

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 985

van **VERA JANS**

datum: 6 september 2023

aan **HILDE CREVITS**

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

Zorgtoeslag - Procedure

Elk kind met een aandoening, beperking of (een vermoeden van) een handicap dat extra ondersteuning nodig heeft, komt in aanmerking voor een verhoogde tegemoetkoming binnen het groeipakket, namelijk de zorgtoeslag. In 2019 werd de Vlaamse overheid bevoegd voor de inschaling van de zorgzwaarte. De omschakeling zorgde voor hindernissen, zoals de lange wachttijd.

De afgelopen jaren nam de minister verschillende initiatieven om die wachttijd terug te dringen. Zo werd er werk gemaakt van een vereenvoudigde procedure zodat de evaluatie van de ondersteuningsbehoefte sneller wordt uitgevoerd en voor een langere termijn geldt. Ook voor kinderen met een aandoening die niet-evoluerend is, zoals doofheid of blindheid, moet niet jaarlijks een inschaling gebeuren.

De weg is ingeslagen om ouders van (jaarlijkse) administratie te ontlasten, de procedure gebruiksvriendelijker te maken en de wachtlijst voor de zorgtoeslag sterk terug te dringen. De minister communiceerde op 13 juni 2022 dat ze bijkomende initiatieven zal nemen, zoals de automatische rechtentoeckenning, om hierop te blijven inzetten.

1. Welke inspanningen zullen er nog worden geleverd om de procedure voor de zorgtoeslag gebruiksvriendelijker te maken?
2. Wat is de stand van zaken in de automatische rechtentoeckenning voor de zorgtoeslag?
3. Welke niet-evoluerende aandoeningen vereisen geen jaarlijkse inschaling?
 - a) Op welke manier wordt gedetermineerd welke aandoeningen al dan niet een jaarlijkse inschaling vereisen?
 - b) Op welke manier kan (door ouders) worden signaleerd dat een bepaalde aandoening (bijvoorbeeld epilepsie door een aangeboren genetische afwijking) mogelijk thuishoort op die lijst?

HILDE CREVITS

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

ANTWOORD

op vraag nr. 985 van 6 september 2023

van **VERA JANS**

1. Het portaal werd op 20 september opnieuw bijgewerkt om de aanvraag meer **gebruiksvriendelijk**, meer **transparant** en **efficiënter** te laten verlopen. We zoomen in op een 3-tal aanpassingen:

- o Een **dynamische knop** op de homepagina geeft telkens de volgende stap aan:

→	Formulier invullen
→	Overzicht raadplegen
→	Aanvraag indienen
→	Aanvraag stopzetten

Belangrijk daarbij is dat ouders vanaf nu zelf kunnen aangeven wanneer hun aanvraag voldoende gedocumenteerd is. Ouders krijgen nog steeds vier maanden de tijd om alle informatie te bundelen maar **ze kiezen nu zelf wanneer Opgroeien de evaluatie mag opstarten**.

- o Alle stappen worden in **één overzicht** verduidelijkt:

The screenshot displays the 'Overzicht' (Overview) page. At the top, it states: 'Hieronder vind je een overzicht van de informatie die Opgroeien nodig heeft om de ondersteuningsnood van je kind te kunnen beoordelen.' Below this, there are two bullet points: '• **Verplicht:** Deze formulieren zijn noodzakelijk om de evaluatie te kunnen opstarten.' and '• **Aanbevolen:** Deze vragenlijsten zijn nodig om de informatie die je invult in het psychosociaal inlichtingenformulier te verduidelijken.'

The main part of the page is a table with columns: 'Open', 'Formulier', 'Verplicht', 'Aanbevolen', and 'Ingediend'. The rows are:

- Open: Psychosociaal inlichtingenformulier, Verplicht: ✓
- Medisch inlichtingenformulier, Verplicht: ✓
- Vragenlijst voor mobiele begeleiding
- Vragenlijst voor therapie in een multidisciplinaire setting
- Vragenlijst voor therapie op zelfstandige basis
- Vragenlijst voor school of CLB
- Vragenlijst voor bijkomende medische gegevens

On the right side, there is a section titled 'Laad hier je ingevulde vragenlijsten op' (Upload your completed questionnaires here). It includes a 'Selecteer bestand' (Select file) button and a 'Bestanden uploaden' (Upload files) button. Below this, there is a message: 'Opgeladen, enkel PDF- en Word-bestanden kunnen opgeladen worden. De bestandsnaam mag niet langer zijn dan 120 karakters. Het bestand mag niet groter zijn dan 12 MB. Je kan maximaal 1 bestand per keer uploaden.'

Below the upload section, there is a section titled 'Opgeladen bestanden' (Uploaded files). It states: 'Hier kan je alle documenten van je huidige aanvraag raadplegen en/of verwijderen. Je kan enkel de documenten verwijderen die je zelf hebt toegevoegd en die niet verwerkt zijn door onze medewerkers.' Below this, there is a box that says 'Geen documenten gevonden' (No documents found).

- o Bij het opstarten van hun aanvraag bieden we een kort **demofilmje** aan om ouders snel wegwijs te maken op het portaal.

- We zetten een monitoringsysteem op dat ons zowel input geeft rond de kwantiteit (aantal verwerkte aanvragen) als rond de kwaliteit van onze procesflow. We installeren zo een continu proces van kwaliteitsverbetering.
- De functiegroep 'medisch ondersteuners' zal een aanvraag zorgtoeslagevaluatie van A tot Z behandelen, ook het gros van de klantencontacten doorheen het hele traject ('dossierbeheer' in de strikte zin van het woord zit hierin vervat).
- We realiseren een rechtstreekse telefonische bereikbaarheid voor ouders en stakeholders met team Zoë (uitrol dit najaar).

- Een nieuwe teamstructuur met een fluïde procesflow, waarin er weinig tot geen afhankelijkheden zijn tussen collega's op het vlak van behandelen aanvraag.
2. Een aanvraag zal altijd nodig blijven, zelfs als alle gegevens automatisch beschikbaar zijn. Via o.a. E-health worden medische gegevens benut. Er is onderzoek lopende naar welke andere gegevensbronnen nog kunnen benut worden (zoals onderwijs).

Bij herziening zorgtoeslag zullen de vorige formulieren/gegevens ter beschikking gesteld worden van het gezin, zodat ze hierop kunnen verderwerken, en zo de administratieve last bij de gezinnen vermindert.

Er is een proefproject opgestart (gekoppeld aan wetenschappelijke onderzoek n.a.v. een thesis) waarbij onderzocht wordt of en hoe informatieoverdracht van Zoë en andere diensten binnen Opgroeien (en VAPH) mogelijk is.

3. Een inschaling is nodig om ondersteuningsnood in te schalen, niet de aandoening op zich.
 - a. Aandoeningen die een jaarlijkse inschaling vereisen zijn eerder zeldzaam, en de standaard is dat er op sleutelleeftijden (6, 12 en 18 jaar) opnieuw wordt geëvalueerd, omdat er deze momenten vaak een wijziging in impact ondersteuningsnood is. Een jaarlijkse inschaling kan nodig zijn bij een sterk evoluerende ondersteuningsnood.
 - b. In dialoog met ouderverenigingen en experts en op basis van nieuwe (wetenschappelijke) inzichten, worden richtlijnen voor evaluerend artsen continu bijgestuurd. Dit doen we door middel van pediatrie fiches die steeds worden uitgebreid en geüpdatet.