

## Algemeen:

### Groen

#### 1. Transversale en horizontale doelstellingen (p15)

- Specifiek voor personen met een handicap:

o Rond welke thema's werden het voorbije jaar bewustmakings- en sensibiliseringscampagnes opgezet. Wat was het budget hiervoor? Welke thema's staan voor 2024 op de planning? Welk budget voorziet men hiervoor? Op welke manier en via welke communicatiekanalen benadert men specifiek personen met een handicap, de omgeving van personen met een handicap, voorzieningen voor personen met een handicap, zorgverstrekkers ...?

#### Antwoord VAPH

Het afgelopen jaar werden geen brede of grootschalige campagnes opgezet. Het VAPH informeert en communiceert op permanente basis via de website [www.vaph.be](http://www.vaph.be) en via de verschillende communicatiekanalen. Er wordt proactief informatie op maat geboden voor personen met een handicap en hun netwerk via de maandelijkse digitale VAPH-nieuwsbrief. Voor professionelen bestaat er 'Nieuws voor professionelen' dat wekelijks in de mailbox valt. Het VAPH informeert ook aan de hand van e-learnings voor de verschillende doelgroepen en stelt een reeks brochures en filmpjes ter beschikking. Het gratis magazine Sterk van het VAPH verschijnt vier keer per jaar.

Ook in 2024 zet het VAPH zijn inspanningen verder. De invalshoek is tweeledig: het VAPH informeert over wijzigingen en veranderingen in de VAPH-ondersteuning voor personen met een handicap. De content van de communicatiekanalen ondersteunt daarbij de thema's van de beleidsinitiatieven. Daarnaast worden in 2024 de mogelijkheden van de VAPH-ondersteuning, zoals hulpmiddelen, RTH, persoonlijke budgetten, onder de aandacht gebracht. Daarvoor brengt het VAPH laagdrempelige getuigenissen en verhalen van personen met een handicap, die de link leggen tussen de nood en de mogelijke ondersteuning.

o welke initiatieven werden genomen en zullen in 2024 genomen worden om hulplijnen, meldpunten, eerstelijnsaanbod voor slachtoffers van seksueel geweld bekend te maken naar personen met een handicap? Op welke manier gebeurt dit/zal dit gebeuren?

#### Antwoord VAPH

Het VAPH informeert via zijn website over de meldpunten en ondersteunende diensten bij grensoverschrijdend gedrag (GOG). Alle informatie rond GOG staat gebundeld op een webpagina. Een van de ondersteunende diensten is het Vertrouwenscentrum Kindermishandeling Vlaams-Brabant die vanuit het VAPH een VAPH-subsidie krijgen voor de ondersteuning van voorzieningen met personen met een handicap. Zij bieden onder andere individuele hulpverlening aan de slachtoffers van GOG. De persoon met een handicap of zijn netwerk kan eveneens zijn zorgaanbieder vragen contact te nemen met het vertrouwenscentrum. Ook wordt geïnformeerd over het meldpunt 1712.

Recent nog gebeurde een communicatie naar de VAPH-sector over het Vlaams Meldpunt Grensoverschrijdend gedrag waarbij ook de eigen procedures en afspraken specifiek voor de VAPH-sector nogmaals in de verf gezet werd. Zorgaanbieders binnen de VAPH-sector zijn verplicht om GOG ten aanzien van gebruikers te melden aan het VAPH.

## BELEIDSVELD PERSONEN MET EEN HANDICAP

### Vooruit

Op GB0-1GGF2RX-IS - VLAAMS AGENTSCHAP VOOR PERSONEN MET EEN HANDICAP: Bij het VAPH wordt voor 38,76 miljoen aan uitbreidingsbeleid voorzien. In de toelichting wordt verwezen naar 15,5 miljoen voor PVB's meerderjarigen en 8,25 mio voor PAB minderjarigen. Tesaamen is dat geen 38,7 miljoen euro. Graag een verduidelijking voor wat de rest van dit budget bedoeld is en welk aandeel van budget volwassenen is voorzien voor de automatische toekenningsgroepen?

### Antwoord VAPH

Vanuit de nieuwe beleidsimpuls Warm Vlaanderen wordt in totaal 38,761 miljoen extra voorzien voor bijkomende ondersteuning van personen met een handicap in uitvoering van het Zorginvesteringsplan. De onderverdeling is als volgt:

- Voor persoonsvolgende budgetten voor meerderjarigen (PVB) wordt 15,506 miljoen voorzien voor bijkomende terbeschikkingstellingen.
- Voor persoonlijke assistentiebudgetten voor minderjarigen (PAB) wordt 8,255 miljoen voorzien voor bijkomende terbeschikkingstellingen.
- Voor de integratie van sommige internaten IPO en MPIGO! vanuit Onderwijs in Welzijn wordt 15,0 miljoen voorzien.

De kost van de automatische toekenningen PVB wordt geraamd op 63,5 miljoen euro. Het grootste deel hiervan wordt gefinancierd met middelen die vrijkomen door overlijden of stopzettingen (57,5 miljoen euro). Het overige deel wordt gefinancierd met uitbreidingsmiddelen. De resterende middelen voor volwassenen PVB worden geïnvesteerd in prioriteitengroep 1.

Op hetzelfde begrotingsartikel: Er wordt voor 13,9 miljoen euro VAK minder voorzien als correctie op de onderbenutting voor 2023. Vervolgens wordt er ook 1,5 mio meer VAK voorzien ter correctie op dezelfde onderbenutting in BA2023. Welke mechanismen spelen hier juist dat er tot 2 bedragen gekomen wordt? En hoe verhoudt dit zich tot de 10,9 mio bijkomende VAK extra aanrekening van alle toezeggingen tot tussenkomst?

### Antwoord VAPH

Vanaf de begroting 2023 wordt effectief een hoger vastleggingskrediet (VAK) in de begroting opgenomen dan het vereffeningskrediet (VEK). Het vereffeningskrediet (VEK) moet volstaan om

alle kosten te betalen van de geleverde zorg. Doordat evenwel wordt vastgesteld dat de cliënten niet allen hun ter beschikking gesteld budget PAB of PVB aanwenden, laat het bijkomend vastleggingskrediet (VAK) toe om meer mensen een budget te geven, waarbij de ingediende kosten door de onvolledige besteding toch binnen het beschikbare vereffeningskrediet (VEK) blijft. Op basis van de bestedingsanalyse wordt elk jaar berekend hoeveel die extra VAK dan mag bedragen, opdat de effectieve kost van alle ter beschikking gestelde budget toch binnen de beschikbare VEK zou blijven. Dit gebeurt afzonderlijk voor PAB en PVB.

Voor alle duidelijkheid, hiervoor wordt enkel de 'structurele' onderbenuttingsgraad door de cliënten in aanmerking genomen, niet de onderbenutting in het eerste jaar van terbeschikkingstelling. Deze is immers tijdelijk hoger.

Het gebruik van de bestedingsanalyse voor het bepalen van extra VAK is nog een nieuw proces, waarbij de berekeningen steeds meer verfijnd worden op basis van voortschrijdend inzicht. Dit leidt ertoe dat de berekening van het toegestane extra VAK voor 2024 wordt bijgesteld tov. de extra VAK ingeschreven in de begroting 2023.

Voor PVB leidt dat tot een aanpassing van het extra VAK bovenop het VEK van - 13,943 miljoen euro voor onderbenutting: Door gebruik te maken van de onderbenutting kan het bedrag van de ter beschikking gestelde PVB in 2024 123,267 miljoen hoger liggen dan de beschikbare middelen aan VEK.

Voor PAB is er een aanpassing van het extra VAK bovenop het VEK van + 1,543 miljoen euro voor onderbenutting: Door gebruik te maken van de onderbenutting kan het bedrag van de ter beschikking gestelde PAB in 2024 21,932 miljoen hoger liggen dan de beschikbare middelen aan VEK.

De beide worden los van elkaar geëvalueerd. Vandaar dat er 2 aparte bedragen zijn vermeld.

