

DE VLAAMSE MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

BISNOTA AAN DE LEDEN VAN DE VLAAMSE REGERING

Betreft: Ontwerpbesluit van de Vlaamse Regering tot wijziging van het besluit van de Vlaamse regering van 16 juni 1998 tot regeling van de erkenning en de subsidiëring van de centra voor ontwikkelingsstoornissen, wat betreft de verhoging van de programmatie en de vergoeding per onderzoek

Principiële goedkeuring

Bijlagen:

- het voorontwerpbesluit van de Vlaamse Regering tot wijziging van het besluit van de Vlaamse regering van 16 juni 1998 tot regeling van de erkenning en de subsidiëring van de centra voor ontwikkelingsstoornissen, wat betreft de verhoging van de programmatie en de vergoeding per onderzoek;
- het advies van de Inspectie van Financiën, d.d. 17 november 2017;
- het begrotingsakkoord d.d. 7 december 2017.

1. INHOUDELIJK

1.1. Aanleiding

De erkenning en de subsidiëring van de centra voor ontwikkelingsstoornissen is vastgelegd in het besluit van de Vlaamse regering van 16 juni 1998 tot regeling van de erkenning en de subsidiëring van de centra voor ontwikkelingsstoornissen.

De centra voor ontwikkelingsstoornissen zijn ambulante diagnostische centra voor kinderen met of een vermoeden van ontwikkelingsvertraging of -stoornis. Zij sporen ontwikkelingsproblemen op bij baby's en kinderen en geven advies aan ouders en aan hulpverleners. Hun opdracht bestaat uit detectie, diagnosestelling, oriëntering en toegepast wetenschappelijk onderzoek. Onder detectie wordt verstaan: kinderen met ontwikkelingsstoornissen zo vroegtijdig mogelijk opsporen. Onder diagnosestelling wordt verstaan: al dan niet bevestigen van het vermoeden van een ontwikkelingsstoornis, de graad en de ernst van de handicap vaststellen, bijkomende problemen opsporen en karakteriseren, de oorzaak van de stoornis opsporen, residuele mogelijkheden van het kind evalueren en aanvullend diagnostisch onderzoek coördineren. Onder oriëntering wordt verstaan: de behoefte aan therapie en/of specifieke pedagogische aanpak beoordelen, over het gebruik van hulpmiddelen adviseren en naar geschikte voorzieningen voor behandeling, onderwijs en/of begeleiding oriënteren. Onder toegepast wetenschappelijk onderzoek wordt verstaan: de aangemelde hulpvragen, met het oog op verdere studie over specifieke ontwikkelingsproblemen bij kinderen en het opsporen van leemtes binnen de hulpverlening aan die kinderen, systematisch registreren en opvolgen.

Zij zijn bijkomend ook erkend als multidisciplinair team om een multidisciplinair verslag af te leveren voor de aanvraag van individuele materiele bijstand, de aanvraag van een persoonsvolgend budget of als aanmelder voor de Toegangspoort Integrale Jeugdhulp.

Er wordt vastgesteld dat om een afspraak voor een diagnostisch onderzoek te maken er wachttijden geregistreerd worden die tot 10 maanden oplopen bij de kerndoelgroep van kinderen tussen 0 en 7 jaar. Voor kinderen ouder dan 7 jaar lopen die wachttijden nog verder op.

Het is juist bij deze doelgroep, de zeer jonge kinderen, bewezen dat hoe vroeger er gepaste ondersteuning en behandeling geboden wordt, hoe meer en betere resultaten geboekt kunnen worden. Lange wachttijden impliceren dan ook slechtere verwachtingen voor het kind. Het beleid wil om hieraan tegemoet te komen inzetten op een uitbreiding van de capaciteit aan zorgdiagnostiek binnen Vlaanderen.

Tevens wordt vastgesteld dat de vragen de laatste jaren complexer worden, met als gevolg dat ook de onderzoeken complexer worden en meer tijd vergen.

De uitbreiding van capaciteit voor de centra voor ontwikkelingsstoornissen kan op twee manieren worden uitgevoerd.

Ofwel verhoogt men de toegestane capaciteit, aan hetzelfde tarief per onderzoek zoals dat nu gehanteerd wordt.

Ofwel verhoogt men het tarief per onderzoek. De redenering is dat een verhoging van de middelen kan bijdragen tot een verhoging van de effectiviteit en de efficiëntie. Een COS kan dan meer personeel inzetten waardoor de persoon minder vaak gezien moet worden om tot een diagnose te kunnen komen. De onderzoekers kunnen meer op het terrein in het gewone milieu van het kind onderzoeken uitvoeren en observeren en zo vlugger en beter onderbouwde diagnostiek af te leveren.

