

Beleidsveld Personen met een handicap

GROEN

Transversale, Horizontale en overkoepelende strategische doelstellingen

Transversale en horizontale doelstelling

- P17 Hulp- en dienstverlening gedetineerden – Personen met een handicap. In 2023 wordt het project anti-vriendelijke gevangenis afgerond en geëvalueerd. Zijn er middelen voorzien om met de beleidsaanbevelingen onmiddellijk aan de slag te gaan?

AW: De huidige middelen werden beschikbaar gemaakt vanuit departement vanuit de academische werkplaats Autisme. Er is inderdaad nog geen continuering van de middelen voorzien.

We plannen in 2023 wel een onderzoek rond onze huidige inspanningen vanuit VAPH tav geïnterneerden en gedetineerden + naar bereik en (op langere termijn) impact/maatschappelijke meerwaarde van deze inspanningen + naar eventuele leemtes. Dit onderzoek kadert in onze acties binnen het STRAP. Het is o.m. de bedoeling om op basis van de resultaten van het onderzoek te evalueren of de huidige inzet van middelen resulteert en of een verdere uitbreiding aangewezen is; indien ja dan is het de bedoeling een realistisch voorstel van uitbreiding, gespreid over de volgende regeerperiode, uit te werken.

Overkoepelende strategische doelstellingen

- P19 Wat is de timing voor het nieuwe kwaliteitsdecreet. Welke stappen worden er genomen en wanneer ?

AW: Het kabinet en het departement gaan in overleg met de Vlaamse Raad om het advies dat zij eind september bezorgden te bespreken.

Beleidsveld personen met een handicap

ISE personen met een handicap

- "In samenwerking met de stakeholders operationaliseren we in 2023 een actieplan om gebruikersparticipatie te versterken (ruimer dan de huidige collectieve overlegorganen)". Wat wordt hier concreet mee bedoeld? Is er hier een budget voor voorzien ?

AW: In 2022 werd door het VAPH in samenwerking met vertegenwoordigers van de gebruikers, de werkgeversorganisaties en de gebruikersverenigingen met

informatieloket voor collectieve overlegorganen een visie op gebruikersparticipatie bij vergunde en erkende zorgaanbieders uitgewerkt en uitgeschreven. Deze visietekst dient nu verder geconcretiseerd te worden door toevoeging van realistische, eenvoudige praktijkvoorbeelden. Er gebeurt vandaag al heel wat in de sector, maar de ervaringen en inzichten zijn erg versnipperd. In sommige organisaties zijn er erg goede voorbeelden van actieve betrokkenheid van gebruikers, in andere staat dit nog in de kinderschoenen. Het VAPH wenst ook externe experts te betrekken (inhuren expertise van bijvoorbeeld hogeschool) om in 2023 samen het werkveld in te trekken met deze visietekst i.f.v. verdere operationalisering.

- “We nemen de inzichten uit de coachingstrajecten nu mee in de verdere uitwerking van het kwaliteitskader en in de acties rond sociaal ondernemerschap”. Kan er kort weergegeven worden welke punten/principes uit de evaluatie kwamen die worden meegenomen bij de uitwerking van het kwaliteitskader ?

AW: Het zou goed zijn als het VAPH op verschillende manieren (mee) kan investeren in ondersteuning van sociaal ondernemerschap voor zorgaanbieders, zoals bv.

- Inzetten op ondersteuningstrajecten
 - Faciliteren van intervisie: meer inzetten op fysieke ontmoetingen en uitwisselingen tussen administratie, zorgaanbieders VAPH en andere organisaties die actief zijn voor PmH.
 - Ter beschikking stellen van cijfermateriaal
 - Blijven inzetten op (het stimuleren en faciliteren van) intersectorale samenwerking.
 - Mee nadenken rond drempels inzake (inter)sectorale samenwerking/dienstverlening en hoe we die kunnen wegwerken, installeren van een regelluw kader.
- We gaan in 2023 aan de slag met de resultaten van het wetenschappelijk onderzoek “Evaluatie PVF: het perspectief van de gebruikers en hun netwerk”. De tussentijdse evaluatie en het congres hierover vind ik terug op de website van het VAPH. Zijn de definitieve resultaten van het wetenschappelijk onderzoek ergens terug te vinden, of wanneer wordt dit verwacht ?

AW: Het onderzoek wordt afgerond tegen eind 2022. Het rapport met de resultaten en aanbevelingen wordt opgeleverd begin 2023 en zal na vrijgave door de minister ook gepubliceerd worden op de website van het VAPH.

- Van GB0-1GEF2MX-IS: 135 000 euro terugname van een tijdelijke compensatie naar Opgroeien. Voor welk project werden deze middelen van 2020 t/m 2022 overgeheveld naar Opgroeien ?

AW: Het betrof een subsidie aan het Centrum voor Ontwikkelingsstoornissen te Antwerpen voor de huur van infrastructuur om multidisciplinaire onderzoeken te kunnen uitvoeren.

- **GB0-1GGF2RX-IS** – VLAAMS AGENTSCHAP VOOR PERSONEN MET EEN HANDICAP / Andere bijstellingen

| | | | |
|---|--------|--|--|
| Correcte aanrekening ikv. nieuwe financiering PVB | 38.910 | | |
| Correcte aanrekening ikv. nieuwe financiering PVB – VIA-6 | 28.762 | | |
| Correcte aanrekening ikv. nieuwe financiering PAB | 29.638 | | |
| Bijkomende terbeschikkingstellingen door onderbenutting | 53.730 | | |

Waarom zijn er hier geen VEK ingeschreven ?

AW: De VAK-middelen zijn noodzakelijk om een volledige aanrekening te kunnen doen op de begroting ten belope van de maximale kost. De VEK-middelen zijn noodzakelijk om de effectieve kost aan te rekenen. De huidige begrotingsmiddelen vormen de basis van de VEK-kredieten in 2023. Deze volstaan om de werkelijke kosten aan te rekenen, waardoor er geen bijkomende VEK-kredieten noodzakelijk zijn. Het niveau van de bijkomende terbeschikkingstellingen door onderbenutting is juist beperkt tot de vastgestelde onderbenutting van het huidig krediet (het deel van het VEK-krediet dat nu als saldo overblijft op het einde van het jaar. Door de bijkomende terbeschikkingstellingen ten laste van het verhoogd VAK, zorgen de daaruit voortvloeiende extra betalingen tot een betere aanwending van het bestaand krediet, zijnde het VEK-krediet.

- Voor de VCO-conforme aanrekening van de budgetten zal voor elke terbeschikkingstelling een aanrekening op VAK gebeuren, terwijl dit tot nu toe enkel gebeurde in functie van de vereffening. Hiervoor wordt het VAK in totaal verhoogd met 97.310 keuro, waarvan 38.910 keuro voor PVB aangevuld met 28.762 keuro specifiek voor potentiële bijkomende kosten ten gevolge van VIA6 bij de cashbesteding van PVB, en 29.638 keuro voor PAB. Wat betekent dit ? Graag wat meer toelichting.

AW: Dat betekent dat we voor elk ter beschikking gesteld budget PAB en PVB de maximale kost moeten aanrekenen op het VAK-krediet en daardoor dus ook de nodige beschikbare VAK-kredieten moeten hebben.

De maximale potentiële kost is de kost van een maximale benutting per individuele gebruiker, rekening houdend met eventuele bijkomende kosten ten gevolge van de VIA-akkoorden (bv. bij besteding van het PAB of PVB door middel van een arbeidsovereenkomst met een persoonlijk assistent, kan de budgethouder zijn PAB/PVB overschrijden om te voldoen aan de minimale loonvoorwaarden binnen de

sector en de verplichte eindejaarstoelage). Voor alle individuele gebruikers wordt die potentiële kost voorzien in VAK. Het VEK-krediet beperkt zich tot de geraamde effectieve aanrekening binnen de huidige kredieten (aangezien ze nu ook worden betaald en aangerekend binnen het huidig krediet).

De verhoging van het VAK omwille van de correcte aanrekening conform de VCO houdt geen beleidsuitbreiding in. Het is een technische formaliteit, zonder dat daar bijkomende terbeschikkingstellingen tegenover staan.. De verhoging van het VAK omwille van de onderbenutting zorgt wel voor een verhoging van de terbeschikkingstellingen van PVB.

- Om de beschikbare kredieten maximaal aan te wenden, zal de structurele onderbenutting op PVB en PAB heringezet kunnen worden, zonder dat dit aanleiding zal geven tot bijkomende VEK-aanrekeningen bovenop het bestaand budget. Conform de aanrekeningsregels van het VCO dienen hiervoor bijkomende VAK ingeschreven te worden. Dit gebeurt ten belope van 53.730. Waarom geen VEK ? (vereffening vastleggen)

AW: zie antwoord hierboven. De aanrekeningen van de effectieve kosten gebeuren nu reeds en dit binnen het bestaande krediet. Dit zal zo blijven, ten laste van het VEK-krediet.

- P124 De generieke maatregelen betreffende de vermindering van het aantal personeelsleden en vermindering van de apparaatskredieten – gelijkmatig gespreid over de jaren 2020-2024 – ten belope van resp. 156 keuro en 33 keuro. Hoe gaat men dit doorvoeren ? Waar en hoe gaat er personeel afvloeien ? Welke profielen ?

AW: Dat zal concreet gebeuren door een aantal personeelsleden niet te vervangen bij pensionering. Bij elke vervanging wordt kritisch nagedacht en geëvalueerd of een vervanging werkelijk nodig is. Tegelijk blijft het VAPH inzetten op efficiëntiewinsten door o.a. verdere digitalisering.

Technische vragen - WVG

WELZIJN

2. Online en blended hulp, p25: er wordt blijvend ingezet op initiatieven op het vlak van online en blended hulp. In welke sectoren binnen beleidsdomein WVG wordt er momenteel online en blended hulp toegepast?

AW: Het VAPH subsidieert de autisme chat. Autisme Chat is bedoeld voor mensen met (een vermoeden van) autisme en hun directe netwerk zoals ouders, broers en zussen, partner. Zij kunnen op de online chat terecht voor alle autisme gerelateerde vragen of bezorgdheden.

PERSONEN MET EEN HANDICAP

13. Knipperlichtsysteem, p115: in 2022 werd gestart met een knipperlichtsysteem voor budgethouders in kwetsbare situaties zodat tijdig kan worden opgemerkt indien een PVB niet correct wordt gebruikt, en zodat tijdig begeleidende maatregelen kunnen getroffen worden. Wanneer werd dit systeem precies opgestart en hoeveel situaties zijn er op deze manier reeds geïdentificeerd als een niet correct PVB-gebruik? Kan men aan de hand van dit knipperlichtsysteem een zicht krijgen op de globale omvang van het probleem van niet-gericht inzetten van PVB?

AW: Dit systeem is nog niet operationeel. In 2021 en 2022 werden voorbereidende stappen gezet (uitwerking concept, functionele analyse, aanpassingen regelgeving,...). Het systeem zal in werking treden in de loop van 2023. Dit systeem is niet bedoeld om een globaal beeld te krijgen van een niet-gericht inzetten van het PVB. Het is wel bedoeld om dossiers met een hoger risico op een oneigenlijk gebruik van het PVB te signaleren en hierbij begeleidende maatregelen in te schakelen om niet-rechtmatige besteding te voorkomen. Via dit systeem wordt het VAPH op de hoogte gesteld dat de persoon met de handicap en zijn netwerk zich in een kwetsbare situatie bevinden. Voorbeelden zijn: geen of een sterk verzwakt netwerk, ernstig probleemgedrag, onvoldoende ingevulde primaire basisbehoeften, ... Er worden dan begeleidende maatregelen ingeschakeld om de situatie te proberen verbeteren en oneigenlijk gebruik van het PVB te voorkomen. Om een globaal zicht te hebben op niet-gerichte inzet van het PVB zijn andere controles nodig.

14. Evaluatie van de zorgvragen in de prioriteitengroepen, p118: het project 'Inclusieve Oriëntering' zal op zoek gaan naar oplossingen voor mensen met (een vermoeden van) een handicap. Hoe verhoudt zich dat tot de evaluatiestudie van de zorgnoden van mensen uit prioriteitengroep 3?

AW: Ook uit de evaluatie van prioriteitengroep 3 blijkt dat het interessant is dat een ruime rechtenverkenning wordt gedaan op regelmatige basis waarbij er oplossingen worden gezocht op alle niveaus en over alle beleidsdomeinen heen. Dit is ook één van de doelstellingen van de inclusieve oriëntering. Maar zowel verdere opvolging van de evaluatie van PG3 en de verdere uitwerking en scopebepaling van de inclusieve Oriëntering zijn nodig om betere linken te leggen.