(

De 10,975 miljoen extra VAK is analoog aan het gestelde mbt. PAB en PVB, maar heeft betrekking op de hulpmiddelen en woningaanpassingen (IMB). Ook bij deze tegemoetkomingen leiden niet alle toegestane goedkeuringen voor een tussenkomst tot een effectieve of volledige aanwending ervan. Een formeel extra VAK wordt hiervoor in 2024 voor het eerst in de begroting opgenomen om toe te laten alle beloften tot tussenkomst correct te kunnen aanrekenen, conform de Vlaamse Codex Overheidsfinanciën (VCO).

Op hetzelfde begrotingsartikel: -156k euro personeelsbesparing bij VAPH. Hoeveel koppen en hoeveel VTE's zullen hierdoor bespaard worden? Wat is het resultaat van de besparingen vanaf het begin van de legislatuur tot op heden in de vorm van euro, koppen en VTE's? In welke dienst zal er bespaard worden?

#### **Antwoord VAPH**

De totale besparing op de loonkredieten in deze legislatuur bedraagt 5 x 156.000 euro of 780.000 euro. Dit komt overeen met een (gemiddelde) jaarlijkse besparing van 3 koppen/VTE.

Op 9 november 2023 (momentopname) heeft het VAPH met 12 bespaarde koppen een realisatiegraad van 80%. De bespaarde koppen zijn verdeeld over de verschillende afdelingen en teams met een grootste focus op louter (administratief) ondersteunende processen.

In de begroting 2024 is een bijkomende personeelsuitbreiding voorzien en dit met het oog op enerzijds een kwaliteitsvolle dossierbehandeling en anderzijds een gerichte handhaving. De loonkredieten zijn hiertoe in de begroting van 2024 verhoogd met 826.000 euro.

#### **CD&V**

P141: er is €8.255.000 voorzien voor bijkomende terbeschikkingstellingen van PAB's. Hoeveel PAB's kunnen er met dit budget worden ter beschikking gesteld?

#### **Antwoord VAPH**

De gemiddelde budgethoogte van een PAB is ongeveer 40.000 euro. Dit betekent dus dat er met het bedrag van 8,255 miljoen euro ongeveer 206 bijkomende toekenningen kunnen gebeuren. Er worden echter ook toekenningen gedaan met middelen die vrijkomen door uitstroom (overlijden, stopzetting of overgang naar PVB). Daarenboven is het ook niet zo dat we wachten met toekennen van nieuwe PAB's tot alle middelen recurrent op de begroting zijn ingeschreven. Een deel van de middelen werd dus reeds in het najaar van 2023 toegekend aan kinderen en jongeren op de wachtlijst PAB. Het stuk dat tot kosten leidt in 2023 dat nog niet recurrent gefinancierd was, kan gefinancierd worden met liquiditeitoverschotten in 2023.

In 2024 verwachten we ongeveer 264 toekenningen voor prior PAB's en 14 toekenningen voor spoedpab's. Deze worden gefinancierd met middelen vrijgekomen door uitstroom en middelen uitbreidingsbeleid.

P151: "Een budgethouder kan ook een vrij besteedbaar deel van zijn budget opvragen, waarvoor geen verantwoording hoeft gegeven te worden voor de inzet ervan. Het maximaal vrij besteedbaar deel bedraagt €1.800 voor de laagste budgetcategorieën en €3.600 voor de hogere budgetcategorieën."

- Hoeveel budgethouders vragen dit vrij besteedbare deel op? Worden de niet-opgevraagde vrij besteedbare middelen geherinvesteerd binnen het beleidsdomein personen met een handicap?

#### **Antwoord VAPH**

In 2022 namen 9.607 PVB budgethouders het vrij besteedbaar deel op. Voor 2023 zijn hier nog geen cijfers over beschikbaar, gezien het jaar nog niet is afgelopen.

Als iemand ervoor kiest om geen vrij besteedbaar deel op te nemen, kan hij/zij het volledige persoonsvolgende budget wel inzetten voor iets anders. Er is dus geen specifieke onderbenutting op middelen voor een vrij besteedbaar deel, enkel een algemene onderbenutting op PVB. De structurele onderbenutting op PVB wordt heringezet voor nieuwe persoonsvolgende budgetten.

P153+154: Er worden extra middelen vrijgemaakt voor de begeleiding van personen met complexe problematieken (“extra maatregelen voor meerderjarige personen met complexe problematieken waarvoor intensieve ondersteuning en aangepaste infrastructuur nodig is”). Over hoeveel middelen gaat het in totaal en naar welke organisaties of voorzieningen gaan deze?

#### Antwoord VAPH

De concrete invulling wordt gefinaliseerd en voorgelegd aan de Vlaamse Regering. Er wordt een invulling van 7,5 miljoen euro vooropgesteld.

#### Groen

☒ Eind 2022 wachtte er 210 personen in prior 1, 6.172 personen in prior 2 en 10.345 personen in prior 3. Graag per prioriteitscategorie over hoeveel personeelspunten het hier gaat en over de totaal ingeschatte kostprijs. Indien er actuelere cijfers zijn, graag ook deze.

#### Antwoord VAPH

Zoals u weet maakt het VAPH momenteel werk van een nieuwe meerjarenanalyse die een meer exact beeld zal geven. Bij berekeningen is het van belang om met de meest actuele cijfers te werken. De bestedingsanalyse die het vaph uitvoert is hier een belangrijke factor in, net zoals de effecten van de versoepelingen aan de richtlijnen PG1 en de procedure nood.

Op basis van een situatie per 30/06/2023 kan ik volgende cijfers meedelen en komen we tot volgende theoretische berekening:

● PG1	246 personen
	10.456 punten
	12,9 miljoen euro
● PG2	6.714 personen
	207.262 punten
	256,5 miljoen euro
● PG3	10.241 personen
	230.607 punten
	285,4 miljoen euro

☒ Graag ook deze cijfers voor minderjarigen. Hoeveel minderjarigen staan er op de wachtlijst en wat is de totaal geschatte kostprijs als men als deze kinderen hun budget wil geven.

#### Antwoord VAPH

Antwoord wordt nog op later moment schriftelijk aangeleverd door Opgroeien. Op dit moment is het moeilijk een inschatting te maken van de wachtlijst PAB, aangezien er nog een grote toewijzingsronde loopt.

☒ Voor de personen in P3 zoekt men naar oplossingen binnen de gezinszorg. Over hoeveel extra uren gezinszorg schat men dat dit zou gaan? Wordt hier dan ook de nodige uitbreiding voorzien (uren/budget)?

**Antwoord VAPH**

Het VAPH start half november met een bevraging aan gebruikers waarna pas duidelijk zal worden of en hoeveel er eventueel meer nood is aan thuiszorg. Een belangrijk onderdeel van het onderzoek is ook om te kijken wat de huidige drempels zijn om er geen gebruik van te maken.

☒ Graag toelichting over de stand van zaken van correctiefase 2? Hoeveel PVB's werden in de afgelopen jaren "gecorrigeerd" en welke is de budgettaire weerslag hiervan? Hoeveel "correcties" worden in het vooruitzicht gesteld voor het jaar 2024?

**Antwoord VAPH**

2022: 16.494 personen met een kostprijs van 1,5 miljoen euro  
2023: ongeveer 15.721 personen met een kostprijs van 1,8 miljoen euro  
2024: +-2.400 (enkel stijgers)

☒ Hoeveel nieuwe terbeschikkingstellingen worden voor 2024 in het vooruitzicht gesteld? In welke mate biedt dat perspectief voor de personen met een handicap op de wachtlijst en dit voor de 3 prioriteitengroepen?

**Antwoord VAPH**

In het zorginvesteringsplan werd de doelstelling vooropgesteld om iedereen in prioriteitengroep 1 binnen de 18 maand een perspectief te kunnen bieden op een persoonsvolgend budget. Deze doelstelling zal gehaald worden deze legislatuur. In dit geval moeten aan alle mensen in prioriteitengroep 1 met een prioriteringsdatum en toewijzingsdatum voor 30/06/2023 een terbeschikkingstelling gegeven worden. Op vandaag is ook al aan mensen met een prioriteringsdatum en toewijzingsdatum voor 30/09/2023 een terbeschikkingstelling gegeven. Tegen eind 2024 verwachten we dat er nog 581 mensen zullen bij komen met een prioriteringsdatum en toewijzingsdatum voor 30/09/2023. Op basis van de huidige prognoses zullen we waarschijnlijk zelfs binnen de 12 maand het PVB kunnen terbeschikking stellen, wat betekent dat we tegen eind 2024 tot de datum van 31/12/2023 gaan.