Het combineren van beide maatregelen zal het resultaat nog doen toenemen. Zowel de capaciteit verhogen als de vergoeding per onderzoek zal er toe leiden dat in de eerste plaats de wachttijden verminderd worden.

In de tweede plaats zal de verhoging van de vergoeding er toe leiden dat onderzoeken sneller afgehandeld kunnen worden en kan dezelfde onderzoeker dus meer onderzoeken uitvoeren. Tevens zal de verhoogde vergoeding toelaten complexere onderzoeken uit te voeren zonder dat dit de capaciteit vermindert.

1.2. Inhoud

Met dit besluit wordt in de eerste plaats de programmatienorm verhoogd met 807 onderzoeken. Verder wordt het tarief per onderzoek verhoogd van 822,96 euro (de geïndexeerde vergoeding) tot 865 euro, het geïndexeerde bedrag en gekoppeld aan de basisindex van 1 januari 2018. Dat betekent een verhoging met 5%.

De indexeringsbepaling van artikel 17 wordt ook aangepast zodat de basisindex van 1 januari 2018 vanaf nu van toepassing is.

Aangezien met deze wijziging alle bedragen gekoppeld zullen worden aan de basisindex van 1 januari 2018, moeten ook de bedragen van de bijdragen bepaald in artikel 4 aangepast worden.

Omdat de Vlaamse Regering in kader van begrotingsmaatregelen besparingen oplegt met betrekking tot de werkingssubsidies, is het noodzakelijk te bepalen welk deel van de vergoeding betrekking heeft op personeelssubsidies en welk deel op werkingssubsidies.

1.3. Artikelsgewijze bespreking

Artikel 1 heft in de definities van artikel 1 van het besluit van de Vlaamse Regering van 16 juni 1998 tot regeling van de erkenning en de subsidiëring van de centra voor ontwikkelingsstoornissen, de definitie in punt 8° op. Deze definitie is overbodig omdat het begrip maar éénmaal gehanteerd wordt in het besluit en ze is niet meer relevant want het decreet van 29 april 1997 werd vervangen door het decreet 17 oktober 2003 betreffende de kwaliteit van de gezondheids- en welzijnsvoorzieningen. Een correcte verwijzing wordt ingevoerd met artikel 2.

Artikel 2 wijzigt in artikel 4 volgende punten:

1) in punt 6°,a), wordt het bedrag van de financiële bijdrage van de cliënt aangepast naar 69,42 euro. Omdat met artikel 4 en artikel 5 de nieuwe vergoeding per onderzoek wordt verhoogd en vanaf nu gekoppeld wordt aan de basisindex van 1 januari 2018, moet dit bedrag van de financiële bijdrage dat ook gevat wordt door dezelfde indexeringsbepaling als de vergoeding voor het onderzoek, ook aangepast worden naar de basisindex voor 1 januari 2018. Omwille van eenvoud en duidelijkheid wordt zo bekomen dat in hetzelfde besluit maar één indexeringsclausule van toepassing is op alle bedragen.

2) in punt 6°,b), wordt het bedrag voor de gemiddelde bijdrage om dezelfde reden aangepast naar 34,71 euro;

3) in het punt 8° dat nog verwijst naar het decreet van 29 april 1997 inzake kwaliteitszorg in de welzijnsvoorzieningen, wordt deze verwijzing vervangen door de verwijzing naar het decreet van 17 oktober 2003 betreffende de kwaliteit van de gezondheids- en welzijnsvoorzieningen, dat het decreet van 29 april 1997 vervangen heeft.

Artikel 3 voegt een vierde lid toe aan artikel 6 dat de nieuwe programmatienorm bepaalt. De programmatie norm, vastgelegd in 2012 op 4.882 onderzoeken wordt verhoogd met 807 onderzoeken naar 5.689.

De toewijzing per centrum gebeurt met een besluit van de administrateur-generaal met toepassing van artikel 14, §3.

Artikel 4 verhoogt de vergoeding per onderzoek van 760,29 euro naar het geïndexeerde bedrag van 865,00 euro, gekoppeld aan de basisindex van 1 januari 2018.

Artikel 5 doet een louter juridisch technische aanpassing aan artikel 15. In het eerste lid wordt nog de term "Fonds" gebruikt, de rechtsvoorganger van het Vlaams Agentschap voor Personen met een handicap. Deze verwijzing wordt door de correcte vervangen.

Artikel 6 wijzigt in de eerste plaats de koppeling aan de basisindex van het jaar 2011 naar het jaar 2018.