Op basis van de voorgaande overleggen hieromtrent, de terugkoppeling van de permanente werkgroep Toeleiding eind november 2022 en de verwachtingen van de minister, zal zo snel als mogelijk de scope voor het project inclusieve oriëntatie, de betrokken stakeholders en de werkwijze gedurende deze legislatuur worden bepaald en teruggekoppeld.



5. Beleidsveld Handicap (p. 114-141)

Tine van der Vloet: p. 115: *In 2022 zijn we gestart met de operationalisering van het knipperlichtsysteem voor budgethouders in kwetsbare situaties. Via dit systeem krijgen we informatie over budgethouders in kwetsbare situaties en kunnen we hen nauwgezetter opvolgen om te voorkomen dat situaties uit de hand lopen.* Worden er vaak mensen betrap op het niet correct gebruiken van het PVB? Op basis waarvan wordt de risico-inschatting gemaakt?

AW: Het knipperlichtsysteem is bedoeld om budgethouders in mogelijke kwetsbare situaties te identificeren. Het systeem beoogt proactief deze personen te helpen bij een doeltreffende inzet van het PVB en onrechtmatige besteding te voorkomen. Het systeem is niet bedoeld om onrechtmatige besteding op te sporen. Voor dit laatste hanteert het VAPH ex post controles. Het knipperlichtsysteem identificeert budgethouders in een mogelijke kwetsbare situatie aan de hand van een aantal kenmerken zoals een zwakker sociaal milieu, een sterk verzwakt (beperkte draagkracht) netwerk, ernstig en complex probleemgedrag, onvoldoende invulling van de primaire basisbehoeften van de persoon met de handicap en diens netwerk, Ex post controles worden uitgevoerd op basis van een aantal risicofactoren zoals besteding die niet conform het kader van PVB of PAB is, ongeoorloofde afhalingen van de budgetrekening (bijvoorbeeld cashafname), foutief opgemaakte kostenstaten ... Bij de afgeronde controles gestart binnen de periode 01/01/2021 - 31/12/2021 werden in 35 van de 212 dossiers (16%) maatregelen opgelegd bij het besluit van de controle besteding. Bij de afgeronde controles gestart binnen de periode 01/01/2020 - 31/12/2020 werden er in 24 van de 63 dossiers (38%) maatregelen opgelegd bij het besluit van de controle besteding. Voor 2019- 2020 was dat in 13 van de 88 dossiers (15%).

Tine van der Vloet: p. 115 *We blijven de evolutie in de besteding en benutting van de persoonsvolgende budgetten in cash en in voucher monitoren aan de hand van jaarlijkse analyses.* Door wie worden deze jaarlijkse analyses gemaakt?

AW: Deze analyse worden jaarlijks gemaakt door het team cijfers boekhouding en budget in samenwerking met afdeling budgetbesteding van het VAPH

Tine van der Vloet: p. 115 *We bieden met het oog op transparantie ook een model IDO aan dat we opmaakten in overleg met de stakeholders.* Kan er meer informatie gegeven worden over dit model IDO? Wat waren de punten die naar voren kwamen in het overleg met de stakeholders? Wanneer en hoe zal men hier van start mee gaan?

AW: De model-IDO (IDO= individuele dienstverleningsovereenkomst) is een van de instrumenten om een antwoord te bieden op de beleidsdoelstelling transparantie. Met dit model willen we tot een zo juridisch correct mogelijk document komen dat begrijpbaar is en duidelijkheid biedt voor zowel de zorgaanbieder als de gebruiker. Het model zal in dat kader samen met een handleiding en begrippenkader ter beschikking gesteld worden. Op vandaag merken we dat een IDO vaak een lang en moeilijk begrijpbaar document is voor gebruikers. Het doel is om in het voorjaar 2023 de documenten ter beschikking te stellen opdat zowel gebruiker als vergunde zorgaanbieder (VZA) handvaten hebben bij de opmaak van de IDO.

Tine van der Vloet: p. 116 Vergunde zorgaanbieders die een ingrijpende impact ervoeren als gevolg van correctiefase 2 hadden de mogelijkheid om in te tekenen op een coachingstraject. Deze zijn intussen afgerond en geëvalueerd. Wat waren de bevindingen van deze coachingstrajecten? Wat zal er met deze bevindingen gebeuren?

AW: Het zou goed zijn als het VAPH op verschillende manieren (mee) kan investeren in ondersteuning van sociaal ondernemerschap voor zorgaanbieders, zoals bv.

- Inzetten op ondersteuningstrajecten
- Faciliteren van intervisie: meer inzetten op fysieke ontmoetingen en uitwisselingen tussen administratie, zorgaanbieders VAPH en andere organisaties die actief zijn voor PmH.
- Ter beschikking stellen van cijfermateriaal
- Blijven inzetten op (het stimuleren en faciliteren van) intersectorale samenwerking.
- Mee nadenken rond drempels inzake (inter)sectorale samenwerking/dienstverlening en hoe we die kunnen wegwerken, installeren van een regelluw kader.

Tine van der Vloet: p. 116 *De procedure voor de aanvraag, het beslissen en het uitbetalen van tegemoetkomingen voor hulpmiddelen en aanpassingen blijven constante aandachtspunten. We evalueren steekproefsgewijs de kwaliteit van de door de MDT's aangeleverde adviesrapporten. We implementeren ook een eenvoudig overzichtsvormulier voor de ondersteuning van de aanvraag voor een tussenkomst voor autoaanpassingen. Wie zal de kwaliteit van de door de MDT's aangeleverde adviesrapporten evalueren? Op basis van welke criteria zal dit geëvalueerd worden? Zal er enkel een eenvoudig overzichtsvormulier komen voor de aanvraag van autoaanpassingen? Waarom werd er specifiek voor autoaanpassingen gekozen en niet voor andere hulpmiddelen?*

AW: Het VAPH zal deze kwaliteitscontrole uitvoeren. De toetsing zal gebeuren door de administratie aangezien die de aanvragen beoordeelt op basis van de aangeleverde adviesrapporten. De specifieke beoordelingscriteria maken nog deel uit van de testfase waardoor hierover nog geen uitsluitsel kan gegeven worden.

Autoaanpassingen zijn een zeer complex en technisch gegeven. Om de aandachtspunten bij de advisering voor MDT's en de beoordeling door het VAPH overzichtelijker en eenvoudiger te maken, wordt er geëxperimenteerd met een sjabloon. Pas na evaluatie zal er een zicht zijn op de positieve en negatieve aspecten daarvan. Voor de andere domeinen binnen de IMB-subsidies (wonen, ADL,...) is die nood nog niet vastgesteld. Voor verschillende types

eenvoudige aanvragen (vb. de hernieuwing van een reeds gesubsidieerd hulpmiddel) wordt al met aangepaste formulieren gewerkt.

Tine van der Vloet p. 117 *We bieden de zorgvragers in prioriteitengroep 1 perspectief door hen -binnen de budgettaire marges- een PVB binnen maximum 18 maanden na de aanvraag/toewijzing ter beschikking te stellen.* Op 27/10 verscheen er een Belga met daarin de boodschap dat 400 personen met een handicap hun budget versneld ter beschikking gesteld krijgen. Waarom werden deze budgetten versneld ter beschikking gesteld? Wanneer was de terbeschikkingstelling voorzien? Hoeveel personen staan er vandaag nog te wachten in prioriteitengroep 1? Wanneer komt de volgende terbeschikkingstellingsronde voor deze groep?

AW: Het VAPH noteerde voor 2022 eenmalige liquiditeitsoverschotten. Daarom werd er voor gekozen om de terbeschikkingstellingen in de prioriteitengroepen te vervroegen voor iedereen wiens procedure afgewerkt was.

Iedereen met een toewijzingsdatum én prioriteringsdatum voor 1 oktober 2022 heeft een terbeschikkingstelling gekregen en de wachtlijst van prioriteitengroep 1 is hierdoor op dit ogenblik leeg. Mensen die tussen 30/09/2022 en vandaag een nieuwe vraag stelden zullen terug in rapportering te zien zijn in de wachtlijst vanaf 31/12/2022. Deze zal opgemaakt worden tegen eind januari 2023.

De volgende terbeschikkingstellingsronde van PVB is voorzien voor februari 2023.

Tine van der Vloet: p. 117 We bieden ook mogelijkheden aan kinderen en jongeren die de overstap willen maken van een residentiële setting naar een cashformule. Vanaf wanneer zal dit geïmplementeerd worden? Want dit stond reeds in opgenomen in het BVR van 16/07/2021 (*We bieden ook mogelijkheden voor kinderen en jongeren die kiezen om de residentiële setting te verlaten en over te stappen naar een cashformule*). Van waar komen de middelen voor deze overstap? Zullen kinderen en jongeren hun middelen van de residentiële setting meenemen? Of wordt dit met andere middelen gefinancierd? Zo ja, met welke middelen? Hoe gaat hierover gecommuniceerd worden ?

AW : Op dit moment is de verdere operationalisering hiervan nog niet gestart. Alle vernieuwingen binnen het beleid voor minderjarigen met een handicap worden geënt op de principes van de conceptnota 'Vroeg en Nabij'. Ook het Raadgevend Comité was van mening om de ontwikkelingen hierrond verder af te wachten tot er rond Vroeg en Nabij meer duidelijkheid was. Sowieso is er nog een bevraging gepland rond zowel PAB als MFC bij gebruikers, voorzieningen, verwijzers, nog dit jaar om de nodige input te verzamelen.

Tine van der Vloet: p. 117 *Daarnaast onderzoeken we de verhoging van bepaalde budgetcategorieën en/of de creatie van nieuwe budgetcategorieën binnen het PAB systeem.* Kan er meer informatie verschaft worden over dit onderzoek? Wie zal dit onderzoek uitvoeren? Wie zullen de respondenten zijn? Wat gebeurt er met de resultaten van dit inclusieve onderzoek?

AW : Zie supra. Onderzoek gebeurt door de beide agentschappen.

Tine van der Vloet: p. 118 *We werken aan een vernieuwd concept van de MFC's en zetten hierbij in op flexibiliteit, outcome/impact en ruimte voor sociaal ondernemerschap.* Kan er

meer duidelijkheid verschaft worden over wat er met de begrippen flexibiliteit, outcome/impact bedoeld wordt? Op welke manier zal er meer ruimte komen voor sociaal ondernemerschap?

AW: Zie supra. We wensen samen met de gebruikers, voorzieningen en verwijzers dit verder vorm geven. Hiervoor wordt er zowel gekeken naar de ontwikkelingen binnen Vroeg en Nabij waar we bv. rond outcome en kwaliteit zoveel als mogelijk binnen jeugdhulp wensen af te stemmen. De sector zal hier ook rond bevestigd worden.

Tine van der Vloet: p. 118: *Samen met partners in het ruime werkveld brengen we hun (jongvolwassenen) ondersteuningsnoden tijdens de overgang van minder- naar meerderjarigheid in kaart. Doel is de ondersteuningsmogelijkheden beter op deze doelgroep afstemmen en meer bekend maken.* Wie zijn deze 'partners in het ruimere werkveld' die de ondersteuningsnoden in kaart zullen brengen?

AW : Dit zal zowel gaan over gebruikers, voorzieningen als verwijzers. Ook wensen we hier graag belendende sectoren binnen ons beleidsdomeinen zoals Opgroeien en Algemeen welzijnswerk betrekken maar ook erbuiten zoals Onderwijs.

Tine van der Vloet: p. 118: *Met het project Inclusieve Oriëntering gaan we op zoek naar inclusieve oplossingen voor de zorgvragen van personen (met een vermoeden van) een handicap. We willen hiermee potentiële zorgvragers en huidige zorgvragers bereiken.* Kan er meer informatie over dit project gegeven worden? Wie zal dit project uitvoeren? Wat is het doel van dit project? Wat zijn deze inclusieve oplossingen? Wat is de timing van dit project?

AW: Op basis van de voorgaande overleggen hieromtrent, de terugkoppeling van de permanente werkgroep Toeleiding eind november 2022 en de verwachtingen van de minister, zal zo snel als mogelijk de scope voor het project inclusieve oriëntatie, de betrokken stakeholders en de werkwijze gedurende deze legislatuur worden bepaald en teruggekoppeld.

