Informatie voor webplatform

BELEIDS- EN BEGROTINGSTOELICHTING NAAR AANLEIDING VAN DE BEGROTINGSOPMAAK 2027 WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

Ingediend door
Caroline Gennez
Vlaams minister van
Welzijn en Armoedebestrijding

Inhoud

I. Klemtonen van de minister (max 1500 tekens) 3
II. Doelstellingen 3
BELEIDSVELD ZORG 3
BELEIDSVELD OPGROEIEN 15
BELEIDSVELD PERSONEN MET EEN HANDICAP 19
BELEIDSVELD SOCIALE BESCHERMING 25
BELEIDSVELD ZORGINFRASTRUCTUUR 26
Beleidsoverkoepelende doelstellingen 27
III. Indicatoren 29
ISE Beleidsondersteuning 29
ISE Armoedebeleid 33
ISE Welzijnswerk 40
ISE Sociale akkoorden 49
ISE Preventie 49
ISE Eerstelijn 53
ISE Gespecialiseerde zorg 53
ISE Woonzorg 61
ISE Jeugdhulp 63
ISE Groeipakket 64
ISE Geïntegreerd gezinsbeleid 67
ISE Personen met een handicap 73
ISE Zorgbudgetten 75
ISE Algemeen beleid sociale bescherming 77
ISE Zorginfrastructuur 79
IV. Budgettair kader Vlaamse Gemeenschap 83
V. Budgettair kader DAB's en rechtspersonen 137
AGENTSCHAP VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING 137
CM - ZORGKAS VLAANDEREN 147
OPGROEIEN REGIE 147
PRIVATE UITBETALINGSACTOREN 151
SOLIDARIS ZORGKAS, ZORGKAS VAN DE SOCIALISTISCHE MUTUALITEITEN 152
VLAAMS AGENTSCHAP VOOR DE UITBETALING VAN TOELAGEN IN HET KADER VAN HET GEZINSBELEID 153
VLAAMS AGENTSCHAP VOOR PERSONEN MET EEN HANDICAP 155
VLAAMS AGENTSCHAP VOOR SAMENWERKING ROND GEGEVENSDELING TUSSEN DE ACTOREN IN DE ZORG (VASGAZ) 174
VLAAMS INFRASTRUCTUURFONDS VOOR PERSOONSGEBONDEN AANGELEGENHEDEN (VIPA) 175
VI. Bijlage beleids- en regelgevingsinitiatieven 180

I. Klemtonen van de minister (max 1500 tekens)

Iedereen verdient de kans om gezond te leven, veilig op te groeien, zo zelfstandig mogelijk het leven vorm te geven en te kunnen rekenen op kwaliteitsvolle zorg en ondersteuning wanneer nodig. Daarom blijven we in 2027 investeren in mensen.

We maken Vlamingen gezonder door te investeren in preventie en mentale gezondheid.

We geven kinderen alle kansen door te investeren in sterke basisvoorzieningen, kinderopvang en jeugdhulp. We versterken zowel laagdrempelige ondersteuning als gespecialiseerde hulp.

We blijven zorgen voor wie ondersteuning nodig heeft. We zorgen voor buurtgerichte ondersteuning voor ouderen en zetten de hervorming van het zorg- en ondersteuningsbeleid voor personen met een handicap verder door. Tegelijk blijven we inzetten op armoedebestrijding en de aanpak van dak- en thuisloosheid.

Tot slot zorgen we voor wie zorgt. We zetten in op voldoende en gemotiveerde professionals, vrijwilligers en mantelzorgers via werkbaar werk, betere arbeidsvoorwaarden, administratieve vereenvoudiging en digitale ondersteuning.

II. Doelstellingen

BELEIDSVELD ZORG

ISE Beleidsondersteuning

SD 1: We zorgen voor een gecoördineerde en onderbouwde aanpak van intersectoraal beleid met als doel samenwerking te creëren.

Veel maatschappelijke uitdagingen overstijgen de grenzen van één sector of beleidsdomein. Daarom zetten we in op een gecoördineerde en onderbouwde aanpak die samenwerking stimuleert, expertise samenbrengt en gezamenlijke oplossingen mogelijk maakt. Zo versterken we de samenhang en doeltreffendheid van het beleid. Voor de concrete realisaties verwijzen we naar de operationele doelstellingen.

OD 1.1: We brengen sectoren samen en zorgen voor een intersectorale aanpak van beleidsplannen en projecten

We maken werk, samen met het terrein, van toekomstgericht beleid over sectoren en beleidsdomeinen heen. Zo willen we bijvoorbeeld met het traject Toekomstzorg innovaties realiseren die sectoren overstijgen zodat organisaties voldoende wendbaar en weerbaar blijven om de zorg en ondersteuning van morgen te kunnen garanderen. Met het Vlaams Ouderenbeleidsplan 2026-2030 bereiden we Vlaanderen voor op de uitdagingen van de vergrijzing en versterken we de levenskwaliteit van ouderen.

OD 1.2: We onderbouwen het beleid met wetenschappelijk onderzoek en ondersteunen de beleidsuitvoering met gerichte en gestroomlijnde praktijkondersteuning.

We zorgen voor wetenschappelijk onderbouwde beleidskeuzes door in te zetten op wetenschappelijk onderzoek, beleidsevaluatie en het ontwikkelen van kerncijfers en openbare statistieken. We voeren een op evidentie gestoeld welzijns- en gezondheidszorgbeleid uit dat toekomstbestendig is.

OD 1.3: We voeren een proactief internationaal beleid gericht op het creëren van meerwaarde voor de zorg en ondersteuning in Vlaanderen

We zetten in op een proactief internationaal beleid als hefboom om de Vlaamse doelstellingen inzake zorg en ondersteuning te versterken. We doen dit via gerichte samenwerking op Europees, bilateraal en multilateraal niveau, met bijzondere aandacht voor dossiers die rechtstreeks raken aan de Vlaamse beleidsprioriteiten. De Europese agenda vraagt een proactieve opvolging en we zetten in op het mee bepalen van die Europese agenda. Prioritair volgen we onder meer het Europees strategisch plan tegen armoede op, met inbegrip van de verdere implementatie van de Europese Kindgarantie, evenals de Biotech Act-verordening.

SD 2: We waarborgen en handhaven de kwaliteit van de zorg en ondersteuning

We streven naar kwaliteitsvolle en mensgerichte zorg en ondersteuning voor iedere burger via een sterk kwaliteitsbeleid en een samenhangend toezicht- en handhavingskader. We bevorderen een consistente aanpak over sectoren heen, bewaken de naleving van kwaliteitsnormen en zetten in op continue verbetering, zodat burgers kunnen rekenen op betrouwbare en kwaliteitsvolle zorg en ondersteuning met aandacht voor de rechten en het welzijn van de gebruiker. Voor de concrete realisaties verwijzen we naar de operationele doelstellingen.

OD 2.1: We genereren een kwaliteitsdynamiek met betrokkenheid van de belanghebbenden via de implementatie van het kwaliteitsdecreet

We geven uitvoering aan het nieuwe kwaliteitsdecreet door beleidsdomeinbreed een inhoudelijk kader uit te werken dat de basis vormt voor verdere intersectorale of sectorale invulling. We hebben hierbij specifieke aandacht voor de inbreng vanuit het perspectief van de zorggebruiker. We zetten in op een gedragen beleid, onder meer via de adviezen van het beleidsdomeinbrede belanghebbendenoverleg. Vertrekkend van de kwaliteitsdimensies in het kwaliteitsdecreet, wordt verder gewerkt aan een nieuw gemeenschappelijk kwaliteitskader in 2027 dat vanaf 2028 richting moet geven aan een kwaliteitsvolle ambulante gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg.

OD 2.2: We stroomlijnen de handhavingsketen

We zetten in op een meer consistente en consequente aanpak binnen de verschillende WVG-entiteiten van de behandeling van tweedelijnsklachten enerzijds en de handhavingsketen anderzijds. We stroomlijnen daartoe de processen van de behandeling en handhaving van tweedelijnsklachten, rekening houdend met de specificiteit van bepaalde sectoren. Daarnaast zetten we ook in op een stroomlijning van de behandeling van meldingen over grensoverschrijdend gedrag vanuit de voorzieningen, startend voor het Departement Zorg.

SD 3: We zorgen ervoor dat werken in de zorg en ondersteuning aantrekkelijk is, opdat er voldoende en kwaliteitsvolle professionals en vrijwilligers zijn

We streven naar een aantrekkelijke, duurzame en toekomstgerichte zorg- en welzijnssector waarin voldoende gekwalificeerde professionals en vrijwilligers actief zijn. Door in te zetten op werkbaar werk, professionele ontwikkeling, innovatieve arbeidsorganisatie en administratieve vereenvoudiging creëren we een werkomgeving waarin professionals en vrijwilligers maximaal kunnen focussen op hun kerntaak en zo optimaal kunnen bijdragen aan kwaliteitsvolle zorg en ondersteuning. Voor de concrete realisaties verwijzen we naar de operationele doelstellingen. We werken hiervoor nauw samen met de Vlaamse Zorg- en welzijnsambassadeur.

OD 3.1: We investeren in voldoende competent zorgpersoneel en vrijwilligers

We dragen zorg voor de medewerkers in de zorg- en ondersteuningssectoren om de toenemende druk op het personeel en de dienstverlenging op te vangen. Het gaat hier niet enkel over het aantrekken van voldoende personeel, maar ook over adequate loons- en arbeidsvoorwaarden, de organisatie van werkbaar werk en innovatieve arbeidsorganisatie. We werken aan een vervolgplan voor het bevorderen van instroom, zijinstroom en retentie. Daarbij gaat het over het aantrekken en behouden van personeel met het oog op voldoende krachten in zorg en ondersteuning, maar ook over loons- en arbeidsvoorwaarden en de organisatie van werkbaar werk. We maken verder werk van de uitbreiding van een gebruiksvriendelijk e-loket waarin (kandidaat-) zorgverleners een erkenning kunnen aanvragen en optimaliseren bepaalde erkenningsprocedures en breiden de automatische erkenning van zorgverleners verder uit.

OD 3.2: We streven naar een efficiënte inzetbaarheid van professionals en gepaste arbeidsorganisatie

We streven naar een transparante, doelmatige en efficiënte inzet van middelen en personeel in functie van het verhogen van het welzijn van de professionals en het garanderen van de kwaliteit van zorg en ondersteuning. We zetten hierbij voluit in op samenwerking tussen de verschillende gezondheidszorg- en welzijnssectoren.

<u>SD 4: We realiseren digitale zorg en ondersteuning, gebruiken data en delen gegevens om de kwaliteit en efficiëntie te verbeteren</u>

We zetten in op een veilige, toegankelijke en gebruiksvriendelijke digitale zorg- en ondersteuning. Door gegevensdeling, dataverzameling en -gebruik en digitale toepassingen verder uit te bouwen, versterken we de kwaliteit, efficiëntie en continuïteit van zorg en ondersteuning. We ondersteunen burgers, professionals en organisaties met digitale oplossingen en data die samenwerking bevorderen, beleid onderbouwen en innovatie stimuleren, met blijvende aandacht voor privacy, cybersecurity, inclusie en het menselijke contact in de zorg en ondersteuning. Voor de concrete realisaties verwijzen we naar de operationele doelstellingen.

OD 4.1: We bevorderen veilige en efficiënte gegevensdeling en bouwen gebruiksvriendelijke digitale platforms

Om een geïntegreerd beleid 'digitale zorg en ondersteuning' te realiseren dat inzet op het gebruik van informatie- en communicatietechnologie (ICT) in functie van kwalitatieve, geïntegreerde zorg en ondersteuning, is de uitbouw van gegevensdeling en gebruiksvriendelijke digitale platforms essentieel. We bouwen bijvoorbeeld het vernieuwde Vitalink-platform verder uit als centrale digitale bouwsteen voor veilige, interoperabele en efficiënte gegevensdeling, gebaseerd op internationale FHIR-standaarden. In 2027 bereiden we de aansluiting van Vitalink op het Belgische National Contact Point eHealth verder voor, zodat Vlaanderen tijdig kan bijdragen aan de grensoverschrijdende beschikbaarstelling van de Patient Summary in uitvoering van de EHDS.

OD 4.2: We onderbouwen het beleid en ondersteunen het werkveld maximaal met data

We versterken het datalandschap voor zorg en ondersteuning. Door gegevens te verzamelen, te delen en te analyseren, kunnen we inzicht verwerven in de behoeften en trends op het gebied van gezondheid en welzijn binnen de samenleving. Dit moet ons en het werkveld in staat stellen om (beleids)maatregelen te ontwikkelen en te implementeren die zijn afgestemd op de specifieke noden en uitdagingen op de korte en lange termijn. We leveren de nodige inspanningen voor de implementatie van de Europese verordening

European Health Data Space als strategische hefboom voor de verdere digitalisering van zorg en ondersteuning. Daarnaast blijven we investeren in de ontwikkeling, ontsluiting en beveiliging van het ZorgAtlas Dataplatform als centrale bouwsteen voor een data-onderbouwd zorg- en ondersteuningsbeleid.

OD 4.3: We verhogen de toegankelijkheid via digitale zorg en ondersteuning en faciliteren innovatie

We ondersteunen actief de inzet van digitale en hybride zorg- en ondersteuningsvormen die de toegankelijkheid, kwaliteit en continuïteit van zorg en ondersteuning kunnen versterken. Daarbij hebben we bijzondere aandacht voor digitale inclusie en de digitale vaardigheden van burgers en professionals. We investeren in toegankelijke digitale informatie over onder andere rechtenverkenning en stimuleren innovatie. In 2027 geven we verder vorm aan de implementatie van een kwaliteitskader voor digitale zorg en ondersteuning.

SD 5: We zijn voorbereid en reageren snel op crises om de impact op gezondheid en welzijn in te perken en herstel te faciliteren

We versterken onze crisisparaatheid en zorgen voor een snel en gecoördineerd optreden in geval van een crisis. Daarbij beperken we de impact op gezondheid en welzijn, met bijzondere aandacht voor kwetsbare groepen. Via een geïntegreerde aanpak van preventie, crisisbeheer en nazorg ondersteunen we zowel individuen als gemeenschappen in hun herstel en bouwen we verder aan een veerkrachtige samenleving. Voor de concrete realisaties verwijzen we naar de operationele doelstellingen.

OD 5.1: We versterken onze crisisparaatheid

De COVID-19-pandemie, de recente wereldwijde uitbraak van mpox, de toenemende geopolitieke spanningen en de gevolgen van klimaatverandering onderstrepen het belang van een veerkrachtige en weerbare Vlaamse samenleving. Dit vereist een grondige voorbereiding om de impact van crises (of uitzonderlijke gebeurtenissen) op gezondheid en welzijn van de bevolking te beperken. Zowel een degelijke voorbereiding ("preparedness") als een snelle en doeltreffende respons ("readiness" of paraatheid) zijn hierbij van cruciaal belang. We bouwen aan een integraal plan. Met het oog op een blijvende crisisparaatheid wordt de strategische voorraad aan persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM), verder beheerd en geoptimaliseerd.

OD 5.2: We zorgen voor een snelle en gecoördineerde respons tijdens en na een crisis, met aandacht voor het herstelproces

Tijdens een crisis zullen, afhankelijk van de aard en de fase waarin deze zich bevindt, de bouwstenen inzake crisisbeheer stapsgewijs worden ingezet. Hierbij zorgen we voor een nauwe samenwerking met de verschillende actoren in de welzijns- en eerstelijnszorg en aligneren we onze initiatieven, in nauw overleg met het Crisiscentrum van de Vlaamse Overheid (CCVO), op de crisis preparedness plannen die worden gemaakt binnen andere entiteiten van de Vlaamse Overheid, de lokale overheden, de federale overheid en het Europees niveau. Hiertoe bouwen we de Medische Reserve-Eenheid uit. In samenwerking met Rode Kruis-Vlaanderen wordt voorzien in de verdere aanwerving, verzekering, opleiding en ondersteuning van vrijwilligers binnen deze reserve-eenheid.

SD 6: We maken het dienstverleningsaanbod eenvoudig, effectief en gestroomlijnd

We zetten in op een eenvoudiger, effectiever en meer gestroomlijnd dienstverleningsaanbod door administratieve lasten en regeldruk te verminderen en zorgverleners maximaal ruimte te geven voor hun kerntaak: kwalitatieve zorg

en ondersteuning bieden. We streven naar een helder en samenhangend zorglandschap met minder versnippering, een betere afstemming tussen structuren en een financiering die gekoppeld is aan duidelijke doelstellingen en resultaten. Voor de concrete realisaties verwijzen we naar de operationele doelstellingen.

OD 6.1: We vereenvoudigen de administratieve verplichtingen voor de zorgsector en de gebruikers

We zetten in op administratieve vereenvoudiging in de sectoren zorg en ondersteuning. In het kader van het project "Regelrecht" voeren we de geplande initiatieven en voorstellen die met de stakeholders besproken zijn, verder uit.

OD 6.2: We ontwikkelen een kader voor de evaluatie van subsidies en stroomlijnen subsidieprocessen

We verfijnen en optimaliseren de evaluatie van subsidies binnen het beleidsdomein volgens de bepalingen van de Vlaamse Codex Overheidsfinanciën (VCO). Door eenvormige evaluatieprocessen te ontwikkelen, vereenvoudigen we de evaluatie van subsidies en faciliteren we een consistente en efficiënte aanpak. In 2027 voeren we de geplande beleidsevaluaties verder uit.

ISE Armoedebeleid

SD 1: We verhogen de toegankelijkheid van de sociale grondrechten in de strijd tegen armoede

Armoede beperkt mensen in hun mogelijkheden om volwaardig deel te nemen aan de samenleving. Daarom zetten we in op een geïntegreerd armoedebestrijdingsbeleid dat de toegang tot sociale grondrechten versterkt en mensen ondersteunt op verschillende levensdomeinen. We willen voorkomen dat mensen in armoede terechtkomen, de participatiekansen van mensen in armoede vergroten en hun levensomstandigheden duurzaam verbeteren. Daarbij combineren we een structurele aanpak van armoede met gerichte acties voor mensen in bijzonder kwetsbare situaties, zoals dak- en thuisloze personen. Voor de concrete realisaties verwijzen we naar de operationele doelstellingen.

OD 1.1: We voeren een gecoördineerd armoedebestrijdingsbeleid

Een gecoördineerd armoedebestrijdingsbeleid is essentieel om de sociale grondrechten van elke burger te waarborgen. Armoede raakt immers meerdere levensdomeinen tegelijk – wonen, gezondheid, onderwijs, werk en participatie – waardoor versnipperde acties onvoldoende effect hebben. Door beleid en initiatieven op elkaar af te stemmen, kan de overheid structurele drempels verlagen en gelijke kansen bevorderen, zodat iedereen volwaardig kan deelnemen aan de samenleving. Een belangrijk instrument is het Vlaams Actieplan Armoedebestrijding (VAPA). De tussentijdse evaluatie van het VAPA biedt een belangrijke opportuniteit om de uitvoering van het VAPA te versterken en af te stemmen op nieuwe maatschappelijke uitdagingen en inzichten.

OD 1.2: We onderbouwen het beleid met wetenschappelijke kennis en ervaringskennis

We werken een beleid uit op basis van wetenschappelijke kennis en ervaringsdeskundigheid. Lokale besturen, mensen in armoede en middenveldorganisaties zijn onze eerste partner om de problematiek in kaart te brengen en aan te pakken. Ook wetenschappelijk onderzoek en analyse van data zijn onontbeerlijk als onderbouwing voor een effectief en evidence-based

armoedebestrijdingsbeleid. Indien de Vlaamse Regering akkoord gaat met het opleidingsprofiel 'ervaringsdeskundige basiswerk' willen we in 2027 binnen de centra voor volwassenonderwijs (CVO) een nieuwe opleiding 'ervaringsdeskundige' van start laten gaan.

