

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 800

van **IMMANUEL DE REUSE**

datum: 6 september 2022

aan **HILDE CREVITS**

VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING, VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

Directie-generaal Personen met een Handicap - Dossierachterstand

Bij de Directie-generaal Personen met een Handicap (DG HAN) is er sprake van een enorme achterstand die moeilijk weggewerkt geraakt. Deze achterstand brengt natuurlijk heel wat gevolgen met zich mee. De DG HAN moet eerst de handicap vaststellen vooraleer mensen een beroep kunnen doen op verscheidene zaken, zoals bijvoorbeeld een toelage bij het groeipakket of een tegemoetkoming voor het sociaal tarief voor gas, elektriciteit en water.

Zeker personen bij wie de tijd dringt worden nu in de steek gelaten. Ons bereikte het schrijnende verhaal van een zesjarig kind dat door een DNA-afwijking de leeftijd heeft van een van drie maanden. Haar levensverwachting is tien jaar. De herziening van haar dossier is echter voor de zoveelste maal uitgesteld, tot mei 2023.

Mijn federale collega stelde hierover al een vraag in het federale parlement. Minister Lalieux wees erop dat het agentschap Opgroeien sinds de zesde staatshervorming de medische evaluatiedossiers van kinderen beheert en dat de overgangperiode liep tot 13 juni 2022.

1. Hoe verliep de overdracht?
2. Hoeveel openstaande dossiers zijn er momenteel? Kan er een opdeling gemaakt worden of het al dan niet om minderjarigen gaat? Binnen welke termijn stelt de minister voorop om deze achterstand weg te werken?
3. Hoe groot is het tekort aan evaluerend artsen momenteel en welke initiatieven worden er genomen om op korte termijn voor verandering te zorgen?
4. Gaat de minister prioriteiten stellen in het wegwerken van deze achterstand? Zo ja, op basis van welke criteria worden de prioritaire dossiers bepaald? Zal de levensverwachting van de persoon in kwestie meespelen?
5. Hoe staat de minister tegenover het idee dat er desnoods gewerkt zou worden met een voorlopige erkenning of een verkort traject? Welke initiatieven neemt ze hieromtrent?



**Vlaams
Parlement**

HILDE CREVITS

VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING, VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

ANTWOORD

op vraag nr. 800 van 6 september 2022

van **IMMANUEL DE REUSE**

1. De overdracht is gefaseerd verlopen, vanaf 1 januari 2019 stond Kind en Gezin/Opgroeien regie in voor de nieuwe aanvragen, terwijl het directoraat-generaal voor personen met een handicap (DG Han) de ambtshalve herzieningen en herzieningen op vraag van ouders verder opnam, tot uiterlijk eind juni 2020.

De migratie van dossiers is dan ook gefaseerd verlopen, en in het algemeen verliep dit vlot, maar gaandeweg zijn er wel een aantal foutjes naar boven gekomen, die dan geval per geval zijn opgelost.

Algemeen kaderde de overname van de zorgtoeslag binnen de transitie van de gezinsbijslagen van federaal naar Vlaanderen/het Groeipakket. De procedure voor de evaluatie van de zorgtoeslag is in een eerste fase 'as is' overgenomen van federaal. Ondertussen wordt er aan nieuwe IT-oplossingen gewerkt.

2. Eind augustus waren er nog 20.858 openstaande dossiers waarvan er 18.523 betrekking hebben op een minderjarig kind (gegevens 31/08/2022). Ter duiding hierbij onderscheid tussen de openstaande dossiers, aangezien deze zich in verschillende fases bevinden:
 - 14.227 dossiers zijn openstaande, maar deze dossiers zijn ofwel recent, ofwel nog niet volledig om te kunnen laten evalueren. Hier wordt dus gewacht op input door de ouders;
 - 5.191 dossiers zijn volledig en staan in de wachtrij om geëvalueerd te kunnen worden;
 - 1.440 dossiers zijn toegewezen aan een arts of aan de vereenvoudigde procedure en zitten dus 'in evaluatie'.

Het is onze bedoeling om met de maatregelen die we voorzien (cf. infra) het aantal wachtenden tegen begin 2023 significant terug te dringen.

3. Momenteel zijn er 20 evaluerend artsen actief en zijn er 16 nieuwe evaluerend artsen die in opleiding zitten of binnenkort aan opleiding starten. De huidige evaluerend artsen worden ook aangesproken om tijdelijk meer evaluaties op te nemen en daar komt positieve respons op. We blijven ook partners aanspreken om artsen te sensibiliseren om als evaluerend arts te starten. Daarnaast hebben we ook de pool van artsen die momenteel als CB-arts werken voor Opgroeien regie het aanbod gedaan om te werken als 'combi-arts', en dus zowel zittingen in een consultatiebureau op te nemen als evaluaties zorgtoeslag te doen.
4. Het stellen van prioriteiten gebeurt vanuit de invalshoek van de gezinnen.

We werken eerst de achterstand weg waar er geen uitbetaling van zorgtoeslag lopende is, dus de eerste aanvragen en ook de herzieningen op vraag van ouders. De ambtshalve/automatische herzieningen staan dus het laagst op de prioriteitenlijst, omdat er hier geen sprake is van een onderbreking in betaling als de ouders de formulieren ingevuld hebben terugbezorgd. In deze gevallen is er immers een administratieve verlenging toegekend, op basis van het puntenaantal van het laatste

attest, totdat er een medische beslissing komt. Indien deze beslissing dan zou leiden tot meer punten, en dus hogere zorgtoeslag, dan wordt deze retroactief bijgepast.

Indien de medische beslissing een lager aantal punten geeft dan het vorige attest, dan zal het verschil niet teruggevorderd worden, maar enkel toegepast worden voor de toekomst.

Er bestaat inderdaad een bijzondere procedure, die voorrang krijgt op andere dossiers, als de aandoening van het kind op korte termijn de levensprognose bedreigt.

5. Voor een antwoord op de vraag welke maatregelen ik ter zake heb genomen verwijs ik naar mijn antwoord op een vraag om uitleg over dit onderwerp op 31 mei 2022.

Aanvullend kan ik nog meegeven dat de administratieve verleningen bij automatische herzieningen een vorm van een voorlopige erkenning zijn, en deze zijn lopende.

Voor nieuwe aanvragen is een voorlopige erkenning geen aangewezen piste, omdat we uit cijfers kunnen afleiden dat in 27% van de eerste aanvragen een beslissing volgt door een evaluerend arts die niet leidt tot een uitbetaling van een zorgtoeslag, omdat de specifieke ondersteuningsbehoefte te beperkt is om te leiden tot voldoende punten. Dat zou dus betekenen dat meer dan een kwart van de toeslagen zou moeten worden teruggevorderd, en dat willen we uiteraard ook vermijden.