Tine van der Vloet: p. 118 *We bekijken verder de mogelijkheden om werk te maken van een eenvoudiger financieringsmodel in de voucher. We onderzoeken ook pistes om oplossingen te bieden op de problematiek rond variabele prestaties. Hiertoe wordt het nodige overleg met de belanghebbenden opgestart.* Wat wordt er met eenvoudiger financieringsmodel in voucher bedoeld? Wie zal de problematiek rond variabele prestaties onderzoeken? Wanneer wordt het nodige overleg met belanghebbenden opgestart? Wie zijn deze belanghebbenden?

AW : Met eenvoudiger financieringsmodel wordt bedoeld dat de financiering effectief vereenvoudigd wordt, voor zowel de gebruiker als de vergunde zorgaanbieder. Er wordt gezocht naar een meer forfaitair systeem met respect voor de anciënniteit van het personeel en voldoende marge voor sociaal ondernemerschap voor de voorzieningen.

De problematiek van de variabele prestaties zal intern onderzocht worden.

Het overleg met de belanghebbenden is reeds lang aan de gang in de permanente werkgroep. Hierin zitten zowel vertegenwoordigers van de gebruikers als van de voorzieningen. Hieruit is onder meer de piste gegroeid om in twee fasen te werken. In een

eerste fase conformeert het VAPH zich naar de Vlaamse Codex Overheidsfinanciën en zal de aanrekening van de PVB-budgetten op naam van de cliënt gebeuren. De aanvullende subsidies aan de voorzieningen, die voortvloeien uit inzet van een persoonsvolgend budget bij een vergunde zorgaanbieder, zal aangerekend worden op naam van de voorziening.

In een tweede fase zal de bepaling van de subsidie vereenvoudigd worden. In die fase zal ook onderzocht worden hoe bijvoorbeeld de problematiek van variabele prestaties opgelost kan worden.

Tine van der Vloet: p. 118 (*OD 2.5 we verschuiven middelen van structuren naar personen*) *in 2023 plannen we geen specifieke acties met betrekking tot deze doelstelling* Waarom worden er geen specifieke acties gepland voor het komende jaar?

AW: Bij het begin van de huidige regeerperiode werden er besparingen doorgevoerd op kredieten die organisaties structureel ondersteunden. Deze besparingen hebben ertoe geleid dat er ruimte vrij kwam om nieuwe budgetten PVB en PAB ter beschikking te stellen.

Het vrijmaken van de middelen is achter de rug. De toekenning is nog steeds in volle uitvoeringsfase door de bijkomende terbeschikkingstellingen van PVB en PAB aan personen met een handicap.

Tine van der Vloet: p. 119 *We onderzoeken of en hoe een uitbreiding van de huurhulpmiddelen voor personen met een snel degeneratieve aandoening kan gerealiseerd worden. We bereiden in 2023 ook de invoering voor van gedeeld gebruik van hulpmiddelen.* Zal er enkel worden ingezet op het huren van hulpmiddelen voor personen met SDA? Waarom wordt dit voor bepaalde hulpmiddelen niet verruimd naar alle personen met een beperking?

AW: Het huren van hulpmiddelen met de tegemoetkomingen in de refertelijst is al mogelijk indien de leverancier die optie biedt. Het is aan de cliënt om de afweging te maken wat het best is in zijn of haar situatie: huur of aankoop. Voor personen die een hulpmiddel langdurig gebruiken, is huur vaak duurder dan aankoop.

Tine van der Vloet p. 120: Binnen de pilootfase RTH wordt lokale en intersectorale samenwerking bij de deelnemende initiatieven actief aangemoedigd en gestimuleerd. Voor deze pilootfase werd 20 miljoen euro voorzien. Hoeveel daarvan gaat naar minderjarigen? Hoeveel naar meerderjarigen?

AW: Er is in de oproep geen voorafgaandelijke verdeling minder- en meerderjarigen vastgelegd gezien de beoordeling van de ingediende dossiers inhoudelijk zal gebeuren. Volgend op de inhoudelijke beoordeling zal bekeken worden of er bij de geselecteerde initiatieven geen te sterk onevenwicht minder- en meerderjarigen is. De inhoudelijke beoordeling van de dossiers loopt momenteel en wordt begin december afgerond. Eind december zullen we zicht hebben op de definitieve selectie en dus ook op de feitelijke verdeling minder-/meerderjarigen.

Tine van der Vloet: p. 121: *We nemen deel aan de werkgroep “erkenning, tegemoetkomingen en sociale diensten” van de IMC Handicap die ingaat op de toekenning van de federale tegemoetkomingen en de effecten op de betaalbaarheid van de woon-en*

leefkosten. Kan er meer informatie gegeven worden over deze werkgroep? Wat houdt dit in? Wie zijn de stakeholders? Zijn er reeds gesprekken opgestart? Zijn er al resultaten geboekt?

AW: Deze werkgroep vond nog niet plaats.

Tine van der Vloet: p. 126 **GHO-BGGFARD-OW ONTVANGSTEN – FINANCIERING VAN NIET RECHTSTREEKS TOEGANKELIJKE ZORG EN ONDERSTEUNING**. Het gaat om terugvorderingen van toegekende tegemoetkomingen voor nRTH. Het bevat zowel terugvorderingen van teveel betaalde voorschotten aan cliënten en vergunde zorgaanbieders als terugvorderingen in het kader van wettelijke subrogatie en cumulverbod. Daarnaast wordt het artikel ook gespijsd door de doorstorting door de voorzieningen van een RSZ-korting die deze genieten.

- Het totaalbedrag is 15.000 keuro. Is het mogelijk dit bedrag op te delen?
 - o Hoeveel voorschotten PAB (bedrag in euro) werden er te veel betaald aan cliënten en vergunde zorgaanbieders?
 - o Hoeveel voorschotten PVB (bedrag in euro) werden er te veel betaald aan cliënten en vergunde zorgaanbieders? Graag een opdeling tussen cash en voucher.
 - o Hoeveel (budget in euro) wordt er teruggevorderd in het kader van wettelijke subrogatie? Hoeveel in het kader van cumulverbod?
 - o Hoeveel door de RSZ-korting?
 - o ...

AW:

1) De terugvorderingen ikv PAB cashbesteding worden geraamd op 2.000 keuro. Het gaat hier niet om de terugvordering van voorschotten, maar over ten onrechte uitbetaalde ingediende kosten, of de terugvordering van creditnota's op ingediende facturen die de cliënten in Mijn VAPH registreren. De realisatie in 2021 bedroeg 2.094 keuro.

2) De terugvorderingen ikv PVB worden geraamd op 4.000 k euro. Ook hier gaat het niet om de terugvordering van voorschotten. De realisatie in 2021 bedroeg 4.293 keuro.

3) De terugvorderingen ikv wettelijke subrogatie worden geraamd op 2.200 k euro en cumulverbod op 100 keuro. De realisatie in 2021 bedroeg respectievelijk 2.212 keuro en 119 keuro.

4) De terugvorderingen door RSZ korting worden geraamd op 6.700 k euro. Die terugvordering wordt pas effectief gerealiseerd na een aantal jaren, maar wordt wel aangerekend op het jaar omdat het daarop betrekking heeft.

Tine van der Vloet p. 127: **GH0-BGGFARE-OW** ONTVANGSTEN – FINANCIERINGEN VAN ONDERSTEUNENEN EN INTERMEDIAIRE ORGANISATIES. Dit artikel handelt over terugvorderingen van subsidies toegekend aan organisaties. Het gaat om 300 keuro.

- Over hoeveel organisaties gaat dit?
- Welke organisaties zijn dit?
- Waarom werden deze subsidies in de eerste plaats toegekend en nu teruggevorderd?

AW : Onder de categorie ondersteunende organisaties vallen: De bijstandsorganisaties (4)-, het CAB (1), de gebruikersorganisaties (5), het digitaal platform (1), het vertrouwensartsencentrum (1)-, de centra voor consulentenwerking en casemanagement (5), de organisaties werken met personeel dat is aangeworven met het DAC- statuut (7), de revalidatiecentra (54), de vrijetijdsorganisaties (20) de diensten ondersteuningsplan (5), de organisaties die een Gesco-project (2) hebben en de organisaties met een project uit de interne staatshervorming (9).

Onder de categorie intermediaire organisaties vallen: de organisatie Vives met de assistentiehonden (1), de organisatie voor vertegenwoordiging verwijzende instanties (1), de projectsubsidies

Een aantal van deze organisaties werkt met een systeem van voorschotten en een afrekening na de indiening van de kosten. Indien er onvoldoende kosten bewezen worden zal er een terugvordering moeten gebeuren, of bij stopzetting kunnen de beschikbare reserves teruggevorderd worden. Daarom nemen we als raming 250 keuro voor de ondersteunende organisaties en 50 keuro voor de intermediaire organisaties.

Tine van der Vloet p. 127: : **GH0-BGGFARF-OW** ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN BELEIDSVOORBEREIDING EN UITVOERING. Dit omvat alle terugvorderingen vanuit de apparaatskredieten en opbrengsten van verkopen van goederen en diensten (1.655 keuro).

- Om hoeveel terugvorderingen vanuit de apparaatskredieten gaat dit?
- Om hoeveel opbrengsten van verkoop goederen en diensten gaat dit? Over welke goederen en diensten spreekt men?

AW :

Voor de terugvorderingen vanuit de apparaatskredieten ramen we 125 keuro

Voor de opbrengsten van verkoop goederen en diensten ramen we 1.290 k euro. Deze raming omvat vooral de verkoop van het gebouw in Antwerpen aan het facilitair bedrijf. Tevens worden hier ook occasionele verkopen op aangerekend (afgeschreven laptops, gsm's en beeldschermen).

Tine van der Vloet p. 129: **GH0-AGGF2RA-WT** TOELEIDING NAAR ZORG EN ONDERSTEUNING EN NAAR HULPMIDDELEN.

Het bevat de vergoedingen voor multidisciplinaire verslagen opgesteld door de MDT's. Deze verslagen bestaan uit vier module:

§ Module A: objectivering handicap

§ Module B: objectivering ondersteuningsnood

§ Module C: checklist prioritering

.§ Module D: vaststelling ondersteuningsbehoeften hulpmiddelen

§ Daarnaast zijn er nog afzonderlijke expertenverslagen.

Hiervoor wordt 6.503 keuro ingeschreven in de begroting. Kan er een opdeling gemaakt worden van de kosten per module? Hoeveel gaat er daarnaast nog naar afzonderlijke expertenverslagen?

AW: Er is geen vast begroot bedrag per module voorzien in de begroting. Als we de verdeling maken voor bv. 2021, zien we volgende spreiding:

- Module A: 12,9%
- Module B: 27,2%
- Module C: 9,5%
- Module D: 50,1%
- Expertenverslag: 0,3%

Tine van der Vloet p. 137-138: **GH0-AGGF2RE-WT** FINANCIERINGEN VAN ONDERSTEUNENDE EN INTERMEDIAIRE ORGANISATIES. Dit begrotingsartikel handelt over subsidies aan organisaties, zowel gereguleerde, semi-gereguleerde als niet gereguleerde subsidies. Het gaat over organisaties die een ondersteunende rol verlenen aan personen met een beperking of het beleid.

- Er wordt zowel over bijstandsorganisaties, gebruikersorganisaties, doventolken, de uitbouw van een wegwijzer, het vertrouwenscentrum Leuven, een opdrachthouder consulentenwerking, extramuraal revalidatiecentra, vrijetijdsorganisaties, DOP's, ... als over intermediaire organisaties gesproken.

§ Hiervoor wordt 25.460 keuro voorzien in de begroting. Kan de minister dit begrotingsartikel opsplitsen? Met andere woorden hoeveel subsidies zijn er voor de ondersteunende organisaties en hoeveel voor de intermediaire organisaties? Indien mogelijk graag een opdeling per organisatie.

§ Welke gebruikersorganisaties worden er in dit artikel bedoeld??

AW: Er wordt 23.809 keuro voorzien voor de ondersteunende organisaties en 1.651 keuro voor de intermediaire organisaties. De individuele subsidie aan de organisaties kan pas bij het jaarbegin bepaald worden, rekening houdend met de index van december 2022, en variabelen opgenomen in de besluiten (bv. ledenaantal bij bijstandsorganisaties).

De soorten organisaties staan opgenomen in de BBT op pagina 137. De effectieve subsidies zullen opgenomen worden in het subsidieregister.