OD 1.3: We versterken de sociale cohesie en pakken onderbescherming aan

We zetten in op het versterken van sociale cohesie en de realisatie van grondrechten van mensen in een kwetsbare positie. Een informeel netwerk in de buurt of wijk is de beste preventie van sociale uitsluiting. We stimuleren initiatieven die de sociale cohesie en gemeenschapsvorming op het lokale niveau versterken. We versterken de verenigingen waar armen het woord nemen, die erkend en gesubsidieerd worden om de kennis van mensen in armoede samen met en via een dialoogproces in te brengen in het beleid.

OD 1.4: We voorkomen en bestrijden kinderarmoede

Onderzoek leert dat de impact van het leven in armoede al vanaf de conceptie groot is en op latere leeftijd moeilijk tot niet ongedaan kan gemaakt worden. Net zoals de armoedeproblematiek in het algemeen, vergt de aanpak van armoede bij gezinnen met jonge kinderen een horizontale aanpak die inzet op de structurele oorzaken van kinder- en gezinsarmoede zonder stigmatiserend te zijn naar gezinnen die in armoede leven.

OD 1.5: We verhogen de voedselzekerheid

We zetten in de eerste plaats in op structurele maatregelen om armoede effectief aan te pakken. In dit kader willen we de voedselzekerheid voor mensen in armoede verhogen. Door het financieren van gezonde voeding op school en door het ondersteunen van de sociale voedseldistributieplatformen via een lerend netwerk.

OD 1.6: We voorkomen en bestrijden dak- en thuisloosheid

Dak- en thuisloosheid bestrijden, begint bij het vinden van een betaalbare woning. Wie geen stabiele woonst heeft of die woonst dreigt te verliezen, loopt het risico in een spiraal van uitsluitingsmechanismen te belanden. Daarom voeren we de strijd tegen dak- en thuisloosheid op. We voorzien in 2027 een tussentijdse evaluatie van het Actieplan ter preventie en bestrijding van dak- en thuisloosheid zodat we acties kunnen bijsturen.

ISE Welzijnswerk

<u>SD 1: We zorgen voor een nabije en laagdrempelige zorg en ondersteuning</u>

We zorgen voor een nabije en laagdrempelige zorg en ondersteuning door in te zetten op een toegankelijk en sterk vervlochten welzijnswerk. Via een geïntegreerde aanpak, sterke lokale samenwerking en een brede inzet op ondersteuning en participatie versterken we de veerkracht van mensen en hun omgeving. Zo zorgen we ervoor dat burgers tijdig de gepaste hulp en ondersteuning vinden en bouwen we aan een samenleving waarin iedereen volwaardig kan participeren. Voor de concrete realisaties verwijzen we naar de operationele doelstellingen.

OD 1.1: We bevorderen een sterk sociaal werk en stellen de mensenrechtenbenadering centraal

We blijven inzetten op een sterk sociaal werk waarbij de mensenrechtenbenadering centraal staat. Sociaal werk is een ruim beroep dat verschillende domeinen omhelst

(straathoekwerk, jeugdwerk, sociaal-cultureel werk, algemeen welzijnswerk, individueel maatschappelijk werk, opbouwwerk, …) en zich inzet voor de meest kwetsbaren in onze samenleving. In het voorjaar van 2027 schenken we in een nieuwe Sociaalwerkconferentie bijzondere aandacht aan de thema's mensenrechten, sociale bescherming en democratie.

OD 1.2: We bouwen een sterk vervlochten welzijnswerk uit

Welzijnswerk biedt vrijwillige psychosociale hulp- en dienstverlening aan personen van wie de welzijnskansen bedreigd of verminderd worden en biedt ondersteuning aan mensen op een kwetsbaar moment. Binnen het welzijnswerk is de laatste jaren de evolutie ingezet naar een netwerkstructuur, waarbij organisaties intensief samenwerken en gedeelde verantwoordelijkheid opnemen om burgers met een ondersteuningsnood te detecteren, te bereiken en vooruit te helpen. Om deze dynamiek te verankeren, evalueren we in 2027 het huidig regelgevend kader van de Centra voor Algemeen Welzijnswerk (CAW). In 2027 focussen we op de aanpassing van de regelgeving in functie van een duidelijke positionering en doelgerichte aansturing en opvolging van de sector.

OD 1.3: We voorzien toegankelijke, betaalbare en passende hulpverlening aan slachtoffers

We voorzien, vanuit onze bevoegdheden, toegankelijke, betaalbare en passende hulpverlening aan slachtoffers. Het hulpaanbod moet zich in de nabije omgeving bevinden en bovendien aansluiten bij de noden en behoeften van de slachtoffers, zowel op korte als langere termijn. We verankeren de psychosociale begeleiding van slachtoffers van mensenhandel in de regelgeving, wat moet zorgen voor meer stabiliteit en continuïteit van deze begeleiding ten aanzien van de slachtoffers van mensenhandel.

OD 1.4: We versterken de toegankelijkheid van zorg in een forensische context

We bieden hulp aan plegers, hun na(ast)bestaanden en mensen die dreigen met justitie of politie in aanraking te komen. We treden in dialoog met de federale collega's van Justitie en Volksgezondheid en de collega-minister bevoegd voor Justitie en Handhaving om te komen tot een interfederaal plan forensische zorg. In uitvoering van het Vlaams strategisch plan ter versterking van de re-integratie van personen in detentie (STRAP) (2025-2030) bestendigen we het hulpverleningsaanbod in de detentiehuizen.

OD 1.5: We voeren de strijd tegen geweld verder op

In 2027 zetten we verder in op het voorkomen, beperken en gepast begeleiden van personen die te maken krijgen met verschillende vormen van slachtofferschap en geweld. We denken dan aan intrafamiliaal geweld, ouderenmis(be)handeling, siblinggeweld, seksueel geweld en eergerelateerd geweld. We doen dit door te sensibiliseren, te informeren, te begeleiden en expertise verder uit te bouwen rond dit thema binnen het algemeen welzijnswerk voor zowel plegers, slachtoffers als naasten. We werken mee aan het Vlaams actieplan ter bestrijding van gendergerelateerd geweld dat zich richt op seksueel geweld, intrafamiliaal geweld, eergerelateerd geweld, vrouwelijke genitale verminking en seksueel grensoverschrijdend gedrag. Concreet zullen we ons partnerschap binnen de Veilige Huizen verder opnemen en zullen we de verschillende acties voor Welzijn verder realiseren binnen het Vlaams actieplan ter bestrijding van gendergerelateerd geweld 2025-2029.

OD 1.6: We ondersteunen het lokaal sociaal beleid

We ondersteunen lokale besturen bij de uitbouw van een geïntegreerd lokaal sociaal beleid dat inzet op toegankelijke hulp- en dienstverlening, het tegengaan van onderbescherming en een sterke samenwerking tussen lokale actoren. Daarbij versterken we de vermaatschappelijking van de zorg - zo dicht mogelijk bij de persoon, ingebed in zijn of haar leefomgeving en sociale netwerk met professionele ondersteuning waar nodig - en ondersteunen we ook vrijwilligerswerk als belangrijke hefboom voor maatschappelijke participatie en sociale verbondenheid. We ondersteunen het Geïntegreerd Breed Onthaal (GBO) in het werken met nieuwe tendensen zoals de uitfasering van de werkloosheidsuitkering.

OD 1.7: We stroomlijnen het aanbod aan werk-zorgtrajecten

Niet iedereen slaagt erin om betaald aan de slag te gaan door complexe gezondheids- en/of welzijns-problematieken. Om deze meest kwetsbare mensen op een zinvolle manier te laten participeren aan de samenleving is specifieke begeleiding noodzakelijk. Deze begeleiding vraagt een gerichte expertise die de reguliere opdrachten van de domeinen Sociale Economie, Werk en Zorg overstijgt. We bekijken samen met deze domeinen hoe we het aanbod binnen het geïntegreerde beleidskader rond de werk- en zorgtrajecten verder kunnen verbeteren en stroomlijnen en passen de regelgeving indien nodig aan. In 2027 vertalen we het geoptimaliseerde decreet naar een gezamenlijk uitvoeringsbesluit.

ISE Sociale akkoorden

SD 1: We zorgen ervoor dat werken in de zorg en ondersteuning aantrekkelijk is, opdat er voldoende en kwaliteitsvolle professionals en vrijwilligers zijn

We streven naar een aantrekkelijke, duurzame en toekomstgerichte zorg- en welzijnssector waarin voldoende gekwalificeerde professionals en vrijwilligers actief zijn. Door in te zetten op werkbaar werk, professionele ontwikkeling, innovatieve arbeidsorganisatie en administratieve vereenvoudiging creëren we een werkomgeving waarin professionals en vrijwilligers maximaal kunnen focussen op hun kerntaak en zo optimaal kunnen bijdragen aan kwaliteitsvolle zorg en ondersteuning. Voor de concrete realisaties verwijzen we naar de operationele doelstelling.

OD 1.1: We zien toe op de uitvoering van het Vlaamse Intersectoraal Akkoord

We zien toe op de uitvoering van het Vlaams Intersectoraal Akkoord (VIA), waarin de Vlaamse Regering en de sociale partners afspraken maken over arbeidsvoorwaarden, werkbaarheid, personeelsinzet en de versterking van het aanbod in de socialprofitsectoren. Via deze akkoorden dragen we bij aan een aantrekkelijke en duurzame werkomgeving, zodat voldoende gekwalificeerde professionals en vrijwilligers actief blijven in zorg, welzijn en andere maatschappelijke sectoren. We ronden de evaluatie van VIA6 af en starten de gesprekken op voor VIA7.

ISE Preventie

SD 1: Met het preventief gezondheidsbeleid vergroten we gezondheidswinst op populatieniveau en verkleinen we gezondheidsongelijkheden

Met een duurzaam en onderbouwd preventief gezondheidsbeleid willen we gezondheidsproblemen zoveel mogelijk voorkomen, gezondheidswinst realiseren en gezondheidsongelijkheden verkleinen. Omdat preventie en duurzame,

structurele gedragsverandering een volgehouden aanpak vragen, investeren we in doeltreffende en herhaalde acties. Hierbij moeten we de juiste data sneller verzamelen, analyseren en ontsluiten en beter gebruiken om prioriteiten te stellen. Zo kunnen we bijdragen aan een gezonder leven voor iedereen. Voor de concrete realisaties verwijzen we naar de operationele doelstellingen.

OD 1.1: We voeren een duurzaam preventief gezondheidsbeleid op basis van gezondheidsdoelstellingen

We zetten in op een performant preventiebeleid vertrekkend vanuit de Vlaamse gezondheidsdoelstellingen. De World Health Organization (WHO) pleit voor het gebruik van meetbare gezondheidsdoelstellingen als beleidsinstrument om volksgezondheid systematisch te verbeteren. In navolging van dit principe kregen gezondheidsdoelstellingen een centrale plaats in het preventieve gezondheidsbeleid. Via gerichte trajecten brengen we partners samen rond gedeelde gezondheidsdoelstellingen en versterken we de impact van preventie op plaatsen waar mensen leven, leren, werken en zorg ontvangen. We richten ons met het impacttraject op onderwijs, als cruciale hefboom voor een gezonde start en een gezonde toekomst.

OD 1.2: We voorkomen en detecteren infectieziekten in de gemeenschap en in onze voorzieningen en dijken deze snel in

Door het voeren van een kwaliteitsvol infectiepreventiebeleid in de algemene bevolking en specifiek in de residentiële zorgvoorzieningen, zoals de woonzorgcentra, en dit beleid voortdurend aan te passen aan nieuwe uitdagingen blijven we de bevolking beschermen. In 2027 versterken we de surveillance van infectieziekten via de verdere uitbouw van InfectioNet.

OD 1.3: We werken planmatig en doelgericht aan een gezondere leefomgeving om de effecten van milieufactoren te minimaliseren

Een gezonde leefomgeving draagt bij tot welvaart, ons welzijn en onze gezondheid. Dit is een win-win-situatie. We zetten in op voorkómen, vroegdetectie en interventie van milieugerelateerde gezondheidsschade door beleid te voeren gericht op de verschillende factoren die dit teweeg brengen. Voor dit beleid vertrekken we vanuit wetenschappelijke kennis en internationale richtlijnen, zoals die van de WHO, die we samen met andere beleidsdomeinen vertalen naar de Vlaamse praktijk (transversale plannen, Health in all Policies). De uitvoering van de gezondheidsdoelstelling Milieugezondheidszorg en het Klimaatgezondheidsplan staan centraal. In 2027 bereiden we een breed maatschappelijk consultatietraject voor om na dialoog een gevalideerd kader te creëren over de (on)aanvaardbaarheid van milieugerelateerde gezondheidsrisico's.

OD 1.4: We werken planmatig en doelgericht aan een gezonde leefstijl ter preventie van chronische aandoeningen

Een gezonde leefstijl draagt in grote mate bij tot reductie van de ziektelast ten gevolge van chronische aandoeningen zoals kanker, obesitas, diabetes type II, hart- en vaatziekten en aspecten van mentale ongezondheid. Deze aandoeningen ontstaan doorgaans door een combinatie van risicofactoren. Daarom overstijgen we een te sterke en eenzijdige focus op één bepaalde determinant en blijven we een brede gezonde leefstijl stimuleren via een goed onderbouwde mix van preventiestrategieën en acties die gezond gedrag ondersteunen en aanmoedigen op vlak van gezond eten, voldoende bewegen, preventie van en bij middelengebruik, mondgezondheid en mentale gezondheid. Met de nieuwe gezondheidsdoelstelling Gezonde Generatie 2026-2035 zetten we gericht in op vier preventieprogramma's die elkaar onderling versterken: voeding en bewegen, middelengebruik en verslaving, mentaal welzijn en seksuele gezondheid.

OD 1.5: We organiseren kwaliteitsvolle bevolkingsonderzoeken

We versterken de bevolkingsonderzoeken als belangrijke hefboom binnen het preventief gezondheidsbeleid zoals voorzien in de gezondheidsdoelstelling Bevolkingsonderzoeken naar kanker. Door in te zetten op kwaliteit, toegankelijkheid en participatie zorgen we voor een vroegtijdige detectie van gezondheidsrisico's en aandoeningen. We volgen wetenschappelijke ontwikkelingen nauwgezet op en benutten de mogelijkheden van data en innovatieve technologieën om screeningsprogramma's verder te optimaliseren. We voeren de gezondheidsdoelstelling 'Bevolkingsonderzoeken naar kanker' gefaseerd uit en leggen extra focus op het bereiken van nooit-deelnemers, andere moeilijk te bereiken doelgroepen en het verhogen van de totale dekkingsgraad. De responsegraad wordt daarbij mee opgevolgd als aanvullende indicator.

OD 1.6: We organiseren een sterk lokaal preventief gezondheidsbeleid

Een effectief preventief gezondheidsbeleid vertrekt vanuit centrale doelstellingen op basis van populatiegezondheidsnoden, die lokaal uitvoering vinden. Lokale besturen, organisaties en diverse actoren maar ook de doelgroep(en) zelf zijn belangrijke partners voor samenwerking. Lokale gemeenschappen hebben unieke behoeften, culturele achtergronden en gezondheidsdeterminanten. Daarom is het essentieel om initiatieven voldoende aan te passen aan de specifieke context van elke regio, stad of buurt. Gezondheidsmakers en Gezond in Brussel nemen hierin een belangrijke rol op.

ISE Eerste lijn

SD 1: We realiseren geïntegreerde en doelgerichte zorg en ondersteuning waarin de persoon centraal staat

Geïntegreerde zorg en ondersteuning is een essentiële hefboom om de zorg en ondersteuning in Vlaanderen toegankelijker, kwaliteitsvoller en meer doelgericht te organiseren. Ons beleid vertrekt van de persoon met een zorg- of ondersteuningsnood, zijn of haar mantelzorger, de leefomgeving en de betrokken professionals. Zo bouwen we aan een zorg- en ondersteuningslandschap waarin mensen continuïteit van zorg ervaren en professionals beter ondersteund worden om samen verantwoordelijkheid op te nemen. Voor de concrete realisaties verwijzen we naar de operationele doelstelling.

OD 1.1: We ontwikkelen een kader dat geïntegreerde samenwerking over de sectoren en lijnen versterkt

We streven één centrale ambitie na: mensen moeten zorg en ondersteuning ervaren als meer samenhangend, toegankelijk en afgestemd op hun leven. Voor professionals moet geïntegreerd werken tegelijk duidelijker, werkbaarder en beter ondersteund worden. Zo bouwen we aan een zorg- en ondersteuningslandschap dat minder versnipperd is, sterker samenwerkt en beter kan inspelen op de noden van vandaag en morgen. In 2027 geven we verder vorm aan de implementatie van geïntegreerde zorg en ondersteuning en zetten we bijvoorbeeld stappen in de implementatie van zorgcoördinatie en casemanagement als herkenbare functies.

ISE Gespecialiseerde Zorg

SD 1: We versterken de geestelijke gezondheid

Eén op vijf volwassenen voldoet aan de criteria van een psychische stoornis. Daarom werken we aan een toegankelijk, geïntegreerd en kwaliteitsvol aanbod

geestelijke gezondheidszorg dat inspeelt op de groeiende en diverse ondersteuningsnoden van burgers. Door de samenwerking tussen zorgactoren te versterken en het zorglandschap overzichtelijker en beter afgestemd te maken, zorgen we ervoor dat mensen tijdig de gepaste zorg ontvangen en versterken we de kwaliteit, continuïteit en doeltreffendheid van de geestelijke gezondheidszorg. Voor de concrete realisaties verwijzen we naar de operationele doelstellingen.

OD 1.1: We zorgen voor een toegankelijk en geïntegreerd aanbod in de geestelijke gezondheidszorg

We versterken de organisatie van de geestelijke gezondheidszorg zodat burgers sneller toegang krijgen tot passende ondersteuning. Daarbij zetten we in op een beter afgestemd en meer geïntegreerd aanbod, waarin voorzieningen complementair samenwerken en expertise doelgericht wordt ingezet. We streven naar een kwaliteitsvolle, herstelgerichte en wetenschappelijk onderbouwde geestelijke gezondheidszorg die geïntegreerd is in het bredere landschap en die bijdraagt aan meer participatie, levenskwaliteit en gelijke kansen voor mensen met een psychische zorgnood. In 2027 werken we aan de juridische verankering van het nieuwe overheidskader voor de gespecialiseerde ambulante geestelijke gezondheidszorg.

OD 1.2: We stimuleren innovatie in de geestelijke gezondheid en zorgen voor ondersteuning van de sector

We versterken de geestelijke gezondheidszorg door in te zetten op innovatie, kennisontwikkeling en ondersteuning van de sector. Zo creëren we de randvoorwaarden voor een kwaliteitsvol en toekomstgericht aanbod.

SD 2: We versterken het aanbod voor fysieke revalidatie

We hervormen het revalidatielandschap (Vlaamse revalidatieziekenhuizen en conventies) in samenspraak met de sector en in overleg met de federale overheid mede in het licht van de bredere ziekenhuishervorming, waarbij we een duidelijke rol bepalen voor de revalidatieziekenhuizen. Voor de concrete realisaties verwijzen we naar de operationele doelstelling.