In prioriteitengroep 2 en 3 zullen geen nieuwe terbeschikkingstellingen PVB meer volgen in 2024.

p.130 Er wordt gewerkt aan een methode van risicobeheersing met behulp van matrices met risico's, parameters en indicatoren in de handhavingscyclus, aan een betere en transparante registratie en rapportering van meldingen en klachten en verfijning van begeleidingsmaatregelen. Vraag is: is er net zoals dat bij Kind en Gezin het geval was een aparte handeling en problemen met registratie van meldingen en klachten ? Komt er een aangepaste regelgeving mbt handhaving in de sector voor personen met een handicap ?

**Antwoord VAPH**

Er is een overzicht per erkende, vergunde of geregistreerde voorziening van meldingen en klachten. Er worden geen problemen met registraties van diezelfde meldingen of klachten gemeld. Om begeleidingsmaatregelen te verfijnen, is geen aanpassing van het kwaliteitsbesluit nodig. Bij de actualisering van het kwaliteitsbesluit, zullen de artikels rond toezichtsmaatregelen verfijnd worden.

p.131 Wat is de stand van zaken van een regelluw kader voor kleinschalige privé-initiatieven met bijvoorbeeld inwonende zorgondernemers ?

**Antwoord VAPH**

Alle knelpunten die kleinschalige initiatieven ervaren, werden opgelijst en onderzocht hoe deze aangepakt konden worden. Rond dit punt werden een aantal vragen van organisaties die werken met een zelfstandig zorgkoppel uitgeklaard (zonder aanpassing regelgeving). Wat de vraag naar een regelluw kader betreft, streven we naar een gelijk speelveld kwaliteit en dus een gelijk regelluw en haalbaar kader voor alle zorgaanbieders.

p.131 De voorwaarde dat ouders en familie de helft moeten uitmaken van het beheer van deze initiatieven laat men vallen. De zin komt gewoon uit het regeerakkoord. Wat is de stand van zaken van de aanpassing van de betreffende regelgeving ? Is er al een voorstel of moet men er nog aan beginnen ?

**Antwoord VAPH**

Het voorstel om "de voorwaarde dat ouders en familie voor minstens de helft deel moeten uitmaken van het beheer van deze initiatieven" te versoepelen, werd verlaten omdat hiervoor geen draagvlak bleek te zijn in de sector: dit bleek zowel uit de webbevraging van 2021, als uit de besprekingen binnen de adviesorganen in 2022. Men vond het net belangrijk dat ouders en familie deel uitmaken van het beheer.

p.132 Wanneer zal men de vernieuwde initiatieven mbt RTH evalueren ?

**Antwoord VAPH**

De evaluatie van de pilootfase RTH (gestart op 1 januari 2023) zal in de eerste helft van 2024 plaatsvinden. We maken hierbij onderscheid tussen:

- a) de beoordeling van elk van de individuele initiatieven;
- b) de evaluatie van de pilootfase als geheel.

a) Beoordeling van de individuele initiatieven:

Elk van de initiatieven wordt opgevolgd door een inhoudelijk medewerker van het VAPH. Aan de hand van individuele gesprekken en , plaatsbezoeken probeert de inhoudelijk medewerker zicht te krijgen op hoe en in welke mate het initiatief en de hierin betrokken organisaties de doelstellingen van dit initiatief (zoals geformuleerd bij het indienen van de aanvraag tot deelname aan de pilootfase) realiseren. Voor elk initiatief wordt een inhoudelijk rapport opgemaakt waarin het initiatief beoordeeld wordt op criteria die door de externe stuurgroep van de pilootfase werden bepaald. Deze beoordeling zal bepalen of het initiatief verder gezet kan worden en of er bijgestuurd moet worden. Deze beoordeling vindt plaats in het eerste kwartaal van 2024 zodat tijdig kan worden teruggekoppeld naar elk van de betrokken organisaties.

b) evaluatie van de pilootfase als geheel

In 2023 werden verdiepende sessies georganiseerd rond verschillende topics: sessies met focus op ondersteuning voor jonge kinderen, sessies met focus op ondersteuning voor jongvolwassenen, sessies ifv de verschillende toepassingen van de 'open functie' binnen de pilootfase, sessies ifv de verschillende toepassingen van outreach ... . Elk van deze sessies leverden heel wat inhoudelijke inzichten mbt wenselijke bijstellingen aan het RTH beleid en de RTH-regelgeving. De output van de sessies wordt verwerkt in sneuvelteksten die aan de stuurgroep zullen worden voorgelegd zodat hierrond gedragen beleidsaanbevelingen kunnen worden geformuleerd. Het is de bedoeling in het voorjaar van 2024 over deze beleidsaanbevelingen te kunnen beschikken.

p.132 In de eerste maanden van 2024 verwacht men de resultaten van het onderzoek in het kader van de terbeschikkingstelling van de deelbudgetten aan pmh in P2. Wat is de impact van dit onderzoek op de houding tav de deelbudgetten gelet op de gerechtelijke uitspraak ?

**Antwoord VAPH**

De resultaten van dit onderzoek zijn inspirerend voor het toekomstig beleid voor personen met een handicap in prioriteitengroep 2. De deelbudgetten zijn nog maar net ter beschikking gesteld en het begeleidend onderzoek werd gestart. De beslissing om met deelbudgetten te starten en aan de hand van een begeleidend onderzoek na te gaan wat de resultaten/impact ervan kunnen zijn, werd genomen na zorgvuldige voorafgaande besprekingen met en advies van de stakeholders. Het onderzoek en de resultaten ervan zullen afgewacht worden om de wetenschappelijk onderbouwde inzichten en aanbevelingen hieruit op te maken.

p.132 Men vraagt zich af waarom personen in P3 onvoldoende gebruik maken van gezinszorg. De personen met een handicap in P3 wonen wellicht samen met familieleden (ouders, broer of zus) met een inkomen. Dan is het antwoord natuurlijk de hoge kost van gezinshulp. De cliëntbijdrage per uur van gezinshulp is afgestemd op een werknemerspensioen, niet op gezinnen waar iemand nog een inkomen uit arbeid verwerft. Is daar rekening mee gehouden ?

**Antwoord VAPH**



In het onderzoek dat door een extern onderzoeksteam opgericht wordt, zal zeker de financiële weerslag in kaart gebracht worden. In de bevraging aan de gebruikers wordt ook gevraagd naar mogelijke redenen om geen of minder dan nodig gebruik te maken van thuiszorg. Een van de mogelijk aanvinkbare redenen is ook de bijdrage.

p.133 Waarom zouden we voor PAB het ZZI willen gebruiken als de overheid weigert een PVB voor minderjarigen in te voeren ?

#### **Antwoord VAPH**

Het inschalingsinstrument van het Persoonlijk AssistentieBudget (PAB) gaat al enige tijd mee. Zo kan het PAB ondertussen ook ingezet worden om ondersteuning in te kopen bij een MFC/zorgaanbieder/initiatief (inclusief verblijf MFC), ambulante en mobiele begeleidingen, etc., wat veel ruimer gaat dan de initiële focus op 'praktische hulp door een persoonlijke assistent'. Bovendien stelt het VAPH vast dat de wijze waarop het PAB-instrument de noden van minderjarigen met een handicap indiceert niet overeenstemt met de huidige visie op zorg- en ondersteuningsnoden van minderjarigen met een handicap (bijvoorbeeld dat verschillende levensdomeinen, zoals maatschappelijke integratie (inclusie) en zelfbeschikking (belangen behartigen), hierin zeer belangrijk kunnen zijn). Ook door recente ontwikkelingen in de zorgcontinuïteit (het persoonsvolgend budget na jeugdhulp) kan de vraag worden gesteld of de aanpak van het PAB-instrument niet veranderd moet worden zodat er meer overlap is met de inschaling en ondersteuning die volgt bij de meerderjarigheid (Zorgzwaarteinstrument, persoonsvolgende financiering).