De gebruikersorganisaties zijn de organisaties die gesubsidieerd worden volgens BVR van 1/3/2019. Er worden momenteel 5 organisaties gesubsidieerd: Dito, KVG, Fovig, Gezin en Handicap en een samenwerkingsverband olv Hersenletsel Liga vzw

Tine van der Vloet: p. 138 *De Hogeschool Vives krijgt een jaarlijkse subsidie voor het ondersteunen van het opleiden van assistentiehonden. Hoeveel middelen gaan hier naartoe? Wat is de rol van Hogeschool Vives in het ondersteunen van het opleiden van assistentiehonden? Op welke manier bieden ze deze ondersteuning?*

AW : De Hogeschool VIVES ontvangt jaarlijks een subsidie van 25.000 euro voor het organiseren van de Cel Machtiging Assistentiehondenscholen (Celma).

De Celma bestaat uit één vertegenwoordiger vanuit het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap, één vertegenwoordiger vanuit de hogeschool VIVES en twee vertegenwoordigers van geaccrediteerde assistentiehondenscholen.

De Celma kent machtigingen toe aan assistentiehondenscholen en beheert een centraal register van geattesteerde assistentiehonden opgeleid door de gemachtigde assistentiehondenscholen. De Celma behandelt opmerkingen en klachten gerelateerd aan de werking van de gemachtigde assistentiehondenscholen en de geattesteerde assistentiehondenscholen. De Celma geeft advies aan assistentiehondenscholen die een aanvraag tot machtiging stellen over welke minimale voorwaarden er nodig zijn om als assistentiehondenschool kwaliteitsvolle assistentiehonden te kunnen opleveren en die vervolgens kwaliteitsvol te laten werken.

Het door de Celma gehanteerde systeem van machtiging zorgt ervoor dat personen met een handicap die gebruik maken van een geattesteerde assistentiehond opgeleid door een gemachtigde assistentiehondenschool kunnen beschikken over een kwaliteitsvolle assistentiehond waarvan toegangsrecht is verzekerd.

5. Beleidsveld personen met een handicap

ISE personen met een handicap

p. 114: *“Daarnaast nemen we initiatieven met het oog op een (nog meer) doelmatige besteding van de persoonsvolgende budgetten, een gebruiksvriendelijke regeling die minder administratie met zich meebrengt voor de budgethouders, transparantie voor de budgethouders over de geboden zorg en ondersteuning vanwege de zorgaanbieders en de kosten die men daarvoor aanrekent, om het sociaal ondernemerschap bij de (vergunde) zorgaanbieders verder te stimuleren en om de kwaliteit van de dienstverlening op het vlak*

van hulpmiddelen en aanpassingen te verhogen. We investeren daarvoor onder meer in de evaluatie en verdere optimalisatie van zijn processen, procedures en ondersteunende tools.”

- **Hoeveel bedraagt deze investering in de evaluatie en verdere optimalisatie van processen, procedures en ondersteunende tools?**

AW: We investeren in de evaluatie en verdere optimalisatie van de processen en procedures via het project implementatie procesmanagement. Door gebruik te maken van ondersteunende tools worden de kernprocessen (toeleiding, hulpmiddelen, besteding, financiering) en ondersteunende processen onder de loep genomen en gericht geëvalueerd. Optimalisaties worden doorgevoerd.

p. 117: *“We streven ernaar om de middelen die beschikbaar zijn voor zorg en ondersteuning van personen met een handicap, efficiënter en effectiever in te zetten, ...”*

- **Hoe zal ervoor gezorgd worden dat de middelen efficiënter en effectiever worden ingezet?**

AW: We streven ernaar om alle middelen die voor zorg en ondersteuning van personen met een handicap beschikbaar zijn zo gericht en volledig als mogelijk in te zetten. Het VAPH heeft een systeem van monitoring van de inzet/benutting van de beschikbare budgetten op de verschillende posten. Dit systeem wordt consequent toegepast door het VAPH waardoor adequaat kan ingespeeld worden op evoluties in de inzet en benutting. Zo kunnen bijvoorbeeld extra budgetten PAB of PVB ter beschikking gesteld worden wanneer blijkt dat de aanvragen via de automatische toekenningsgroepen lager liggen dan geraamd.

- **Welke doelstellingen worden hierbij vooropgesteld?**

AW: Een zo gericht en volledig mogelijke inzet van de middelen die binnen VAPH beschikbaar zijn voor zorg en ondersteuning van personen met een handicap.

p. 120: *“De beleidsuitgaven voor tolken worden aangerekend op begrotingsartikel GH0-AGGF2RE-WT”*

- **Welke middelen worden er exact voorzien voor tolken voor doven en slechthorenden? Is hierin een evolutie merkbaar ten opzichte van vorig jaar?**

AW: Het bedrag voorzien voor doventolken bedraagt 2,1 miljoen euro. Het maximaal aantal uren blijft stabiel. In samenspraak met het beleidsdomein Onderwijs en Werk worden de tolkvergoedingen voor 2023 verhoogd met € 4 per uur, bovenop de indexering en wordt de kilometervergoeding vergoed volgens de bedragen voor kilometervergoeding gehanteerd door de Vlaamse Overheid.

p. 123: *“Voor persoonsvolgende budgetten voor meerderjarigen (PVB) wordt 85.263 keuro in VAK en 77.664 keuro in VEK voorzien voor bijkomende terbeschikkingstellingen in uitvoering van het Zorginvesteringsplan.”*

- **Hoeveel bijkomende terbeschikkingstellingen wilt men hiermee realiseren?**

AW: Het bedrag is de aangroei van het budget voor het aanrekenen van de recurrente kost van de terbeschikkingstellingen in 2023 én de aanrekening van de terbeschikkingstellingen in 2021 en 2022 voor zover er nog geen krediet in de begroting van het VAPH was opgenomen in de voorgaande jaren. Het betreft de nettokost, bovenop de middelen die beschikbaar komen uit de uitstroom. Het krediet beschikbaar voor het VAPH werd in de voorbije jaren al gespijsd door een budget voor uitbreidingsbeleid en compensaties vanuit andere beleidsvelden. In de vorige jaren was de kost nog niet op kruissnelheid, waardoor die tot en met 2022 konden/kunnen opgevangen worden met de huidige middelen.

De 85.263 miljoen is niet enkel bedoeld voor bijkomende terbeschikkingstellingen.

Vanuit alle beschikbare middelen - zijnde de aanvulling van het budget vanuit de algemene begroting voor terbeschikkingstellingen van de vorige jaren en voor het UB van 2023, de vrijkomende middelen uit de uitstroom, het hergebruik van de onderbenutting en de compensaties vanuit andere beleidsvelden, wordt geraamd dat er in 2023 ten belope van 83 miljoen nieuwe terbeschikkingstellingen PVB zullen gebeuren (waarde van de budgetten op kruissnelheid). Het bedrag zal uiteraard afhankelijk zijn van het werkelijk aantal goedgekeurde aanvragen inzake automatische toekenningen en PG1. Gerekend aan een gemiddelde kost van € 50.000 gaat het dan om ongeveer 1.660 bijkomende terbeschikkingstellingen.

p. 124: Om de beschikbare kredieten maximaal aan te wenden, zal de structurele onderbenutting op PVB en PAB heringezet kunnen worden, zonder dat dit aanleiding zal geven tot bijkomende VEK-aanrekeningen bovenop het bestaand budget.

- **Over welke structurele onderbenutting gaat het hier?**

AW : Dit gaat over middelen die ter beschikking gesteld zijn aan personen met een handicap in de vorm van een PVB of PAB die niet het volledige budget besteden. Deze niet ingezette middelen vormen een structurele onderbenutting, en kunnen dus opnieuw ingezet worden voor bijkomende terbeschikkingstellingen. Het gaat wel om structurele onderbenutting door cliënten wiens budget niet werd gewijzigd in het voorbije jaar, noch nieuwe cliënten. Bij deze laatste categorie zien we in het jaar van opstart een tijdelijke grotere onderbenutting, maar deze wordt niet heringezet.

p. 125: *GH0-BGGFARB-OW "Het ontvangstenartikel omvat de terugvorderingen van toegekende tegemoetkomingen voor hulpmiddelen, alsook terugvorderingen in het kader van wettelijke subrogatie (WS) m.b.t.. hulpmiddelen."*

- **Hoeveel terugvorderingen zijn er vorig jaar gebeurd? Graag een overzicht per soort terugvordering.**

AW : Er is voor een bedrag van € 462.437 teruggevorderd in het kader van wettelijke subrogatie mbt hulpmiddelen. De gewone terugvorderingen voor hulpmiddelen bedroegen €78.122.

- **Wat zijn de oorzaken van deze stijgende trend?**

AW: De stijgende trend is het gevolg van een andere manier van aanrekenen van foutieve betalingen of creditnota's. In het verleden werden deze gecorrigeerd op een andere uitgaven, maar boekhoudkundig meer correct worden deze als terugvordering aangerekend aan de ontvangtzijde. Dat zorgt ervoor dat de ontvangsten verhogen, maar anderzijds ook de uitgaven, omdat ze daar niet meer in mindering worden gebracht. Dat is ook de reden dat de ontvangst stijging wordt omgezet in een hoger uitgaven krediet.

p. 129: "GH0-AGGF2RB-WT: financiering hulpmiddelen"

- **Graag een overzicht welk budget er wordt voorzien per soort hulpmiddelen.**

AW : Binnen de financiering van hulpmiddelen wordt met het totale budget een aantal categorieën betaald:

- aanpassingen en in reis- en verblijfkosten naar school voor leerlingen van het gewoon onderwijs.
- hulpmiddelen
- woningaanpassingen
- huur pakketten voor personen met een snel degeneratieve aandoening
- onderhoud en herstel van hulpmiddelen
- incontinentiemateriaal

zodat rekening kan gehouden worden met aanpassingen aan de referentielijst en veranderingen in het aanvraaggedrag van personen met een handicap.

Het budget wordt evenwel niet opgesplitst.

Ik kan u wel de uitgaven volgens deze categorieën geven voor het voorbije jaar 2021:

- reis- en verblijfkosten naar school voor leerlingen van het gewoon onderwijs: 155.945,36€ (0,5%)
- hulpmiddelen: 14.712.268,79€ (46,3%)
- woningaanpassingen: 10.288.882,67€ (32,4%)
- huurpakketten voor personen met een snel degeneratieve aandoening: 346.537,14€ (1,1%)
- onderhoud en herstel van hulpmiddelen: 1.439.597,05€ (4,6%)
- incontinentiemateriaal: 4.802.391,68€ (15,10%)

- **Was er voor alle soorten hulpmiddelen en in elke sector een daling merkbaar?**

AW : De daling van het aantal aanvragen voor hulpmiddelen is hoofdzakelijk merkbaar bij de hulpmiddelen en woningaanpassingen. Huurpakketten SDA zijn pas sinds 2019 beschikbaar en gericht op een specifieke doelgroep. Het totaal aantal aanvragen is te klein om vast te kunnen stellen of er een daling van het aantal aanvragen is of een jaarlijkse schommeling. Het aantal aanvragen voor terugbetaling incontinentiemateriaal blijft vrijwel constant.

p. 134: *“Drie voorzieningen bieden handicap specifieke dagondersteuning in de gevangenis, alsook psychosociale begeleiding.”*

- **Welke subsidie ontvangen deze voorzieningen?**

AW: De subsidiëring van de projecten die ondersteuning bieden aan personen met een handicap in de gevangenis verloopt op dezelfde wijze als de subsidiëring van de andere diensten die met personeelspunten en werkingsmiddelen werken. De subsidiëring is ingebed in de subsidiëring van de subsidie-eenheid, waardoor het niet mogelijk om een exact bedrag te geven voor dit onderdeel.

Deze organisaties zijn erkend in personeelspunten. In totaal zijn deze 3 organisaties erkend voor 1.647 personeelspunten. Op basis hiervan is er een geraamd budget van 1,6 miljoen euro voor deze projecten voorzien.

- **Hoeveel gehandicapten hebben deze voorzieningen in 2021 begeleid?**

AW: Deze voorzieningen dienen de personen niet te registreren in de geïntegreerde registratietool. De voorzieningen leveren elk jaar een jaarverslag in, waarin het aantal ondersteunde personen wordt gerapporteerd.