OD 2.1: We hervormen het revalidatielandschap naar een gestroomlijnd zorgaanbod met een uniform getrapt zorgmodel afgestemd op de revalidatienood

Het huidige zorgaanbod voor fysieke revalidatie is divers en complex georganiseerd. Er bestaan verschillende modellen, elk met een ander financieringsmodel waarbij er onvoldoende afstemming is op de complexiteit van de zorg. Er is nood aan een gestroomlijnd zorgaanbod met een duidelijk en uniform model, waarbij op basis van een uniforme, meetbare revalidatienood wordt bepaald welk zorgaanbod nodig is. In 2027 zetten we stappen in de vormgeving van de hervorming van het revalidatielandschap en bereiden we de beleidskeuzes voor.

SD 3: We zetten in op de kwaliteit van de ziekenhuizen

Kwaliteitsvolle ziekenhuiszorg vraagt om sterke samenwerking, transparantie en continue verbetering. Daarom werken we aan een kwaliteits- en handhavingsbeleid dat de veiligheid, doeltreffendheid en patiëntgerichtheid van de zorg versterkt. Tegelijk stimuleren we een betere afstemming tussen ziekenhuizen onderling en met andere gezondheids- en welzijnszorgactoren, zodat zorg zo dicht mogelijk aansluit bij de noden van de patiënt. Voor de concrete realisaties verwijzen we naar de operationele doelstellingen.

OD 3.1: We werken een sterk kwaliteits- en handhavingsbeleid uit voor de ziekenhuizen

We werken aan een sterk kwaliteits- en handhavingsbeleid voor de ziekenhuizen, gebaseerd op de drie pijlers van het Vlaamse kwaliteitsmodel: nalevingstoezicht, kwaliteitsindicatoren en systeemtoezicht. Deze pijlers versterken elkaar en dragen bij tot kwaliteitsvolle, veilige en transparante zorg. In 2027 actualiseren we het algemeen eisenkader voor ziekenhuizen en implementeren we stapsgewijs het organisatiebreed toezicht.

OD 3.2: We maken werk van een betere samenwerking tussen ziekenhuizen en integratie in het zorggebied

Doorgedreven samenwerking tussen ziekenhuizen is nodig met het oog op kwaliteitsvolle, maar ook efficiënte, betaalbare en toegankelijke zorg. We evalueren de samenstelling en werking van de huidige Vlaamse ziekenhuisnetwerken en maken samen met alle relevante actoren werk van een betere samenwerking en integratie in het zorggebied, met onder andere de eerste lijn en de geestelijke gezondheidszorg. In 2027 zetten we de inspanningen omtrent de ziekenhuishervorming verder.

ISE Woonzorg

SD 1: We werken aan een kwaliteitsvol en toegankelijk aanbod aan woonzorg

Iedereen moet kunnen rekenen op toegankelijke, kwaliteitsvolle en betaalbare zorg en ondersteuning wanneer een zorgnood ontstaat. Daarom bouwen we verder aan een woonzorgbeleid dat mensen zo lang mogelijk ondersteunt in hun vertrouwde omgeving, met oog voor autonomie, levenskwaliteit en eigen regie. Tegelijk zorgen we voor een sterk residentieel aanbod voor wie intensievere zorg nodig heeft. Door in te zetten op kwaliteit, toegankelijkheid, betaalbaarheid en toekomstbestendige financiering spelen we in op de toenemende zorgnoden van een vergrijzende bevolking. Voor de concrete realisaties verwijzen we naar de operationele doelstellingen.

OD 1.1: We realiseren zorg en ondersteuning op maat voor mensen met een zorgnood, thuis waar mogelijk en residentieel waar nodig

We voorzien een passend zorg- en ondersteuningsaanbod dat inspeelt op de specifieke noden van mensen met een zorgnood en hun omgeving. Daarbij streven we ernaar dat mensen zo lang mogelijk thuis kunnen wonen in kwalitatieve omstandigheden, met behoud van autonomie. Wanneer thuis wonen niet langer mogelijk of wenselijk is, zorgen we voor toegankelijke en kwaliteitsvolle residentiële zorg die aansluit bij de behoeften en voorkeuren van de gebruiker. We zetten in 2027 de voorbereiding voort van de hervorming van de lokale dienstencentra naar Huizen van de Buurt.

OD 1.2: Om te kunnen antwoorden op toekomstige zorgnoden, hervormen en actualiseren we de financieringsmodellen

De vergrijzing en de toenemende complexiteit van zorgvragen vragen om financieringsmodellen die ook in de toekomst kwalitatieve, toegankelijke en betaalbare zorg mogelijk maken. Daarom actualiseren en hervormen we de financiering van woonzorgvoorzieningen en thuiszorg zodat middelen transparant, doelgericht en afgestemd op de zorgnoden kunnen worden ingezet. Zo ontwikkelen we een nieuw financieringskader voor de gezinszorg dat inzet op vereenvoudiging, digitalisering en transparantie.

OD 1.3: We bewaken de kwaliteit en betaalbaarheid van woonzorg

Kwaliteitsvolle woonzorg moet voor iedere gebruiker toegankelijk en betaalbaar blijven. Daarom zetten we in op een sterk kwaliteitsbeleid dat aandacht heeft voor persoonsgerichte zorg en ondersteuning, veiligheid, inspraak van gebruikers en continue verbetering. Tegelijk bewaken we de betaalbaarheid voor bewoners. We vergroten de transparantie over dagprijzen, bewonersfacturen en de inzet van publieke middelen. We brengen de woonzorgkosten beter in beeld. Zo versterken we de kwaliteit, betaalbaarheid en transparantie van de woonzorg en het vertrouwen van gebruikers en hun omgeving.

BELEIDSVELD OPGROEIEN

ISE Jeugdhulp

SD 1: We realiseren veilige en kansrijke omgevingen voor kinderen en jongeren, en voorkomen en grijpen in bij verontrusting vanuit maatschappelijke noodzaak

Met de conceptnota 'Transparant, toegankelijk, proactief en geïntegreerd: de jeugdhulp van morgen' van de Vlaamse Regering van 17 oktober 2025 hebben we concrete doelstellingen en acties uitgezet voor de jeugdhulp. Ons uiteindelijke streven is om een gezonde en veilige omgeving te creëren waarin kinderen en jongeren kunnen opgroeien, zodat zij zich optimaal kunnen ontwikkelen en hun potentieel kunnen bereiken.

OD 1.1: We spelen vroegtijdig in op de behoeften van kinderen en jongeren

De doelstelling van een preventief jeugdhulpbeleid is om vroegtijdig in te spelen op de behoeften van kinderen en jongeren, zodat problemen in hun ontwikkeling en welzijn tijdig worden onderkend en aangepakt. Door een proactieve benadering willen we de kans op escalatie van problemen verminderen en gezinnen ondersteunen voordat zij in crisis komen. We investeren onder meer in het vergroten van de veerkracht van gezinnen en het bestaande aanbod voor kwetsbare (aanstaande) ouders en hun kinderen.

OD 1.2: We geven op elke situatie van verontrusting en kindermishandeling een passende en kwaliteitsvolle reactie

Een warm Vlaanderen geeft op situaties van verontrusting en kindermishandeling een passende en kwaliteitsvolle reactie. We bundelen daarvoor kennis, expliciteren verwachtingen in gedeelde verantwoordelijkheid, grijpen in op procedures en hebben aandacht voor randvoorwaarden, in het bijzonder met betrekking tot infodeling en versterking van betrokken spelers in het netwerk zodanig dat zij hun maatschappelijke rol kunnen spelen. In 2027 zetten we de uitvoering van het gewijzigde decreet betreffende de integrale jeugdhulp verder, met de invoering van één gemandateerde voorziening en een heldere, eenduidige keten voor het omgaan met verontrusting en kindermishandeling.

OD 1.3: We ondersteunen jongvolwassenen met een versterkt en geïntegreerd beleid

Jongvolwassenen hebben vaak ondersteuning nodig op verschillende levensdomeinen tegelijk. We streven naar hoogwaardige, integrale en geïntegreerde ondersteuning en hulpverlening voor jongvolwassenen tussen 16 en 25 jaar, zowel binnen Opgroeien als in samenwerking met onze intersectorale partners. Daarbij richten we ons op duurzame huisvesting, een stabiel inkomen en zinvolle dagbesteding.

OD 1.4: We laten kinderen zo thuis als mogelijk opgroeien

We willen dat kinderen en jongeren zoveel mogelijk in een gezinscontext kunnen opgroeien. Wanneer de veiligheid of ontwikkeling van een kind onder druk staat, zorgen we voor kwaliteitsvolle ondersteuning die de draagkracht van gezinnen versterkt en perspectief biedt op een duurzame oplossing. Indien een verblijf buiten het gezin noodzakelijk is, streven we ernaar dit zo gezinsgericht mogelijk te organiseren.

OD 1.5: We ondersteunen kinderen en jongeren die zich in complexe jeugdhulpsituaties bevinden met een integrale aanpak

Kinderen en jongeren met complexe en meervoudige ondersteuningsnoden hebben nood aan een integrale en gecoördineerde aanpak waarbij de verschillende betrokken sectoren en disciplines nauw samenwerken rond het kind, de jongere en zijn omgeving. We werken drempels weg die een gecoördineerde ondersteuning bemoeilijken en versterken de samenwerking tussen jeugdhulp, geestelijke gezondheidszorg en andere relevante partners. Zo zorgen we ervoor dat ook kinderen en jongeren in de meest complexe situaties kunnen rekenen op een passend en continu ondersteuningstraject.

OD 1.6: We creëren een samenhangend en toegankelijk jeugdhulpaanbod

Kinderen, jongeren en gezinnen moeten vlot hun weg vinden naar de juiste ondersteuning. Daarom werken we aan een meer geïntegreerd en samenhangend jeugdhulplandschap, met minder versnippering en een sterkere afstemming tussen actoren. Door de organisatie, financiering en samenwerking binnen de jeugdhulp kritisch te evalueren, creëren we de randvoorwaarden voor een toegankelijker, effectiever en efficiënter aanbod. Zo evolueren we naar een vereenvoudigd landschap waarin jeugdhulp samen met andere partners vanuit een gedeelde verantwoordelijkheid inspeelt op de noden van kinderen, jongeren en gezinnen. In 2027 zetten we een belangrijke stap in de hervorming van de erkenning en financiering van jeugdhulporganisaties en het vervangen van de bestaande erkenningscategorieën door één overkoepelende erkenning met duidelijk omschreven opdrachten.

OD 1.7: We versterken het mentaal welzijn van kinderen en jongeren, met bijzondere aandacht voor vroegtijdige signalering en versterking van veerkracht

Mentaal welzijn, mentale weerbaarheid en veerkracht hebben een maatschappelijke aanpak nodig. De taboes rond mentale problemen moeten doorbroken worden met als doel dit onderwerp bespreekbaar te maken. Op plaatsen waar (aanstaande) ouders, kinderen en jongeren samen komen, is er meer aandacht voor geestelijke gezondheidsbevordering met het vergroten van weerbaarheid en het ontwikkelen van veerkracht. In de verschillende initiatieven die we nemen, verweven we een alertheid voor het mentaal welzijn van kinderen en jongeren. Bij jonge kinderen blijven we bijvoorbeeld inzetten op Infant Mental Health.

OD 1.8: Vanuit een gedeelde bevoegdheid inzake de uitvoering van het Jeugddelinquentiedecreet werken we aan een duurzame en kwaliteitsvolle aanpak van jeugddelinquentie

In het kader van de aanpak van jeugddelinquentie, hebben we de gemeenschapsinstellingen en het Vlaams detentiecentrum, met inbegrip van het personeel en budget, integraal overgeheveld naar de Vlaamse Justitie. Er wordt blijvend intensief samengewerkt met de relevante actoren uit het welzijnsveld. Het jeugddelinquentiedecreet blijft een gedeelde bevoegdheid van de ministers van

Justitie en Welzijn. De bescherming van de jongeren primeert. Vanuit de gedeelde verantwoordelijkheid werken we verder aan een kwaliteitsvolle aanpak van jeugddelinquentie.

ISE Geïntegreerd gezinsbeleid

SD 1: We realiseren een geïntegreerde preventieve gezinsondersteuning zodat kinderen, jongeren en (aanstaande) ouders zich optimaal kunnen ontwikkelen

Door gezinnen tijdig te ondersteunen, versterken we ontwikkelingskansen van kinderen, voorkomen we dat problemen escaleren en zorgen we ervoor dat ondersteuning zo dicht mogelijk bij gezinnen wordt georganiseerd. We zetten daarom in op een geïntegreerde en preventieve gezinsondersteuning die vertrekt vanuit de noden en krachten van kinderen, jongeren en (aanstaande) ouders en hun context. Voor de concrete realisaties verwijzen we naar de operationele doelstellingen.

OD 1.1: We investeren in sterke basisvoorzieningen met een sterke lokale regie

Sterke basisvoorzieningen vormen de hoeksteen van een preventief en geïntegreerd gezinsbeleid. Daarom versterken we de lokale verankering van preventieve gezinsondersteuning en zetten we in op een sterke regierol voor lokale besturen. In 2027 treedt de nieuwe regelgeving voor de Huizen van het Kind in werking.

SD 2: We coördineren, ondersteunen en bewaken de kwaliteit en toegankelijkheid van kinderopvang en bouwen verder aan de toekomst van de kinderopvang

Kinderopvang is een essentiële basisvoorziening voor kinderen en gezinnen. We zorgen voor een kwaliteitsvol, toegankelijk en duurzaam kinderopvangsysteem dat kinderen alle kansen geeft om zich te ontwikkelen en ouders ondersteunt in de combinatie van gezin, opleiding en werk. We bewaken de kwaliteit en toegankelijkheid van het aanbod en bouwen verder aan een toekomstgerichte sector die inspeelt op maatschappelijke en demografische evoluties. Voor de concrete realisaties verwijzen we naar de operationele doelstellingen.

OD 2.1: We realiseren kwaliteitsvolle kinderopvang als toegankelijke basisvoorziening die afgestemd is op de noden van de gezinnen

We bouwen aan een voldoende groot, kwaliteitsvol en betaalbaar aanbod van kinderopvang dat aansluit bij de behoeften van kinderen en gezinnen. We werken aan de drie centrale pijlers van het plan Kinderopvang: voldoende plaatsen, een betaalbare prijs en voldoende gekwalificeerd personeel. In 2027 zetten we onder meer verder aan de uitvoering van de meerjarenprogrammatie kinderopvang en de verdere uitwerking van maatregelen die de kwaliteit, toegankelijkheid en aantrekkelijkheid van de sector versterken.

OD 2.2: We optimaliseren de inschaling van kinderen met een zorgnood

Om kinderen en jongeren met een zorg- en ondersteuningsnood tijdig de juiste ondersteuning te bieden, werken we aan een kwaliteitsvolle en geoptimaliseerde inschaling van zorgnoden. We zetten onder andere in op een verdere vereenvoudiging van dossierprocessen en het ondersteunen van gezinnen bij de zorgtoeslag en het uittekenen van vroegdiagnostiek.

SD 3: We voeren regie met betrekking tot adoptie

De realiteit inzake interlandelijke adoptie is de afgelopen jaren sterk gewijzigd. Wereldwijd daalt het aantal plaatsingen, maar steeds vaker gaat het om kinderen

met complexe en meervoudige ondersteuningsbehoeften. Ook de kritische stem van geadopteerden en het rapport van de experten die door de Vlaamse Regering werden aangesteld, hebben onze blik op interlandelijke adoptie veranderd. We maken dan ook verder werk van een grondige hervorming van het beleid en de praktijk inzake interlandelijke adoptie. Voor de concrete realisaties verwijzen we naar de operationele doelstelling.

OD 3.1: We voeren een adoptiebeleid dat de rechten en belangen van alle betrokkenen respecteert

Bij adoptie staat het belang van het kind steeds voorop. Adoptie is de meest ingrijpende jeugdbeschermingsmaatregel en kan enkel overwogen worden als er geen andere gepaste opvang of ondersteuning mogelijk is voor het kind. Het is dan ook cruciaal om te voorzien in gepaste zorg en ondersteuning voor alle adoptiebetrokkenen. De uitfasering van interlandelijke adoptie betekent niet dat de nood aan adequate zorg en begeleiding voor alle adoptiebetrokkenen plots verdwijnt. De middelen bestemd voor de omkadering van deze procedures worden ingezet om zorg en begeleiding te versterken.

ISE Groeipakket

SD 1: We versterken het Groeipakket op maat voor elk kind en elk gezin, zoveel mogelijk automatisch toegekend

Het Groeipakket is een belangrijke hefboom om gezinnen financieel te ondersteunen en elk kind maximale ontwikkelingskansen te bieden. We bouwen verder aan een systeem dat eenvoudig, transparant en zoveel mogelijk automatisch werkt. Daarbij versterken we de effectiviteit van het Groeipakket, ondersteunen we gezinnen gericht op maat van hun noden en zetten we verdere stappen naar één uitbetaler van het Groeipakket, zodat de dienstverlening voor gezinnen eenvoudiger, efficiënter en meer uniform wordt. Voor de concrete realisaties verwijzen we naar de operationele doelstellingen.

OD 1.1: We maken het Groeipakket effectiever en verkleinen armoederisico's en promotievallen

Het Groeipakket is er om ieder kind en de ouders te ondersteunen in de opvoeding en kan een belangrijke hefboom zijn om armoede tegen te gaan. Een onderdeel daarvan is de hervorming van de sociale toeslagen, zodat de overgang naar werk en een hoger inkomen geleidelijker verloopt en gezinnen niet langer geconfronteerd worden met een abrupte terugval van ondersteuning. We bereiden in dat kader de geleidelijke uitfasering van de inkomensgrenzen van de sociale toeslagen verder voor.

OD 1.2: We ondersteunen overheden en partners in het toekennen van ondersteuning aan gezinnen

We onderschrijven bij de uitwerking van maatregelen de doelstellingen inzake administratieve vereenvoudiging, automatische rechtentoekenning en het tegengaan van verkokering. Zo stellen we bijvoorbeeld gegevens uit het Groeipakket ter beschikking van lokale besturen, zodat zij ondersteuning aan gezinnen zo veel mogelijk automatisch en gericht kunnen toekennen.

OD 1.3: We stimuleren gezinnen in de ondersteuning van hun kinderen, met een focus op de deelname aan onderwijs

Alle kinderen verdienen alle onderwijskansen. We zetten in op preventieve en aanklampende maatregelen die ouders en kinderen aanmoedigen om op een betrokken manier onderwijs te volgen.

OD 1.4: We verbeteren het Groeipakket continu

Het Groeipakket meet de financiële draagkracht van elk gezin en koppelt daar bepaalde voordelen aan. We evalueren de initiële keuzes en sturen bij waar nodig.

BELEIDSVELD PERSONEN MET EEN HANDICAP

ISE Personen met een handicap

SD 1: We zetten de behoeften van de burger centraal via geïntegreerde zorg en ondersteuning

Geïntegreerde zorg en ondersteuning is een essentiële hefboom om de zorg en ondersteuning in Vlaanderen toegankelijker, kwaliteitsvoller en meer doelgericht te organiseren. Ons beleid vertrekt van de persoon met een zorg- of ondersteuningsnood, zijn of haar mantelzorger, de leefomgeving en de betrokken professionals. Zo bouwen we aan een zorg- en ondersteuningslandschap waarin mensen continuïteit van zorg ervaren en professionals beter ondersteund worden om samen verantwoordelijkheid op te nemen. Voor de concrete realisaties verwijzen we naar de operationele doelstellingen.

