

DE VLAAMSE MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN GEZIN

BISNOTA AAN DE LEDEN VAN DE VLAAMSE REGERING

**Betreft: Ontwerpbesluit van de Vlaamse Regering over de zorg en
ondersteuning voor personen met een niet-aangeboren
hersensletsel of tetraplegie ten gevolge van een hoge
dwarslaesie met de hoogste zorg- en ondersteuningsnood**

Definitieve goedkeuring - na advies Raad van State

Bijlagen:

- het ontwerpbesluit van de Vlaamse Regering over de zorg en ondersteuning voor personen met een niet-aangeboren hersensletsel of tetraplegie ten gevolge van een hoge dwarslaesie met de hoogste zorg- en ondersteuningsnood;
- het advies van de Raad van State 64.064/1/V van 6 september 2018.

1. INHOUDELIJK

- 1 De Vlaamse Regering hechtte op 20 juli 2018 haar principiële goedkeuring aan het ontwerpbesluit van de Vlaamse Regering over de zorg en ondersteuning voor personen met een niet-aangeboren hersensletsel of tetraplegie ten gevolge van een hoge dwarslaesie met de hoogste zorg- en ondersteuningsnood en gelastte de Vlaamse minister, bevoegd voor de bijstand aan personen over het ontwerpbesluit, het advies in te winnen van de Raad van State, met verzoek het advies mee te delen binnen een termijn van dertig dagen zoals bepaald in artikel 84, §1, eerste lid, 2°, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State.
(VR 2018 2007 DOC.0950-1 en VR 2018 2007 DOC.950-2).
- 2 De Vlaamse Regering beslist over rechtstreeks gefinancierde zorg en ondersteuning voor personen met een niet-aangeboren hersensletsel of tetraplegie ten gevolge van een hoge dwarslaesie in afwachting van de terbeschikkingstelling van een persoonsvolgend budget.
- 3 Het advies van de Raad van State werd aangevraagd op 24 juli 2018 en bekomen op 6 september 2018 onder nummer 64.064/1/V.

De aanhef werd aangepast conform de opmerking van de Raad van State.

In artikel 6, §2, worden de woorden vanaf 2018 geschrapt. De Raad van State maakt in het licht van het beginsel van gelijkheid en niet-discriminatie een opmerking bij het feit dat de voorgestelde ondersteuning wordt beperkt tot de eerste 30 personen die aan aanvraag indienen.

De beperking van het aantal personen (30 personen) die van de nieuwe maatregel gebruik kunnen maken is in de eerste plaats een gevolg van het feit dat de budgettaire middelen die beschikbaar zijn voor deze nieuwe maatregel tevens beperkt zijn. In 2019 zou een uitbreiding van de middelen worden voorzien waardoor het mogelijk zou worden 27 personen extra te laten genieten van deze nieuwe maatregel.

Daarnaast kan er op gewezen worden dat deze nieuwe maatregel als een tijdelijke maatregel is gedacht. De doelgroep is eerder beperkt en bestaat uit zwaar zorgbehoevende personen met een niet-aangeboren hersenletsel of tetraplegie ten gevolge van een hoge dwarslaesie die in een revalidatiecentrum verblijven en die omwille van hun zware zorgnood niet naar huis kunnen terugkeren. De voorgestelde maatregel moet het mogelijk maken om in afwachting van de terbeschikkingstelling van een persoonsvolgend budget in de nodige zorg en ondersteuning te voorzien. De vragen naar een persoonsvolgend budget van personen die tot de doelgroep behoren, worden van rechtswege in prioriteitengroep 1 geplaatst. Er kan dan ook verwacht worden dat niet al te lang gewacht moet worden op de terbeschikkingstelling van deze persoonsvolgende budgetten. Na de terbeschikkingstelling van persoonsvolgende budgetten komt er binnen de rechtstreeks gefinancierde zorg en ondersteuning plaats vrij voor andere personen uit de doelgroep.

De Raad van State is van oordeel dat er een overlap is tussen artikel 7, vijfde lid, van het ontwerpbesluit en artikel 8, eerste lid.