Abagg (Klavier) heeft 97 personen begeleid, Ontgrendeld (Obra Baken) heeft 146 personen begeleid en Otwee (Openluchtopvoeding) heeft 44 personen begeleid.

p. 134: *“Daarnaast zijn er 3 voorzieningen erkend als unit voor geïnterneerden. Zij bieden ondersteuning aan personen met een handicap binnen hun eigen voorziening.”*

- **Hoeveel budget gaat er naar deze drie voorzieningen?**

AW: De subsidiëring van de forensische VAPH-units verloopt op dezelfde wijze als de subsidiëring van de andere diensten die met personeelspunten en werkingsmiddelen werken. De subsidie voor een plaats in een forensische VAPH-unit bedraagt op jaarbasis 87 personeelspunten en € 6.481 werkingsmiddelen. De units moeten een bezettingsgraad van 90% behalen. Bij een lagere bezetting worden de personeels- en werkingsubsidies verminderd in verhouding tot de werkelijk bereikte bezetting.

De betoelaging zit ingebed in de subsidiëring van de subsidie eenheid. Het is daarom niet mogelijk om een exact bedrag te geven. Klavier is erkend voor 10 plaatsen en 870 personeelspunten, O.C. Sint-ferdinand en Itinera (Sint-Idesbald) zijn beide erkend voor 20 plaatsen en 1.740 personeelspunten. Op basis van het aantal erkende plaatsen en het aantal ingezette personeelspunten is een budget van 4,3 miljoen euro geraamd.

- **Hoeveel geïnterneerden vangen deze voorzieningen op? Is hier een evolutie merkbaar doorheen de jaren?**

AW: Deze units hebben een vaste capaciteit van 50 plaatsen verspreid over drie Units, 10 plaatsen voor Klavier en 20 plaatsen voor zowel O.C. Sint-ferdinand als voor Itinera. De plaatsen zijn telkens ingevuld.

p. 137: *“Een bijstandsorganisatie is een organisatie van en voor personen met een handicap die ondersteuning biedt bij de besteding van een persoonsvolgend budget of bij de aanvraag van en het werken met een PAB. Er zijn 5 erkende bijstandsorganisaties.”*

- **Welke bijstandsorganisaties zijn er erkend en welke middelen worden hiervoor voorzien?**

AW: Vandaag zijn er nog 4 bijstandsorganisaties actief: Onafhankelijk Leven, Absoluut, Alin en Zoom. Het budget dat hiervoor voorzien wordt binnen het totaalbudget voor ondersteunende organisaties bedraagt 2,5 miljoen euro.

MyAssist zette de erkenning stop omdat zij niet langer aan de erkenningsvoorwaarden (ihbz minimum aantal gebruikers) konden voldoen.

De exacte bedragen van de subsidies voor 2023 aan deze organisaties zijn afhankelijk van het aantal leden op 1 januari 2023.

Bijstandsorganisaties kunnen rekenen op 3 vormen van financiering::

- een forfaitair bedrag per lid van ongeveer 250 euro (nog te indexeren voor 2023)
- een forfaitair bedrag per nieuwe budgethouder PAB of PVB die ze begeleiden bij de opstart van het budget van 800 euro
- via PVB gegenereerde middelen van personen die een overeenkomst voor hoogdrempelige bijstand afsluiten en coaching inkopen.

p.137: *“Het vertrouwensartsencentrum in Leuven krijgt een jaarlijkse subsidie van het VAPH.”*

- **Hoeveel bedraagt deze subsidie? Is hier een evolutie in het budget merkbaar overheen de jaren?**

AW: Het vertrouwensartsencentrum in Leuven krijgt een jaarlijkse subsidie van 13.000 euro van het VAPH voor het ondersteunen van voorzieningen bij grensoverschrijdend gedrag ten aanzien van personen met een handicap. Het budget is overheen de jaren ongewijzigd gebleven.

p.137: *“Extramurale revalidatiecentra of diensten kunnen een onderhoudstoelage ontvangen.”*

- **Hoeveel bedraagt deze onderhoudstoelage? Welk budget worden hiervoor voorziening?**

AW: De onderhoudstoelage bedraagt € 0,356570 per punt. Er wordt hiervoor 2,1 miljoen euro voorzien.

p. 140: GHO-AGGF2RF-WT: *“De bijstelling ten belope van -33 keuro betreft de bijdrage in de bij de regeringsvorming afgesproken ‘efficiëntieverbetering.’”*

- **Over welke ‘efficiëntieverbetering’ gaat het hier? Graag enige duiding.**

AW: Het betreft een structurele vermindering van de werkingskredieten die van toepassing is op alle entiteiten van de Vlaamse overheid. De efficiëntieverbetering wordt op verschillende vlakken gerealiseerd: minder papierverbruik, minder briefpost, meer digitale infosessies in

Open VLD

Maurits Vande Reyde

p.114 Beleidsveld Personen met een Handicap

p.115 We lezen dat het Europese UNIC-project een reeks innovatieve tools wil ontwikkelen, testen en valideren om essentiële stakeholders te helpen een financieringsmodel voor persoonlijke budgetten te implementeren. Kan dit worden toegelicht ?

AW: *Uitgebreide informatie over het UNIC project is terug te vinden op volgende webpagina van de VAPH-website: <https://www.vaph.be/over-vaph/algemeen/wetenschappelijk-onderzoek/unic> en op de Europese website: <https://www.unicproject.eu/>.*

UNIC is een Europees project. Het VAPH is hierin een van de actieve partners en zorgt o.m. voor het uittesten van de ontwikkelde tools. De toolbox zal samen met een reeks beleidsaanbevelingen en vaardigheidsopbouwende activiteiten resulteren in een alomvattend voorbereidend hervormingskader ter ondersteuning van overheden bij de implementatie van een gebruikersgericht financieringsmodel - gebaseerd op het concept van persoonsvolgende budgetten - voor chronische zorg.

De toolbox bestaat uit 3 tools:

- Quality Monitoring Tool (QMT) of tool om de kwaliteit van de dienst- en zorgverlening in het kader van PVF te bewaken:

Deze tool wil de ervaring van personen met een handicap in kaart brengen rond het PVF-systeem. De sterktes en zwaktes van het systeem worden via een evaluatietool in kaart gebracht. Er wordt hiervoor gewerkt in het kader van de 8 domeinen van Schalock betreffende kwaliteit van leven (QOL). Er zullen vragen gesteld worden aan personen met een handicap die deze domeinen behandelen.

- Service Delivery Tool (SDT) of tool om zorg- en dienstverleners te helpen bij het ontwerpen en leveren van gebruikersgerichte dienstverlening in het kader van PVF, volgens een coproductie-benadering en gericht op de ontwikkeling van zorg in de thuiscontext en gemeenschaps-gebaseerde diensten:

Deze tool wil aanbieders van chronische zorg en ondersteuning (1) laten evalueren in hoeverre ze in het kader van PVF persoonsgerichte, inclusieve en home-based zorg en ondersteuning bieden (kunnen bieden in de toekomst*), in lijn met de VN conventie inzake de rechten van personen met een handicap, (2) op basis van advisering hen laten identificeren wat voor hun organisatie verbeterpunten zijn en (3) hen actiepunten laten formuleren.

* voor de landen of sectoren waar er nog geen PVF is

- Compliance Assurance Tool (CAT) of tool om overheidsinstanties te helpen bij de bevordering, betrokkenheid bij en handhaving van het PVF-systeem, inclusief de ontwikkeling van gemeenschaps-gebaseerde diensten (zowel met betrekking tot de transformatie van bestaande zorgverlening, als de creatie van nieuwe vormen van zorgverlening en ondersteuning).

Deze tool is gericht op overheden en wil het beleid omtrent PVF in lijn met de VN conventie inzake de rechten van personen met een handicap evalueren op inhoud en volledigheid, en hieruit actieplannen en verbeterpunten formuleren.

Het UNIC-project zal in totaal 36 maanden lopen, van oktober 2020 tot september 2023.

p.115 “We finaliseren ook regelgevend eenduidige minimale infrastructuurnormen in afstemming met zorginspectie, Wonen Vlaanderen, VIPA, de koepelorganisaties en vertegenwoordigers van de vergunde zorgaanbieders en gebruikers”.

- Wat betekent dit?
- Wordt rekening gehouden met de noden van de kleine private initiatieven en ouderinitiatieven. Zij maken vandaag geen gebruik van VIPA-subsidies omdat de voorwaarden voor hen niet realistisch zijn én omdat die strijdig zijn met de sfeer die zij willen creëren.

AW: Momenteel zijn er geen infrastructuurnormen opgenomen in de erkennings, vergunnings- en registratievoorwaarden. De enige regelgeving die bestaat omtrent infrastructuur, zijn de VIPA-normen voor VIPA-gesubsidieerde gebouwen. Om ook op vlak van infrastructuur minimale kwaliteit te kunnen garanderen, wordt binnen dit project gewerkt aan basisnormen. In de uitwerking wordt rekening gehouden met verschillende perspectieven, waaronder deze van zorginspectie, de voorzieningen en de gebruikers. Er is daarnaast ook afstemming met Wonen Vlaanderen en VIPA. Het project gaat om deze basisnormen. In de uitwerking is er rekening mee gehouden dat deze haalbaar zijn voor kleinschalige initiatieven en zijn een aantal afwijkingen (bijvoorbeeld over kamergrootte en sanitair) omschreven voor deze initiatieven.

Omtrent VIPA en infrastructuur is er afstemming tussen het project infrastructuur doelstellingen en kleinschalige initiatieven en het project individuele materiële bijstand.

Vertrekkende vanuit het gelijke speelveld-principe, spelen dezelfde voorwaarden voor elk soort initiatief om subsidies te krijgen op vlak van infrastructuur. We stellen wel vast dat kleinschalige initiatieven vaak niet de stap zetten naar VIPA, en dat de helft van de initiatieven ondersteuning wenst rond VIPA en hulpmiddelen. We willen dit verder faciliteren door te informeren en toe te leiden naar organisaties met expertise.

p.115 Men is in 2022 gestart met de operationalisering van het knipperlichtensysteem voor budgethouders in kwetsbare situaties. Wat zijn de indicatoren die bepalen of een budgethouder zich in een kwetsbare positie bevindt ? Zijn er ten aanzien van budgethouders waarbij er een risico is op niet correct gebruik van het PVB al begeleidende maatregelen opgestart ? Zo ja, in hoeveel gevallen ? Welke begeleidende maatregelen werden genomen ?

AW: Dit systeem is nog niet operationeel. In 2021 en 2022 werden voorbereidende stappen gezet (uitwerking concept, functionele analyse, aanpassingen regelgeving,...). Het systeem zal in werking treden in de loop van 2023. Via dit systeem zullen dossiers met een hoger risico op een oneigenlijk gebruik van het PVB worden gesignaleerd en er worden begeleidende maatregelen ingeschakeld om niet-rechtmatige besteding te voorkomen. Het VAPH wordt dus snel op de hoogte gesteld dat de persoon met de handicap en zijn netwerk zich in een kwetsbare situatie bevinden. Het zijn professionele organisaties die de kwetsbaarheid van een persoon met een handicap en diens netwerk inschatten, tijdens de toeleiding naar een PVB of tijdens de besteding. Er zijn risico's bepaald die mogelijks leiden tot oneigenlijk gebruik van het PVB op vlak van zorg en ondersteuning, budgetbeheer, context van de persoon met de handicap, inkomen en het profiel van de persoon met de handicap. Voorbeelden zijn: geen of een sterk verzwakt netwerk, weinig betrokken netwerk, ernstig en complex probleemgedrag, onvoldoende ingevulde primaire basisbehoeften, ... Er worden dan begeleidende maatregelen ingeschakeld. Deze maatregelen houden in: toeleiden naar gratis bijstand door een bijstandsorganisatie, opvolgen van de opstart van het PVB door het VAPH, contact met budgethouders, proactieve ondersteuning door het VAPH tijdens de besteding, ... De besteding in deze dossiers wordt ook op regelmatige tijdstippen geëvalueerd.

p.115 Men checkt steekproefsgewijs of de afspraken in de ondertekende Individuele dienstverleningsovereenkomsten en de geregistreerde voucher met elkaar in overeenstemming zijn ? Wordt bekeken of men werkt met zoveel uren van die modules vermenigvuldigd met die prijs zodat het duidelijk is voor de pmh welke dienstverlening hij/zij voor welke prijs krijgen ?

AW: Bij de ex post controles wordt er nagekeken of er een overeenstemming is tussen de geregistreerde voucherovereenkomsten en de individuele dienstverleningsovereenkomst. Onderstaande gegevens worden gecontroleerd:

- identificatiegegevens van de partijen
- begin- en einddatum van de overeenkomst
- controle ondersteuningsfuncties en frequenties
- totaal aantal zorggebonden punten voor de overeengekomen ondersteuning
- ondertekend door de gebruiker en/of zijn vertegenwoordiger

Bij een voucherovereenkomst wordt gewerkt met zorggebonden punten voor de overeengekomen ondersteuning. Op die manier moet het voor de gebruiker duidelijk zijn hoeveel zorggebonden punten ingezet worden voor zijn gevraagde ondersteuning. Bij de controles wordt niet gekeken naar de prijs per ondersteuningsfunctie.

p.116 Wat is de conclusie van de evaluatie van coachingtrajecten die werden voorzien nav het doorvoeren van correctiefase 2 ?

