

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 176

van **LUDWIG VANDENHOVE**

datum: 30 november 2020

aan **WOUTER BEKE**

VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

Geestelijke gezondheidszorg (ggz) - Cliëntbijdragen

Het besluit van de Vlaamse Regering (BVR) van 5 oktober 2012 bepaalt de modaliteiten voor cliëntbijdragen binnen het centrum voor geestelijke gezondheidszorg (CGG). In de samenwerkingsovereenkomsten tussen de Limburgse gemeenten en de centra voor alcohol- en andere drugproblemen Limburg vzw (CAD Limburg) werd tot op heden een uitzondering toegepast, waardoor de hulpverlening gratis kon blijven. In april 2019 werd door het Agentschap Zorg en Gezondheid gevraagd deze uitzondering te herzien en het BVR van 5 oktober 2012 alsnog toe te passen.

In juni 2019 fuseerden CAD Limburg en de Vereniging voor Geestelijke Gezondheidszorg vzw (VGGZ) tot zorGGroep Zin. Aan de gemeenten wordt nu gevraagd om de samenwerkingsovereenkomst met de zorggroep te wijzigen.

Onderzoek toont aan dat een op de vijf Belgen zich zorgen maakt over de toegankelijkheid van hulpverlening. Bovendien merken we in deze ongeëvenaarde crisis dat het middelenmisbruik ongekende hoogtes bereikt. Er rijzen dan ook heel wat vragen bij de timing van het schrappen van deze gunstregeling.

1. Waar voorheen gratis hulp werd aangeboden, geldt nu een standaardtarief van 11 euro.

Is de minister van oordeel dat er op deze manier een extra financiële drempel gecreëerd wordt die mensen met een verslaving afschrikt om hulp te zoeken?

2. Het aantal bezoeken aan zelfhulpwebsites is tijdens de coronacrisis enorm gestegen, wat aangeeft dat meer mensen op zoek zijn naar hulp.

Is de minister van oordeel dat de timing daarom erg ongelukkig is om deze gunstregeling te schrappen?

3. Kan de minister de lokale besturen aansporen om het schrappen van de uitzondering uit te stellen? Zo niet, wat kan hij wel betekenen om de drempel voor mensen met een verslaving zo laag mogelijk te houden?

4. De uitzonderingsmaatregel was al een hele tijd lopende.

Wat was de motivering van het Agentschap Zorg en Gezondheid om pas in 2019 op een herziening van de uitzondering aan te sturen?

ANTWOORD

op vraag nr. 176 van 30 november 2020

van **LUDWIG VANDENHOVE**

1. In 2012 is een regelgeving ingevoerd met betrekking tot de patiëntbijdragen in de Centra voor Geestelijke Gezondheidszorg (CGG) met de bedoeling om de bijdragen te harmoniseren over alle CGG in Vlaanderen en Brussel, en voor alle doelgroepen. Deze bijdragen gelden dus zowel voor cliënten met een verslavingsproblematiek, als voor alle andere doelgroepen die in een CGG begeleid worden.

Bij de invoer van deze patiëntbijdrage is het gelijkheidsprincipe in de behandeling in zorg het uitgangspunt. We willen dat de patiëntbijdrage gelinkt is aan de financiële draagkracht van de zorgvrager en niet afhankelijk van de problematiek waar hij/zij mee wordt geconfronteerd.

Het is niet zo dat elke cliënt een bijdrage van 11 euro moet betalen. In het BVR patiëntbijdragen van 5 oktober 2012 zijn een aantal uitzonderingsmaatregelen opgenomen waardoor een groot deel van de cliënten een bijdrage van 4 euro of een vrijstelling van bijdrage kan worden aangeboden. De doelgroep van cliënten met een verslavingsproblematiek kampt vaak met financiële moeilijkheden waardoor veel cliënten een verminderde bijdrage betalen.

Voor wie recht heeft op een verhoogde tegemoetkoming, zich in budgetbegeleiding, budgetbeheer of schuldbemiddeling bevindt geldt het tarief van 4 euro. Hetzelfde bedrag geldt voor personen die zonder het medeweten van hun ouders of voogd om hulp vragen.

Consultaties zijn gratis voor gedetineerden, asielzoekers en mensen zonder wettig verblijf. Indien het OCMW doorgeeft dat een hulpvrager zich in een behartenswaardige situatie bevindt en met financiële moeilijkheden kampt zal de consultatie ook gratis zijn.

Sowieso zijn de eerste consultatie bij een doorverwijzing of bij een hoogdringende hulpvraag kosteloos.

2. De afspraak om het BVR patiëntbijdrage toe te passen voor cliënten, begeleid vanuit de enveloppefinanciering van CGG Zorggroep Zin, dateert al van begin 2019.

Bij de inwerkingtreding van het BVR verkreeg CGG VGGZ een uitzondering voor de doelgroep cliënten met een verslavingsproblematiek. Toen werd reeds meegedeeld dat de toepassing van kosteloze hulpverlening beperkt van toepassing zou zijn en werd al gevraagd om de tarieven uit het BVR wel te volgen bij opmaak van nieuwe overeenkomsten met de lokale besturen. De nieuwe tarieven vanaf 1 januari 2021 zijn in opvolging van eerdere afspraken gemaakt in 2013.

3. Er is aan de overeenkomsten van Zorggroep Zin met de lokale besturen een addendum toegevoegd. Deze zijn door een heel aantal gemeenten ondertussen ondertekend en het addendum zal ingang vinden vanaf januari 2021.

Het is momenteel niet aan de orde om terug te komen op deze beslissing en de reeds gemaakte afspraken op te heffen.

Zorggroep Zin engageert zich om de toepassing van het BVR patiëntbijdrage te evalueren begin 2022. Er zal dan worden bekeken of er effectief een verminderde instroom is en of dit rechtstreeks kan worden gelinkt aan de toepassing van de patiëntbijdrage.

Hierover zal ook in dialoog worden gegaan met de verwijzers.

4. Zie vraag 2. De patiëntbijdrage is opnieuw ter bespreking gekomen tijdens een overleg over de fusie naar Zorggroep Zin in het voorjaar 2019 en is in opvolging van communicatie uit 2013.