Met bovenstaande vaststellingen en veranderingen is dus aangewezen om de inschaling van de noden en behoeften van de minderjarige, die momenteel verwezenlijkt wordt via het PAB-instrument, te verruimen. Met de ontwikkeling van een methodiek zorgzwaartebeoordeling (ter vervanging van het PAB) kan er een indicatie van de zorgzwaarte worden gerealiseerd die geoptimaliseerd is: een zorgzwaartebeoordeling die dus wel rekening houdt met verschillende levensdomeinen, die in overeenstemming is met de doelgroep en de wijze waarop het PAB momenteel kan worden gebruikt en die meer overeenstemt met de indicatiestelling bij de meerderjarige personen met een handicap. Het is positief dat dit nieuw ruimer instrument ook meer flexibiliteit toont naar toekomstige aanpassingen (cfr. verruiming PAB bestedingsmogelijkheden).

p.134 Men overweegt de BelRai te gebruiken in de sector voor personen met een handicap. Achten men het zinvol om nog maar eens de budgetten voor personen met een handicap bij te stellen ?

#### **Antwoord VAPH**

Het is belangrijk een BelRAI-instrument ten behoeve van personen met een handicap te ontwikkelen dat de eigenschappen van de gebruiker voldoende goed zal kunnen capteren (vanuit een model dat stoelt op principes van kwaliteit van leven, participatie, inclusie en de gebruiker als uitgangspunt voorop stelt).

In dat geval zijn er duidelijke opportuniteiten voor de sector van personen met een handicap bij het gebruik van de BelRAI. De implementatie van het BelRAI-instrument in de VAPH-sector zal in de eerste plaats gebeuren ter onderbouwing van een handelingsplan, zorgplanning/ondersteuningsplanning, bestedingsplan. Vervolgens, als het BelRAI-instrument voldoende ingeburgerd is, kan het instrument ook gebruikt worden voor kwaliteitsmonitoring. Het gebruik van BelRAI als financieringsinstrument is niet aan de orde.

p.135 Het onderzoek van de mogelijkheden en de noodzakelijke voorwaarden van een leeftijdsonafhankelijk onderzoek is blijkbaar uitgemond op een overdracht van aankoppelwielen aan de rolstoel en rolstoelhulpmotoren van het VAPH naar het VSB. Is dat alles ?

#### **Antwoord VAPH**

Uitvoerig onderzoek leidde tot de nu reeds geplande extra bevoegdheidsoverdracht van aankoppelwielen aan de rolstoel en rolstoelhulpmotoren van VAPH naar VSB. Deze overdracht van bevoegdheid gaat gepaard met een overdracht van middelen van VAPH naar VSB. Dit is een coherent pakket van hulpmiddelen om zich te verplaatsen met de manuele rolstoel, dat aansluit bij de bevoegdheid van VSB.

Wat is de stand van zaken van het mogelijk maken van gedeeld gebruik van hulpmiddelen?

#### **Antwoord VAPH**

Het VAPH bevroeg verscheidene kleinschalige en niet kleinschalige initiatieven (o.a. ouderinitiatieven, VZA's en MFC's) voor personen met een handicap over het vergoeden van collectief gebruikte hulpmiddelen en infrastructuur. Ze werden specifiek gevraagd hoe die het best konden vergoed worden.

Voor de vergoeding van infrastructuur vond minstens 84% van de respondenten dat zij een vergoeding verkiezen op het niveau van de organisatie, hetzij aan de bouwheer, hetzij aan de organisatie die de infrastructuur beheert. Vier deelnemers verkozen een vergoeding van de aangepaste infrastructuur via individuele tegemoetkomingen aan de cliënt.

Voor de vergoeding van collectief gebruikte hulpmiddelen en aanpassingen vond minstens 82% van de respondenten dat dergelijke hulpmiddelen en aanpassingen op het niveau van de organisatie zouden moeten worden vergoed. Vier deelnemers gaven aan dat collectief gebruikte hulpmiddelen en aanpassingen via subsidies aan de individuele gebruikers zouden moeten vergoeden.

Buiten dergelijke initiatieven die zorg en/of infrastructuur aanbieden aan personen met een handicap komt het voor dat verscheidene personen met een handicap in een gezin samenwonen en nood hebben aan hetzelfde hulpmiddel en volstaat het om slechts één hulpmiddel aan te kopen voor iedereen. In die gevallen wordt het hulpmiddel door één persoon aangevraagd en kan het door de andere(n) gebruikt worden. De nood aan een gesplitste terugbetaling van een aangekocht hulpmiddel heeft zich in dergelijke situaties nog niet voorgedaan.

Wat is de stand om de vraag van het parlement om via proefprojecten in te zetten op samenwerkingen tussen verstrekkers, hogescholen, universiteiten, overheid en zorgaanbieders om aangepaste

hulpmiddelen te ontwikkelen die omwille van de beperkte vraag niet door de markt worden aangeboden ?

**Antwoord VAPH**

Inzetten op en faciliteren van de ontwikkeling van nieuwe hulpmiddelen behoort niet tot de kernopdracht en de expertise van het VAPH. We nemen wel deel aan dergelijke initiatieven wanneer dit gevraagd wordt indien we daarbij een meerwaarde kunnen zijn.

Wordt in de hulpmiddelendatabank van het VAPH al een verwijzing opgenomen naar de website van zorgaanbieders, hogescholen, universiteiten, private personen die voor “zelf ontworpen hulpmiddelen of aanpassingen van hulpmiddelen” bouwtekeningen, digitale printbestanden, ed. patentvrij op hun website ter beschikking stellen ?

**Antwoord VAPH**

Ja, iedereen heeft de mogelijkheid om een verwijzing naar dergelijke websites te laten opnemen in de hulpmiddelendatabank.

p.135 Wat is de impact van Vroeg en Nabij op minderjarigen personen met een handicap en wat betekent dat in termen van extra administratieve belasting ?

**Antwoord VAPH**

Het VAPH heeft samen met Opgroeien en het Departement Zorg meegewerkt aan de totstandkoming van het decreet. Het decreet gaat sterk uit van gedeelde verantwoordelijkheid voor alle kinderen en jongeren, dus zeker ook voor kinderen en jongeren met een handicap en verwijst sterk naar het VN-verdrag. De organisaties worden uitgenodigd om, in functie van de specifieke zorg en ondersteuning, nog meer de handen in elkaar te slaan en samen te werken. Dit kan op niveau van netwerken, maar ook tussen organisaties onderling. Het decreet nodigt ook de basisvoorzieningen zoals kinderopvang en onderwijs uit om een aanbod te voorzien voor alle kinderen en jongeren. De wijze waarop de toeleiding gebeurt of hoe de besteding kan lopen tenslotte wijzigt op dit moment nog niet.

p.138 De personen die in aanmerking komen voor een PVB en een proces van vraagverheldering doorlopen zouden ook een beroep kunnen doen op de partners van de GBO. Kan dat verduidelijkt worden ? Is daarvoor de nodige kennis bij de partners van de GBO ?

**Antwoord VAPH**

Het proces van vraagverheldering in het kader van de aanvraag van een persoonsvolgend budget wordt binnen de huidige aanvraagprocedure begeleid door een Dienst Ondersteuningsplan (DOP), een Dienst Maatschappelijk Werk (DMW) van het ziekenfonds of een andere dienst naar keuze. Binnen de nieuwe toeleidingsprocedure zal het proces van vraagverheldering losgekoppeld worden van de aanvraag van een persoonsvolgend budget. Op die manier kan het proces een

ruimere en meer intersectorale invulling krijgen. De betrokken actoren kunnen daarbij uitgebreid worden met de partners van het GBO, mits het voorzien van de mogelijkheid tot outreach om de nodige kennis en expertise over te dragen indien nodig.

p.141 GBO-1GGF2RX-IS VAPH : Voor uitbreidingsbeleid voorziet men 38,761 miljoen euro. Daarnaast is er nog extra VAK door onderbenutting bij PVB voor 13,9 miljoen. Van die 38,7 miljoen gaat 15,5 miljoen euro naar PVB's voor volwassen pmh. Dan is er in de tabel nog sprake van 13,9 miljoen ? Hoe moeten we die 13,9 miljoen euro zien ? komen die erbij ? Hoeveel extra PVB's zal dit naar schatting opleveren ? Hoe zullen die vermoedelijk worden besteed ? P1, automatische toekenningsgroepen, P2 ?