AW: Het zou goed zijn als het VAPH op verschillende manieren (mee) kan investeren in ondersteuning van sociaal ondernemerschap voor zorgaanbieders, zoals bv.

- Inzetten op ondersteuningstrajecten

- Faciliteren van intervisie: meer inzetten op fysieke ontmoetingen en uitwisselingen tussen administratie, zorgaanbieders VAPH en andere organisaties die actief zijn voor PmH.
- Ter beschikking stellen van cijfermateriaal
- Blijven inzetten op (het stimuleren en faciliteren van) intersectorale samenwerking.
- Mee nadenken rond drempels inzake (inter)sectorale samenwerking/dienstverlening en hoe we die kunnen wegwerken, installeren van een regelluw kader.

p.116 Er is een enquête geweest bij kleinschalige initiatieven. Er staan een aantal interessante zaken in de nota die men gaat doen (GIPSO, versoepeling regeling dat ouders en familie voor de helft deel moeten uitmaken van het beheer, het streven naar een haalbaar kwaliteitskader). Op vlak van infrastructurele ondersteuning weten we dat kleinschalige privé-initiatieven of ouderinitiatieven geen beroep doen op het VIPA wegens te ingewikkeld, te tijdrovend, niet in overeenstemming met hun visie. De intentie wordt uitgedrukt dat men infrastructurele ondersteuning voor dergelijke initiatieven wil faciliteren op een gelijkwaardige basis als die aan vergunde voorzieningen. Kan dat worden toegelicht ?

AW: Vertrekkende vanuit het gelijke speelveld-principe, spelen dezelfde voorwaarden voor elk soort initiatief om subsidies te krijgen op vlak van infrastructuur. We stellen wel vast dat kleinschalige initiatieven vaak niet de stap zetten naar VIPA, en dat de helft van de initiatieven ondersteuning wenst rond VIPA en hulpmiddelen. We willen dit verder faciliteren door te informeren en toe te leiden naar organisaties met expertise.

Knelpunten die er vandaag zijn m.b.t. infrastructuur en de combinatie IMB binnen de infrastructuur van een zorgaanbieder zijn ruimer dan enkel voor kleinschalige initiatieven en worden deels opgenomen binnen de projecten infrastructuurdoelstellingen en IMB in combinatie met gebruik zorginfrastructuur, weliswaar met bijzondere aandacht voor kleinschalige initiatieven.

In de vraagstelling wordt verwezen naar het versoepelen van de regeling dat ouders en familie voor de helft deel moeten uitmaken van het beheer. Het was inderdaad onze bedoeling om dit te onderzoeken en desgevallend aan te passen, maar ondertussen bleek zowel uit de resultaten van de webenquête als uit de bespreking met de adviesorganen dat er geen draagvlak is om deze voorwaarde te versoepelen. We verlaten dan ook dit voorstel.

p. 117 Wat betreft PG2, zullen in december 2022 effectief de deelbudgetten worden toegekend ? Of is dat iets voor begin 2023 ?

AW: Deze budgetten werden toegekend in de eerste twee weken van november en zullen ter beschikking gesteld worden vanaf 1 december 2022;

p. 117 Met pilootfase RTH wil men het aanbod meer vraaggestuurd, flexibel en intersectoraal en lokaal afgestemd zien. Kan worden toegelicht wat met elk van die termen wordt

AW: In de oproep van de pilootfase werd verduidelijkt dat (nieuwe) vormen van RTH moeten voldoen aan de volgende voorwaarden:

- De ondersteuning is snel inzetbaar en flexibel aanpasbaar.
- De ondersteuning is laagdrempelig en nabij (beschikbaarheid, betaalbaarheid, bereikbaarheid, begrijpbaarheid, betrouwbaarheid).
- De ondersteuning is vraaggericht en op maat (bruikbaarheid).
- De VAPH-RTH-ondersteuning wordt geïntegreerd en afgestemd met andere (niet-VAPH)-ondersteuning (bekendheid).

Het is aan de verschillende initiatiefnemers om in hun ingediende dossiers te verduidelijken hoe ze concrete invulling geven aan deze principes. Op basis van de ervaringen en inzichten uit de pilootfase zal het beleid en de regelgeving RTH waar nodig aangepast worden.

P. 117 We hebben ook een resolutie hulpmiddelen goedgekeurd waarbij een aantal zaken werden gevraagd :

- de bepaling van de criteria die uitmaken voor welke hulpmiddelen of onderdelen van hulpmiddelen het economisch zinvol is om ze, na het overlijden van de persoon met een handicap of bij stopzetting van het gebruik ervan, te recupereren en via verhuur ter beschikking te stellen. Wat is de stand van zaken ?

AW: De criteria voor het economisch zinvol recupereren en via verhuur ter beschikking te stellen zijn grotendeels dezelfde als deze die gehanteerd worden bij het bepalen van de huurforfaits voor huur SDA (VAPH) en huurforfaits VSB.

De criteria zijn van die aard dat implementatie van recuperatie en herinzetten via verhuur voornamelijk rendabel zijn in situaties waarbij snel van oplossing moet veranderd worden, zoals het geval is bij snel degeneratieve aandoeningen waarbij vooraf duidelijk is dat de gebruiksduur kort zal zijn.

- het onderzoek naar hoe en door wie hulpmiddelen die door personen met een handicap maar sporadisch worden gebruikt, op een kostenefficiënte wijze ter beschikking kunnen worden gesteld in samenwerking met het VAPH. Wat is de stand van zaken ?

AW: Het VAPH volgt en verspreidt informatie over initiatieven voor uitleen van sporadisch gebruikte hulpmiddelen via diverse kanalen.

Zo informeert het VAPH bijv. over uitleencentra voor aangepaste fietsen en organisaties voor aangepaste deelauto's via de hulpmiddelendatabank en publiceert het artikels over uitleeninitiatieven in VAPH-publicaties naar gebruikers en professionelen.

- het gedeelde gebruik van hulpmiddelen door verschillende personen met een handicap, waarbij voorzien wordt in de mogelijkheid van een gesplitste terugbetaling

als verschillende personen met een handicap de aankoop van het hulpmiddel samen gefinancierd hebben. De regeling biedt een antwoord op de vragen over de gevolgen van de gesplitste terugbetaling als de betrokkenen hetzelfde hulpmiddel willen aankopen binnen dezelfde referteperiode en over de bestemming van het gedeelde hulpmiddel als een van die personen de voorziening verlaat. Op p. 119 staat dat men de invoering hiervan voorbereidt in 2023. Wanneer wordt dat voorzien in 2023 ? Is daarover overleg gepleegd met de ouderinitiatieven ?

AW: De mogelijkheden van gedeeld gebruik van hulpmiddelen ten opzichte van de subsidiëring van zorgaanbieders voor het voorzien van gemeenschappelijk gebruikte hulpmiddelen en aanpassingen zullen in 2023 verder onderzocht worden. De vertegenwoordigers van de ouderinitiatieven zullen hierover geconsulteerd worden.

-de mogelijkheid dat personen met een handicap, in samenspraak met de leveranciers, hulpmiddelen gedurende een langere termijn kunnen uittesten om te vermijden dat aangekochte hulpmiddelen ongebruikt blijven. Wat is de stand van zaken ?

AW: Het VAPH hanteert de richtlijn dat als aan de doelmatigheid van een hulpmiddel getwijfeld wordt, er moet uitgetest worden. Doorgaans wordt deze dienstverlening gedurende een tot twee weken kosteloos aangeboden door de leverancier.

Voor complexe hulpmiddelen kan een langere testperiode nodig zijn. Het VAPH gaat bij individuele dossiers in dialoog met leveranciers om langere testperiode te voorzien. Voor dynamische arondersteuning geeft de Bijzondere Bijstandscommissie een tussenkomst voor een verplichte testperiode van 6 maanden. In geval van complexe hulpmiddelen voor personen met een snel degeneratieve aandoening biedt het huursysteem de mogelijkheid om snel een ander hulpmiddel in te zetten als het huidige niet (meer) voldoet.

-de evaluatie van de huidige regeling voor de terugbetaling van herstel- en onderhoudskosten, zodat mensen die dat willen, langer kunnen blijven gebruikmaken van een vertrouwd hulpmiddel. Wat is de stand van zaken ?

AW: De huidige regeling voor de vergoeding van onderhoud en herstellingen aan personen met een handicap is zeer uitgebreid. Het VAPH volgt de filosofie dat de tegemoetkomingen hiervoor essentieel zijn om een hulpmiddel of aanpassing zo lang mogelijk kwalitatief te kunnen gebruiken. De administratieve procedure voor dergelijke aanvragen werd de voorbije jaren al sterk vereenvoudigd. Dit blijft een constant aandachtspunt waarbij het VAPH ook voortgaat op feedback van de externe stakeholders (personen met een handicap, adviserende instanties,...).

-een verdere vereenvoudiging en beperking van de doorlooptijd van de aanvraagprocedure van hulpmiddelen. Wat is de stand van zaken ?

AW: Afhankelijk van het aan te vragen hulpmiddel is het mogelijk een vereenvoudigde aanvraag in te dienen.

Sinds mei 2021 werd het aantal hulpmiddelen waarvoor en situaties waarin de persoon met een handicap zelf via een vereenvoudigde aanvraag een tegemoetkoming kan vragen verruimd.

De mogelijkheid om deze procedure online in te vullen, is eind 2021 live gegaan. Hierbij kan het formulier digitaal ingevuld worden, waarbij enkele gekende gegevens automatisch ingevuld worden rekening houdend met een evenwicht tussen vereenvoudiging en GDPR. Verder is ook een verduidelijking toegevoegd aan de aanvraagformulieren omtrent de correcte manier om documenten aan het VAPH te bezorgen.

Deze wijzigingen werden doorgevoerd door de administratie van het VAPH.

De doorlooptijd van een vereenvoudigde aanvraag bedraagt 13 dagen.

Verder werden de auto- en fietsaanpassingen meer gedetailleerd opgenomen in de refertelijst waardoor de meeste aanvragen voor auto of fietsaanpassingen niet meer aan de bijzondere bijstandsc commissie moeten worden voorgelegd.

-het opzetten van schrap- en snapsessies over de regeling van individuele materiële hulpmiddelen, die kunnen leiden tot het schrappen van overbodige regels. Zijn er al dergelijke sessies geweest ? Zo niet, worden ze gepland ?

AW: Het VAPH organiseerde in 2021 een intern onderzoek naar mogelijke efficiëntiewinsten. De resultaten uit dit onderzoek worden aangevuld met resultaten uit diverse interne “snap- en schrapsessies” die doorgingen in 2022. Hierbij is het de bedoeling om overbodige en onduidelijke regelgeving te detecteren. Op deze manier kunnen de overbodige regels geschrapt worden en de onduidelijke verduidelijkt worden.

De resultaten van deze onderzoeken worden verder uitgewerkt en waar mogelijk wordt de regelgeving aangepast. De forfaitaire uitbetaling van een aantal gebundelde tegemoetkomingen, bijvoorbeeld voor een communicatiehulpmiddel en diverse bijhorende aanpassingen, zal in de loop van 2023 al mogelijk worden. Via diezelfde aanpassing van het BVR van 13 juli 2001 worden de tegemoetkomingen voor vervoers- en verblijfskosten voor personen met een handicap die gewoon onderwijs volgen, geactualiseerd en geïntegreerd in het geheel van IMB-tegemoetkomingen.

-via proefprojecten in te zetten op samenwerkingen tussen verstrekkers, hogescholen, universiteiten, de overheid en zorgaanbieders om aangepaste hulpmiddelen te ontwikkelen die wegens de beperkte vraag niet door de markt worden aangeboden. Wordt dit onderzocht ?

AW: Het VAPH neemt ad-hoc deel aan stuurgroepen van projecten over innovatieve hulpmiddelen, bijv. IoT as DIY-AT.

Verder verwijst het VAPH in situaties waarvoor geen pasklare hulpmiddelen te vinden zijn naar initiatieven die de hulpmiddelen kunnen ontwikkelen. Voorbeelden van dergelijke initiatieven zijn bv. hulpmiddelenateliers in voorzieningen, Makerslab en D4E1.