OD 1.1: We maken werk van een langetermijnplan Perspectief 2040 voor een meer inclusieve en toegankelijke samenleving over alle beleidsdomeinen heen

Met het Perspectiefplan 2040 ontwikkelen we een langetermijnvisie op de ondersteuning en maatschappelijke participatie van personen met een handicap. Het plan bouwt voort op Perspectiefplan 2020 en verbreedt de ambitie naar de realisatie van een meer open, toegankelijke en inclusieve samenleving waarin personen met een handicap volwaardig kunnen participeren en een kwaliteitsvol leven kunnen leiden. Uitgangspunt is dat inclusie en ondersteuning van personen met een handicap een gedeelde maatschappelijke verantwoordelijkheid zijn. Handicapspecifieke zorg en ondersteuning blijven noodzakelijk waar gespecialiseerde expertise, ondersteuning of assistentie nodig is. Tegelijk nemen reguliere beleidsdomeinen en voorzieningen hun verantwoordelijkheid op om structurele drempels op onder meer het vlak van wonen, mobiliteit, onderwijs, werk, vrije tijd en zorg weg te werken. In 2027 verschuift het zwaartepunt daarmee van visievorming naar uitvoering en opvolging. We vertalen de langetermijnambities uit het Perspectiefplan 2040 naar concrete engagementen en acties.

OD 1.2: We zorgen voor kennisdeling en informatie over handicap, de ondersteuningsmogelijkheden en het VAPH op maat van onze stakeholders

Personen met een handicap moeten, net als iedereen, kunnen participeren in het dagelijks leven. Dit betekent dat naast het VAPH ook andere beleidsdomeinen en sectoren een expliciete rol moeten spelen in het creëren van een open en toegankelijke samenleving. Het VAPH neemt haar verantwoordelijkheid op om kennis en informatie rond handicap verder te verspreiden in samenspraak en samenwerking met de eigen sector en de andere beleidsdomeinen. In 2027 versterken we de rol van het VAPH als expertisecentrum handicap.

OD 1.3: We ondersteunen actief zorgprofessionals en andere beleidsdomeinen bij het realiseren van een inclusief beleid voor personen met een handicap

We ondersteunen zorgprofessionals, lokale besturen en andere beleidsdomeinen om inclusie van personen met een handicap in de praktijk te realiseren. We benutten daarbij de kennis uit initiatieven rond de-institutionalisering en inclusieve ondersteuning en vertalen relevante inzichten naar beleid en praktijk. In 2027

zetten we onder andere in op brede kennisontsluiting door wetenschappelijke inzichten, praktijkgerichte methodieken en onderzoeksresultaten van de Academische werkplaats De-institutionalisering actief en toegankelijk te verspreiden zodat die doorstroomt naar de praktijk.

OD 1.4: We monitoren de voortgang van de realisatie van een inclusief en sociaal beleid voor personen met een handicap

We informeren actoren uit andere sectoren en domeinen over de zorg, ondersteuning, hulpmiddelen en dienstverlening van het VAPH zodat zij deze info op een snelle en laagdrempelige wijze beschikbaar kunnen maken aan de persoon met een handicap. We volgen ook de general comments en aanbevelingen op die het VN-comité ter opvolging en implementatie van het verdrag voor de rechten van personen met een handicap heeft geuit. In het kader van Perspectiefplan 2040 zetten we in 2027 een geïntegreerd monitoringsysteem op.

OD 1.5: We brengen knelpunten bij het combineren van ondersteuning uit verschillende sectoren in kaart, en werken samen aan oplossingen

We bekijken hoe combinaties van ondersteuning tussen verschillende sectoren flexibel gemaakt kunnen worden tussen sectoren, waarbij we oog hebben voor valkuilen zoals dubbele subsidiëring of overmatige administratieve lasten. We focussen daarbij op situaties waarin verschillen in regelgeving, financiering of bevoegdheidsverdeling een geïntegreerd ondersteuningstraject bemoeilijken. In 2027 ligt de focus op het opvolgen van innovatieve en intersectorale proeftuinen.

OD 1.6: We ontwikkelen een intersectoraal actieplan om personen met een handicap en bijkomende complexe problematieken beter te ondersteunen

Zowel minder- als meerderjarigen kunnen om uiteenlopende redenen in een complexe zorgsituatie verkeren. Een gedragsmatige, medische of psychiatrische component kan ervoor zorgen dat de ondersteuning voor de persoon vanuit een intersectoraal gestuurd kader moet opgenomen worden. Ook binnen de sector personen met een handicap is de aanpak hiervoor strikt noodzakelijk, het aantal complexe situaties neemt ook binnen deze sector toe. We gaan na op welke manier (binnen welke setting, met welke ondersteuning en welke middelen) deze sterk groeiende groep personen met een handicap en een complexe problematiek het beste ondersteund kunnen worden en zetten met name in op een intersectorale werkwijze en gedeelde verantwoordelijkheid tussen sectoren. In 2027 geven we verder vorm aan zorgniveau 3 voor personen met complexe, meervoudige zorg- en ondersteuningsnoden en zetten we de bestaande intersectorale samenwerking voor complexe zorgsituaties voort.

OD 1.7 We voeren de hervormingen uit zoals vermeld in de conceptnota 'Naar een vernieuwd, geïntegreerd zorg- en ondersteuningsbeleid voor personen met een handicap'

Op 23 mei 2025 is de conceptnota "Naar een vernieuwd, geïntegreerd zorg- en ondersteuningsbeleid voor personen met een handicap" goedgekeurd door de Vlaamse Regering. In de conceptnota staan de krijtlijnen voor een hervorming van het beleid met als doel om meer mensen met een handicap gepaste zorg en ondersteuning te kunnen geven. In 2027 zetten we de gefaseerde uitvoering van de conceptnota verder.

<u>SD 2: We maken het dienstverleningsaanbod eenvoudig, effectief en gestroomlijnd</u>

We zetten in op een eenvoudiger, effectiever en meer gestroomlijnd dienstverleningsaanbod door administratieve lasten en regeldruk te verminderen en zorgverleners maximaal ruimte te geven voor hun kerntaak: kwalitatieve zorg

en ondersteuning bieden. We streven naar een helder en samenhangend zorglandschap met minder versnippering, een betere afstemming tussen structuren en een financiering die gekoppeld is aan duidelijke doelstellingen en resultaten. Voor de concrete realisaties verwijzen we naar de operationele doelstellingen.

OD 2.1: We creëren een laagdrempelig en toegankelijk aanspreekpunt voor burgers

Om de persoon met een handicap en zijn omgeving te ontzorgen en de toegankelijkheid van zorg- en welzijnsdiensten rond handicap te verhogen, zorgen we voor 1 centraal aanspreekpunt. Dit aanspreekpunt moet laagdrempelig en makkelijk toegankelijk zijn voor burgers, zodat zij vlot hun weg vinden naar noodzakelijke zorg en ondersteuning. In 2027 concretiseren we het model van een laagdrempelig aanspreekpunt handicap en bereiden we de implementatie voor.

OD 2.2: We streven naar een afgestemde aanpak over het erkennen van handicap met als doel het vlot verlenen van afgeleide rechten

In Vlaanderen en België zijn verschillende instanties verantwoordelijk voor het erkennen van een handicap, elk met een andere finaliteit. We werken aan een betere afstemming en gegevensuitwisseling tussen overheden die een handicap erkennen of gegevens over handicap beheren. Het doel is dat burgers hun gegevens niet onnodig opnieuw moeten aanleveren en afgeleide rechten zoveel mogelijk vlot kunnen worden toegekend. In 2027 zetten we verder in op veilige gegevensuitwisseling.

OD 2.3 We ontwikkelen een voortraject en delen de ondersteuning in in zorgniveaus

Met de hervorming van het zorg- en ondersteuningsbeleid willen we personen met een handicap sneller naar passende ondersteuning leiden, afgestemd op de aard en intensiteit van hun ondersteuningsnoden. Het model met drie zorgniveaus vormt daarvoor een belangrijke basis. De zorgniveaus maken een duidelijker onderscheid mogelijk tussen laagdrempelige handicapspecifieke ondersteuning, meer intensieve ondersteuning en ondersteuning voor personen met complexe en meervoudige zorg- en ondersteuningsnoden. In 2027 zetten we belangrijke volgende stappen in de operationalisering van dit model.

OD 2.4: We passen de toeleidingsprocedures voor personen met een handicap aan en zetten in op vereenvoudiging

Onze algemene doelstelling is om voor elke persoon met een handicap toegankelijke zorg en ondersteuning binnen een realistisch tijdsperspectief te kunnen aanbieden. Met het oog op vereenvoudiging zullen we toeleidingsprocedures hervormen. Met de hervorming van het zorg- en ondersteuningsbeleid willen we dat personen met een handicap sneller hun weg vinden naar passende ondersteuning, afgestemd op hun mogelijkheden en ondersteuningsnoden. In 2027 vereenvoudigen we bijvoorbeeld de aanvraagprocedure voor een persoonsvolgend budget voor meerderjarigen en schrappen onder meer processtappen die geen noodzakelijke meerwaarde bieden.

OD 2.5: We werken aan perspectief op zorg en ondersteuning voor personen in prioriteitengroep twee en drie

We maken werk van de wachtlijsten voor meerder- en minderjarige personen met een handicap. We bekijken welke personen via andere zorg- en ondersteuningsvormen geholpen kunnen worden. In uitvoering van de conceptnota "Naar een vernieuwd, geïntegreerd zorg- en ondersteuningsbeleid voor personen

met een handicap" beginnen we aan de ontwikkeling van een kader dat zal toelaten personen in prioriteitengroep 2 en 3 perspectief op zorg te geven. De mogelijkheden die de vernieuwde, verruimde, vraaggestuurde rechtstreeks toegankelijke hulp (RTH) en zorgniveau zal bieden, worden hierin meegenomen. In 2027 onderzoeken we of en hoe we bepaalde personen uit prioriteitengroepen 2 en 3 op maat kunnen ondersteunen in zorgniveau 1.

OD 2.6: We onderzoeken de mogelijkheden om bestaande erkennings- en vergunnings- of registratieopties voor organisaties te vereenvoudigen en af te stemmen

We streven naar een eenvoudiger en meer geïntegreerd erkennings-, vergunnings- en financieringskader voor aanbieders van handicapspecifieke ondersteuning en vereenvoudigen zo tegelijk de procedures voor personen met een handicap. In 2027 werken we voorstellen uit voor een hervormd kader met een geïntegreerde vergunning voor vergunde zorgaanbieder (VZA), multifunctioneel centrum (MFC) en RTH, waarbij harmonisatie van erkennings-, vergunnings- en kwaliteitsvoorwaarden centraal staat.

OD 2.7: We werken verder aan administratieve vereenvoudiging voor de aanbieders van zorg en ondersteuning

We brengen de door de organisaties ervaren administratieve lasten in kaart met als doelstelling om administratieve taken binnen de sector te verminderen en terug de focus te leggen op de zorg- en ondersteuningstaken. We hebben daarbij oog voor het behoud van noodzakelijke registraties en administratieve taken die bijdragen aan kwaliteitsvolle zorg voor de persoon met een handicap. We vertalen de eerder in kaart gebrachte knelpunten naar concrete vereenvoudigingsmaatregelen.

OD 2.8: We onderzoeken hoe we de principes van transparante boekhouding kunnen toepassen binnen de sector personen met een handicap

We zetten in op een transparanter en opvolgbaar financieringsmodel binnen de sector personen met een handicap. Daarbij onderzoeken we hoe de principes van transparante boekhouding hieraan kunnen bijdragen. In 2027 sluiten we aan bij het sectorbrede traject rond transparante boekhouding binnen WVG en onderzoeken we welke bijkomende sectorspecifieke toepassingen voor de sector personen met een handicap wenselijk zijn.

OD 2.9: We brengen alle projectsubsidies in kaart en evalueren en optimaliseren bestaande processen

We brengen projectsubsidies systematisch in kaart en evalueren in welke mate ze bijdragen aan de vooropgestelde doelstellingen. Daarnaast optimaliseren we, in overleg met stakeholders, de subsidie- en werkingsprocessen zodat middelen zo doeltreffend en efficiënt mogelijk worden ingezet. In 2027 geven we uitvoering aan het vernieuwde kader voor de bijstandsorganisaties.

SD 3: We waarborgen en handhaven de kwaliteit van zorg en ondersteuning

We streven naar kwaliteitsvolle en mensgerichte zorg en ondersteuning voor iedere burger via een sterk kwaliteitsbeleid en een samenhangend toezicht- en handhavingskader. We bevorderen een consistente aanpak over sectoren heen, bewaken de naleving van kwaliteitsnormen en zetten in op continue verbetering, zodat burgers kunnen rekenen op betrouwbare en kwaliteitsvolle zorg en ondersteuning met aandacht voor de rechten en het welzijn van de gebruiker. Voor de concrete realisaties verwijzen we naar de operationele doelstellingen.

OD 3.1: We ondersteunen actoren betrokken bij de toeleidingsprocedures, met nadruk op het realiseren van kwaliteitsvolle inschalingen

De toeleidingsprocedure naar het persoonsvolgend budget steunt onder meer op kwaliteitsvolle inschalingen van zorgzwaarte. Om deze kwaliteit te ondersteunen zetten we intensief in op opleiding en opvolging van de bevoegde inschalers, en op steekproefsgewijze controle van ingediende inschalingen. In 2027 versterken we de kwaliteit en betrouwbaarheid van inschalingen via gerichte opleidingen, de verdere ontwikkeling van nieuwe methodieken voor zorgzwaartebepaling en een afstemming op de hervormde toeleidingsprocedures en zorgniveaus. Daarnaast kan het VAPH vanaf 2027 bij vermoedens van inconsistenties inschalingen opnieuw uitvoeren.

OD 3.2: We werken verder aan een regelluw sectoraal kwaliteitskader dat de principes van het kwaliteitsdecreet uitdraagt

We werken aan een regelluw en impactgericht kwaliteitskader voor de sector personen met een handicap. Daarbij bekijken we of en hoe we de principes en begrippen rond kwaliteit van het vernieuwde kwaliteitsdecreet kunnen vertalen binnen de sectorale regelgeving zodat het aansluit bij de intersectorale evoluties en de eigenheid van de sector. Dit kader moet voldoende duidelijkheid en rechtszekerheid bieden en tegelijk ruimte laten voor ondersteuning op maat en kwaliteitsontwikkeling.

OD 3.3: We optimaliseren de handhavingscyclus, in samenwerking met Zorginspectie

We werken aan een doeltreffende handhaving binnen de sector personen met een handicap. In nauwe samenwerking met Zorginspectie versterken we de afstemming tussen toezicht, opvolging en handhaving. Daarbij zetten we in op risicogestuurde monitoring en een transparante terugkoppeling van inspectiebevindingen. In 2027 versterken we waar nodig preventieve, begeleidende en reactieve instrumenten.

OD 3.4: We ontwikkelen een monitoringssysteem om alle bestaande actoren in de sector proactief op te volgen, met bijzondere aandacht voor de financiële aspecten

We zetten in op een betere monitoring van de financiële situatie van de VAPH-erkende en vergunde diensten en voorzieningen. Door de financiële situatie van erkende en vergunde aanbieders systematisch te monitoren, willen we preventief kunnen handelen bij diensten en voorzieningen die financiële risico's lopen.

OD 3.5: We implementeren en onderzoeken de toepassing van doelregelgeving binnen de sector personen met een handicap

Doelregelgeving kan een belangrijk instrument zijn om de regeldruk te verminderen, zonder daarbij afbreuk te doen aan de kwaliteit van zorg en ondersteuning. Bij nieuwe regelgeving beoordelen we telkens voor welke aspecten van de regelgeving in de VAPH-sector doelregelgeving een passend instrument is om de beoogde doelstellingen te realiseren.

OD 3.6: We bevorderen een doeltreffende besteding van het persoonsvolgend budget en persoonlijk assistentiebudget

Persoonlijke budgetten moeten personen met een handicap maximaal in staat stellen om zelf hun ondersteuning te organiseren in functie van hun handicapgerelateerde ondersteuningsnoden en vooropgestelde ondersteuningsdoelen. Tegelijk moet voldoende duidelijk zijn waarvoor publieke middelen kunnen worden ingezet en moet de overheid kunnen opvolgen of de

besteding bijdraagt aan de beoogde ondersteuning. In 2027 richten we ons op de hervorming en bijhorende implementatie van de bestedingsregels voor het persoonsvolgend budget en het persoonlijk assistentiebudget.

OD 3.7: We vernieuwen het kader rond rechtstreeks toegankelijke hulp

Toegankelijkheid en kwaliteit van zorg gaan hand in hand. We zetten daarom in op het ontwikkelen en evalueren van vraaggestuurde RTH, zodat we personen met een handicap efficiënter kunnen toeleiden naar meer laagdrempelige ondersteuning. Het vernieuwde zorgniveau 1 vormt dan ook een belangrijke bouwsteen van het nieuwe zorg- en ondersteuningsmodel. In 2027 werken we dat kader voor RTH (zorgniveau 1) uit en bereiden de implementatie ervan voor.

SD 4: We zorgen ervoor dat werken in de zorg en ondersteuning aantrekkelijk is, opdat er voldoende en kwaliteitsvolle professionals en vrijwilligers zijn

We streven naar een aantrekkelijke, duurzame en toekomstgerichte zorg- en welzijnssector waarin voldoende gekwalificeerde professionals en vrijwilligers actief zijn. Door in te zetten op werkbaar werk, professionele ontwikkeling, innovatieve arbeidsorganisatie en administratieve vereenvoudiging creëren we een werkomgeving waarin professionals en vrijwilligers maximaal kunnen focussen op hun kerntaak en zo optimaal kunnen bijdragen aan kwaliteitsvolle zorg en ondersteuning. Voor de concrete realisaties verwijzen we naar de operationele doelstellingen.

OD 4.1: We onderzoeken de oorzaken en elementen die bijdragen aan de krapte op de arbeidsmarkt binnen de sector personen met een handicap

We onderzoeken welke factoren bijdragen aan de krapte op de arbeidsmarkt binnen de sector personen met een handicap en bouwen daarbij verder op de initiatieven die sectoroverschrijdend en via de zorgambassadeur worden genomen. We besteden bijzondere aandacht aan het beroep van persoonlijk assistent en aan de personeelsuitdagingen binnen voorzieningen. In 2027 bekijken we hoe we de resultaten uit het sectoroverschrijdend onderzoek kunnen benutten.

OD 4.2: We formuleren (intersectorale) aanbevelingen om de krapte op de arbeidsmarkt binnen de sector te kunnen verminderen

Een duurzame aanpak van de arbeidsmarktkrapte vraagt een gezamenlijke inspanning van verschillende beleidsdomeinen en partners. Daarom zetten we in op samenwerking. In 2027 versterken we waar relevant de samenwerking met onder meer VDAB en onderwijs.

SD 5: We realiseren digitale zorg en ondersteuning, gebruiken data en delen gegevens om de kwaliteit en efficiëntie te verbeteren

We zetten in op een veilige, toegankelijke en gebruiksvriendelijke digitale zorg- en ondersteuning. Door gegevensdeling, dataverzameling en -gebruik en digitale toepassingen verder uit te bouwen, versterken we de kwaliteit, efficiëntie en continuïteit van zorg en ondersteuning. We ondersteunen burgers, professionals en organisaties met digitale oplossingen en data die samenwerking bevorderen, beleid onderbouwen en innovatie stimuleren, met blijvende aandacht voor privacy, cybersecurity, inclusie en het menselijke contact in de zorg en ondersteuning. Voor de concrete realisaties verwijzen we naar de operationele doelstellingen.

