



DE VLAAMSE MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

BISNOTA AAN DE LEDEN VAN DE VLAAMSE REGERING

Betreft: Ontwerpbesluit van de Vlaamse Regering over de bemiddeling, de afstemming en de planning in het kader van persoonsvolgende financiering voor meerderjarige personen met een handicap

Principiële goedkeuring

Bijlagen:

- het ontwerpbesluit van de Vlaamse Regering over de bemiddeling, de afstemming en de planning in het kader van persoonsvolgende financiering voor meerderjarige personen met een handicap;
- het advies van de Inspectie van Financiën van 26 maart 2018;
- begrotingsakkoord van 14 mei 2018.

I. AANLEIDING EN INHOUD

De persoonsvolgende financiering voor meerderjarigen werd op 1 januari 2017 geïmplementeerd. Hiermee wordt uitvoering gegeven aan het decreet persoonsvolgende financiering. Deze implementatie betekent een zeer grondige paradigma-omslag in de sector voor personen met een handicap. Ook de regionale taken van de Vlaamse overheid binnen deze sector wijzigen grondig in dit kader. Een aantal opdrachten werden tot nog toe uitgevoerd door de provinciale overheden. Gezien deze niet langer bevoegd zijn voor persoonsgebonden materies dienen de overblijvende taken vanuit de Vlaamse overheid gerealiseerd te worden.

Op advies van het raadgevend comité van het VAPH worden de regionale overlegnetwerken gehandicaptenzorg (ROG) niet langer door de overheid georganiseerd en ondersteund. De realiteit van bemiddeling, afstemming en planning is na de invoering van de persoonsvolgende financiering grondig gewijzigd, terwijl de prioritering reeds geïntegreerd werd in de toelidingsprocedure waarvoor het VAPH verantwoordelijk is. Hierdoor zijn de bestaansredenen van de ROG's niet langer van toepassing.

Het besluit van de Vlaamse Regering van 17 maart 2006 betreffende de regie van de zorg en bijstand regelt de opdrachten en organisatie van de ROG's. In functie van een goede werking van de ROG's regelt dit besluit ook de subsidiëring van de provinciale overheden met het oog op de organisatie van een coördinatiepunt handicap. Dit besluit dient dan ook

opgeheven te worden met uitzondering van de bepalingen die de logistieke basis leggen voor de twee ondersteunende platforms binnen de zorgregie, m.n. dat voor gebruikersverenigingen en dat voor verwijzende instanties. Deze bepalingen worden voorlopig behouden totdat er volledige duidelijkheid is over de toekomst of over de toekomstige rol van beide verenigingen.

Het decreet van 25 april 2014 over persoonsvolgende financiering voorziet een aantal belangrijke regionale opdrachten voor het VAPH. Voorliggend ontwerpbesluit regelt deze opdrachten rekening houdende met de nieuwe context van de persoonsvolgende financiering voor meerderjarigen.

In artikel 17 van het decreet van 25 april 2014 wordt de verantwoordelijkheid voor bemiddeling bij het VAPH gelegd. Onder bemiddeling begrijpen we hier het zoeken naar vraaggestuurde ondersteuning voor de inzet van een persoonsvolgend budget. De ervaring leert dat dit in de meeste gevallen niet problematisch is. Vaak vinden budgethouders de nodige ondersteuning zonder bijstand. Waar dit niet het geval is, kan bijstand verleend worden door de bijstandsorganisaties, hetzij laagdrempelig, hetzij hoogdrempelige individuele bijstand. In een beperkt aantal situaties zal dit echter niet volstaan, omwille van de complexiteit van de ondersteuningsnoden, de nood aan combinaties van expertise of de nood aan gedeelde zorg,... In deze situatie dient het VAPH intensieve bemiddeling te organiseren. Deze is er steeds op gericht om binnen de grenzen van het persoonsvolgend budget ondersteuning op maat van de budgethouder te organiseren. Binnen de intensieve bemiddeling onderscheiden we twee mogelijke werkvormen: een collectieve bemiddelingsvergadering en casemanagement. Afhankelijk van de concrete situatie van de budgethouder kan één van beide werkvormen of een combinatie ervan aangewezen zijn.