Het VAPH biedt daarnaast de mogelijkheid om gebruikerservaringen te delen over alle hulpmiddelen in de hulpmiddelendatabank en gaat na op welke andere manier gebruikerservaringen mbt nieuwe hulpmiddelen kan gecapteerd worden.

-in de hulpmiddelendatabank van het VAPH een verwijzing op te nemen naar de website van zorgaanbieders, hogescholen, universiteiten en private personen die voor zelf ontworpen hulpmiddelen of voor aanpassingen van hulpmiddelen, bouwtekeningen, digitale printbestanden en dergelijke patentvrij op hun website ter beschikking stellen. Wat is de stand van zaken ?

AW : In de hulpmiddelendatabank van het VAPH worden producten opgenomen die voor personen met een handicap of hun verzorgers ontwikkeld zijn en die de sociale integratie ondersteunen. Daarbij wordt geen onderscheid gemaakt of het over commerciële of zelf ontworpen hulpmiddelen gaat. Sinds mei 2021 zijn er in de hulpmiddelendatabank hulpmiddelen opgenomen die met een 3D-printer kunnen geprint worden.
(https://www.vaph.be/hulpmiddelen/databank/zoeken?fulltext=3D&field_proditem_cat=All).

-op het vlak van de aanpassing van de regelgeving over de terugbetaling van hulpmiddelen en de wisselwerking met de regelgeving voor infrastructuurfinanciering, op korte termijn de terugbetaling van individuele materiële hulpmiddelen voor gebruik binnen de infrastructuur van een vergunde of erkende aanbieder van zorg door het VAPH mogelijk te maken, op voorwaarde dat de vergunde of erkende aanbieder geen beroep heeft gedaan (of zal doen) op middelen van het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden (VIPA). Daarbij baseert het VAPH zich op de resultaten van de bevraging van de behoeften bij de stakeholders. Wordt de aanpassing van de regelgeving al voorbereid ? Zo niet, wanneer zit dat in de planning ?

AW: De bevraging van de betrokken zorgaanbieders is inmiddels afgerond. De resultaten daarvan worden verwerkt en zullen met de stakeholders besproken worden om tot mogelijke initiatieven te komen. Een eventuele aanpassing van de regelgeving is afhankelijk van de resultaten van dit overleg en zal wellicht in 2024 gerealiseerd kunnen worden.

P.117 Er worden nog altijd persoonsvolgende convenanten voor complexe situaties bij de minderjarigen gegeven. Hoeveel worden er per jaar gegeven ? Sommigen beweren dat voorzieningen express deze mensen weigeren met de hoop op een persoonsvolgende convenant omdat die gewoon veel ruimer worden gefinancierd. Hebt u daar enige aanwijzingen voor ?

AW: In 2022 werden (tot en met oktober) 52 aantal nieuwe convenanten toegekend. Dit maakt dat er in 2022 (tot en met oktober) in totaal 117 aantal unieke minderjarigen een convenant toegewezen hadden. Hierbij geen rekening houdende eventuele besteding of de duurtijd ervan.

Voor wat betreft de aangehaalde motivatie van weigering hebben wij geen aanwijzingen.

p. 118 Er wordt gewerkt aan een vernieuwd concept van MFC's waarbij wordt ingezet op flexibiliteit, outcome/impact en ruimte voor sociaal ondernemerschap. Dan dat worden verduidelijkt ? Hoe zullen de toekomstige MFC's eruit gaan zien ?

AW: Zie supra. We wensen samen met de gebruikers, voorzieningen en verwijzers dit verder vorm geven. Hiervoor wordt er zowel gekeken naar de ontwikkelingen binnen Vroeg en Nabij waar we bv. rond outcome en kwaliteit zoveel als mogelijk binnen de jeugdhulp wensen af te stemmen. De sector zal hier ook rond bevroegd worden.

p;118 De ondersteuningsnoden van jongvolwassenen bij de overgang naar de meerderjarigheid worden onderzocht met als doel de ondersteuningsmogelijkheden beter af te stemmen op de doelgroep ? Voor welke doelgroep wordt dat onderzocht ? Voor zij die verblijven in een voorziening ? Voor zij die ambulante ondersteuning krijgen ? Wat voor zij die helemaal geen ondersteuning krijgen ? Welk aanbod wil men afstemmen op hun noden ? het VAPH-aanbod of ook het reguliere aanbod ?

AW : Zie supra. Het gaat hier in eerste instantie over die jongeren met een handicap, zowel die verblijven in een voorziening, ambulant als met PAB. Dit kan gaan over handicapspecifiek aanbod als over regulier aanbod binnen en buiten het beleidsdomein.

p. 118 Met het project "Inclusieve Oriëntering" gaat men op zoek naar inclusieve oplossingen voor zorgvragen van personen (met een vermoeden van handicap) en men wil hierbij de zorgvragers in P2 en P3 bereiken om te kijken welke mogelijkheden dit biedt voor zorgvragers" in afwachting van de terbeschikkingstelling van een PVB". Wanneer eindigt dat project "Inclusieve Oriëntering" ? Wie neemt daar aan deel ? Worden organisaties zoals Onafhankelijk Leven betrokken ? Zij hebben heel veel ervaring in hoe ondersteuning zo efficiënt mogelijk te organiseren.

AW: Op basis van de voorgaande overleggen hieromtrent, de terugkoppeling van de permanente werkgroep Toeleiding op eind november 2022 en de verwachtingen van de minister, zal zo snel als mogelijk de scope voor het project inclusieve oriëntatie, de betrokken stakeholders en de werkwijze gedurende deze legislatuur worden bepaald en teruggekoppeld. Vanzelfsprekend worden bijstandsorganisaties hierbij ook betrokken.

p.118 Wat waren de resultaten van het wetenschappelijk onderzoek "Evaluatie PVF : het perspectief van gebruikers en hun netwerk". Wat wil men beleidsmatig doen met die resultaten ? Heeft dit ook betrekking op de financiering van de voorzieningen ?

AW : Het onderzoek is nog lopende en wordt eind 2022 afgerond. De resultaten en het rapport zal begin 2023 worden opgeleverd en na vrijgave door de minister via de website van het VAPH beschikbaar worden gesteld. Het betreft hier de ervaringen van budgethouders, ongeacht of ze hun budgetten inzetten bij door het VAPH vergunde zorgaanbieders of anders en elders. Het onderzoek betreft niet rechtstreeks de financiering van de voorzieningen.

p.119 Er wordt samengewerkt met het agentschap VSB rond een aantal scenario's voor een leeftijdsonafhankelijk hulpmiddelenbeleid inclusief de budgettaire ramingen en planningen voor realisatie. Welke pistes liggen op tafel ? Wanneer wordt dit gefinaliseerd ? Zit daarin ook het huursysteem van hulpmiddelen ?

AW: De piste die op dit ogenblik concreet door VAPH en VSB onderzocht wordt rond een leeftijdsonafhankelijk hulpmiddelenbeleid is het overhevelen van de bevoegdheid van VAPH naar VSB van een aantal hulpmiddelen die aan een manuele rolstoel gekoppeld worden. Het gaat daarbij over aankoppelwielen met en zonder elektrische trapondersteuning, elektrische trekeenheden en rolstoelhulpmotoren voor de begeleider.

Daarnaast wordt nagegaan of een externe studie de nood van 65-plussers aan hulpmiddelen en de daarbij horende kostprijs in kaart kan brengen.

De haalbaarheid van de eerste piste zal in 2023 gedetailleerd onderzocht worden. De invoering ervan zal ten vroegste in 2024 kunnen gerealiseerd worden.

In overeenstemming met andere mobiliteitshulpmiddelen zal voor de over te hevelen hulpmiddelen ook nagegaan worden of die hulpmiddelen in aanmerking komen voor een huursysteem.

p. 119 Men zal onderzoeken of en hoe een uitbreiding van huurhulpmiddelen voor personen met een snel degeneratieve aandoening kan worden gerealiseerd. Gaat het dan over meer hulpmiddelen waarvoor men een uitbreiding voorziet ?

AW: In dit onderzoek gaat de administratie van het VAPH inderdaad na of er nog andere hulpmiddelen in aanmerking kunnen komen voor de huurregeling voor deze doelgroep en hoe dat kan georganiseerd worden. In een eerste fase werd samen met de huidige erkende indicatiestellers voor een snel degeneratieve aandoening (SDA) in kaart gebracht welke andere hulpmiddelen personen met een SDA nodig hebben, welke daarvan in aanmerking komen voor een huurformule en wat de verwachte gebruiksduur is bij de verschillende doelgroepen. Ook het huidige aanbod van hulpmiddelen op de huurmarkt werd in kaart gebracht. Een volgende stap is de inschatting van de kosten van de huurformule en een vergelijking daarvan van met kosten voor aankoop. Tot slot worden mogelijke pistes voor indicatiestelling en verhuur vergeleken.

p.121 Het VAPH neemt deel aan de werkgroep “erkenningen, tegemoetkomen en sociale diensten van het IMC Handicap dat ingaat op de toekenning van de federale tegemoetkomingen en de effecten op de betaalbaarheid van de woon- en leefkosten. Hoeveel keer is die werkgroep al samengekomen ? In welke richting evolueren de gesprekken want aan tafel zitten wellicht ook de collega's van de Franse Gemeenschap die niet het systeem van PVB kennen.

AW : Deze werkgroep vond nog niet plaats.

p.122 GBO-1GGF2RX-IS -VAPH

-voor nieuwe PVB's wordt 85,26 miljoen euro (VAK) voorzien en voor PAB's 10,56 miljoen euro (VAK) als gevolg van de vooruitschuif van middelen voor het uitbreidingsbeleid. Hoeveel PVB's en PAB's denkt men hiermee te kunnen financieren. We stellen vast dat de structurele onderbenutting ten belope van 53,73 miljoen euro zal worden ingezet voor extra PVB's en PAB's. Wat is de verdeling van die middelen over PVB's en PAB's en hoeveel extra PVB's en PAB's zullen daarmee gefinancierd kunnen worden. Ontstaat er daardoor ruimte om ook middelen toe te kennen voor pmh in PG2 ? Hoe verhoudt zich de 53,73

miljoen euro afkomstig van structurele onderbenutting ten opzichte van het over te dragen overschot van het boekjaar (GHO-AGGF2ZZ-OV, p.141) dat 240,923 miljoen euro bedraagt. Hoe komt dat het over te dragen overschot van het boekjaar zo groot is ?

AW: Het bedrag van 85,26 miljoen is de aangroei van het budget voor het aanrekenen van de recurrente kost van de terbeschikkingstellingen in 2023 én de aanrekening van de terbeschikkingstellingen in 2021 en 2022 voor zover er nog geen krediet in de begroting van het VAPH was opgenomen in de voorgaande jaren. Het betreft de nettokost, bovenop de middelen die beschikbaar komen uit de uitstroom. Het krediet beschikbaar voor het VAPH werd in de voorbije jaren al gespijsd door een budget voor uitbreidingsbeleid en compensaties vanuit andere beleidsvelden. In de vorige jaren was de kost nog niet op kruissnelheid, waardoor die tot en met 2022 konden/kunnen opgevangen worden met de huidige middelen.

De 85,26 miljoen is niet enkel bedoeld voor bijkomende terbeschikkingstellingen.

Vanuit alle beschikbare middelen - zijnde de aanvulling van het budget vanuit de algemene begroting voor terbeschikkingstellingen van de vorige jaren en voor het UB van 2023, de vrijkomende middelen uit de uitstroom, het hergebruik van de onderbenutting en de compensaties vanuit andere beleidsvelden, wordt geraamd dat er in 2023 ten belope van 83 miljoen nieuwe terbeschikkingstellingen PVB zullen gebeuren (waarde van de budgetten op kruissnelheid). Het bedrag zal uiteraard afhankelijk zijn van het werkelijk aantal goedgekeurde aanvragen inzake automatische toekenningen en PG1. Gerekend aan een gemiddelde kost van € 50.000 gaat het dan om ongeveer 1.660 bijkomende terbeschikkingstellingen.

Voor PAB's is het uitbreidingsbeleid 10,56 miljoen. Op basis van een gemiddelde kost van € 40.000 zullen hiermee 265 bijkomende terbeschikkingstellingen kunnen gebeuren.