#### Antwoord VAPH

Vanaf de begroting 2023 wordt een hoger vastleggingskrediet (VAK) in de begroting opgenomen dan het vereffeningskrediet (VEK). Het vereffeningskrediet (VEK) moet volstaan om alle kosten te betalen van de geleverde zorg. Doordat evenwel wordt vastgesteld dat de cliënten niet allen hun ter beschikking gesteld budget PAB of PVB aanwenden, laat het bijkomend vastleggingskrediet (VAK) toe om meer mensen een budget te geven, waarbij de ingediende kosten door de onvolledige besteding toch binnen het beschikbare vereffeningskrediet (VEK) blijven.

Op basis van de bestedingsanalyse wordt elk jaar berekend hoeveel die extra VAK dan mag bedragen, opdat de effectieve kost van alle ter beschikking gestelde budget toch binnen de beschikbare VEK zou blijven. Dit gebeurt afzonderlijk voor PAB en PVB.

Voor alle duidelijkheid, hiervoor wordt enkel de 'structurele' onderbenuttingsgraad door de cliënten in aanmerking genomen, niet de onderbenutting in het eerste jaar van terbeschikkingstelling. Deze is immers tijdelijk hoger.

Het gebruik van de bestedingsanalyse voor het bepalen van extra VAK is nog een nieuw proces, waarbij de berekeningen steeds meer verfijnd worden op basis van voortschrijdend inzicht. Dit leidt ertoe dat de berekening van het toegestane extra VAK voor 2024 wordt bijgesteld tov. de extra VAK ingeschreven in de begroting 2023.

Voor PVB leidt dat tot een aanpassing van het extra VAK bovenop het VEK van - 13,943 miljoen euro voor onderbenutting. Door gebruik te maken van de onderbenutting kan het bedrag van de ter beschikking gestelde PVB in 2024 in totaal 123,267 miljoen hoger liggen dan de beschikbare middelen aan VEK.

De extra PVB's worden ingezet voor terbeschikkingstellingen in prioriteitengroep 1.

Voor PAB wordt 8,255 miljoen euro voorzien in VAK en VEK voor bijkomende terbeschikkingstellingen. In de tabel staat ook nog 1,5 miljoen euro extra VAK door gebruik onderbenutting bij PAB. Hoe moeten we die 1,5 miljoen euro zien ? Komen die erbij ? Hoeveel extra PAB's zal dit naar schatting opleveren ? Wanneer worden die toegekend ?

#### Antwoord VAPH

(zie ook het antwoord op de vorige vraag)

Voor PAB is er een aanpassing van het extra VAK bovenop het VEK van + 1,543 miljoen euro

omwille van de onderbenutting. Door gebruik te maken van de onderbenutting kan het bedrag van de ter beschikking gestelde PAB in 2024 in totaal 21,932 miljoen hoger liggen dan de beschikbare middelen aan VEK.

Met 1,5 miljoen euro kunnen ongeveer 39 extra PAB's worden toegekend. Het is niet zo dat we wachten met toekennen van nieuwe PAB's tot alle middelen recurrent op de begroting zijn ingeschreven. Een deel van de middelen werd dus reeds in het najaar van 2023 toegekend aan kinderen en jongeren op de wachtlijst PAB. Het stuk dat tot kosten leidt in 2023 dat nog niet recurrent gefinancierd was, kan gefinancierd worden met liquiditeitoverschotten in 2023.

In 2024 verwachten we ongeveer 264 toekenningen voor prior PAB's en 14 toekenningen voor spoedpab's. Deze worden gefinancierd met middelen vrijgekomen door uitstroom en middelen uitbreidingsbeleid.

p.149 GH0-AGGF2RC-WT Financiering RTH : Er wordt 1,960 miljoen voorzien voor de begeleiding van personen met complexe problematieken. Kan men personen met complexe problematieken opvangen in RTH ? En wat verstaat men onder complexe problematieken ?

#### **Antwoord VAPH**

Het betreft hier bijvoorbeeld de begeleiding van personen met complexe problematieken binnen detentie. Onder complexe problematiek verstaan we een ernstige, gecombineerde problematiek van bijvoorbeeld (verstandelijke) handicap, autisme, ernstige gedragsproblemen, verslavingsproblematiek, psychische problemen.

In combinatie met de reeds voorziene tweede fase van het project autismevriendelijke gevangenis kunnen we zo vanuit het VAPH een wezenlijk verschil maken voor deze kwetsbare groep met bijzondere noden binnen de gevangeniscontext, waar de inzet van niet rechtstreeks toegankelijke hulp onder de vorm van een PVB niet evident is.

Het voorziene bedrag dat hiervoor bij de begrotingsopmaak voorzien wordt binnen RTH zal nog geëvalueerd worden en desgevallend bijgesteld bij de begrotingsaanpassing 2024.

p.157 GH0-AGGF2RF-LE Lonen – Beleidsvoorbereiding en uitvoering : Door de stijging van het aantal budgethouders is er een uitbreiding van 10 VTE voor de versterking van de werking van het VAPH. Daar tegenover staat een bijstelling van -156.000 euro voor de continuering van de personeelsbesparing. Hoeveel VTE moeten hiervoor verdwijnen ? Op welke plaatsen verdwijnen die mensen ?

#### **Antwoord VAPH**

Deze legislatuur moet het VAPH 15 koppen besparen. Deze besparing is vandaag voor 80% gerealiseerd. De last van de besparing is verdeeld over verschillende afdelingen, maar de focus lag voornamelijk op uitvoerende administratieve ondersteuning.

- p. 130: *Met het project kwaliteitstoets willen we volgende doelstellingen bereiken:*
- *via preventie, nauwgezette begeleiding en opvolging vermijden dat het PVB in kwetsbare situaties oneigenlijk wordt gebruikt;*
- *aanvullend op het reeds bestaande proces “controle (rechtmatige) besteding cash”, via een gelijkaardig proces ook rechtmatigheidscontroles uitvoeren bij inzet van het PVB in voucher;*
- *de doeltreffende inzet van het PVB nagaan en dit ongeacht de wijze waarop het PVB wordt besteed.*

Kan er meer informatie gegeven worden over het tijdsplan van dit project? Vanaf wanneer gaat dit project van start? Op welke manier wenst de minister bovenstaande doelstellingen te bereiken?

#### Antwoord VAPH

Vanuit project kwaliteitstoets werd een eerste voorstel van knipperlichtensysteem met begeleidende maatregelen voorgesteld om te vermijden dat mensen in kwetsbare situaties het PVB oneigenlijk gebruiken. Er wordt bekeken hoe dit eerste voorstel nog verder kan geoptimaliseerd worden.

Net zoals bij de controle cashbesteding, worden er steekproefsgewijs en op basis van meldingen controles uitgevoerd van de vouchers. Dit gebeurt jaarlijks en in elke voorziening. Momenteel wordt een concept uitgewerkt om de doeltreffende inzet van het PVB te toetsen, ongeacht de bestedingswijze. De piste wordt bekeken of en hoe de Quality Monitoring Tool (QMT), die ontwikkeld werd binnen het UNIC-project en in september 2023 werd opgeleverd, hierbij gebruikt kan worden.

- p. 131: *Daarnaast blijven we de applicaties Erkenningen en Zorgwijs verder ontwikkelen zodat zorggebonden kosten en woon- en leefkosten steeds op transparante wijze te raadplegen zijn door (potentiële) gebruikers.*

Op welke manier zal dit verder ontwikkeld worden? Kan er meer informatie gegeven worden over hoe de kosten transparanter worden?