OD 5.1: We maken gegevens van personen met een handicap toegankelijk zodat we ze op veilige wijze met andere overheden kunnen uitwisselen

We willen een verbetering van de gegevensuitwisseling rond erkenning, diagnose, indicatiestelling en handicap in Vlaanderen doorvoeren met het oog op vereenvoudiging en de realisatie van het only once principe. In 2027 werken we aan het hergebruik van de 'erkenning handicap' in de administratieve processen, onder andere voor toegang tot zorgniveaus.

OD 5.2: We werken verder aan de digitalisering van onze dienstverlening voor burgers en hebben oog voor de toegankelijkheid ervan

We verankeren de digitale dienstverleningsstrategie van de Vlaamse overheid rond de website www.vaph.be en het e-loket mijnvaph.be. Bij de digitalisering bewaken we de toegankelijkheid en zorgen we ervoor dat digitale dienstverlening geen nieuwe drempels creëert voor personen die minder digitaal vaardig zijn. In 2027 breiden we de digitale dienstverlening via mijnvaph.be verder uit.

SD 6: We verhogen de toegankelijkheid van de sociale grondrechten in de strijd tegen armoede

Armoede beperkt mensen in hun mogelijkheden om volwaardig deel te nemen aan de samenleving. Daarom zetten we in op een geïntegreerd armoedebestrijdingsbeleid dat de toegang tot sociale grondrechten versterkt en mensen ondersteunt op verschillende levensdomeinen. We willen voorkomen dat mensen in armoede terechtkomen, de participatiekansen van mensen in armoede vergroten en hun levensomstandigheden duurzaam verbeteren. Daarbij combineren we een structurele aanpak van armoede met gerichte acties voor mensen in bijzonder kwetsbare situaties, zoals dak- en thuisloze personen. Voor de concrete realisaties verwijzen we naar de operationele doelstellingen.

OD 6.1: We houden de vinger aan de pols rond de betaalbaarheid van woon- en leefkosten

De betaalbaarheid van wonen, leven en zorg heeft een directe impact op de levenskwaliteit van personen met een handicap. Daarom volgen we de evolutie van woon- en leefkosten nauwgezet op en brengen we de gevolgen ervan voor personen met een handicap in beeld. In 2027 volgen we de evoluties verder op en brengen knelpunten onder de aandacht van de bevoegde beleidsniveaus.

OD 6.2: We analyseren de betaalproblemen rond vervoer en mobiliteit binnen de sector en ontwikkelen samen met andere beleidsdomeinen gerichte oplossingen

Vervoer en mobiliteit zijn belangrijke randvoorwaarden voor de participatie van personen met een handicap aan de samenleving. Specifieke uitgaven voor vervoer en mobiliteit kunnen een belangrijke drempel vormen om deel te nemen aan het leven. In 2027 brengen we de belangrijkste knelpunten inzake betaalbaarheid van vervoer en mobiliteit verder in kaart en streven naar een gedeelde verantwoordelijkheid en samenwerking om alle kwaliteitsvolle ondersteuning te kunnen bieden aan personen met een handicap waarbij het VAPH haar expertise ter beschikking stelt.

BELEIDSVELD SOCIALE BESCHERMING

ISE Zorgbudgetten

SD 1: We waarborgen de sociale bescherming van de burger

Iedereen moet kunnen rekenen op toegankelijke en betaalbare zorg en ondersteuning wanneer een langdurige zorgnood ontstaat. Daarom bouwen we verder aan een sterke Vlaamse Sociale Bescherming (VSB), die mensen met een langdurige zorgnood financieel ondersteunt. Op die manier dragen we bij aan een solidaire samenleving waarin iedereen de zorg en ondersteuning kan ontvangen die hij nodig heeft. Voor de concrete realisaties verwijzen we naar de operationele doelstellingen.

OD 1.1: We verbeteren de financiële toegankelijkheid met vereenvoudigde en transparante (aanvraag)procedures en werken ongelijkheden weg

We streven ernaar dat mensen met een zorg- en ondersteuningsnood tijdig de ondersteuning ontvangen waarop zij recht hebben. Daarom zetten we in op eenvoudige, toegankelijke en transparante procedures die administratieve drempels beperken. In 2027 zetten we verder in op de vereenvoudiging van de digitale aanvraagprocedure voor de zorgbudgetten en de invoer van de BelRAI-screener als meetinstrument voor beide zorgbudgetten, met name voor het zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden én voor het zorgbudget voor ouderen met een zorgnood.

ISE Algemeen beleid sociale bescherming

SD 1: We waarborgen de sociale bescherming van de burger

Iedereen moet kunnen rekenen op toegankelijke en betaalbare zorg en ondersteuning wanneer een langdurige zorgnood ontstaat. Daarom bouwen we verder aan een sterke VSB, die mensen met een langdurige zorgnood financieel ondersteunt. Op die manier dragen we bij aan een samenleving waarin iedereen de zorg en ondersteuning kan ontvangen die hij nodig heeft. Voor de concrete realisaties verwijzen we naar de operationele doelstellingen.

OD 1.1: We ontwikkelen een zorgprognosemodel om verwachte zorgnoden in kaart te brengen

We bouwen een zorgprognose-instrument via het ZorgAtlas Data Platform. Het zorgprognosemodel moet de verwachte zorgnoden van de Vlaamse bevolking in kaart brengen en de voorbereiding van toekomstige beleids- en budgettaire keuzes ondersteunen. In 2027 zetten we onze inspanningen verder voor de realisatie van dit model.

BELEIDSVELD ZORGINFRASTRUCTUUR

ISE Zorginfrastructuur

SD 1: We realiseren duurzame, toegankelijke en betaalbare zorginfrastructuur

Kwaliteitsvolle zorg en ondersteuning vraagt om infrastructuur die aangepast is aan en meegroeit met de behoeften van burgers, gebruikers en zorgverleners. Daarom werken we aan een toekomstbestendige infrastructuur die toegankelijk, betaalbaar, duurzaam en voldoende flexibel is om in te spelen op veranderende

zorgnoden, een meer geïntegreerde werking en omgevingsfactoren. We verwijzen naar de operationele doelstellingen voor de concrete realisaties.

OD 1.1: We evalueren en onderzoeken de mogelijkheid tot hervorming van infrastructuursubsidies om geïntegreerde infrastructuur te stimuleren

We onderzoeken de mogelijkheid om een toekomstgericht en vereenvoudigd subsidiebeleid te ontwikkelen dat investeringen in geïntegreerde en kwaliteitsvolle infrastructuur ondersteunt. Zo kunnen we randvoorwaarden creëren voor meer samenwerking en integratie, een duurzaam patrimonium en een betere afstemming van het infrastructuuraanbod op de zorg- en ondersteuningsnoden van vandaag en morgen. In 2027 werken we verder aan de evaluatie en onderzoeken in welke mate de infrastructuursubsidies kunnen hervormd worden.

OD 1.2: We voeren een onderbouwd en strategisch infrastructuurbeleid met oog voor duurzaamheid en integrale toegankelijkheid

We voeren een strategisch infrastructuurbeleid dat voorzieningen ondersteunt bij de uitbouw van kwaliteitsvolle, toegankelijke en toekomstbestendige infrastructuur. Daarbij streven we naar gebouwen die beantwoorden aan de noden van gebruikers, duurzaam en energie-efficiënt zijn en voldoende weerbaar zijn tegen toekomstige uitdagingen. In 2027 ligt de nadruk op de verdere verduurzaming van de zorginfrastructuur.

Beleidsoverkoepelende doelstellingen

SD: We zetten de behoeften van de burger centraal via geïntegreerde zorg en ondersteuning.

Geïntegreerde zorg en ondersteuning is een essentiële hefboom om de zorg en ondersteuning in Vlaanderen toegankelijker, minder versnipperd, kwaliteitsvoller en meer doelgericht te organiseren. Ons beleid vertrekt van de persoon met een zorg- of ondersteuningsnood, zijn of haar mantelzorger, de leefomgeving en de betrokken professionals. Zo bouwen we aan een zorg- en ondersteuningslandschap waarin mensen continuïteit van zorg ervaren en professionals beter ondersteund worden om samen verantwoordelijkheid op te nemen. In 2027 zetten we daarom verdere stappen om zorg en ondersteuning beter rond de persoon, zijn of haar levensdoelen en de concrete context te organiseren.

SD: We maken het dienstverleningsaanbod eenvoudig, effectief en gestroomlijnd.

We zetten in op een eenvoudiger, effectiever en meer gestroomlijnd dienstverleningsaanbod door administratieve lasten en regeldruk te verminderen en zorgverleners maximaal ruimte te geven voor hun kerntaak: kwalitatieve zorg en ondersteuning bieden. We streven naar een helder en samenhangend zorglandschap met minder versnippering, een betere afstemming tussen structuren en een financiering die gekoppeld is aan duidelijke doelstellingen en resultaten. We verminderen onnodige administratieve lasten.

SD: We waarborgen en handhaven de kwaliteit van zorg en ondersteuning.

We streven naar kwaliteitsvolle en mensgerichte zorg en ondersteuning voor iedere burger via een sterk kwaliteitsbeleid en een samenhangend toezicht- en handhavingskader. We bevorderen een consistente aanpak over sectoren heen, bewaken de naleving van kwaliteitsnormen en zetten in op continue verbetering, zodat burgers kunnen rekenen op betrouwbare en kwaliteitsvolle zorg en ondersteuning met aandacht voor de rechten en het welzijn van de gebruiker. In

2027 zetten we verdere stappen om de aanbevelingen uit het intersectoraal richtlijnenkader rond afzondering en fixatie te implementeren.

SD: We zorgen ervoor dat werken in de zorg en ondersteuning aantrekkelijk is, zodat er voldoende en kwaliteitsvolle professionals en vrijwilligers zijn.

We streven naar een aantrekkelijke, duurzame en toekomstgerichte zorg- en welzijnssector waarin voldoende gekwalificeerde professionals en vrijwilligers actief zijn. Door in te zetten op werkbaar werk, professionele ontwikkeling, innovatieve arbeidsorganisatie en administratieve vereenvoudiging creëren we een werkomgeving waarin professionals en vrijwilligers maximaal kunnen focussen op hun kerntaak en zo optimaal kunnen bijdragen aan kwaliteitsvolle zorg en ondersteuning. We werken aan een sterke en positieve beeldvorming van gezondheids- en welzijnszorgberoepen, zodat we meer mensen kunnen warm maken voor een loopbaan in zorg en ondersteuning en de maatschappelijke waardering voor professionals en vrijwilligers verder versterken.

SD: We realiseren digitale zorg en ondersteuning, gebruiken data en delen gegevens om de kwaliteit en efficiëntie te verbeteren.

We zetten in op een veilige, toegankelijke en gebruiksvriendelijke digitale zorg- en ondersteuning. Door gegevensdeling, dataverzameling en -gebruik en digitale toepassingen verder uit te bouwen, versterken we de kwaliteit, efficiëntie en continuïteit van zorg en ondersteuning. We ondersteunen burgers, professionals en organisaties met digitale oplossingen en data die samenwerking bevorderen, beleid onderbouwen en innovatie stimuleren, met blijvende aandacht voor privacy, cybersecurity, inclusie en het menselijke contact in de zorg en ondersteuning. We bouwen het vernieuwde Vitalink-platform verder uit als centrale digitale bouwsteen voor veilige, interoperabele en efficiënte gegevensdeling.

SD: We verhogen de toegankelijkheid van de sociale grondrechten in de strijd tegen armoede.

Armoede beperkt mensen in hun mogelijkheden om volwaardig deel te nemen aan de samenleving. Daarom zetten we in op een geïntegreerd armoedebestrijdingsbeleid dat de toegang tot sociale grondrechten versterkt en mensen ondersteunt op verschillende levensdomeinen. We willen voorkomen dat mensen in armoede terechtkomen, de participatiekansen van mensen in armoede vergroten en hun levensomstandigheden duurzaam verbeteren. Daarbij combineren we een structurele aanpak van armoede met gerichte acties voor mensen in bijzonder kwetsbare situaties, zoals dak- en thuisloze personen. In 2027 blijven we inzetten op een gecoördineerde aanpak van armoede en met bijzondere aandacht voor dak- en thuisloosheid.

III. Indicatoren

ISE Beleidsondersteuning

GCB - BELEIDSONDERSTEUNING

Benaming	Mate van voortgang van het project regeldrukvermindering en administratieve vereenvoudiging binnen het beleidsdomein WVGA
Definitie	Het Departement Zorg coördineert het project 'administratieve vereenvoudiging' binnen het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding. De acties binnen dit project zijn gericht op: • Regels en administratieve verplichtingen (incl. procedures) t.a.v. voorzieningen, zorgverleners en zorggebruikers: opgelegd door de entiteiten van het beleidsdomein WVG; opgelegd door sectoren en voorzieningen zelf en opgelegd door andere regelgevende instanties: andere beleidsdomeinen VO, federale en Europese regelgeving. • Hergebruik van elders ontvangen gegevens (only once principe) • Capteren en rapporteren van nieuwe IT-systemen voor gegevensdeling; Nieuwe regelgevingsinitiatieven. Het Departement Zorg zet een traject op om continu regelgeving, procedures en processen te evalueren en daarin jaarlijks verbeteringen aan te brengen. Voor voorzieningen, zorgverleners en zorggebruikers zijn overbodige administratieve verplichtingen geïdentificeerd en aangepast (geschrapt, verwijderd, verduidelijkt, …). Het gaat over verplichtingen opgelegd door overheden (Vlaams, federaal en Europees) en door voorzieningen en sectoren zelf. Een jaarlijks voortgangsrapport beschrijft de ondernomen acties om de doelstellingen te bereiken.
Type indicator	Kwalitatieve
Laatst gekende waarde	In het Regelrecht-rapport 2 zijn acht vereenvoudigingsinitiatieven van de administratie opgenomen. In Regelrecht-rapport 3 zijn daaraan 8 vereenvoudigingsvoorstellen van de stakeholders toegevoegd en wordt de voortgang gerapporteerd van de initiatieven van de administratie.
Meeteenheid van de laatst gekende waarde	uitgevoerde acties
Tijdstip van laatst gekende waarde	2026

Streefwaarde/ -norm/ -richting	Binnen de entiteiten DZORG, VAPH, Opgroeien en VUTG worden voor elk van onderstaande clusters of doelstellingen, acties ondernomen om regeldruk te verminderen en administratieve verplichtingen te schrappen of vereenvoudigen: • Heldere en transparante regelgeving • Informatiedeling • Eenvoudige procedures • Hergebruik van elders aangeleverde gegevens • Performante opmaak van nieuwe regelgeving • Signaalfunctie naar andere overheden Elke entiteit voert minstens 2 acties uit in één of meerdere clusters. Voorzieningen en sectoren: • Signaleren aan Beleidsdomein WVG welke door WVG en andere instanties opgelegde administratieve lasten gewijzigd of afgeschaft kunnen worden (blik naar buiten) • Gaan na welke door de eigen sectoren of voorzieningen gecreëerde regels, verplichtingen en procedures voor zorgverleners en -gebruikers kunnen geschrapt of vereenvoudigd worden en voeren deze door (blik naar binnen) • Voorzieningen/sectoren stellen signaalrapporten op en voeren eigen vereenvoudigingsacties door voor de eigen beleidsvoering, zorgverleners en -gebruikers en rapporteren daarover.
Beleidsmatige relevantie	De beleidsnota van de minister formuleert volgende overkoepelende strategische doelstelling (p.29): "We zorgen voor administratieve vereenvoudiging en stroomlijning van het aanbod om de effectiviteit en efficiëntie van de dienstverlening te verbeteren. We zorgen ervoor dat de zorgverleners in de eerste plaats tijd hebben om effectief zorg te geven. We schaffen de regeldrift af en verminderen de administratieve rompslomp. We moeten de komende jaren opnieuw de shift inzetten naar organisaties op het terrein en naar hulpverleners die in rechtstreeks contact staan met de burger. We ondersteunen hen om de best mogelijke dienstverlening te bieden aan wie zorg of ondersteuning nodig heeft." Deze indicator geeft uitvoering aan de overkoepelende strategische doelstelling 1.2. 'We maken het dienstverleningsaanbod eenvoudig, effectief en gestroomlijnd'. De zwakte van deze indicator is dat het meten van een verhoogde effectiviteit en efficiëntie van de dienstverlening geen evidentie is. Bovendien spelen ook andere factoren een rol in de effectiviteit en efficiëntie van de dienstverlening zoals het kunnen beschikken over voldoende arbeidskrachten, de beschikbaarheid en bereikbaarheid van de dienstverlening. We kiezen er daarom voor om jaarlijks de voortgang van het project in beeld te brengen met focus op de inspanningen die alle partijen leveren om de doelstellingen te bereiken

Budgettaire relevantie	Beperkte budgettaire impact binnen het ISE Beleidsondersteuning
Gaat het om een Vlaamse Openbare Statistiek (VOS)?	Nee
Soort indicator	Output
Berekening	Jaarlijks wordt een stand van zaken over de uitvoering van de acties opgevraagd bij de betrokken entiteiten.
Bron	Interne registratie door de administratie en inhoudelijke rapportage vanuit de werkgroep Welzijn van het regeringsbrede project Regelrecht.
Meetfrequentie	jaarlijks
Kwaliteitsbeoordeling	nvt
Reeds gebruikt in andere documenten	Deze indicator is relevant in het regeringsbrede project Regelrecht.
Link naar website Statistiek Vlaanderen	
Koppeling SDG/LSA	
Koppeling SDG/LSA Andere	

Benaming	Aantal effectieve registraties als zorgkundige
Definitie	Om bepaalde zorgberoepen te mogen uitoefenen, moet een persoon bij het Departement Zorg een erkenning aanvragen of zich laten registreren. Het gaat dan over volgende beroepen: arts, tandarts, apotheker, geestelijke gezondheidszorgberoepen, kinesitherapeut, verpleegkundige, vroedvrouw, paramedicus of zorgkundige. Deze indicator geeft het aantal registraties weer voor het gezondheidsberoep zorgkundige. Een zorgkundige werkt onder toezicht van een verpleegkundige. Naast 23 verpleegkundige handelingen mag een zorgkundige ook de taken uitvoeren van een verzorgende. De indicator geeft het aantal effectieve registraties weer (niet het aantal aanvragen). Deze indicator omvat enkel het aantal registraties in het kader van nationale dossiers (i.e. dossiers op basis van een Belgisch diploma) en niet de internationale dossiers (i.e. dossiers op basis van een buitenlands diploma).
Type indicator	Kwantitatieve
Laatst gekende waarde	Aantal registraties voor zorgkundige dat de Vlaamse overheid heeft afgeleverd op basis van nationale dossiers: 6441 in 2025.
Meeteenheid van de laatst gekende waarde	aantal afgeleverde registraties voor zorgkundige
Tijdstip van laatst gekende waarde	2025
Streefwaarde/ -norm/ -richting	Momenteel worden geen streefwaarden vooropgesteld gezien de impact van ook externe factoren.