Luidens artikel 7, vijfde lid, vervallen de beslissing, vermeld in artikel 4, §3, eerste lid, 2°, en in artikel 6, §2, vierde lid, als aan de betrokken persoon met een handicap een budget ter beschikking wordt gesteld.

De beslissing waarvan sprake in artikel 4, §3, eerste lid, 2°, moet worden gezien als een soort principiële beslissing die bevestigt dat de betrokken persoon tot de doelgroep van de maatregel behoort en in aanmerking komt voor direct gefinancierde ondersteuning.

De beslissing vermeld in artikel 6, §2, vierde lid, wordt genomen nadat het agentschap heeft vastgesteld dat er nog beschikbare middelen zijn en geeft aan de betrokken persoon met een handicap groen licht om op zoek te gaan naar een vergunde zorgbieder en om een dienstverleningsovereenkomst af te sluiten.

Artikel 8, eerste lid, bepaalt dat de afgesloten dienstverleningsovereenkomst eindigt als er een persoonsvolgend budget wordt ter beschikking gesteld.

Artikel 7 behandelt de situatie waarin een persoonsvolgend budget wordt ter beschikking gesteld alvorens het agentschap beslist heeft dat er effectief een dienstverleningsovereenkomst kan worden afgesloten en de situatie waarin de terbeschikkingstelling plaats vindt tussen het moment van de voormelde beslissing en het effectief afsluiten van een dienstverleningsovereenkomst.

Om deze redenen kan er vanuit gegaan worden dat artikel 7, vijfde lid niet overbodig is.

4 Andere aanpassing

Aan artikel 5, §1, 3°, dat handelt over de rangschikking van het budget dat in het kader van de nieuwe procedure wordt aangevraagd binnen prioriteitengroep 1 wordt een nuance toegevoegd. Luidens voormelde bepaling wordt de vraag in prioriteitengroep 1 gerangschikt met de datum van de aanvraag.

Conform de nieuwe regels inzake rangschikking van vragen naar een persoonsvolgend budget binnen een prioriteitengroep die met het besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 2018 werden ingevoegd, wordt toegevoegd dat in het geval al eerder een persoonsvolgend budget werd toegewezen waaraan prioriteitengroep 1 werd toegekend, de datum waarmee deze eerdere vraag was gerangschikt behouden blijft. Volgens de regels inzake rangschikking binnen een prioriteitengroep in het geval al eerder een budget was toegewezen wijzigt de datum als een hogere prioriteitengroep wordt toegekend maar blijft de datum behouden als dezelfde of een lagere prioriteitengroep wordt toegekend.

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

Om zicht te krijgen op het aantal personen dat voor de voorgestelde procedure in aanmerking zou komen en de daarbij horende kostenraming, werd een inschatting gemaakt aan de hand van gegevens waarover het VAPH beschikt. In eerste instantie werd getracht de beoogde doelgroep af te lijnen door middel van een selectie van stoornissen zoals vastgelegd in de ICD10 (WHO, 2010). Hiermee rekening houdend werden de dossiers geselecteerd die behoorden tot de beoogde doelgroep. Vervolgens werd binnen deze selectie van dossiers nagegaan hoeveel aanvragen naar zorg en ondersteuning (zorg in natura, persoonlijk assistentiebudget of PVB) werden ingediend.