#### Antwoord VAPH

Voor zorggebonden kosten is de doelstelling dat alles ook in euro wordt weergegeven en niet enkel in punten.

Woon- en leefkosten worden betaald met het eigen inkomen of een tegemoetkoming van de personen. Toch willen we voor (potentiële) gebruikers een indicatie geven van de verschillende prijzen van woon- en leefkosten bij dag- en woonondersteuning. Deze gegevens zullen door de vergunde zorgaanbieders ingegeven kunnen worden in de databank erkenningen en voor gebruikers raadpleegbaar zijn via Zorgwijs.

- p. 131: *Ook voor de vergunde voorzieningen die kiezen voor kleinschalige leefgroepen en vormen van genormaliseerd wonen zorgen we voor een aangepast kwaliteitskader.*

Wat wordt hiermee bedoeld? Kan de minister hier meer informatie over geven?

#### Antwoord VAPH

We streven naar een gelijk speelveld kwaliteit en dus een gelijk regelluw en haalbaar kader voor alle zorgaanbieders.

- p. 132: We starten de evaluatie van de vernieuwende initiatieven die in 2023 werden genomen in het kader van de pilootfase RTH. Zowel bestaande RTH-diensten als nieuwe initiatiefnemers kregen een jaar lang extra regelruimte om nieuwe ondersteuningsvormen en -modellen uit te proberen. Op basis van de eerste bevindingen van de evaluatie bekijken we mogelijkheden voor een aangepast beleidskader RTH, met inbegrip van aangepaste regelgeving, waarbinnen de in 2023 toegekende bijkomende capaciteit RTH verder kan gecontinueerd worden.

Oorspronkelijk stonden de aanpassingen aan het BVR en de verlening van erkenningen gepland vanaf april 2024. Is deze timing nog steeds haalbaar? Weet de minister al op welke manier de regelgeving aangepast zal worden?

#### Antwoord VAPH

Timing evaluatie: zie eerder antwoord op vraag van Open VLD.

Timing aanpassen regelgeving:

De pilootfase loopt nog tot eind december 2023 (de individuele erkenningen zelf tot en met juni 2024). Op basis van de inzichten die we hebben kunnen verzamelen in 2023, zullen voorjaar 2024 beleidsaanbevelingen geformuleerd worden ikv aanpassen beleid en regelgeving RTH.

- p. 132: *In 2024 gaan we verder aan de slag met één van de belangrijke vaststellingen uit de bevraging van de wachtenden in prioriteitengroep 3.*

Dit gaat louter over praktische hulp, wat slechts één van de vaststellingen uit de bevraging is. Zal er nog aan de slag gegaan worden met de andere vaststellingen uit de bevraging van prioriteitengroep 3? Kan er meer informatie gegeven worden over wanneer dit onderzoek over de diensten gezinszorg zal plaatsvinden? Wat gebeurt er met de andere resultaten van de bevraging PG3?

#### Antwoord VAPH

In de week van 13 november vertrekt de vragenlijst aan de gebruikers. Bij hen willen we peilen naar het gebruik en bijkomende nood aan praktische hulp, de kennis van de diensten thuiszorg en de mogelijke drempels om er meer gebruik van te kunnen maken dan vandaag. Daarnaast is het ook de bedoeling om met de diensten gezinszorg een onderzoek te doen om te bekijken of en welke drempels er bij hen zijn. We hopen hiermee in de loop van november-december ook te kunnen starten met een eerste stuurgroep. Ook met de andere resultaten willen we zeker nog aan de slag, maar omdat de praktische hulp een heel concreet item was waar men aangaf meer professionele ondersteuning te wensen terwijl er toch minder gebruik van gemaakt wordt dan mogelijk, wilden we hier prioritair mee aan de slag.

- p. 133: *We onderzoeken of het huidige PAB-inschalingsinstrument kan vervangen worden door een methodiek van zorgzwaartebepaling die meer is afgestemd op de huidige ondersteuningsmogelijkheden van een PAB en een geactualiseerde visie heeft op de zorg- en ondersteuningsnoden van minderjarigen met een handicap.*

Vanaf wanneer zal dit worden onderzocht? Op welke manier zal dit onderzocht worden? Wie zal dit onderzoek uitvoeren? Kan hier meer informatie over gegeven worden?

#### **Antwoord VAPH**

Het VAPH werkt sinds enige tijd reeds samen met verschillende stakeholders in het werkveld aan een 'methodiek zorgzwaartebepaling voor minderjarigen met een handicap'. De werkgroep bestaat uit verschillende partners uit de sector: wetenschappelijke onderzoekers, vertegenwoordigers van de verwijzers, partners uit de intersectorale toegangspoort, gebruikersorganisaties, vertegenwoordigers van de koepels voor voorzieningen, vertegenwoordigers van de bijstandsorganisaties en onafhankelijke experts. De algehele leiding van het project wordt uitgevoerd door de cluster wetenschappelijk onderzoek van het VAPH.

De methodiek zorgzwaartebepaling voor minderjarigen met een handicap bouwt verder op een eerdere versie van het instrument met bijbehorende testfase. Er volgde een grondige statistische analyse van deze gegevens, een geactualiseerde literatuurstudie en een herwerkte set van indicatoren (belangrijke kindkenmerken) die tot zorgzwaarte leiden. De nieuwe versie van de methodiek zorgzwaartebepaling werd ook nogmaals getest in de praktijk (2022) en de bevindingen die daaruit voortvloeien leiden momenteel tot aanpassingen aan het instrument (bijvoorbeeld in de keuze van de juiste set van vragen). Een nieuwe testfase (in 2024) zal de validiteit van de finale versie van de methodiek zorgzwaartebepaling moeten bevestigen.

p. 135: *Samen met het agentschap Vlaamse Sociale Bescherming realiseren we in 2024 de geplande extra bevoegdheidsoverdracht van aankoppelwielen aan de rolstoel en rolstoelhulpmotoren van VAPH naar VSB. Deze overdracht van bevoegdheid gaat ook gepaard met een overdracht van middelen van VAPH naar VSB.*

Dit valt onder OD 2.7 het onderzoeken van de mogelijkheden en noodzakelijke voorwaarden van een leeftijdsonafhankelijk hulpmiddelenbeleid. Worden er in 2024 nog andere acties gepland betreffende een leeftijdsonafhankelijk hulpmiddelenbeleid?

#### **Antwoord VAPH**

Naast de geplande bevoegdheidsoverdracht naar VSB zijn er in 2024 geen andere aanpassingen gepland.

- p. 136: *We onderzoeken of voor specifieke hulpmiddelen in de refertelijst nog een aanpassing noodzakelijk en haalbaar is binnen de voorziene middelen.*

Kan er een overzicht gegeven worden van de hulpmiddelen waarvoor een aanpassing van het refertebedrag onderzocht wordt?

#### **Antwoord VAPH**

Binnen alle domeinen (ADL, Wonen, Mobiliteit, Communicatie en Andere) van de refertelijst wordt permanent nagegaan voor welke hulpmiddelen en aanpassingen een bijkomende aanpassing van de tegemoetkoming noodzakelijk is.



- p. 138: In het kader van de nieuwe toeleidingsprocedure gaan we na of voor personen die in aanmerking komen voor een terbeschikkingstelling van hun PVB en vervolgens een proces van vraagverheldering doorlopen en een vraag naar ondersteuning formuleren in een ondersteuningsplan PVB, er ook beroep kan gedaan worden op de partners van het GBO. De personen die wachten op de terbeschikkingstelling van hun PVB of niet in aanmerking komen voor een PVB, kunnen met hun zorgvraag terecht bij andere actoren zoals de DOP's, RTH-diensten en het Sociaal Huis (met de GBO kernactoren OCMW en DMW).

Hoeveel budget wordt er in 2024 voorzien voor deze diensten in het kader van toeleiding? Is dit volgens de minister voldoende om hun werk goed te doen?

#### **Antwoord VAPH**

(zie ook het antwoord op de vraag van Open VLD)

Er is geen specifiek budget voor deze hervorming.