Artikel 18 van het decreet persoonsvolgende financiering voorziet in functie van een goede afstemming van het regionale aanbod op de ondersteuningsvragen van budgethouders een overleg in de regio tussen de gebruikersverenigingen, de bijstandsorganisaties en de vergunde zorgaanbieders. In dit besluit wordt de wijze waarop dit georganiseerd wordt vastgelegd. Het VAPH zal minstens 1 maal per jaar tijdens een vergadering de nodige gegevens en informatie ter beschikking stellen die betrokken stakeholders in de regio moeten in staat stellen om hun aanbod zo goed als mogelijk af te stemmen op de vragen van de budgethouders. Naast de stakeholders voorzien in het decreet worden hier ook andere organisaties op uitgenodigd zoals de diensten ondersteuningsplan, de verwijzende instanties, de niet vergunde zorgaanbieders,... Waar mogelijk hoeft geen aparte vergadering georganiseerd worden, maar kan aangesloten worden bij bestaand welzijnsoverleg, teneinde het aantal overlegmomenten voor de partners te beperken en deze maximaal efficiënt te maken.

II. ARTIKELSGEWIJZE BESPREKING

Artikel 1 definieert de begrippen die in het besluit gehanteerd worden.

Artikel 2 bepaalt het doel van intensieve bemiddeling met name het vinden van een oplossing op maat van de budgethouder binnen de grenzen van het persoonsvolgend budget waarover hij kan beschikken. Hiertoe worden twee methodieken voorzien, die waar nodig ook gecombineerd worden, m.n. casemanagement en collectieve bemiddeling.

Artikel 3 stipuleert de voorwaarden voor intensieve bemiddeling. Het moet gaan om mensen met een persoonsvolgend budget waarbij de minder intensieve vormen van bemiddeling ontoereikend zijn. Dit betekent dat één van de voorwaarden is dat er reeds hoogdrempelige bijstand vanuit een bijstandsorganisatie verleend werd, maar dat deze bijstand niet tot het gewenste resultaat heeft geleid.

Artikel 4 regelt de aanvraagprocedure en de beoordeling van de aanvraag door het agentschap. Op basis van de gegevens in het aanvraagformulier oordeelt het agentschap

of aan de voorwaarden voldaan is en welke werkvorm dient ingezet te worden. Indien de aanvraag niet weerhouden wordt, wordt deze beslissing gemotiveerd.

Artikel 5 definieert casemanagement.

Artikel 6 regelt de organisatie van het casemanagement. Deze opdracht wordt toegevoegd aan de opdrachten van de consulentenwerking omdat ze best aansluit bij hun reeds bestaande opdracht en omdat zij onafhankelijk van het zorgaanbod de nodige stappen kunnen zetten in complexe bemiddelingstrajecten. Zij hebben de nodige expertise voor het uitvoeren van bijkomende beeldvorming, handelingsgerichte adviezen en aanklampende bemiddeling en opvolging waar nodig.

Artikel 7 Het casemanagement wordt opgestart nadat een overeenkomst over het casemanagement is afgesloten tussen de bevoegde opdrachthouder consulentenwerking en de budgethouder. Waar mogelijk wordt het casemanagement betaald door de budgethouder vanuit het persoonsvolgend budget. Op deze manier gaat dit budget niet verloren. In een aantal situaties is casemanagement echter ook aangewezen voor personen van wie het budget al ten volle besteed wordt. Voor deze situaties en in functie van het borgen van de nodige expertise wordt een structurele subsidiëring voorzien van 25.000 € per provincie per jaar cf artikel 9.

Artikel 8 bepaalt de wijze waarop de consulentenwerking aan het VAPH verantwoording dient af te leggen over de inzet van de toegekende subsidies. Deze gegevens zijn ook van belang voor een evaluatie en opvolging van het casemanagement. Tevens zullen deze gegevens gebruikt worden in functie van het regionaal afstemmingsoverleg.

Artikel 9 regelt de subsidiëring van de opdrachthouders consulentenwerking. Deze subsidiëring is bedoeld als vergoeding voor het organiseren van casemanagement in de gevallen dat dit niet kan betaald worden vanuit het persoonsvolgend budget. Het gaat om een structurele subsidie van 25.000 € per provincie per jaar

Artikel 10 en 11 regelen de organisatie van de collectieve bemiddeling door het VAPH. Hier wordt omschreven welke partners uitgenodigd kunnen worden en wie ook verplicht is een constructieve bijdrage te leveren tot het vinden van een oplossing. Hier wordt een beroep gedaan op de collectieve, regionale verantwoordelijkheid van de zorgaanbieders om voor alle budgethouders in hun regio een oplossing op maat en binnen de grenzen van het budget te voorzien.

