

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 96
van **TINE VAN DER VLOET**
datum: 27 oktober 2017

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

Inkoop van zorg met PAB - Zorgcontinuïteit

In de Commissie voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin van 14 maart 2017 stelde ik volgende vraag: "Onder de vroegere PAB'ers waren er mensen die hun zorg in zorgvoorzieningen (ZIN) inkochten. Wordt ook voor deze mensen de zorgcontinuïteit gegarandeerd?". De minister antwoordde daarop: "Ik kan bevestigen dat degenen die een PAB-financiering kregen onder het aanbodgestuurde systeem, op dezelfde regels van de zorgcontinuïteit kunnen rekenen. Dat is alleszins wat het VAPH ons nog eens bevestigt, ook als die PAB'ers ter beschikking gesteld zijn vanuit een voorziening. Op dat vlak is dat niet echt een probleem."

Er zijn echter heel wat mensen die met een PAB deels ZIN inkochten bij een voorziening. Vaak kregen zij ook een persoonsvolgend budget dat samengesteld werd uit een combinatie van ZIN en PAB. Wanneer zij nu een contract willen onderhandelen met de voorziening voor de zorg die zij daar inkochten, worden prijsverhogingen doorgevoerd zodat zij hun zorg niet meer aan dezelfde voorwaarden kunnen inkopen als voorheen.

Op een schriftelijke vraag (nr. 796 van 31 juli 2017) betreffende deze materie die ik nog aan de minister voorlegde, antwoorde hij als volgt: "Er zijn momenteel geen andere initiatieven nodig om ervoor te zorgen dat budgetcontinuïteit ook zorgcontinuïteit garandeert."

Ik vind dit heel jammer. Aan deze groep wordt geen zorgcontinuïteit gegarandeerd, terwijl zij in principe op een gelijkaardige manier ZIN inkochten. Alleen werd dit vroeger op een andere manier gefinancierd.

Naar aanleiding van de uiteenzetting van het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH) op de vergadering van de commissie Welzijn van 17 oktober 2017 stelde ik een mondelingen vraag (vraag om uitleg nr. 213) betreffende de zorgcontinuïteit voor mensen die zorg met PAB inkochten. De administrateur-generaal van het VAPH zei hierover het volgende: "Bij de omschakeling van de combinaties – mensen die PAB combineerden met zorg in natura – hebben we ook een aantal dingen moeten omzetten. We hebben daar het verlaagde persoonsvolgend budget, waar we de beheerskost hebben afgetrokken, van het deel PAB-middelen bij genomen met de middelen FAM voor het deel dat zij via zorg in natura opnamen. Dat is dus eigenlijk de combinatie van die twee berekeningen. Die middelen FAM voor het deeltje zorg in natura, daar zit uiteraard ook de problematiek in van de historische correctie. En dus zit ook daar de problematiek van de historische ongelijkheid die mee vertaald is in het persoonsvolgend budget – voor dat luikje dan toch."

1. Zullen de mensen die met een PAB deels ZIN inkochten worden meegenomen in de oefening die de historische correctie dient na te streven waardoor zij in 2018 kans maken op een hoger budget voor het gedeelte ZIN dat ze inkochten?
2. Welk ander initiatief acht de minister mogelijk om ervoor te zorgen dat voor deze groep mensen geen budgetcontinuïteit, maar zorgcontinuïteit wordt gegarandeerd, zodat ook zij de zorg blijven krijgen die zij voor de invoering van de PVF kregen?

ANTWOORD

op vraag nr. 96 van 27 oktober 2017

van **TINE VAN DER VLOET**

1. De voormalige PAB-gebruikers worden meegenomen in de correctie fase 2 die loopt van 2019 tot en met 2022. Net als voor de voormalige zorg in natura gebruikers zal voor hen het zorggebruik en de zorgzwaarte bepaald worden in functie van het ter beschikking stellen van een persoonsvolgend budget op maat. In zoverre de zorgaanbieder waarbij de voormalige PAB-gebruiker voorheen ook een deel zorg gebruikte, gevat wordt door de correctie fase 1, zal dit ook een effect hebben op het PVB van betrokkene.
2. De beide correctiefases zijn uiteindelijk bedoeld om voor alle personen die in het kader van de transitie naar PVF een persoonsvolgend budget ter beschikking gesteld hebben gekregen te komen tot een budget op maat van hun voormalige zorggebruik én rekening houdend met hun zorgzwaarte. Ik acht op dit vlak dan ook geen bijkomend initiatief noodzakelijk.