Het budget voor de toeleidingsprocedure door de MDT's bedraagt 6,5 miljoen. Het budget voor DOP's bedraagt 8,0 miljoen. Deze budgetten volstaan om de huidige opdrachten uit te voeren.

- pp. 139-140: er wordt een algemeen budget gegeven voor het beleidsveld personen met een beperking.

Kan de minister de budgettaire massa geven die voorzien is voor de betaling van alle meerderjarige PVB-houders (cash en voucher)? Met andere woorden wat is het geheel van kosten dat jaarlijks naar budgethouders PVB gaat (zowel in cash als voucher)?

#### **Antwoord VAPH**

Het totale budget voor PVB bedraagt 1.650 miljoen.

De totale kostprijs is afhankelijk van de wijze van besteding, hetzij cash, hetzij voucher.

Op schriftelijke vraag nr. 19 van 3 oktober 2023 antwoordde de minister dat er op 30.06.2023 246 personen in prioriteitengroep 1 wachten op een PVB. Krijgen al deze personen deze legislatuur nog een persoonsvolgend budget? Hoeveel middelen zijn er deze legislatuur nog voorzien om personen in prioriteitengroep 1 een budget te geven?

#### **Antwoord VAPH**

Ja, deze personen kregen een budget ter waarde van 12 miljoen euro in totaal. Deze gaan in op 15/11/2023. Dit zijn de laatste terbeschikkingstellingen in PG 1 voor dit jaar.

In 2024 verwachten wij ter beschikking te stellen aan iedereen met een prioriteringsdatum en toewijzingsdatum voor 31/12/2023. Dit is ter waarde van 38,9 miljoen euro. Een deel hiervan wordt gefinancierd met uitbreidingsbeleid 2024. Een deel daarvan stond al in de begroting van 2023. De terbeschikkingstellingen gebeuren 1x per kwartaal, voor alle personen die in de prioriteitenlijst 1 staan en de toeleidingsprocedure hebben doorlopen.

- p. 140: *Teruggave van een eenmalig deel rugzakje overgedragen personeelslid.*

Wat wordt hier precies mee bedoeld?

### Antwoord VAPH

Bij de overheveling van een personeelslid - dat gebeurt meestal bij de centralisatie van horizontale diensten - dient naast de loonkost ook de werkingskost te worden overgedragen. Naast de reguliere werkingsmiddelen hoort er ook een eenmalige werkingskost voor de installatie (inrichting werkplek en ICT-materiaal). Dat deel is eenmalig en wordt het volgende begrotingsjaar terug overgedragen.

- p. 155 *financiering van ondersteunende en intermediaire organisaties.*

Kan de minister dit begrotingsartikel opsplitsen? Met andere woorden hoeveel subsidies zijn er voor de ondersteunende organisaties en hoeveel voor de intermediaire organisaties en benoemen welke dit precies zijn?

### Antwoord VAPH

Voor de ondersteunende organisaties is het voorziene bedrag 24.212.000 euro en voor de intermediaire organisaties is het voorziene bedrag 2.241.000 euro.

De organisaties die vanuit deze begrotingspost een structurele subsidie krijgen zijn de volgende:

- Bijstandsorganisaties
  - Absoluut
  - Onafhankelijk Leven
  - Alin
  - Zoom
- Vlaams Communicatie-Assistentie-Bureau voor Doven (CAB) Doventolken
- Gebruikersorganisaties
  - Dito (voor organiseren infoloket personen met een handicap)
  - KVG (voor organiseren infoloket personen met een handicap)
  - FOVIG (voor organiseren infoloket voor de collectieve overlegorganen)
  - Gezin en handicap (voor organiseren infoloket voor de collectieve overlegorganen)
  - Hersenletselliga (voor organiseren infoloket personen met een handicap)
- vzw PVB-wijzer (organiseren digitaal platform)
- Vertrouwenscentrum Kindermishandeling Vlaams Brabant
- Consulantenwerking en casemanagement
  - UPC Sint Kamillus
  - DAGG/CGG
  - CGG Waas en Dender
  - PC Multiversum
  - Ampel (vzw CGG Prisma)
- DAC-projecten
  - Doof Vlaanderen
  - Licht en liefde
  - Geserbu
  - Huntington Liga
  - Vlaamse Vereniging Autisme
  - Contact rolwagentaxi
  - Eigen thuis Grimbergen
- Revalidatiecentra: onderhoudstoelage en DAC-projecten
- Organisaties voor vrijetijdszorg

- Diensten ondersteuningsplan (DOP)
- Gesco-projecten
  - Kamelego
  - IPW
- Interne Staatshervorming
  - OBRA/BAKEN vzw = project 4HOBO
  - Centrum voor maatschappelijke Integratie en algemeen welzijn voor doven en slechthorenden: Limburgia
  - Emmaüs = Psychiatrisch Centrum Bethanië
  - Provinciaal der Broeders van Liefde = Psychiatrisch Centrum Multiversum: ONADA
  - Vereniging van Blinden en Slechthorenden Licht en Liefde = VEBES
  - Transkript
- Vives Assistentiehonden (organiseren van Cel Machtiging Assistentiehondenscholen)
- Vertegenwoordiging Verwijzende instanties (VVI)
- GiPSo/Stan
- Dubbeldiagnose
  - De Triangel
  - Sint Idesbald
  - Sint Ferdinand
  - De Vijver
  - Zonnelied
- Liga Autisme Vlaanderen (organiseren van Autisme Chat)
- Kando (organiseren van Lidoa-Buddy)
- Inter (organiseren van Circuit Sortie)

- p. 156: *De Hogeschool Vives krijgt een jaarlijkse subsidie voor het ondersteunen van het opleiden van assistentiehonden.*

Hoeveel bedraagt deze subsidie voor het jaar 2024?

#### **Antwoord VAPH**

De Hogeschool Vives ontvangt een subsidie van 25.851,29 euro voor het organiseren van de de Cel Machtiging Assistentiehondenscholen. De Cel Machtiging Assistentiehondenscholen heeft tot doel assistentiehondenscholen te machtigen om hun opgeleide honden de titel en het certificaat van geattesteerde assistentiehond te geven.

- p. 157: *De compensatie ten belope van 826.000 euro betreft de overheveling vanuit GH0-AGGF2RE-WT voor de uitbreiding met 10 VTE voor het versterken van de werking van het VAPH gezien de stijging van het aantal budgethouders en de effecten op de verschillende processen en procedures.*

Waar zullen deze 10 VTE's worden ingezet?

#### **Antwoord VAPH**

Deze personeelsleden zullen ingezet worden voor:

- Het uitvoeren van ex-post controle op de budgetbesteding
- Het dossierbeheer voor budgetbesteding gezien het stijgend aantal persoonsvolgende

budgetten ingevolge het zorginvesteringsplan

- De invoering van een risicogestuurd toezicht en handhaving voor de voucherbesteding, de individuele inboekingen van de vouchers in Orafin en de bijkomende taken in het kader van de VIPA-advisering
- De ondersteuning en uitvoering van de vaststellingen van de interne commissie handhaving o.a. opzetten van een opvolgsysteem, acties uitvoeren, realiseren van de handavingscyclus
- De gewijzigde spoedprocedure voor personen met een beperkte levensverwachting door een vergevorderd stadium van een evolutieve neuromusculaire, neurodegeneratieve of bindweefselaandoening.

p. 132: “In 2024 blijven we zoals de voorbije jaren inzetten op een snelle uitbetaling van ingediende kosten voor Individuele Materiële Bijstand (IMB) en een regelmatige evaluatie van de termijn waarbinnen deze uitbetalingen gerealiseerd worden.”

- Hoe lang bedraagt de huidige uitbetalingssnelheid? Welke termijn waarbinnen deze uitbetalingen gerealiseerd worden wilt men voorop stellen?

