SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 1
van **ANNABEL TAVERNIER**
datum: 27 september 2021

---

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

Brussels Hoofdstedelijk Gewest - Vlaams zorgaanbod voor personen met een handicap

In de beleidsnota Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding 2019-2024 engageert de minister zich om in een gepast aanbod aan zorg en ondersteuning te voorzien voor personen met een handicap in het Brusselse Hoofdstedelijke Gewest. Daartoe zou hij onder meer het huidige VAPH-aanbod (VAPH: Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap) in onze hoofdstad evalueren om te kijken of er aanbod ontbreekt.

Hierover stelde ik al schriftelijke vragen (nr. 10 van 30 september 2020, nr. 322 van 21 januari 2021, nr. 582 van 20 april 2021 en nr. 791 van 8 juli 2021). Uit de antwoorden bleek dat het Kenniscentrum Welzijn Wonen Zorg (WWZ) het afgelopen jaar een situatieanalyse uitvoerde van personen met een handicap in Brussel. Die werd in mei 2021 gepubliceerd. Het VAPH zou op basis van die situatieanalyse het VAPH-aanbod in Brussel evalueren in een synthesenota. In zijn antwoord op schriftelijke vraag nr. 791 van 8 juli gaf de minister aan de nota na validatie door de directie het VAPH, vermoedelijk eind september, te zullen delen.

Aan de hand van deze nota zou de minister in het najaar van 2021 in overleg met de Gemengde Ambtelijke Commissie Brussel (GACB) bekijken welke stappen kunnen genomen worden om het VAPH-aanbod in Brussel te versterken.

1. Wat is de stand van zaken met betrekking tot de evaluatie van het huidige VAPH-aanbod in het Brusselse Hoofdstedelijke Gewest?
   a) Is de synthesenota over de evaluatie van het VAPH-aanbod al gefinaliseerd? Zo niet, op welke timing wordt gemikt?
   b) Wat zijn de belangrijkste vaststellingen in deze evaluatie?
   c) Welke concrete drempels, eigen aan de Brusselse context, identificeert de minister op basis van de evaluatie van het VAPH-aanbod?
2. Kan de minister de synthesenota van het VAPH bijvoegen bij het antwoord?

Vlaams Parlement

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

ANTWOORD
op vraag nr. 1 van 27 september 2021
van **ANNABEL TAVERNIER**

---

1. a) De synthesenota is gefinaliseerd en werd door de directie van het VAPH gevalideerd op 9 september 2021.

   b) Een eerste belangrijke vaststelling is dat er een zeer groot PHARE-aanbod dagopvang voor minderjarigen is in Brussel en dat er zeer weinig Brusselse kinderen (< 18 jaar) wachten op handicapspecifieke ondersteuning gefinancierd door het VAPH. Aangezien de instroom van kinderen met een handicap zoveel lager ligt, zijn er ook veel minder personen die een PVB toegekend krijgen via de procedure PVB na jeugdhulp. Zo ging het in 2019 over slechts 2 personen.

   Een tweede belangrijke vaststelling is dat slechts 0,85% van alle nieuwe budgetten toegekend worden aan personen die in Brussel wonen. Het aantal goedgekeurde ondersteuningsplannen (die nodig zijn om een PVB aan te vragen) ligt 3 keer lager dan in Vlaanderen. De diagnostiek voor personen met een migratieachtergrond verloopt stroef, wat in het diverse Brussel soms in het nadeel van de persoon speelt.

   Ook op het vlak van RTH-aanbod stellen we vast dat het aandeel gebruikers bijna 3 keer lager ligt dan in Vlaanderen.

   Omdat er overkoepelende cijfers ontbreken, is de vraag of er in Brussel voldoende aanbod is voor personen met een handicap niet eenvoudig te beantwoorden. Er zijn echter wel elementen die er op wijzen dat een vrij grote groep van personen die eigenlijk een ondersteuningsnood hebben niet door de bevoegde instanties bereikt worden.

   Tot slot kunnen we niet om de vaststelling heen dat er een verschil in visie op het vlak van inclusie en de-institutionalisering bestaat tussen enerzijds het VAPH en anderzijds PHARE en Iriscare. Dit zorgt voor een hoge complexiteit en maakt het niet eenvoudig om van systeem te wisselen.

   c) zie het antwoord op vraag 1.b).

2. Zie bijlage.

BIJLAGE

Synthesenota