Beleidsmatige relevantie	Deze indicator kan gekoppeld worden aan de werf personeel. Met deze indicator geven we mee uitvoering aan de strategische doelstelling 'We zorgen ervoor dat werken in de zorg en ondersteuning aantrekkelijk is, opdat er voldoende en kwaliteitsvolle professionals en vrijwilligers zijn' en de OD 'We investeren in voldoende competent zorgpersoneel en vrijwilligers'. Hoewel er cijfers zijn voor meerdere beroepsgroepen is gekozen om enkel het aantal erkenningen voor het beroep zorgkundige op te nemen als indicator. Binnen de zorgberoepen vormt de zorgkundige een belangrijke beroepsgroep actief in de Vlaamse sectoren in het domein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin. De zorgkundige werkt in de ouderenzorg, een ziekenhuis, de thuisverpleging of de geestelijke gezondheidszorg (psychiatrische verzorgingstehuizen). Bovendien wordt de instroom van zorgkundigen bevorderd via verschillende beleidsmaatregelen: zorgkundigen vallen binnen de scope van de zijinstroomtrajecten, de microdegree zorgkundige werd in het leven geroepen om extra zorgkundigen te kunnen registreren,… Een zwakte is het feit dat ook externe factoren, zoals bijvoorbeeld economische overwegingen, … de keuze voor een beroep als zorgkundige kunnen beïnvloeden.
Budgettaire relevantie	Beperkte budgettaire impact binnen het ISE Beleidsondersteuning
Gaat het om een Vlaamse Openbare Statistiek (VOS)?	Nee
Soort indicator	Output
Berekening	We werken met het jaar waarop de registratie plaatsvond, niet met het jaar van inwerkingtreding. Registraties kunnen immers ook retroactief ingaan, bijvoorbeeld vanaf het moment dat de aanvraag volledig was.
Bron	Bron: Federaal Kadaster van de Gezondheidszorgberoepen Het Departement Zorg beheert en verwerkt de gegevens.
Meetfrequentie	De cijfers worden meegedeeld per volledig jaar. Cijfers over het lopende jaar worden niet meegedeeld omdat ze nog onvolledig zijn.
Kwaliteitsbeoordeling	nee
Reeds gebruikt in andere documenten	De gegevens zijn ook publiek te raadplegen via een interactief rapport: https://www.departementzorg.be/nl/evolutie-erkenning-zorgberoepen
Link naar website Statistiek Vlaanderen	
Koppeling SDG/LSA	
Koppeling SDG/LSA Andere	

GCC - ARMOEDEBELEID

Benaming	Het bereik van kwetsbare personen door SAAMO en de verenigingen waar armen het woord nemen

Definitie	De instituten voor samenlevingsopbouw (SAAMO) werken via het opbouwwerk samen met mensen aan bewustwording en participatie in de samenleving. Ze zorgen voor kansen, structuren en verbindingen die mensen helpen om meer deel te nemen aan de maatschappij en er volwaardig bij te horen. In die zin levert SAAMO, anders dan de CAW, geen individuele hulpverlening aan mensen in een kwetsbare situatie en zijn deze mensen ook geen cliënten van SAAMO. We spreken om die reden ook van deelnemers of deelnames. Via het aantal deelnames aan de verschillende activiteitensoorten van SAAMO geven we weer welk bereik de sector heeft in de samenleving, en dan specifiek wat mensen in een kwetsbare situatie betreft. De verschillende activiteitensoorten die SAAMO organiseert en waarvoor men het aantal deelnames registreert, bestaan uit: • Individuele contacten: een één-op-één contact met een lid van de doelgroep, fysiek of digitaal. Het contact is relevant voor een project van SAAMO en is bewust opgezet in functie van het realiseren van de doelstellingen; • Werkgroepbijeenkomsten: een afgebakende groep die samenkomt om activiteiten te organiseren of te spreken over een bepaald onderwerp. Het kan zowel gaan om duurzame en permanente groepen als om ad hoc groepen met een tijdelijke opdracht; • Groepssamenkomsten: laagdrempelige activiteiten die bijdragen aan de doelstellingen van een strategische actie; • Vorming- en infomomenten: bevordert de kennis, het inzicht en/of de vaardigheden van individuen en/of groepen om beter persoonlijk en/of maatschappelijk te kunnen functioneren. Deze informatie maakt deel uit van de resultaatsgerichte indicatoren waarover SAAMO jaarlijks moet rapporteren aan de Vlaamse overheid. Het is tot nu toe de beste weerspiegeling van het bereik van deze sector in de samenleving. Aangezien de mensen die door SAAMO bereikt worden, aan meerdere activiteiten kunnen deelnemen, zijn dubbeltellingen heel waarschijnlijk. Aangezien er geen registratie van de deelnemers met unieke identificatiegegevens zoals het rijksregisternummer kan en mag gebeuren, zijn dubbeltellingen niet uit te sluiten. Belangrijk hierbij om aan te geven, is dat de sector projectmatig werkt. Afhankelijk van de fases waarin de diverse projecten zich bevinden, kan ook het aantal deelnames (en dus het bereik) schommelen. Deze cijfers dienen dan ook met de nodige omzichtigheid te worden gelezen. Een vereniging waar armen het woord neemt is een vereniging van overwegend mensen in armoede en

	andere personen met als doel bij te dragen tot de armoedebestrijding vanuit de eigen ervaring via de realisatie van een proces, gekenmerkt door de volgende zes concrete doelstellingen: armen blijven zoeken, armen samenbrengen in groep, armen het woord geven, werken aan de maatschappelijke emancipatie van armen, werken aan maatschappelijke structuren en vormingsactiviteiten en de maatschappelijke dialoog organiseren. Vanuit deze beschrijving wordt als prestatie-informatie het aantal mensen dat door de erkende verenigingen bereikt wordt weergegeven, geordend volgens verschillende categorieën: • nieuw bereikte mensen: mensen in armoede die het betrokken jaar voor het eerst hebben deelgenomen aan de activiteiten van de vereniging; • basiswerking: onder basiswerking worden open ontmoetingsmomenten, groepsactiviteiten en ontspanningsmomenten verstaan; • beleidswerking: onder beleidswerking vallen de inhoudelijke werkgroepen en andere activiteiten die rechtstreeks gelinkt zijn aan het werken aan maatschappelijke structuren en de dialoog met de samenleving; • vorming: emancipatie van armen is alleen mogelijk als ze een volwaardige plaats krijgen, verantwoordelijkheid mogen dragen en mee kunnen bepalen wat er rond hen gebeurt. De vereniging biedt daarvoor informatie en vorming aan. Onder vormings- en informatiesessies worden ook lezingen en voordrachten verstaan. De voorwaarde is wel dat het gaat om activiteiten in groepsverband die de vereniging zelf organiseert.
Type indicator	Kwantitatieve

Laatst gekende waarde	De meest recente cijfers voor SAAMO betreffen het aantal deelnames aan activiteiten tijdens het werkjaar 2025: Individuele contacten: 75.885 Deelnames aan werkgroepbijeenkomsten: 15.240 Deelnames aan groepssamenkomsten: 230.509 Deelnames aan vorming- of infomomenten: 16.032 De meest recente cijfers voor de verenigingen waar armen het woord nemen betreffen het bereik van en de beleidsparticipatie binnen de verenigingen tijdens het werkjaar 2025: *Nieuw bereikte mensen: 16.087 *Bereikte mensen in de basiswerking Mensen in armoede 25-49: 1 vereniging 50-99: 6 verenigingen 100-499: 28 verenigingen 500 of meer: 20 verenigingen Mensen niet in armoede 0-9: 3 verenigingen 10-24: 12 verenigingen 25-49: 10 verenigingen 50-99: 10 verenigingen 100 of meer: 20 verenigingen *Bereikte mensen in de beleidswerking Mensen in armoede 0-9: 2 10-24: 15 25-49: 25 50-99: 7 100 of meer: 6 Mensen niet in armoede 0-4: 7 5-14: 16 15-24: 8 25-49: 17 50 of meer: 17 *Bereikte mensen in armoede met vormingsactiviteiten: 5482 *Bereikte mensen zonder armoede-ervaring met vormingsactiviteiten: 13.261 Voor één vereniging konden de cijfers nog niet aangeleverd worden.
Meeteenheid van de laatst gekende waarde	zie toelichting definitie
Tijdstip van laatst gekende waarde	werkjaar 2025
Streefwaarde/ -norm/ -richting	Bij ongewijzigd budgettair en inhoudelijk beleid verwachten we dat het gerealiseerde bereik globaal op hetzelfde niveau blijft.

Beleidsmatige relevantie	De indicator sluit aan bij de beleidsnota WVGA, strategische doelstelling "We verhogen de toegankelijkheid van de sociale grondrechten in de strijd tegen armoede". De ideale indicator voor SAAMO, die valt onder de operationele doelstelling "We versterken de sociale cohesie en pakken onderbescherming aan", zou betrekking hebben op de participatie van de doelgroepen en hun integratie in het maatschappelijk gebeuren. Dit wordt op dit ogenblik niet systematisch in kaart gebracht. De voorgestelde indicatoren op het vlak van deelname (en dus bereik) van mensen in een kwetsbare situatie, zegt wel iets over de toegankelijkheid van de sector en de mate waarin de activiteiten van SAAMO aansluiten bij de noden van de betrokken doelgroepen. De indicator van de verenigingen waar armen het woord nemen, sluit ook aan op operationele doelstelling "We onderbouwen het beleid met wetenschappelijke kennis en ervaringskennis". Het decreet van 21 maart 2003 betreffende de armoedebestrijding organiseert de beleidsparticipatie van mensen in armoede en creëert daartoe onder meer de verenigingen waar armen het woord nemen als lokale structuren om die beleidsparticipatie mogelijk te maken. De prestatie-informatie is in belangrijke mate beleidsresponsief: er is een rechtstreeks verband te leggen tussen de investeringen vanuit de Vlaamse overheid in deze sectoren. Naarmate er meer verenigingen erkend en gesubsidieerd kunnen worden. Maar ook naarmate de subsidies voor elk van de organisaties wordt opgetrokken, zullen er meer mogelijkheden tot het bereik van mensen in armoede ontstaan. De informatie is niet volledig beleidsresponsief, omdat het bereik ook afhangt van de specifieke activiteiten, de toegankelijkheid, bereikbaarheid, locatie, de samenwerking met relevante actoren, enz.
Budgettaire relevantie	Deel van de middelen van het ISE
Gaat het om een Vlaamse Openbare Statistiek (VOS)?	Nee
Soort indicator	Output

Berekening	Elk instituut SAAMO levert jaarlijks tegen eind april de resultaatgerichte indicatoren (RGI's) van het voorgaande werkjaar aan bij de Vlaamse administratie. De aangeleverde cijfers zijn de som van de cijfers van elk van de acht instituten (5 provinciale instituten en één instituut voor Antwerpen stad, Gent en Brussel). In de jaarlijkse verslaggeving over de werking van het voorgaande kalenderjaar, geeft elke individuele vereniging waar armen het woord nemen aan hoeveel mensen het tijdens dat kalenderjaar heeft bereikt met verschillende soorten activiteiten. Deze verslaggeving wordt uiterlijk 1 mei bezorgd. De cijfers worden samengebracht door de administratie.
Bron	Het Departement zorg beheert de gegevens (Office 365-bestand).
Meetfrequentie	jaarlijks
Kwaliteitsbeoordeling	nee
Reeds gebruikt in andere documenten	/
Link naar website Statistiek Vlaanderen	
Koppeling SDG/LSA	
Koppeling SDG/LSA Andere	

Benaming	Aantal telregio's waar een lokale (her)telling dak- en thuisloosheid heeft plaats gevonden

Definitie	Een degelijk beleid inzake dak- en thuisloosheid stoelt op gedegen cijfergegevens over de situatie van dak- en thuislozen in het Vlaamse Gewest. Maar ook de effecten van dit beleid willen we monitoren. Daarom worden lokale tellingen dak- en thuisloosheid georganiseerd. Een telling brengt in beeld hoeveel personen dak- en thuisloos zijn en geeft ook een zicht op enkele profielkenmerken van deze personen. Het succes van een telling is afhankelijk van de samenwerking met lokale diensten en organisaties die in contact komen met mensen die dak- of thuisloos zijn. Het gaat daarbij over het Centrum Algemeen Welzijnswerk maar ook over het OCMW, de ziekenhuizen, politie, armoedeverenigingen, woondiensten, mutualiteiten, en vele andere diensten. Hoe meer organisaties, diensten en medewerkers meetellen hoe betrouwbaarder het cijfer. Er wordt gewerkt met een korte online vragenlijst. Hulp- en dienstverleners kunnen deze vragenlijst invullen met of zonder de dak- of thuisloze persoon. De telling is anoniem. Er wordt gebruik gemaakt van een anonieme cliëntidentificator om dubbel getelde personen te verwijderen. Enkel het onderzoeksteam heeft toegang tot de verzamelde gegevens. Op basis van deze tellingen wordt een wetenschappelijk verantwoorde extrapolatie gemaakt voor de situatie in heel het Vlaamse Gewest. Hoe meer regio's tellen, hoe betrouwbaarder deze extrapolatie. Met de indicator monitoren we het aantal regio's waar er geteld of herteld is geworden.
Type indicator	Kwantitatieve
Laatst gekende waarde	Er is geteld of herteld in 20 regio's in het Vlaamse Gewest.
Meeteenheid van de laatst gekende waarde	het aantal regio's waar er geteld of herteld is geworden
Tijdstip van laatst gekende waarde	1 januari 2026
Streefwaarde/ -norm/ -richting	Eind 2028 zal er bijkomend geteld of herteld zijn in 15 regio's.
Beleidsmatige relevantie	De indicator sluit aan bij de strategische doelstelling "We verhogen de toegankelijkheid van de sociale grondrechten in de strijd tegen armoede", operationele doelstelling "We voorkomen en bestrijden dak- en thuisloosheid". Deze indicator wordt rechtstreeks beïnvloed door de financiering door de Vlaamse overheid van de wetenschappelijke begeleiding en rapportage van de resultaten van lokale tellingen.
Budgettaire relevantie	Beperkt binnen het ISE

Gaat het om een Vlaamse Openbare Statistiek (VOS)?	Nee
Soort indicator	Output
Berekening	Jaarlijks worden op basis van kandidaturen het aantal lokale telregio's geselecteerd. Een telregio is een stad of een aantal aan elkaar grenzende gemeenten. Een telregio heeft een minimaal en een maximaal aantal inwoners. De waarde van de indicator wordt bepaald door het aantal telregio's waarin effectief in oktober van het jaar het aantal dak- en thuislozen wordt geteld en waarover in het voorjaar van het jaar daarop wordt gerapporteerd.
Bron	Het Departement Zorg beheert de gegevens (Office 365-bestand) en rapporteert hierover op https://www.vlaanderen.be/gezondheid-en-welzijn/armoede/armoedebestrijding-in-vlaanderen/tellingen-dak-en-thuisloosheid.
Meetfrequentie	jaarlijks
Kwaliteitsbeoordeling	De indicator is niet door VSA of andere overheden gecertificeerd.
Reeds gebruikt in andere documenten	Deze indicator is ook relevant voor het Vlaams Actieplan ter voorkoming en bestrijding van dak- en thuisloosheid.
Link naar website Statistiek Vlaanderen	
Koppeling SDG/LSA	
Koppeling SDG/LSA Andere	

ISE Welzijnswerk

GCE - WELZIJNSWERK

Benaming	Aantal organisaties met een erkenning autonoom vrijwilligerswerk en aantal vrijwilligers werkzaam in organisaties met een erkenning autonoom vrijwilligerswerk
Definitie	Autonoom vrijwilligerswerk verwijst naar het vrijwilligerswerk dat georganiseerd wordt door verenigingen die hun doelstellingen uitsluitend of hoofdzakelijk nastreven met behulp van vrijwilligers. Gegevens met betrekking tot autonoom vrijwilligerswerk: • Aantal organisaties met een erkenning autonoom vrijwilligerswerk binnen het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin in 20XX, gebaseerd op het aantal actieve erkenningen die opgevolgd worden door de administratie. • Aantal vrijwilligers werkzaam in organisaties met een erkenning autonoom vrijwilligerswerk in 20XX, gebaseerd op de cijfers aangeleverd in de jaarlijkse inhoudelijke verantwoording vanuit de organisaties ter verantwoording van de subsidies.
Type indicator	Kwalitatieve

Laatst gekende waarde	In 2025 ontvingen 133 erkende autonoom vrijwilligersorganisaties een subsidie autonoom vrijwilligerswerk. In deze 133 erkende autonoom vrijwilligersorganisaties waren er in totaal 34.680 vrijwilligers actief.
Meeteenheid van de laatst gekende waarde	aantal organisaties en vrijwilligers
Tijdstip van laatst gekende waarde	2025
Streefwaarde/ -norm/ -richting	Momenteel worden geen streefwaarden vooropgesteld.
Beleidsmatige relevantie	Met de indicator over de subsidiëring van de organisaties die erkend zijn als organisatie voor autonoom vrijwilligerswerk volgen we deels de uitvoering van de operationele doelstelling 'We ondersteunen het lokaal sociaal beleid' op. De indicator is ook gekoppeld aan de werf personeel. In de diverse sectoren binnen het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin zijn vrijwilligers actief en hun inzet is een waardevolle aanvulling op de professionele zorg, hulp- en dienstverlening. Gezien het tekort aan zorgpersoneel in Vlaanderen, is het ondersteunen van vrijwilligers een manier om de druk op het zorgsysteem te verlichten en kwalitatieve zorg en steun te kunnen blijven bieden. Bovendien draagt het inzetten op samenwerking en het verbinden van vrijwilligers bij tot de betrokkenheid en versterking van de participatie aan de samenleving. Het decreet betreffende het georganiseerd vrijwilligerswerk in het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin stelt ons in staat om organisaties die onder het toepassingsgebied vallen te erkennen en te subsidiëren. Het gaat om zogenaamde autonome vrijwilligersorganisaties, cf. organisaties wiens hoofddoelstelling de organisatie van vrijwilligerswerk is. Het centraal idee binnen het regelgevend kader is een goede bescherming van de vrijwilliger te verzekeren, waardoor gesteld wordt dat de subsidie in eerste instantie dient om de premie voor de verzekeringen te betalen en de werkingskosten te dekken. Op die manier dragen we bij tot een goed draaiend vrijwilligerswerk binnen het beleidsdomein, als aanvulling op het ingebouwd vrijwilligerswerk binnen het beleidsdomein. Het aantal erkende organisaties autonoom vrijwilligerswerk en het aantal betrokken vrijwilligers geeft hierrond een indicatie. Er kunnen geen gegevens aangeleverd worden met betrekking tot het ingebouwd vrijwilligerswerk met betrekking tot het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin. Daarnaast biedt het aantal vrijwilligers geenszins een indicatie over de mate van inzet. Een vrijwilliger die één dag dat jaar werd ingezet, telt in de cijfers evenveel als een vrijwilliger die gedurende een jaar wekelijks 5u als vrijwilliger werd ingeschakeld.