Gedurende de voorbij 10 jaar deden 2.607 personen met een NAH of tetraplegie een aanvraag, wat overeenkomt met een jaarlijks gemiddelde van 261 personen. Aangezien de voorgestelde procedure zich enkel richt tot personen met de hoogste zorg- en ondersteuningsnood (budgetcategorie X of hoger), werd in kaart gebracht wat het aandeel van deze specifieke groep is binnen het totaal aantal personen met een NAH of tetraplegie. Dit aandeel werd ingeschat op basis van het aantal personen dat momenteel op de wachtlijst geregistreerd staat. In totaal staan 778 personen met een NAH of tetraplegie op de wachtlijst, van wie 65 personen (8,35%) met een vraag ter hoogte van budgetcategorie X of hoger. Om enkele bijkomende criteria van de voorgestelde procedure na te gaan (verblijf in een revalidatiecentrum, ernstige gezondheidsproblemen in combinatie met cognitieve of gedragsproblemen), werden de 65 dossiers inhoudelijk verder nagekeken. Op basis van deze inhoudelijke analyse wordt ingeschat dat een 30-tal dossiers (46,15%) zou voldoen aan alle voorwaarden van de nieuwe procedure. Wanneer de gevonden percentages toegepast worden op het jaarlijkse aantal van 261 aanvragen ($261 \times 8,35\% \times 46,15\%$), betekent dit dat jaarlijks 10 personen in aanmerking zouden komen voor de nieuwe procedure. Dit ingeschat aantal vormt echter een zware onderschatting, aangezien personen uit de beoogde doelgroep via het vroegere systeem van prioritair te bemiddelen dossiers snel konden instromen in een voorziening. Daarom lijkt een jaarlijks aantal van 30 nieuwe aanvragen een meer realistische inschatting. Uitgaande van een spreiding van respectievelijk 75%, 20% en 5% over budgetcategorieën X (58.000 euro), XI (72.000 euro) en XII (85.000 euro), kan een gemiddeld bedrag van 62.150 euro zorggebonden kosten per persoon ingeschat worden. Voor de directe financiering opteren we voor een subsidiëring uitgedrukt in personeelspunten, waarin zowel de zorggebonden als organisatiegebonden personeelskost vervat zit en bijkomend een bedrag aan werkingsmiddelen wordt toegekend per plaats. De ingeschatte zorggebonden kostprijs van 62.150 euro kan vertaald worden naar 74,01 zorggebonden personeelspunten per plaats ($62.150 / 839,72$). Dit komt neer op 89,69 personeelspunten ($74,01 \times 1,2118$) of 85.420,76 euro ($89,69 \times 952,40$) per plaats, indien ook de organisatiegebonden kosten in rekening worden gebracht. Omdat er 6.481 euro werkingsmiddelen voorzien worden per plaats, wordt de resterende personeelskost 78.939,76 euro ($85.420,76 - 6.481$) of 82,89 personeelspunten ($78.939,76 / 952,40$) per plaats. Vermits echter graag volledig aangesloten wordt bij de regelgeving en de vergoeding die wordt uitbetaald aan de units voor geïnterneerden, wordt gekozen voor een subsidie van 87 personeelspunten en 6.481 euro werkingsmiddelen per plaats. De subsidiëring zal pro rata worden aangepast aan de effectieve duur van de geregistreerde begeleidingsovereenkomst(en). Het bedrag van 952,40 euro is de gemiddelde kost voor 2018 van een personeelspunt ingezet bij een vergunde zorgaanbieder.

In 2018 wordt voor 30 personen subsidies voorzien wat neerkomt op een totaalbedrag van 2.680.194 euro. Vermits de procedure in werking treedt vanaf 15 oktober 2018 kan het bedrag voor 2018 herleid worden naar 670.048,50 euro. De middelen voor deze maatregel zijn voorzien in het bedrag opgenomen in de begroting van het agentschap voor uitbreidingsbeleid. Naast de automatische toekenningen is hiervoor een budget gereserveerd voorafgaand aan het bepalen van het saldo dat verdeeld wordt over de drie prioriteitengroepen. In 2019 wenst men onder voorbehoud van politieke beslissingen subsidies voor 27 extra personen te voorzien. Dit zou neerkomen op een bijkomende budgettaire kost van 2.412.175 euro.

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 bijgaand ontwerpbesluit werd aangepast aan het wetgevingstechnisch en taalkundig advies nr. 2018/276 van 22 juni 2018.

6. VOORSTEL VAN BESLISSING

De Vlaamse Regering hecht haar definitieve goedkeuring aan het bijgaand ontwerpbesluit van de Vlaamse Regering over de zorg en ondersteuning voor personen met een niet-aangeboren hersenletsel of tetraplegie ten gevolge van een hoge dwarslaesie met de hoogste zorg- en ondersteuningsnood.

Jo VANDEURZEN
Vlaams minister van Welzijn,
Volksgezondheid en Gezin