#### **Antwoord VAPH**

De maximale termijn waarbinnen een betaling moet uitgevoerd worden, bedraagt 35 dagen. In 2022 werd 75% van de uitbetalingen gerealiseerd binnen de 13 dagen.

p. 138: inzetten van tolken voor doven en slechthorenden

- Worden er extra budgetten voorzien voor de inzet van tolken voor doven en slechthorenden? Zullen er hierbij ook initiatieven genomen worden om te garanderen dat ze zeker genoeg tolken beschikbaar zijn?

#### **Antwoord VAPH**

Bovenop de indexering van het budget wordt er binnen het bestaande krediet voor ondersteunende organisaties rekening gehouden met een verhoging van de kost voor de tolken gebarentaal van 150.000 euro.

In 2022 werd in samenwerking met het beleidsdomein Onderwijs regelgevend een tijdspad opgestart om het uurloon en de kilometervergoeding van de tolken te verhogen en dit gefaseerd over drie kalenderjaren. Het tijdspad en de verhoging werd tevens afgestemd met het beleidsdomein Werk. Op 1 januari 2024 wordt het uurloon een laatste maal verhoogd met 4 euro per gefactureerd vol of begonnen tolkuur. Het doel van de verhoging is tolken te motiveren om de stap van bijberoep naar hoofdberoep te zetten met het oog op een voldoende beschikbaarheid van tolken gebarentaal.

In 2024 wordt ook verder ingezet om de wijze van financiering en de inzet van tolken Vlaamse Gebarentaal binnen de beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, Onderwijs en Tewerkstelling op elkaar af te stemmen.

p. 138: “In de laatste fase van het project 'Cultuursensitieve zorg bij personen met een handicap' (CuSeHa) onderzoeken we mogelijkheden om divers-sensitieve diagnostiek voor volwassenen met een vermoeden van een ontwikkelingsstoornis structureel in te bedden in Brussel en Vlaanderen zodat de drempels tot zorg op het kruispunt van (vermoeden van) handicap en een migratieachtergrond verlaagd worden.”

- Welk budget wordt er voor dit project voorzien?

#### **Antwoord VAPH**

Voor 2024 wordt hiervoor een budget van 206.320,18 euro voorzien.

- Hoe groot is de doelgroep die men wenst te bereiken met dit project?

#### **Antwoord VAPH**

Het is moeilijk om deze vraag te beantwoorden aangezien dit project als doel heeft om de expertise rond divers-sensitieve diagnostiek bij complexe co-morbiditeit enerzijds te verhogen en anderzijds deze expertise structureel te verankeren na de projectfase. Doel van project is om ook oog te hebben voor deze doelgroep door te zorgen dat er aandacht is voor deze cultuur sensitieve aanpak binnen de diagnostiek.

p. 148: GHO-AGGF2RB-WT: “In de praktijk leiden heel wat toezeggingen niet tot effectieve tussenkomsten, omdat de cliënt finaal afziet van de aankoop of inrichting en een goedkoper hulpmiddel aanschaft dan het maximale refertebedrag”

- Zijn er cijfers hieromtrent? Hoeveel toezeggingen leiden uiteindelijk niet tot een effectieve tussenkomst? Graag in verhouding met het totaal aantal toezeggingen.

#### **Antwoord VAPH**

Het aantal toezeggingen dat niet tot een aankoop leidt, hangt sterk af van de aard van het gevraagde hulpmiddel.

- Voor ‘gewone’ hulpmiddelen en aanpassingen geldt er een ‘aankoopverplichting’ binnen twee jaar, of vier jaar in geval van woningaanpassingen. Bovendien kan een factuur nog terugbetaald worden tot één jaar na de factuurdatum. Gegevens over de toezeggingen van 2018 (5 jaar geleden) geven 7.383 niet aangekochte hulpmiddelen op een totaal van 25.186 toezeggingen. 29% van de ‘gewone’ hulpmiddelen worden niet aangekocht.
- Incontinentiemateriaal wordt terugbetaald in de vorm van een jaarlijks forfait. Eens toegezegd, volgt de tussenkomst automatisch.
- Budgetten voor herstellingen van hulpmiddelen hebben eerder een administratieve functie dan een toezegging van een budget. Door op voorhand een herstelbudget toe te kennen, kan bij een defect direct een tussenkomst gebeuren en moet er niet gewacht worden tot een beslissing genomen is over het al dan niet ten laste nemen van die herstelling. Een beslissing over een herstelbudget blijft geldig zolang het hulpmiddel in gebruik is. Omdat het VAPH niet van alle hulpmiddelen weet of ze nog in gebruik zijn, kunnen over de niet-besteding van herstelbudgetten geen cijfers gegeven worden.

p. 152: gespecialiseerde units voor geïnterneerden

- Welk budget wordt hiervoor voorzien?

**Antwoord VAPH**

Voor de gespecialiseerde units voor geïnterneerden wordt een budget van 5 miljoen euro voorzien.

- Hoeveel geïnterneerden deden het afgelopen jaar beroep op diensten van het VAPH? Hoe is dit aantal geëvolueerd de afgelopen drie jaren?

**Antwoord VAPH**

**2021:**

In 2021 werden 38 nieuwe opnames gerealiseerd via de procedure geïnterneerden: 6 geïnterneerden vonden een plaats in de residentiële units voor geïnterneerde personen met een handicap en 32 geïnterneerden konden terecht bij een vergunde zorgaanbieder via de directe financiering.

Op 31 december 2021 waren er in totaal 86 geïnterneerden in begeleiding via de directe financiering geïnterneerden en 49 geïnterneerden hadden een begeleidingsovereenkomst in een residentiële unit voor geïnterneerde personen met een handicap.

**2022:**

In 2022 werden 34 nieuwe opnames gerealiseerd via de procedure geïnterneerden: 4 geïnterneerden vonden een plaats in de residentiële units voor geïnterneerde personen met een handicap en 30 geïnterneerden konden terecht bij een vergunde zorgaanbieder via de directe financiering.

Op 31 december 2022 waren er in totaal 86 geïnterneerden in begeleiding via de directe financiering geïnterneerden en 51 geïnterneerden hadden een begeleidingsovereenkomst in een residentiële unit voor geïnterneerde personen met een handicap.

**2023 (rapportering tot 10/11/2023):**

In 2023 werden 27 nieuwe opnames gerealiseerd via de procedure geïnterneerden: 7 geïnterneerden vonden een plaats in de residentiële units voor geïnterneerde personen met een handicap en 20 geïnterneerden konden terecht bij een vergunde zorgaanbieder via de directe financiering.

Op 10 november 2023 waren er in totaal 82 geïnterneerden in begeleiding via de directe financiering geïnterneerden en 51 geïnterneerden hadden een begeleidingsovereenkomst in een residentiële unit voor geïnterneerde personen met een handicap.

Het budget directe financiering is een 'rollend fonds' waarbij personen kunnen uitstromen door een PVB ter beschikking gesteld te krijgen (sinds 2021 gaat dit in totaal over 45 personen) en er ook nieuwe instroom wordt gerealiseerd met gemiddeld een 60-tal goedgekeurde aanvragen per jaar.

Naast de directe financiering geïnterneerden en de residentiële units voor geïnterneerde personen met een handicap wordt er ook nog dagondersteuning geboden in de gevangenissen. 3 vergunde zorgaanbieders hebben een erkenning om deze dagondersteuning aan personen met een handicap in de gevangenis te bieden. Het gaat hierbij zowel om geïnterneerden als om gedetineerden. In totaal zijn de 3 organisaties erkend voor 1647 personeelspunten. We hebben vandaag geen exact zicht op het aantal personen met (vermoeden van) handicap dat in deze projecten ondersteund wordt.

Om beter zicht te krijgen op zowel het actuele bereik van de VAPH-ondersteuning tav de groep geïnterneerde en gedetineerde personen met een (vermoeden van) handicap, de impact van deze ondersteuning als op de nog niet ingevulde noden, werd eind 2022 het wetenschappelijk onderzoek “Evaluatie van het VAPH-beleid ten aanzien van geïnterneerde en gedetineerde personen met een (vermoeden van) handicap” gegund aan Prof. Dr. Stijn Vandeveldde, Vakgroep Orthopedagogiek van Universiteit Gent. De resultaten van dit onderzoek worden najaar 2024 verwacht.