

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 339

van **TINE VAN DER VLOET**

datum: 15 februari 2018

aan **JO VANDEURZEN**

VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

Rechtstreeks Toegankelijke Hulp (RTH) - Overzicht van kandidaat-aanbieders

Op 8 januari 2018 diende ik schriftelijke vraag nr. 214 in over Rechtstreeks Toegankelijke Hulp (RTH). Ik vroeg daarbij onder meer hoe nieuwe vergunde zorgaanbieders gebruik kunnen maken van de mogelijkheid om RTH-punten over te nemen van voorzieningen die deze niet gebruiken. Ook vroeg ik of het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH) kon faciliteren om te kijken waar RTH-punten beschikbaar zijn zodat deze effectief elders kunnen worden ingezet en met welke dienst men hiervoor contact kan opnemen.

In zijn antwoord gaf de minister mee dat binnen de applicaties van het VAPH RTH-punten overgedragen kunnen worden van de ene zorgaanbieder naar de andere. Ook antwoordde hij dat het VAPH tijdens de nog op te starten regionale afstemmingsoverleggen de cijfers van onderbenutting opnieuw transparant zal maken.

Het systeem van RTH werkt, in tegenstelling tot persoonsvolgende budgetten, aanbodgestuurd, mensen kunnen immers enkel bij bepaalde aanbieders hun zorg inkopen. Zo krijg je een effect dat organisaties als 'Give us a break', een groep van mensen die de vraag hebben om vakantie-opvang te organiseren, geen aanbod vinden waar ze deze opvang met RTH kunnen aankopen. Het huidige RTH-systeem is te rigide en centraliseert te punten teveel bij bepaalde aanbieders.

1. Waar kunnen vergunde aanbieders bekend maken dat zij kandidaat zijn om RTH aan te bieden?
2. Aant de minister het nuttig om een overzicht te maken van kandidaat-aanbieders van RTH?
3. Kan de minister een transparant overzicht geven wie kandidaat is om RTH aan te bieden per regio?
4. Ziet de minister mogelijkheden om de niet beantwoorde vragen van cliënten naar RTH op te lijsten naar zorgvraag teneinde de beschikbare punten meer vraaggestuurd te kunnen inzetten?

ANTWOORD

op vraag nr. 339 van 15 februari 2018

van **TINE VAN DER VLOET**

1. In principe komt iedere door het VAPH vergunde zorgaanbieder in aanmerking om RTH aan te bieden. Het is pas zinvol om kenbaar te maken aan het VAPH dat men extra RTH-capaciteit wenst, wanneer er hiervoor via uitbreidingsbeleid middelen beschikbaar zijn. De zorgaanbieders worden hiervan op de hoogte gebracht.
2. Ik acht het niet opportuun om vooraf een overzicht te maken van organisaties die RTH wensen aan te bieden. Het gaat immers om vergunde zorgaanbieders en de beleidskeuzes i.v.m. uitbreidingsbeleid zullen mee bepalen of men al dan niet in aanmerking komt of interesse heeft in een uitbreiding van de RTH-capaciteit.
3. Het VAPH beschikt niet over deze informatie.
4. Er werd gekozen om de RTH laagdrempelig te organiseren, zodat de administratieve overlast beperkt is en mensen maximaal kunnen kiezen bij welke zorgaanbieder ze aankloppen met hun zorgvraag.
Het is niet eenvoudig om de behoefte aan RTH op een goede manier in kaart te brengen. Zo kunnen er bijvoorbeeld verschillende redenen zijn waarom een zorgaanbieder een vraag niet kan beantwoorden. Ook de concrete vraag naar RTH zelf kan zeer gevarieerd zijn: psychosociale ondersteuning om zich te kunnen handhaven in een inclusieve setting, vakantie- en vrijetijdsondersteuning, begeleid werken,... Het lijkt inhoudelijk zinvoller en administratief minder belastend om deze informatie via wetenschappelijk onderzoek te vergaren in plaats van via een registratie van ondersteuningsvragen. Het risico bestaat bovendien dat, indien registraties mee gebruikt worden om capaciteitsuitbreiding te verkrijgen, dit zal leiden tot een oneigenlijke of niet correcte registraties van vragen.
In 2016 werd er reeds een wetenschappelijk onderzoek uitgevoerd omtrent de inzet en behoefte aan RTH. In het verleden werd bij het verdelen van extra RTH-capaciteit ook rekening gehouden met de effectieve benutting van de capaciteit die men reeds had.