Artikel 12 stipuleert de doelstellingen van het afstemmingsoverleg, met name het bieden van vraaggestuurde ondersteuning op maat voor alle mensen met een persoonsvolgende budget in de regio en voor alle mensen die een beroep wensen te doen op handicap specifieke rechtstreeks toegankelijke hulpverlening.

Artikel 13 legt de verantwoordelijkheid voor de organisatie van het collectief overleg bij het VAPH, zoals het decreet dit voorziet.

Artikel 14 stipuleert dat dit overleg minstens 1 maal per jaar dient georganiseerd te worden en bepaalt wie op het overleg kan uitgenodigd worden.

Artikel 15 specificeert welke informatie het agentschap aan het afstemmingsoverleg bezorgt in functie van de uitvoering van hun opdracht.

Artikel 16 specificeert de doelstelling van planning.

Artikel 17 bepaalt dat het agentschap verantwoordelijk is voor het beleidsvoorbereidend proces, de evaluatie en bijsturing van planning.

Artikel 18. Het agentschap stelt samen met het raadgevend comité een meerjarenplan en een jaarlijks plan op over de noodzakelijke middelen.

Artikel 19 heft het zorgregiebesluit van 17 maart 2006 op met uitzondering van de bepalingen die betrekking hebben de erkenning en subsidiëring van een Vlaams Platform van verenigingen voor personen met een handicap en een vereniging van verwijzende instanties (multidisciplinaire teams). Beide organisaties hadden zowel taken binnen het regionaal overleg over meerderjarige personen met een handicap als daarbuiten en het is nog niet geheel duidelijk op welke deze opdrachten gecontinueerd zullen worden.

Artikel 20 Luidens artikel 3, 1^o, van het besluit van 30 september 2011 over de erkenning en subsidiëring van diensten Ondersteuningsplan bevat een aanvraag om erkenning als DOP, het advies over de aanvraag tot erkenning van het Regionaal Overleg Gehandicaptenzorg van de provincie van de dienst. Deze bepaling wordt opgeheven aangezien het bedoelde regionaal overleg ophoudt te bestaan.

Artikel 21 wijzigt het besluit van de Vlaamse Regering van 11 december 2011 over bijstandsorganisaties zodat hun deelname aan het collectieve bemiddelingsoverleg binnen de hoogdrempelige bijstand kan.

Artikel 22 brengt een aantal wijzigingen aan, aan artikel 3 van het besluit van de Vlaamse Regering van 4 maart 2016 over de oprichting van een regionale prioriteitencommissie, afstemming, planning enz. In artikel 3 worden de verwijzingen naar personeelsleden van het coördinatiepunt geschrapt. Het ging hier om provincieambtenaren die in het kader van het regionaal overleg gehandicaptenzorg dat werd gefaciliteerd door de provincies een aantal taken op zich namen. Het zorgregiebesluit voorzag in de subsidiëring van de provinciale overheden met het oog op de organisatie van een coördinatiepunt Met ingang van 1 januari 2018 wordt het besluit zorgregie opgeheven en worden die voormalige provinciale ambtenaren overgeheveld naar het VAPH.

Artikel 23 wijzigt artikel 4 van het voormelde besluit van 4 maart 2016. Artikel 4 voorzag dat met het oog op benoemingen, de leden van de regionale prioriteitencommissie en de voorzitters en plaatsvervangende voorzitters worden voorgedragen door het regionaal overleg gehandicaptenzorg. Met ingang van 1 januari 2018 houdt dit regionaal overleg op te bestaan. De voormelde bepalingen worden dan ook opgeheven.

Artikel 24 Artikel 6 van het besluit van 4 maart 2016 bepaalde dat het coördinatiepunt instaat voor de administratieve en logistieke ondersteuning van de regionale prioriteitencommissie. Vanaf 1 januari 2018 zal het agentschap deze taken overnemen.

Artikel 25 De bepalingen over bemiddeling, afstemming en planning in het kader van persoonsvolgende financiering in het besluit van de Vlaamse Regering van 4 maart 2016 over de oprichting van een regionale prioriteitencommissie, afstemming, planning enz worden opgeheven.