In artikel 13 van het besluit van 16 juni 1998 wordt bepaald dat de centra minimaal 85% van de vergoeding en de bijdragen die zij innen moeten besteden aan personeelskosten. De voorbije jaren heeft de Vlaamse Regering om budgettaire redenen besparingen doorgevoerd op de werkingssubsidies die zij verleent. Om duidelijkheid te brengen welk deel van de subsidies die het agentschap verleent werkingssubsidies zijn die door deze maatregel gevat worden, wordt er een derde lid toegevoegd. Dat lid bepaalt dat, naar analogie van het artikel 13, 4°, de vergoeding per onderzoek voor 85% bestaat uit personeelssubsidies en 15% uit werkingssubsidies.

Artikel 7 en 8 behoeven geen commentaar.

2. WEERSLAG VAN HET VOORSTEL OP DE BEGROTING VAN DE VLAAMSE GEMEENSCHAP

De verhoging van de vergoeding per onderzoek naar 865,00 euro, met als basisindex 2018 resulteert in een meerkost voor de capaciteiten reeds erkend in 2017, waarbij dan de meerkost voor de bijkomende erkende capaciteiten in 2018 moet bijgeteld worden.

De verhoging van de programmatie en de verhoging van de vergoeding samen betekent een meerkost van 903.294,28 € op jaarbasis.

	2018	2017	verschil		
Prijs per onderzoek	€ 865,00*	€ 822,96*	€ 42,04		
	Brussel	Gent	Leuven	Antwerpen	Totaal
Aantal onderzoeken erkend in 2017	813	1378	1543	1148	4882
Aantal onderzoeken erkend in 2018	1250	1548	1643	1248	5689
Extra aantal onderzoeken	437	170	100	100	807
Subsidiering 2017	€ 655.952,80	€ 1.111.811,74	€ 1.244.938,70	€ 926.240,84	€ 3.938.944,08
Meerkost extra onderzoeken	€ 378.005,00	€ 147.050,00	€ 86.500,00	€ 86.500,00	€ 698.055,00
Meerkost erkende onderzoeken 2017 aan 865,00 – 822,96	€ 34.178,52	€ 57.931,12	€ 64.867,72	€ 48.261,92	€ 205.239,28
Totale meerkost	€ 412.183,52	€ 204.981,12	€ 151.367,72	€ 134.761,92	€ 903.294,28

* geïndexeerd bedrag gekoppeld aan basisindex van toepassing op 1/1/2018, na de index van 6/2017

Het basisondersteuningsbudget voor personen met een handicap, bepaald in boek 4 van het besluit van de Vlaamse Regering van 14 oktober 2016 houdende de uitvoering van het decreet van 24 juni 2016 houdende de Vlaamse sociale bescherming, wordt uitbetaald door de Zorgkassen.

Op het budget voorzien voor de uitbetaling van het basisondersteuningsbudget is een overschot van 10,262 miljoen euro vastgesteld in 2017. Dat bedrag is recurrent overgedragen van de Vlaamse Sociale Bescherming naar het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap.

De extra kost van 903.294,28 € voor deze maatregel zal geput worden uit deze overdracht.

Het gunstig advies van de Inspectie van Financiën werd verleend op 17 november 2011.

Het begrotingsakkoord werd verleend op 7 december 2017.

3. WEERSLAG VAN HET VOORSTEL OP DE LOKALE BESTUREN

Het ontwerpbesluit heeft geen weerslag op de werking van de lokale besturen.

4. WEERSLAG VAN HET VOORSTEL OP HET PERSONEELSBESTAND EN DE PERSONEELSBUDGETTEN

Het ontwerpbesluit heeft geen effect op de personeelsformatie noch op het personeelsbudget.

5. KWALITEIT VAN DE REGELGEVING

Het bijgaande ontwerpbesluit van de Vlaamse Regering werd aangepast aan het

wetgevingstechnisch en taalkundig advies nr.2017-385 van 10 november 2017.

Het betreft hier regelgeving met geen of zeer weinig inhoudelijke effecten. De opmaak van een RIA is dus niet nodig.

Het ontwerpbesluit heeft geen impact op de het volume van de administratieve lasten.

6. VOORSTEL VAN BESLISSING

De Vlaamse Regering beslist:

1. haar principiële goedkeuring te hechten aan het bijgaande ontwerpbesluit van de Vlaamse Regering tot verhoging van de programmatie en de vergoeding per onderzoek van het besluit van de Vlaamse Regering van 16 juni 1998 tot regeling van de erkenning en de subsidiëring van de centra voor ontwikkelingsstoornissen;

2. de Vlaamse minister, bevoegd voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, te gelasten over voornoemd ontwerpbesluit van de Vlaamse Regering het advies in te winnen van de Raad van State , met verzoek het advies mee te delen binnen een termijn van 30 dagen, met toepassing van artikel 84, §1, eerste lid, 2°, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State.

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

Jo VANDEURZEN