De structurele onderbenutting ten belope van 53,73 miljoen heeft enkel betrekking op PVB. Bij PAB gebeurde dit reeds. Het bedrag van 29.638 keuro voor de correcte aanrekening ikv. de nieuwe financiering van de PAB bevat ook 13.945 keuro voor de aanrekening van extra PAB ten gevolge van de recuperatie van de onderbenutting, maar aangezien dit reeds de praktijk is, wordt dit opgenomen als correcte aanrekening. De onderbenutting zit reeds meegerekend in de totale beschikbare middelen van waaruit voor 83 miljoen terbeschikkingstellingen PVB zullen gebeuren in de automatische toekenningsgroepen en PG1.

Het over te dragen overschot van 240 miljoen is opgebouwd in meerdere jaren en vindt zijn oorsprong grotendeels in de onderbenutting door de cliënten, maar ook door de voorzieningen (in zoverre ze onvoldoende ingezette personeelspunten kunnen aantonen) en door de gespreide terbeschikkingstellingsmomenten in de loop van het jaar, waardoor de recurrente kost niet in het jaar van terbeschikkingstelling wordt vrijgegeven.

-in de tabel p.123 is sprake van PAB en PVB ikv Correcte aanrekening ikv nieuwe financiering. Kan worden uitgelegd wat dat precies is ?

AW: Het verschil tussen de VAK- en VEK-kredieten vindt zijn oorzaak in het volgende:

De VAK-kredieten zijn noodzakelijk om een volledige aanrekening te kunnen doen op de begroting ten belope van de maximale kost van alle engagementen, in concreto alle ter beschikking gestelde budgetten PAB en PVB en alle erkenningen van voorzieningen voor een aantal personeelspunten.

De VEK-kredieten zijn noodzakelijk om de effectieve kost aan te rekenen.

Tot op heden worden de terbeschikking gestelde PAB en PVB niet aangerekend als dusdanig op de VAK-kredieten, maar slechts ten belope van, en op het ogenblik van, de effectieve betalingen die eruit voortvloeien. De huidige begrotingsmiddelen vormen daardoor de basis van de VEK-kredieten in 2023. Deze volstaan om de werkelijke kosten aan te rekenen, waardoor er geen bijkomende VEK-kredieten noodzakelijk zijn voor de lopende terbeschikkingstellingen. Om de volledige potentiële kost te kunnen aanrekenen is een verhoging van het VAK nodig. Dat wordt dan ook ingeschreven, zonder dat dit een effect heeft op de werkelijke totale betalingen.

- Voor de VCO-conforme aanrekening van de budgetten zal voor elke terbeschikkingstelling een aanrekening op VAK gebeuren, terwijl dit tot nu toe enkel gebeurde in functie van de vereffening. Hiervoor wordt het VAK in totaal verhoogd met 97.310 keuro, waarvan 38.910 keuro voor PVB aangevuld met 28.762 keuro specifiek voor potentiële bijkomende kosten ten gevolge van VIA6 bij de cashbesteding van PVB, en 29.638 keuro voor PAB. Wat betekent dit ? Graag wat meer toelichting.

AW: Dat betekent dat we voor elk ter beschikking gesteld budget PAB en PVB de maximale kost moeten aanrekenen op het VAK-krediet en daardoor dus ook de nodige beschikbare VAK-kredieten moeten hebben.

De maximale potentiële kost is de kost van een maximale benutting per individuele gebruiker, rekening houdend met eventuele bijkomende kosten ten gevolge van de VIA-akkoorden (bv. bij besteding van het PAB of PVB door middel van een arbeidsovereenkomst met een persoonlijk assistent, kan de budgethouder zijn PAB/PVB overschrijden om te voldoen aan de minimale loonvoorwaarden binnen de sector en de verplichte eindejaarstoelage). Voor alle individuele gebruikers wordt die potentiële kost voorzien in VAK. Het VEK-krediet beperkt zich tot de geraamde effectieve aanrekening binnen de huidige kredieten (aangezien ze nu ook worden betaald en aangerekend binnen het huidig krediet).

p. 131 RTH : Er wordt 24,3 miljoen euro vanuit VIA6 toegevoegd. In augustus 2022 lanceerde de minister samen met het VAPH een oproep op in te tekenen in een pilootfase voor rechtstreeks toegankelijke zorg waarin nieuwe mogelijkheden van RTH kunnen worden ontwikkeld en uitgetoet. Toen was er sprake van 19,5 miljoen euro in het kader van het zorginvesteringsplan. Hoe verhoudt het ene zich tot het andere ? Zijn dat verschillende budgetten ? Hoe gaan die budgetten aangewend worden in 2023 ? Hoe lang loopt die pilootfase ?

AW: Het beschikbaar budget voor de uitbreiding van RTH ten belope van 19,5 miljoen werd vooreerst geïndexeerd. Daarnaast werd het aangevuld met de reguliere VIA-6 middelen op de bestaande besteding.

De bijkomende middelen RTH worden toegekend aan initiatiefnemers binnen de pilootfase. Kandidaat-initiatiefnemers konden tot en met 9 november 2022 een gemotiveerde aanvraag indienen tot erkenning als RTH-aanbieder in kader van de pilootfase. De erkenning en bijbehorende subsidie loopt van 1 januari 2023 tot en met 30 juni 2024.

Momenteel worden alle aanvragen beoordeeld op formele ontvankelijkheid en inhoud. De geselecteerde initiatieven starten op vanaf 01.01.2023. De pilootfase loopt van 01.01.2023 tot en met 31.12.2023. Na afloop van de pilootfase volgt een periode van 3 maanden evaluatie, dus van 01.01.2024 tot en met 31.03.2024. Vervolgens zal worden bekeken a) of en hoe het huidige beleid en regelgeving RTH moet worden aangepast en b) of en onder welke modaliteiten de erkenningen en bijbehorende subsidies van de initiatieven die deelnamen aan de pilootfase (definitief) kunnen worden verlengd.

p.131 GH0-AGGF2RD-PA Participatie van niet-rechtstreeks toegankelijke zorg en ondersteuning. De middelen worden verlaagd met 10 miljoen euro. In de toelichting staat "Voor 2023 wordt verder uitvoering gegeven aan dat Zorginvesteringsplan waardoor wordt verwacht dat er in het jaar ten belope van meer dan 100 miljoen nieuwe terbeschikkingstellingen zullen gebeuren. Om voldoende van deze kredieten ter beschikking te hebben, wordt het krediet verminderd tot op 20.000 euro. Kan dat worden toegelicht ?

AW: Personen aan wie een PAB ter beschikking wordt gesteld, ontvangen sowieso 3/12 van dat bedrag als terugvorderbaar voorschot.

Personen aan wie een PVB wordt ter beschikking gesteld kunnen een terugvorderbaar voorschot krijgen als ze te kennen geven dat ze ten minste een deel van dat PVB cash zullen besteden. Zij ontvangen dan 3/12 van het gedeelte van het PVB dat ze cash zullen besteden.

Die 20 miljoen volstaan om de terugvorderbare voorschotten aan deze groep te betalen in 2023.

p.137 Er is sprake van één opdrachthouder consulentenwerking per provincie. Kan dat worden toegelicht ? Hoeveel subsidies krijgt elke opdrachthouder ? Wie is die opdrachthouder in de verschillende provincies ?

AW : De opdrachthouder is steeds een organisatie die residentieel en/of ambulante geestelijke gezondheidszorg aanbiedt. De opdrachthouder consulentenwerking voor de provincie Vlaams Brabant is U.P.C. Sint-Kamillus, de opdrachthouder consulentenwerking voor de provincie Limburg is DAGG/CGG, de opdrachthouder consulentenwerking voor de provincie Oost-Vlaanderen is CGG Waas & Dender (COVERteam), de opdrachthouder consulentenwerking voor de provincie Antwerpen is PC Multiversum en de opdrachthouder consulentenwerking voor de provincie West-Vlaanderen is AMPEL (vzw CGG Prisma). Elke opdrachthouder ontvangt 57.750 euro.

p.138 De Hogeschool Vives krijgt een jaarlijkse subsidie voor het ondersteunen van het opleiden van assistentiehonden. Wat doen zij precies ? Wie ondersteunen zij ?

AW : De Hogeschool VIVES ontvangt jaarlijks een subsidie van 25.000 euro voor het organiseren van de Cel Machtiging Assistentiehondenscholen (Celma).

De Celma bestaat uit één vertegenwoordiger vanuit het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap, één vertegenwoordiger vanuit de hogeschool VIVES en twee vertegenwoordigers van geaccrediteerde assistentiehondenscholen.

De Celma kent machtigingen toe aan assistentiehondenscholen en beheert een centraal register van geattesteerde assistentiehonden opgeleid door de gemachtigde assistentiehondenscholen. De Celma behandelt opmerkingen en klachten gerelateerd aan de werking van de gemachtigde assistentiehondenscholen en de geattesteerde assistentiehondenscholen. De Celma geeft advies aan assistentiehondenscholen die een aanvraag tot machtiging stellen over welke minimale voorwaarden er nodig zijn om als assistentiehondenschool kwaliteitsvolle assistentiehonden te kunnen opleveren en die vervolgens kwaliteitsvol te laten werken.

Het door de Celma gehanteerde systeem van machtiging zorgt ervoor dat personen met een handicap die gebruik maken van een geattesteerde assistentiehond opgeleid door een gemachtigde assistentiehondenschool kunnen beschikken over een kwaliteitsvolle assistentiehond waarvan toegangsrecht is verzekerd.

Vooruit

Technische vragen begroting Welzijn 2023 – Vooruitfractie

Transversaal

1/ Hoeveel middelen worden in totaal uitgetrokken voor de indexatie van de werkmiddelen van de verschillende entiteiten en gesubsidieerde organisaties in het beleidsdomein Welzijn? Hoe verschilt dit bedrag van wat bij ongewijzigd beleid (zoals vermeld als basis in de meerjarenraming) voorzien was binnen het beleidsdomein Welzijn? Indien mogelijk, graag een overzicht per programma.

AW: Voor werkmiddelen wordt geen middelen voor indexatie toegekend, enkel voor loonsubsidies.

Personen met een Handicap

7/ Van waar komt het verschil tussen de VAK & de VEK voor het zorginvesteringsplan PVB en PAB in begrotingsartikel GB0-1GGF2RX-IS? Gaat dit niet om in 2021 en 2022 opgestarte budgetten, die initieel gefinancierd werden vanuit Vlaamse Veerkracht die nu aan het tempo van het regeerakkoord inkantelen in de begroting van het VAPH? Zo ja, waar zou het verschil tussen VAK en VEK zich dan voor reeds lopende PVB's en PAB's situeren?

AW: De bedragen voor het zorginvesteringsplan PVB hebben betrekking op de totale aangroei van het budget nodig om enerzijds alle lopende PVB's ter beschikking gesteld

vanuit het ZIP in 2021 en 2022 en anderzijds de geplande terbeschikkingstellingen in 2023 aan te rekenen PVB. In 2021 en 2022 kon effectief gefinancierd worden vanuit de Vlaamse Veerkracht, doch dit is niet nodig gebleken omwille van de gespreide terbeschikkingstellingen. Ze zorgen nog niet voor uitgaven op kruissnelheid in die jaren.

De bedragen voor het Zorginvesteringsplan PAB hebben betrekking op de geplande terbeschikkingstellingen in 2023 PAB.

Het verschil tussen VAK en VEK bij deze bedragen heeft te maken met het in rekening brengen van de structurele onderbenutting.

Wat betreft de tweede vraag, met name het verschil tussen VAK en VEK voor reeds lopende PVB's en PAB's, staat hier volledig los van.

Om voor de lopende PVB's een volledige aanrekening te doen, zou het budget aan VAK moeten verhoogd worden zijn met 38,910 miljoen, verhoogd met 25,964 miljoen voor VIA.

Voor lopende PAB's zou het budget aan VAK moeten verhoogd worden met 13,945 miljoen, aangevuld met 15,693 miljoen voor VIA.

Het verschil tussen de VAK- en VEK-kredieten vindt zijn oorzaak in het volgende:

De VAK-kredieten zijn noodzakelijk om een volledige aanrekening te kunnen doen op de begroting ten belope van de maximale kost van alle engagementen, in concreto alle ter beschikking gestelde budgetten PAB en PVB en alle erkenningen van voorzieningen voor een aantal personeelspunten.

De VEK-kredieten zijn noodzakelijk om de effectieve kost aan te rekenen.

Tot op heden worden de terbeschikking gestelde PAB en PVB niet aangerekend als dusdanig op de VAK-kredieten, maar slechts ten belope van, en op het ogenblik van, de effectieve betalingen die eruit voortvloeien. De huidige begrotingsmiddelen vormen daardoor de basis van de VEK-kredieten in 2023.