Artikel 26 en 27 wijzigen het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juni 2016 over de besteding van een persoonsvolgend budget om binnen de cashbesteding van het persoonsvolgend budget de mogelijkheid te voorzien om casemanagement te betalen met het persoonsvolgend budget.

Artikel 28 wijzigt artikel 7 van het voormelde besluit van 24 juni 2016. Artikel 7 stelt dat het agentschap in het kader van de opstart van besteding van een budget bemiddeling kan voorstellen. Met de wijziging wordt verduidelijkt dat het om bemiddeling gaat zoals die in voorliggend ontwerpbesluit geregeld wordt.

Artikel 29 wijzigt artikel 12 van hetzelfde besluit. Als een persoon met een handicap niet binnen 4 maanden na de terbeschikkingstelling start met het besteden van zijn budget

vervalt de terbeschikkingstelling van het budget. De termijn van 4 maanden wordt verlengd met 8 maanden als voor de afloop van de termijn van 4 maanden intensieve bemiddeling werd gevraagd en het agentschap hiermee heeft ingestemd.

Artikel 30. Het voorliggende ontwerpbesluit heeft uitwerking met ingang van 1 januari 2018.

Artikel 31 behoeft geen commentaar.

III. WEERSLAG VAN HET VOORSTEL VAN BESLISSING OP DE BEGROTING VAN DE VLAAMSE GEMEENSCHAP

Met uitzondering van het casemanagement worden de vermelde taken uitgevoerd door personeelsleden van het VAPH. Hiertoe stelt het VAPH een equipe samen die sterk regionaal werkt, maar aangestuurd wordt vanuit Brussel in functie van een gelijkaardige werking in de verschillende regio's.

Het casemanagement wordt door de budgethouders die hun persoonsvolgend budget nog niet geactiveerd hebben of die ruimte hebben binnen hun budget, vanuit dit budget via de cashformule betaald. Enkel voor die budgethouders die door langlopende overeenkomsten al ondersteuning genieten wordt er per provincie voor de opdrachthouder consulente samenwerking een budget van 25.000 euro per jaar voorzien. Deze middelen worden ingeschreven in het uitbreidingsbeleid 2018. Het betreft dus een bedrag van 5 x 25.000 euro of 125.000 euro.

Het gunstig advies van de Inspectie van Financiën werd verleend op 26 maart 2018.

Het begrotingsakkoord werd verleend op 14 mei 2018.

IV. WEERSLAG VAN HET VOORSTEL VAN BESLISSING OP DE LOKALE BESTUREN

Dit ontwerpbesluit heeft geen weerslag op het vlak van personeel, werkingsuitgaven, investeringen, schulden en ontvangsten voor de lokale besturen.

V. WEERSLAG OP HET PERSONEELSBUDGET EN –BESTAND

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

VI. KWALITEIT VAN DE REGELGEVING

Het ontwerpbesluit werd opgesteld rekening houdend met het wetgevingstechnisch en taalkundig advies met refertenummer 2018/81 op datum van 28 februari 2018.

Het voorliggend ontwerpbesluit heeft een impact op de administratieve lasten. Door de afschaffing van de Regionale Overlegnetwerken Gehandicaptenzorg wordt het aantal vergaderingen inzake bemiddeling, afstemming en planning met twee derden verminderd.

Verleden	aantal regio's	vergaderingen/jaar	Totaal
Stuurgroep	5	10	50
Algemene Vergadering	5	1	5
Subregionale vergaderingen	19	3	57
Zorgbemiddelingsvergadering meerderjarigen	17	3	51
Totaal			163
Toekomst*			
Afstemmingsoverleg	15	3	45
Overleg in functie van collectieve bemiddeling	15	3	45
Totaal			90

*In 2018 is er omwille van de overgang geopteerd te starten met 3 vergaderingen. Na evaluatie zal dan de effectieve nood bepaald worden.

VII. VOORSTEL VAN BESLISSING

De Vlaamse Regering beslist:

- 1° haar principiële goedkeuring te hechten aan het bijgaande besluit van de Vlaamse Regering over de bemiddeling, de afstemming en de planning in het kader van persoonsvolgende financiering voor meerderjarige personen met een handicap;
- 2° de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin te gelasten over het ontwerpbesluit van de Vlaamse Regering, vermeld in punt 1°, 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