Budgettaire relevantie	Beperkte budgettaire impact binnen het ISE Welzijnswerk
Gaat het om een Vlaamse Openbare Statistiek (VOS)?	Nee
Soort indicator	Output
Berekening	Het gaat om organisaties die een erkenning autonoom vrijwilligerswerk hebben, zoals omschreven in het decreet van 3 april 2009 betreffende het georganiseerde vrijwilligerswerk in het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en de bijhorende uitvoeringsbesluiten. De waarde van de indicator is gebaseerd op de registratie door de administratie. Deze baseert zich hiervoor op het aantal verleende erkenningen. De cijfers met betrekking tot het aantal vrijwilligers zijn gebaseerd op de werkingsverslagen over het afgelopen jaar die door de organisaties jaarlijks voor 30 april worden ingediend bij de administratie.
Bron	De cijfers zijn gebaseerd op een interne registratie door de administratie van het Departement Zorg, gebaseerd op de inhoudelijke rapportage van de organisaties met een erkenning autonoom vrijwilligerswerk in het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin. Hiervoor wordt een formulier door de administratie ter beschikking gesteld (Vrijwilligersorganisaties - Welzijn en Samenleving | Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin (departementwvg.be)).
Meetfrequentie	De inhoudelijke verantwoording wordt eenmaal per jaar ingediend door de organisaties met een erkenning autonoom vrijwilligerswerk. In deze verantwoording wordt ook het aantal vrijwilligers actief in de erkende autonoom vrijwilligersorganisaties gerapporteerd.
Kwaliteitsbeoordeling	/
Reeds gebruikt in andere documenten	/
Link naar website Statistiek Vlaanderen	
Koppeling SDG/LSA	
Koppeling SDG/LSA Andere	

Benaming	Het aantal door de Centra Algemeen Welzijnswerk (CAW) bereikte cliënten en het aantal ingezette begeleidingsmodules

Definitie	Deze prestatie-informatie geeft een overzicht van kerncijfers rond het aantal cliënten die met een hulpvraag bij de CAW's terecht kwamen, het aantal contacten tussen hulpvrager en hulpverlener die hiermee gepaard gingen en het aantal begeleidingsmodules waarin methodisch gewerkt werd rond gedeelde doelstellingen. 1. het aantal bereikte cliënten per werkingsjaar: dit cijfer geeft het totaal aantal personen aan die werden geholpen door de CAW's. Er wordt daarbij een onderscheid gemaakt in: a. bereikte cliënten in onthaal: het aantal personen met een hulpvraag waarmee gewerkt wordt rond vraagverheldering, directe hulp en/of doorverwijzing of toeleiding; b. bereikte cliënten in begeleiding: het aantal personen waarmee een hulpverleningstraject werd opgestart waarin hulpvrager en hulpverlener methodisch aan de slag gaan rond samen geformuleerde doelstellingen; c. totaal bereikte cliënten: cliënten die in onthaal en/of begeleiding werden bereikt. Doordat cliënten zowel in onthaal, in begeleiding of in onthaal én begeleiding kunnen voortgeholpen worden, is het totaal bereikte cliënten niet gelijk aan de som van a) en b) 2. Het aantal ingezette begeleidingsmodules binnen de hulpverlening per werkingsjaar. Een begeleidingsmodule omvat een inhoudelijke eenheid van hulp waar hulpverlener en cliënt methodisch werken rond samen geformuleerde doelstellingen. Momenteel hanteren de CAW's 26 verschillende begeleidingsmodules (bvb. preventie van uithuiszetting, housing first, scheidingsbegeleiding, begeleiding slachtofferschap …).
Type indicator	Kwantitatieve
Laatst gekende waarde	Aantal bereikte cliënten in 2025: • Onthaal: 111.149 • Begeleiding: 29.275 • Totaal: 127.258 Aantal ingezette modules in 2025: 29.112
Meeteenheid van de laatst gekende waarde	aantal bereikte cliënten en ingezette modules
Tijdstip van laatst gekende waarde	2025
Streefwaarde/ -norm/ -richting	Bij ongewijzigd budgettair en inhoudelijk beleid verwachten we dat het gerealiseerde bereik globaal op hetzelfde niveau blijft.

Beleidsmatige relevantie	Met deze indicator volgen we de realisatie van de operationele doelstelling 'OD: We bouwen een sterk vervlochten welzijnswerk uit' op. Daarnaast is deze indicator ook gelinkt aan de werf mentaal welzijn. Het beleid rond welzijnswerk richt zich tot alle zorgvragers met een brede welzijnsvraag. Investeringen in het welzijnswerk dienen zich finaal te vertalen in de hulp- en dienstverlening aan de burger. Dit kan zich vertalen in een hoger bereik en/of een meer intensieve hulpverlening. Omwille van mogelijke vertekeningen en het risico op verdringing van meer kwetsbare groepen wanneer de focus enkel op het aantal bereikte cliënten ligt, is ervoor gekozen om een combinatie te maken met prestatie-informatie rond het aantal ingezette begeleidingsmodules. De cijfers brengen op deze manier op sectorniveau het bereik en de intensiteit van de eerstelijnshulpverlening in de CAW's in kaart. In het regeerakkoord is het voornemen geformuleerd om deze legislatuur het regelgevend kader van de CAW te evalueren. Keuzes binnen dit traject inzake positionering van de CAW, organisatie van het aanbod, monitoring van de resultaten en financiering zullen impact hebben op de geformuleerde indicatoren. De CAW hebben een breed vrijwillig hulpaanbod op de eerste lijn waardoor bovenstaande indicatoren een aggregatie op hoog niveau vormen van een veelheid aan opdrachten (slachtofferhulp, woonbegeleiding, ondersteuning bij relationele problemen …).
Budgettaire relevantie	De CAW's zijn per 1 januari 2026 erkend voor 1.479,93 voltijdse equivalenten. Dit correspondeert met een subsidie-enveloppe van ongeveer 132 miljoen euro.
Gaat het om een Vlaamse Openbare Statistiek (VOS)?	Nee
Soort indicator	Output

Berekening	1. het aantal bereikte cliënten: Het gaat om het aantal personen die het voorbije werkingsjaar (1/1 tot en met 31/12) een hulpverlenend cliëntcontact met een hulpverlener van het CAW hadden. Het aantal bereikte cliënten omvat de som van het aantal geïdentificeerde cliënten en het aantal losse (éénmalige) hulpverlenende contacten. Niet alle hulpvragers zijn uniek geïdentificeerd, waardoor dubbeltellingen mogelijk zijn. Anonieme hulpverlening blijft mogelijk en een persoon kan voortgeholpen worden bij meerdere CAW's (11 CAW's in Vlaanderen) en daardoor meermaals in de cijfers voorkomen. Naast de geïdentificeerde personen zijn er 'losse' hulpverlenende contacten waar geen cliëntdossier wordt aangemaakt en dus geen identificatie mogelijk is. Een los contact wordt geregistreerd wanneer de hulpvraag beperkt is en ingeschat wordt dat deze in één contact kan afgerond worden, of wanneer specifieke werkvormen zoals chathulpverlening of hulplijnen daartoe aanleiding geven. Het gaat om de cliënten geregistreerd binnen de AWW-casus van het elektronisch cliëntdossier van CAW's. In de AWW-casus wordt geregistreerd van zodra de financiering van de deelwerking grotendeels met AWW-middelen (enveloppe) gebeurt. Er zijn deelwerkingen met gemengde financiering, waardoor niet alle cliënten voortgeholpen op basis van de AWW-financiering ook meekomen in de cijfers (en omgekeerd). Doordat meer en meer intersectoraal wordt samengewerkt wordt niet altijd het eigen elektronisch cliëntdossier gebruikt, maar loopt een deel van de hulpverlening via registratiesystemen van de partner waarmee wordt samengewerkt (bvb. Kruispunten, HSD waarbij gewerkt wordt in het systeem van de GGZ-partner). 2. het aantal begeleidingsmodules: Het gaat om de telling van het aantal begeleidingsmodules waarbinnen een cliëntcontact was in de loop van het voorbije werkingsjaar. Een begeleidingsmodule kan verschillende cliënten bereiken. De telling is het op het niveau van het aantal ingezette modules.

Bron	De databron voor de gegevens is het elektronisch cliëntdossier van de CAW's (MyNeva). De data worden beheerd door de CAW's zelf. Jaarlijks wordt een aflaad van de dataset getrokken op basis waarvan de gegevens aan de administratie worden aangeleverd. De data van werkingsjaar X zijn beschikbaar tegen 30 april X+1. Opmerking: er loopt een traject om een nieuw cliëntvolgsysteem in productie te nemen vanaf 2026. Impact hiervan op de aangeleverde data zal afhangen van de wijzigingen die worden meegenomen in het traject en de concrete implementatie.
Meetfrequentie	Er wordt jaarlijks gerapporteerd. De data van het werkingsjaar X worden door de CAW aangeleverd tegen 30 april jaargang X+1.
Kwaliteitsbeoordeling	Het aantal door de CAW bereikte cliënten is ook opgenomen in de Vlaamse Openbare Statistieken.
Reeds gebruikt in andere documenten	/
Link naar website Statistiek Vlaanderen	
Koppeling SDG/LSA	
Koppeling SDG/LSA Andere	

Benaming	Het bereik van de hulplijnen, Tele-Onthaal, hulplijn 1712 en hulplijn Stop It Now!

Definitie	Deze prestatie-informatie geeft een overzicht van kerncijfers wanneer een oproeper de hulplijn contacteert, wanneer er effectief een gesprek heeft plaatsgevonden tussen de oproeper en diegene aan de andere kant van de hulplijn en afhankelijk per medium. Onder bereik wordt verstaan: het aantal contactnames in werkingsjaar X. Deze cijfergegevens kunnen opgesplitst worden per verschillende kanalen. Voor Tele-onthaal zijn dit de kanalen telefonie en chatmedium. Voor hulplijnen 1712 en Stop It Now! zijn er, naast telefonie en chatmedium, ook specifieke cijfergegevens van de contacten via mail. Het (totaal) aantal contactnames per werkingsjaar: dit cijfer geeft het totaal aantal beantwoorde oproepen weer waarbij een gesprek is gevoerd met oproeper en de hulplijn in het voorbije jaar. Het cijfer/percentage van de contactnames opgesplitst per medium: • Via telefonie: Dit cijfer/percentage geeft het aantal effectief beantwoorde gesprekken weer via de telefoon in het voorbije jaar. • Via chat: Dit cijfer/percentage geeft het aantal effectief beantwoorde gesprekken weer via het chatmedium in het voorbije jaar. • Via mail (enkel voor hulplijn 1712 en SIN!): Dit cijfer/percentage geeft het aantal effectief beantwoorde gesprekken weer via mail voor de hulplijnen 1712 en SIN! in het voorbije jaar. Oneigenlijke oproepen (zoals fopoproepen, oproepen die bestemd waren voor andere bestemmelingen, gemiste contacten, …) worden niet in rekening gebracht in deze cijfers.
Type indicator	Kwalitatieve
Laatst gekende waarde	Tele-Onthaal (2025: eerste werkingsjaar gefuseerde organisatie) • Het (totaal) aantal gesprekken (= contactnames) per werkingsjaar: 99.402 • Het aantal telefonische gesprekken: 81.195 (ofwel 81,7%) • Het aantal gesprekken via chat: 18.207 (ofwel 18,3%) Hulplijn 1712 (2025) • Het (totaal) aantal unieke oproepen (= contactnames) per werkingsjaar: 10.670 • De oproepen naar 1712 verliepen telefonisch (57%) of online, via chat (28%) of e-mail (15%). Hulplijn Stop it Now! (2025) • Het totaal aantal contacten (= contactnames): 944 beantwoorde contacten • Totaal aantal contacten via mail (38%), via telefoon (39%), via chat (23%)

Meeteenheid van de laatst gekende waarde	aantal contacten, telefonische gesprekken en gesprekken via chat
Tijdstip van laatst gekende waarde	2025
Streefwaarde/ -norm/ -richting	Bij ongewijzigd budgettair en inhoudelijk beleid verwachten we dat het gerealiseerde bereik globaal op hetzelfde niveau blijft.
Beleidsmatige relevantie	Met deze indicator volgen we een deel van de realisatie van de operationele doelstellingen 'We voorzien toegankelijke, betaalbare en passende hulpverlening aan slachtoffers' en 'We voeren de strijd tegen geweld verder op' op. Daarnaast is deze indicator ook gelinkt aan de werf mentaal welzijn. Het beleid rond welzijnswerk richt zich tot alle zorgvragers met een brede welzijnsvraag. Doorheen de jaren werd er stevig ingezet om de telefonische en onlinehulpverlening verder uit te breiden en werd er ook sterk ingezet op blended hulpverlening, waardoor de positie van de hulplijnen in het hulpverleningslandschap evenwaardig wordt gezien als fysieke hulpverlening.
Budgettaire relevantie	De middelen toegekend aan de hulplijnen (tele-onthaal, 1712, SIN!) zijn grotendeels opgenomen in de subsidie-enveloppe van het algemeen welzijnswerk.
Gaat het om een Vlaamse Openbare Statistiek (VOS)?	Nee
Soort indicator	Output
Berekening	Het aantal unieke oproepen (= contactnames) in jaar X: Het gaat om het totaal aantal beantwoorde oproepen waarbij een gesprek is gevoerd met oproeper en de hulplijn in het voorbije jaar (1/1 tot en met 31/12). Niet alle oproepers worden uniek geïdentificeerd in het registratiesysteem om de anonimiteit te garanderen. Aan een oproep kunnen eveneens verschillende gemelde personen gekoppeld worden. Oneigenlijke oproepen (zoals fopoproepen, oproepen die bestemd waren voor andere bestemmelingen, gemiste oproepen, …) worden niet in rekening gebracht in deze cijfers. Het cijfer/percentage van de contactnames opgesplitst per medium: Via telefonie: Dit cijfer/percentage geeft het aantal effectief beantwoorde gesprekken weer via de telefoon in het voorbije jaar. Via chat: Dit cijfer/percentage geeft het aantal effectief beantwoorde gesprekken weer via het chatmedium in het voorbije jaar. Via mail (enkel voor hulplijn 1712 en SIN!): Dit cijfer/percentage geeft het aantal effectief beantwoorde gesprekken weer via mail voor de hulplijnen 1712 en SIN! in het voorbije jaar.

Bron	De databron voor de gegevens is het persoonlijke registratiesysteem van de betrokken hulplijn. Deze data worden beheerd door de hulplijn zelf. Eenmaal per jaar worden de cijfers via een inhoudelijke verantwoording bezorgd aan de administratie door de sector, alsook wordt een jaarverslag publiekelijk opgemaakt en gepubliceerd op de website van de hulplijn. De data van het werkingsjaar X terug te vinden in de inhoudelijke verantwoording zijn beschikbaar tegen een afgesproken datum met jaargang X+1.
Meetfrequentie	De data van het werkingsjaar X terug te vinden in de inhoudelijke verantwoording zijn beschikbaar tegen een afgesproken datum met jaargang X+1.
Kwaliteitsbeoordeling	/
Reeds gebruikt in andere documenten	/
Link naar website Statistiek Vlaanderen	
Koppeling SDG/LSA	
Koppeling SDG/LSA Andere	

ISE Sociale akkoorden

GCF - SOCIALE AKKOORDEN
Voor het ISE sociale akkoorden wordt geen prestatie-informatie opgenomen, aangezien het Vlaams Intersectoraal Akkoord (VIA) afliep eind 2025.

ISE Preventie

GCJ - PREVENTIE

Benaming	De totale dekkingsgraad voor het Bevolkingsonderzoek Baarmoederhals-, Borst- en Dikkedarmkanker
Definitie	De totale dekkingsgraad geeft de proportie personen uit de volledige doelgroep Heracles 20XX weer die deelnamen aan het bevolkingsonderzoek in jaar 20XX of een screening buiten het bevolkingsonderzoek kregen in 20XX of niet in aanmerking kwamen voor screening in jaar 20XX omwille van een uitsluiting of een screening binnen of buiten het bevolkingsonderzoek in het voorgaande jaar. Voor meer uitleg zie https://bevolkingsonderzoek.incijfers.be/
Type indicator	Kwantitatieve
Laatst gekende waarde	Resultaten 2024: Bevolkingsonderzoek Baarmoederhalskanker: 65,9 % Bevolkingsonderzoek Borstkanker: 66,9 % Bevolkingsonderzoek Dikkedarmkanker: 64,7 %
Meeteenheid van de laatst gekende waarde	percentage

Tijdstip van laatst gekende waarde	2024
Streefwaarde/ -norm/ -richting	De streefwaarde voor de indicator totale dekkingsgraad is in het kader van de nieuwe gezondheidsdoelstelling bevolkingsonderzoeken naar kanker opgesteld per bevolkingsonderzoek, deze gezondheidsdoelstelling heeft een looptijd van 2025 t.e.m. 2035. De streefwaarde ligt op 70% voor bevolkingsonderzoeken baarmoederhalskanker en dikkedarmkanker en op 75% voor borstkanker tegen 2035.

Beleidsmatige relevantie	Tijdige detectie van kanker en daaropvolgende interventie gaat doorgaans gepaard met een minder invasieve ingreep, een sneller herstel, minder risico op complicaties en restletsels en een betere overlevingskans. De bevolkingsonderzoeken naar kanker hebben direct en indirect een impact op de prioritaire werven zorgpersoneel (o.a. minder intensieve zorg nodig bij vroege detectie en voorspelbare instroom van patiënten i.k.v. plannen en organiseren van zorgcapaciteit), ouderen (o.a. minder zware behandelingen met gunstig effect op vlak van behoud van zelfstandigheid en beperking van lijdensdruk want een vergevorderde ziekte is veel zwaarder om te dragen op hogere leeftijd) en mentaal welbevinden (o.a. gevoel van controle, zekerheid en gemoedsrust, kans op succesvolle behandeling is groter bij vroege detectie met hogere mate van hoop en controle als gevolg dit kan stress en depressieve gevoelens verminderen). Deze indicator (i.e. totale dekkingsgraad) geeft een beeld van de realisatie van ziektepreventie door bevolkingsonderzoeken. In de nieuwe gezondheidsdoelstelling van de Bevolkingsonderzoeken naar Kanker werden streefwaarden voor de totale dekkingsgraad per bevolkingsonderzoek vastgelegd: • De totale dekkingsgraad voor het bevolkingsonderzoek naar baarmoederhalskanker is minstens 70% tegen 2035; • De totale dekkingsgraad voor het bevolkingsonderzoek naar borstkanker is minstens 75% tegen 2035; • De totale dekkingsgraad voor het bevolkingsonderzoek naar dikkedarmkanker is minstens 70% tegen 2035. Bij de formulering voor de nieuwe gezondheidsdoelstelling werd opnieuw gekozen voor de totale dekkingsgraad als één van de kernindicatoren om de gezondheidsdoelstelling op te volgen. Er werd gekozen voor de totale dekkingsgraad als indicator, omdat deze rekening houdt met zowel deelname binnen als buiten bevolkingsonderzoek, tijdelijke en definitieve exclusies. Daarnaast werd in het kader van de nieuwe gezondheidsdoelstelling expliciet de ambitie uitgesproken om de responsegraad (participatiegraad), zijnde het aantal uitgenodigde personen dat effectief heeft deelgenomen aan het Vlaamse bevolkingsonderzoek binnen een bepaalde termijn na ontvangst van de uitnodiging, via de jaarfiches op te volgen. De drie bevolkingsonderzoeken zijn op een verschillende wijze georganiseerd, maar met deze indicator kunnen we op een uniforme manier de dekkingsgraad weergeven. We beschikken over uitgebreide databanken om deze indicator te meten:

	• IMA-databank • cytohistopathologieregister • Heracles Door de delay in volledigheid van de IMA-databank, beschikken we pas na 2 jaar na het desbetreffende jaar van de uitvoering van het bevolkingsonderzoek over het correcte cijfer.
Budgettaire relevantie	Circa 10% van het totaalbudget van preventief gezondheidsbeleid gaat naar de organisatie van de bevolkingsonderzoeken naar kanker.
Gaat het om een Vlaamse Openbare Statistiek (VOS)?	Nee
Soort indicator	Output
Berekening	Bevolkingsonderzoek Borstkanker: Teller/noemer: Teller: Het aantal vrouwen van de volledige doelgroep Heracles in een bepaald kalenderjaar, opgesplitst als volgt in dalende prioriteit: Dekking door uitsluiting: hele jaar uitgesloten voor het bevolkingsonderzoek; Dekking door deelname (in vorige of huidige kalenderjaar); Dekking door bilaterale mammografie buiten het bevolkingsonderzoek (in het vorige of huidige kalenderjaar); Totale dekking: som van de drie bovenstaande vormen van dekking; Geen dekking: vrouwen die niet in één van bovenstaande categorieën vallen. Elke vrouw wordt één keer geteld op basis van bovenstaande prioriteit. Een deelname in het huidige jaar wordt altijd geteld als deelname. Een deelname in het vorige jaar wordt alleen geteld als deelname als de vrouw niet uitgesloten was of er nadien geen bilaterale mammografie buiten het bevolkingsonderzoek, borstkankerdiagnose of bilaterale mastectomie plaatsvond in hetzelfde kalenderjaar Noemer: Volledige Doelgroep Heracles van het betreffende kalenderjaar. Berekening: Dekkingsgraad =Teller/Noemer*100. Idem berekeningswijze voor de totale dekkingsgraad van de Bevolkingsonderzoeken Baarmoederhals- en Dikkedarmkanker.
Bron	Het Departement Zorg, Centrum voor Kankeropsporing en stichting Kankerregister (BCR) zijn verantwoordelijk voor de registratie en verwerking. De gegevens worden opgenomen in het Jaarrapport Bevolkingsonderzoeken naar kanker.
Meetfrequentie	Deze indicator wordt jaarlijks berekend en gerapporteerd in het jaarrapport van de Bevolkingsonderzoeken naar kanker.

