de gefaseerde invoering worden op dit moment uitgewerkt door het VAPH en zullen geoperationaliseerd worden in een ministerieel besluit.

   Dit ministerieel besluit bevat een voorstel van gefaseerde invoering van de zorgcontinuïteit verspreid over 3 jaar vanaf 2017. Alle jongvolwassenen geboren in 1994 of vroeger die nog ondersteund worden door een multifunctioneel centrum zullen we de kans bieden om in 2017 een beroep te doen op deze automatische toekenningsgroep. In 2018 komen de jongvolwassen geboren in 1995 en 1996 aan bod, en in 2019 de jongvolwassenen geboren in 1997 en 1998. Vanaf 2020 kan de automatische budgettoekenning voor alle meerderjarigen binnen de minderjarigenzorg gegarandeerd worden.

2. Voor de eerste fase van de zorgcontinuïteit wordt het nodige budget in het uitbreidingsbeleid voorzien van 16.585.673 euro. Bij de inschatting van de kostprijs van deze groep is rekening gehouden met de spreiding van deze jongvolwassenen over de voorzieningen per provincie en met de ingezette ondersteuningsfuncties binnen het MFC. Ook de PAB budgethouders die in 2017 in het kader van zorgcontinuïteit de overstap maken naar een PVB werden meegenomen in deze berekeningen. Deze inschatting zal gemonitord worden en in functie van de afgesproken modaliteiten en procedure bijgestuurd worden. We baseren ons bij deze berekeningen op de nodige recurrente middelen, die we dus ook de volgende jaren moeten voorzien.

3. Minderjarigen die ook als volwassene ondersteuning wensen van het VAPH en beroep willen doen op de zorgcontinuïteit, volgen dezelfde procedure voor een persoonsvolgend budget (PVB) als meerderjarigen die nog geen beroep deden op VAPH-ondersteuning en bekomen zo een voorgesteld budget.

   Het gedeelte van de geïndiceerde budgetcategorie ter hoogte van het bedrag van de subsidies die door het VAPH zijn betaald voor jeugdhulpverlening, kan (na het doorlopen van de procedure) onmiddellijk ter beschikking worden gesteld. Op deze manier kan de persoon met een handicap zonder wachttijd te doorlopen zijn bestaande ondersteuning naadloos verderzetten.

Enkel als het bedrag van de geïndiceerde budgetcategorie groter is dan het bedrag van de subsidies die eerder door het VAPH zijn betaald voor de jeugdhulpverlening, wordt het dossier voor deze meervraag voorgelegd aan de regionale prioriteitencommissie voor de toekenning van een prioriteitengroep.

De persoon met een handicap kan de persoonsvolgende middelen die hem worden toegekend besteden zoals hij dat zelf wenst. Er zijn meerdere ondersteuningsfuncties die de budgethouder kan betalen met zijn persoonsvolgend budget: dagondersteuning, woonondersteuning, individuele psychosociale begeleiding, praktische hulp, …. Dit hoeven niet dezelfde ondersteuningsfuncties te zijn als waar beroep op werd gedaan als minderjarige.