

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 235
van **LUDWIG VANDENHOVE**
datum: 17 januari 2020

aan **WOUTER BEKE**
VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

Persoonsvolgend budget (PVB) - Doorverwijzing naar rechtstreeks toegankelijke hulp (RTH)

Bij de uitvoering van de zogenaamde 'correctiefase 2' is een aantal personen met een PVB bij de start van 2020 doorverwezen naar de RTH. Deze personen vielen ook buiten de zorggarantie die het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH) aanbiedt aan voorzieningen in de context van correctiefase 2.

Graag had ik van de minister meer duidelijkheid gekregen omtrent de uitvoering van deze conversie van PVB naar RTH.

1. Hoeveel personen werden via correctiefase 2 gevat door een beslissing waarbij zij hun PVB veranderd zagen in een budget voor RTH?
2. Hoeveel zorggebonden punten hadden de personen bedoeld in deelvraag 1? Graag een overzicht van het gemiddeld aantal zorggebonden punten, de mediaan en, indien mogelijk, de hoogte van het PVB.
3. Hoeveel RTH-punten werd aan deze personen gemiddeld toegekend? Graag een overzicht van de groep bedoeld in deelvraag 1, met het gemiddeld aantal RTH-punten en de mediaan.
4. Kan de minister duiden of er in de context van correctiefase 2 ook een omgekeerde beweging plaatsvindt, namelijk waarbij personen die tot eind 2019 een beroep deden op RTH-middelen ten gevolge van deze correctiefase onmiddellijk een PVB toegekend kregen? Desgevallend graag ook de aantallen en gegevens volgens deelvragen 1, 2 en 3.
5. Omwille van welke elementen werd beslist in te grijpen in de zorgorganisatie van de groepen bedoeld in deelvraag 1 en deelvraag 4? Kan de minister enige duiding geven bij welke zorgprofielen door deze bewegingen gevat werden en waarom het VAPH de mening is toegedaan dat zij met hun nieuwe ondersteuning hun zorg ook op adequate wijze kunnen organiseren?

ANTWOORD

op vraag nr. 235 van 17 januari 2020

van **LUDWIG VANDENHOVE**

1. Hoeveel personen werden via correctiefase 2 gevat door een beslissing waarbij zij hun PVB veranderd zagen in een budget voor RTH?

735 personen zagen op 1 januari 2020 hun budget omgezet worden naar Rechtstreeks Toegankelijke Hulp (RTH).

2. Hoeveel zorggebonden punten hadden de personen bedoeld in deelvraag 1? Graag een overzicht van het gemiddeld aantal zorggebonden punten, de mediaan en, indien mogelijk, de hoogte van het PVB.

Deze personen beschikten in totaal over 8637,56 zorggebonden punten, de mediaan situeert zich op 10,0657 punten, het gemiddelde op 11,7518.

De hoogte van het PVB in euro's correspondeert met het aantal zorggebonden punten: een omzetsleutel wordt hiervoor vastgelegd in de regelgeving (Besluit van de Vlaamse Regering van 27 november 2015, artikel 17).

Voor het jaar 2020 is deze € 861,86.

3. Hoeveel RTH-punten werd aan deze personen gemiddeld toegekend? Graag een overzicht van de groep bedoeld in deelvraag 1, met het gemiddeld aantal RTH-punten en de mediaan.

Er werden 5462,004 punten RTH toegekend, waarbij 8 de mediaan is en 7,1399 het gemiddelde.

4. Kan de minister duiden of er in de context van correctiefase 2 ook een omgekeerde beweging plaatsvindt, namelijk waarbij personen die tot eind 2019 een beroep deden op RTH-middelen ten gevolge van deze correctiefase onmiddellijk een PVB toegekend kregen? Desgevallend graag ook de aantallen en gegevens volgens deelvragen 1, 2 en 3.

Neen, Correctiefase 2 is enkel van toepassing voor wie beschikte over een PVB op 31.12.2016 op basis van de ondersteuning bij een vergunde zorgaanbieder. Personen die dus enkel beroep deden op RTH zijn niet in de correctiefase opgenomen.

5. Omwille van welke elementen werd beslist in te grijpen in de zorgorganisatie van de groepen bedoeld in deelvraag 1 en deelvraag 4? Kan de minister enige duiding geven bij welke zorgprofielen door deze bewegingen gevat werden en waarom het VAPH de mening is toegedaan dat zij met hun nieuwe ondersteuning hun zorg ook op adequate wijze kunnen organiseren?

Het VAPH voert correctiefase 2 uit, en bijhorend de vernieuwde budgetbepaling, in samenspraak en in nauw overleg met de sector. De nieuwe budgetbepaling impliceert dat men geopteerd heeft, na verscheidene simulatiedagen, om andere accenten te leggen dan voorheen: zo worden bv minder punten toegewezen aan

dagondersteuning (ten voordele van personen met een hoge zorgzwaarte), of is er geopteerd om geen budgetten voor 7/7 ondersteuning toe te laten voor personen met een zeer lage zorgzwaarte.

De omzetting naar RTH betreft dus in grote mate personen die een lage frequentie aan ondersteuning hadden, of personen met een zeer laag zorgzwaarteprofiel. Om de ondersteuning verder te zetten worden RTH middelen toegekend aan de betrokken voorziening: dat kan ofwel de voorziening zijn van 31.12.2016 of de voorziening van 2019 indien men verhuisd is. Voor een zeer klein aantal personen zal een beperkt PVB ter beschikking gesteld worden omdat zij in 2019 geen enkele band meer hadden met een vergunde zorgaanbieder. Hiervoor wacht de administratie op de definitieve goedkeuring van de regelgeving.

Daarnaast is zowel de sector als de administratie zich ervan bewust dat de zorggarantie, het zo goed als mogelijk verder zetten van de ondersteuning, geen evidente taak is. Daarom worden er begeleidende maatregelen uitgewerkt voor zowel vergunde zorgaanbieders als gebruikers: zo werd bijvoorbeeld 350.000 euro eenmalig toegekend aan gebruikersorganisaties, bijstandsorganisaties en diensten ondersteuningsplan om te ondersteunen bij de zoektocht naar oplossingen en alternatieven.