Kwaliteitsbeoordeling	De indicator de totale dekkingsgraad voor het Bevolkingsonderzoek Baarmoederhals-, Borst- en Dikkedarmkanker is niet door VSA, andere overheden of externen gecertificeerd, aangezien deze indicator ook rekening houdt met screening buiten het bevolkingsonderzoek (dat in kader van klinische praktijk gebeurt) en met personen die niet in aanmerking kwamen voor screening omwille van een uitsluiting of een screening binnen of buiten het bevolkingsonderzoek in het voorgaande jaar.
Reeds gebruikt in andere documenten	www.bevolkingsonderzoek.be https://bevolkingsonderzoek.incijfers.be/
Link naar website Statistiek Vlaanderen	
Koppeling SDG/LSA	
Koppeling SDG/LSA Andere	

ISE Eerstelijn

GCK - EERSTELIJN

Voor het ISE eerste lijn nemen we in deze BBT-opmaak 2027 nog geen prestatie-informatie op. Dit komt doordat verschillende essentiële voorwaarden nog in ontwikkeling zijn, zoals de definitieve afbakening van de doelgroepen in de programma's van het Interfederaal Plan Geïntegreerde Zorg, geïntegreerd zorgprogramma kwetsbare personen de uitwerking van het BVR vergoedbare zorgcoördinatie, de ingebruikname van Alivia en de bijhorende rapportage. Van zodra aan deze voorwaarden is voldaan, zal prestatie-informatie wel worden opgenomen.

ISE Gespecialiseerde zorg

GCL - GESPECIALISEERDE ZORG

Benaming	Capaciteit voor begeleiding van volwassenen (inclusief ouderen) met ernstige en langdurige psychische zorgnoden. Specifiek wordt gefocust op de capaciteit van IBW en PVT.

Definitie	Met deze indicator wordt jaarlijks de evolutie van de begeleidingscapaciteit binnen de Initiatieven Beschut Wonen (IBW) en de opnamecapaciteit binnen de Psychiatrische Verzorgingstehuizen (PVT) in kaart gebracht. Concreet wordt de erkende begeleidingscapaciteit en erkende opnamecapaciteit voor de sector opgevolgd. Begeleidingscapaciteit IBW: het aantal zorggebruikers dat een IBW volgens de erkenning mag begeleiden. Opnamecapaciteit PVT: het aantal zorggebruikers dat een PVT volgens de erkenning mag opnemen. Bij opnamecapaciteit PVT dient een onderscheid gemaakt te worden tussen definitieve en uitdovende opnamecapaciteit. De uitdovende opnamecapaciteit verdwijnt bij het ontslag of overlijden van de zittende zorggebruiker. Om de evolutie van de opnamecapaciteit PVT in kaart te brengen is het vooral belangrijk om de definitieve opnamecapaciteit op te volgen.
Type indicator	Kwantitatieve
Laatst gekende waarde	Voor de IBW is de begeleidingscapaciteit op datum van 1 januari 2026 3.063 erkende plaatsen begeleidingscapaciteit. Voor de PVT is de opnamecapaciteit op datum van 1 januari 2026 1.921 erkende plaatsen opnamecapaciteit. Hiervan zijn er 38 plaatsen uitdovende opnamecapaciteit en 1.880 plaatsen definitieve opnamecapaciteit.
Meeteenheid van de laatst gekende waarde	opnamecapaciteit en begeleidingscapaciteit
Tijdstip van laatst gekende waarde	januari 2026
Streefwaarde/ -norm/ -richting	De streefwaarde is de theoretische programmatie. Deze berekent hoeveel begeleidings/opnamecapaciteit maximaal kan worden ingevuld in een bepaalde regio. De theoretische programmatie wordt op het niveau van regionale zorgzones berekend.

Beleidsmatige relevantie	Met de indicator volgen we deels de realisatie op van de SD: We versterken de geestelijke gezondheid. Bij deze SD staat namelijk: 'We investeren tevens verder in het invullen van de theoretische programmatie voor IBW en PVT.' De indicator is te koppelen aan de werf mentaal welzijn. Vanuit Vlaanderen zijn wij bevoegd voor de erkenning en financiering van IBW- en PVT-sector. De IBW en PVT richten zich vanuit deze twee sectoren naar de doelgroep personen met een ernstige psychiatrische aandoening (EPA). Het is belangrijk om voldoende aandacht te besteden aan deze EPA-doelgroep. Momenteel is er onvoldoende aanbod voor deze EPA-doelgroep wat enerzijds leidt tot lange wachtlijsten, die een invloed hebben op de doorstroom van deze doelgroep doorheen het volledige GGZ-aanbod. Anderzijds zorgt het te beperkte aanbod voor het ontstaan van niet-erkende initiatieven wat de kwaliteit van zorg voor deze doelgroep sterk onder druk zet. Het uitbreiden van het aanbod heeft zowel invloed op een betere doorstroom (continuïteit) doorheen het zorgaanbod en is een betere garantie op kwaliteitsvolle zorg.
Budgettaire relevantie	De indicator dekt niet de hele ISE maar maakt er onderdeel vanuit.
Gaat het om een Vlaamse Openbare Statistiek (VOS)?	Nee
Soort indicator	Output
Berekening	De indicator wordt door het ingeven van erkenningsbesluiten met erkende capaciteiten in Rover bepaald. De theoretische programmatie berekent hoeveel begeleidings/opnamecapaciteit maximaal kan worden ingevuld in een bepaalde regio. De theoretische programmatie wordt op het niveau van de regionale zorgzones berekend. Deze data stromen door naar Zorgatlas, het dashboard waarop de rapporten zichtbaar zijn. Deze rapporten worden continu geüpdatet dus zouden altijd een correcte weergave van de huidige erkende capaciteit moeten geven. De theoretische programmatie wordt jaarlijks herberekend door het Departement Zorg op basis van de actuele inwonersaantallen. Ook deze is zichtbaar in Zorgatlas, maar wordt dus jaarlijks vernieuwd.
Bron	De input van de data gebeurt via Rover, de rapportering gebeurt via Zorgatlas.
Meetfrequentie	De capaciteit is onmiddellijk beschikbaar.
Kwaliteitsbeoordeling	/
Reeds gebruikt in andere documenten	/
Link naar website Statistiek Vlaanderen	

Koppeling SDG/LSA	
Koppeling SDG/LSA Andere	

Benaming	Gebruik van het aanbod ambulante gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg binnen de Centra voor ambulante Revalidatie (CAR) en Centra voor geestelijke gezondheidszorg (CGG)

Definitie	De CAR en CGG bieden, op verwijzing, gespecialiseerde ambulante hulpverlening aan, aan mensen (kinderen, jongeren, volwassenen en ouderen) met een (vermoeden van of een risico op een) ernstige psychische zorgnood. Het kan zowel gaan om individueel aanbod, als om groepsaanbod, fysiek aangeboden door een klinische zorgverstrekker of online, zonder mogelijkheid tot opname. Deze indicator brengt voor de twee soorten voorzieningen per jaar het aantal unieke gebruikers en het aantal hulpverleningscontacten in kaart. Hierdoor krijgen we zicht op het huidige aanbod binnen deze voorzieningen. De CAR en CGG zijn momenteel betrokken in een hervormingstraject voor de opmaak van een gezamenlijk overheidskader (financiering, kwaliteit,…) in uitvoering van het decreet geestelijke gezondheid van 2019. Dit zou impact kunnen hebben op het gebruik van het aanbod en kunnen opgevolgd worden met deze indicatoren. Indicator op CAR- sectorniveau: Volgende indicatoren zullen in kaart gebracht worden. De rapportering vanuit het VSB-platform is in ontwikkeling. • Aantal unieke zorggebruikers per kalenderjaar. • Aantal gefactureerde prestaties (dat zijn prestaties die binnen - een door de zorgkas goedgekeurde - periode gepresteerd en gefactureerd worden), waarbij 1 prestatie gelijkgesteld is aan 1 uur verstrekt aanbod. Doordat tot 2 jaar na prestatiedatum gefactureerd kan worden, zijn de definitieve cijfers pas met vertraging beschikbaar. Voorlopige cijfers zullen op elk moment raadpleegbaar zijn. • Als alternatieve indicator wordt daarom de capaciteitsbepaling gebruikt. Dat is het aantal prestaties dat op jaarbasis gefactureerd kan worden. Ook deze indicator is per kalenderjaar bepaald in de revalidatieovereenkomsten. Er is een 'normale' facturatiecapaciteit bepaald en een 'maximum te factureren' capaciteit. De capaciteit geeft het aantal uren verstrekte individuele behandeling/therapie/onderzoek op jaarbasis weer. Voor groepstherapie gebeurt een verrekening als volgt: het aantal uren therapie wordt gedeeld door het aantal aanwezige zorggebruikers en vermenigvuldigd met het aantal aanwezige hulpverleners. Indicator op CGG-sectorniveau: • Aantal unieke zorggebruikers o Alle actieve zorggebruikers, ongeacht wanneer ze gestart zijn, met een doorgegaan direct hulpverleningsactiviteit in de referentieperiode (d.i. per kalenderjaar). • Aantal activiteiten geboden zorg (d.i. het aantal doorgegane activiteiten van het referentiejaar vanuit het perspectief van de hulpverlener). Bijvoorbeeld een

	groepssessie die door 1 hulpverlener wordt gegeven aan 5 zorggebruikers, telt voor 1 activiteit. o Exclusie: geplande activiteiten + hulpverlener/zorggebruiker afwezig (niet doorgegane activiteiten) o 1 activiteit = een cliëntencontact. De duurtijd kan hier variëren van 15min tot meer dan 2 uur. Bij de telling wordt enkel een activiteit geteld, ongeacht de duurtijd ervan.
Type indicator	Kwantitatieve
Laatst gekende waarde	CAR: Aantal unieke zorggebruikers: • In 2025 werden 16.005 unieke zorggebruikers gerevalideerd in de CAR, waarvan 3.521 in de Universitaire CAR. Aantal gefactureerde prestaties: • In 2025 werden 689.317 eenheidsprestaties gefactureerd, waarvan 19.341 door de Universitaire CAR. CGG: • Aantal unieke zorggebruikers 2025: 57.755 • Aantal doorgegane activiteiten 2025: 483.906
Meeteenheid van de laatst gekende waarde	zie definitie
Tijdstip van laatst gekende waarde	2025
Streefwaarde/ -norm/ -richting	CAR: • Geen streefwaardes bepaald voor aantal zorggebruikers • Maximale facturatiecapaciteit kan als streefwaarde beschouwd worden, maar kan nooit helemaal gerealiseerd zijn, gezien dit ook een absoluut maximum betreft. De normale facturatiecapaciteit kan als realiseerbare streefwaarde gebruikt worden. CGG: • Geen opgelegde streefwaarde.

Beleidsmatige relevantie	Met de indicator volgen we deels de realisatie op van de SD: We versterken de geestelijke gezondheid en OD 1.1: We zorgen voor een toegankelijk en geïntegreerd aanbod in de geestelijke gezondheidszorg. Deze indicator is ook gekoppeld aan de werf mentaal welzijn. Sterktes: • In kaart brengen van het aantal zorgactiviteiten en unieke zorggebruikers van de ambulante gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg in Vlaanderen. • Monitoren van de impact van het hervormingstraject om te komen tot eenzelfde gedeeld overheidskader voor de CAR en CGG op het gebruik van gespecialiseerde behandeling, diagnostiek en expertise-uitwisseling aan mensen met een ernstige psychische zorgnood (of het vermoeden ervan of risico op). Zwaktes: • Vertraging in data CAR + nog verdere ontwikkeling rapportage VSB en validatie van de data. o Voor CAR worden de parameters/indicatoren stapsgewijs, in de mate van de ontwikkeling van de rapportage verder ingevuld. Na verloop van tijd zullen de data invulling geven over zorggebruik met bovenstaande data. Het is evenwel de bedoeling de cijfers en de indicator op te volgen voor de CAR. • De data tussen CAR en CGG kunnen nog niet vergeleken worden met elkaar, gezien hun dataverzameling, registratie niet hetzelfde is. Het is een asymmetrische indicator. In het kader van het hervormingstraject CAR-CGG willen we de impact van het nieuwe overheidskader monitoren op het vlak van aantal zorggebruikers en aantal prestaties. De indicator geeft de cijfers algemeen weer, overkoepelend per soort voorziening. In eerste instantie monitort de indicator of het traject CAR-CGG al dan niet een verschuiving teweegbrengt op het aantal zorggebruikers en prestaties. In latere fases van dit traject, fase horizon 2, willen we hierop doelgericht sturen. Naarmate de VSB-rapporten verder worden gefinaliseerd, zal de indicator verfijnd kunnen worden naar leeftijds- en doelgroepen. In de fase horizon 3, hopen we hiermee ook te sturen in het kader van zorgprogrammatie.
Budgettaire relevantie	De indicator dekt niet de hele ISE maar maakt er onderdeel van uit.
Gaat het om een Vlaamse Openbare Statistiek (VOS)?	Nee
Soort indicator	Output

Berekening	Indicator op CAR- sectorniveau: Aantal unieke zorggebruikers per kalenderjaar. Aantal gefactureerde prestaties (dat zijn prestaties die binnen - een door de zorgkas goedgekeurde - periode gepresteerd en gefactureerd worden), waarbij 1 prestatie gelijkgesteld is aan 1 uur verstrekt aanbod. Doordat tot 2 jaar na prestatiedatum gefactureerd kan worden, zijn de definitieve cijfers pas met vertraging beschikbaar. Voorlopige cijfers zullen op elk moment raadpleegbaar zijn. Als alternatieve indicator wordt daarom de capaciteitsbepaling gebruikt. Dat is het aantal prestaties dat op jaarbasis gefactureerd kan worden. Ook deze indicator is per kalenderjaar bepaald in de revalidatieovereenkomsten. Er is een 'normale' facturatiecapaciteit bepaald en een 'maximum te factureren' capaciteit. De capaciteit geeft het aantal uren verstrekte individuele behandeling/therapie/onderzoek op jaarbasis weer. Voor groepstherapie gebeurt een verrekening als volgt: het aantal uren therapie wordt gedeeld door het aantal aanwezige zorggebruikers en vermenigvuldigd met het aantal aanwezige hulpverleners. Indicator op CGG-sectorniveau: Aantal unieke zorggebruikers: Alle actieve zorggebruikers, ongeacht wanneer ze gestart zijn, met een doorgegaan direct hulpverleningsactiviteit in de referentieperiode (d.i. per kalenderjaar). Aantal activiteiten geboden zorg (d.i. het aantal doorgegane activiteiten van het referentiejaar vanuit het perspectief van de hulpverlener). Bijvoorbeeld een groepssessie die door 1 hulpverlener wordt gegeven aan 5 zorggebruikers, telt voor 1 activiteit. Exclusie: geplande activiteiten + hulpverlener/zorggebruiker afwezig (niet doorgegane activiteiten) 1 activiteit = een cliëntencontact. De duurtijd kan hier variëren van 15 min tot meer dan 2 uur. Bij de telling wordt enkel een activiteit geteld, ongeacht de duurtijd ervan.
Bron	De data van de CAR zijn afkomstig van VSB en worden verwerkt in Tableau. De data van de CGG worden elk jaar geëxporteerd door de CGG naar het Departement Zorg en verwerkt in Tableau.
Meetfrequentie	jaarlijks De rapportage van de CAR in VSB kent een vertraging. De definitieve data zijn pas na 2 jaar beschikbaar, gezien prestaties tot 2 jaar na datum kunnen gefactureerd worden aan de zorgkassen.
Kwaliteitsbeoordeling	De indicatoren zijn niet gecertificeerd.
Reeds gebruikt in andere documenten	De indicatoren van de CGG zijn reeds beschikbaar op de website van het Departement Zorg.

Link naar website Statistiek Vlaanderen	
Koppeling SDG/LSA	
Koppeling SDG/LSA Andere	

ISE Woonzorg

GCV - WOONZORG

Benaming	aantal gepresteerde uren gezinszorg bij gebruikers
Definitie	De indicator gaat over het aantal gepresteerde uren gezinszorg bij gebruikers geleverd door verzorgend personeel van de diensten voor gezinszorg, dat in aanmerking komt voor subsidiëring. De prestaties bevatten ook de uren dagopvang, zijinstroom en duaal leren, en de uren gepresteerd door vervangend personeel ikv maatregel werkdrukvermindering.
Type indicator	Kwantitatieve
Laatst gekende waarde	2025: 16.524.941,83 uren
Meeteenheid van de laatst gekende waarde	aantal gepresteerde uren
Tijdstip van laatst gekende waarde	2025
Streefwaarde/ -norm/ -richting	Streefwaarde 2025: de uren van 2024 groeien met 0,8% Streefwaarde 2026: de uren van 2025 groeien met 0% (ten gevolge van maatregelen) Jaar X: de indicator groeit met het gemiddelde van de groei van het urencontingent gezinszorg in jaar X-1 en de groei in jaar X Opm. we veronderstellen dat de diensten hun extra uren in het jaar van toekenning voor de helft realiseren.

Beleidsmatige relevantie	Deze indicator zegt iets over het gerealiseerde aanbod gezinszorg voor de Vlaming met een zorgnood. Met deze indicator volgen we een onderdeel van de realisatie van de SD 'We werken aan een kwaliteitsvol en toegankelijk aanbod aan woonzorg' op. Deze indicator is ook gekoppeld aan de werf ouderenzorg waarbinnen het belang van zorg en ondersteuning in de thuisomgeving als een cruciaal element wordt benadrukt. Deze indicator is geen eenduidige weerspiegeling van de inspanningen die de overheid doet om het thuiszorgaanbod te optimaliseren. Hier zit onder andere verstoring op door het feit dat de diensten deze programmatie/contingenten moeten realiseren. Ook maatschappelijke evoluties hebben hier een impact op (bijvoorbeeld het niet ingevuld geraken van vacatures maken dat het zorgaanbod niet gerealiseerd kan worden, ook al is er een contingent beschikbaar,…). Momenteel zijn we ook gestart met een stapsgewijze ontwikkeling van een nieuw financieringsmodel voor de Diensten voor Gezinszorg. Het nieuwe financieringsmodel kan op termijn een impact hebben op de cijferreeks (alsook externe factoren zoals personeelskrapte, …). Daarnaast zijn er ook volgende randvoorwaarden die mee in rekening genomen moeten worden: • De norm gelijkstelde uren van 9% wijzigt niet. Het verwachte groeipercentage gepresteerde uren gezinszorg bij gebruikers zullen we dan moeten aanpassen in functie van het gewijzigde % gelijkgestelde uren. • De urencontingenten worden in de eerste helft van het jaar aan de diensten voor gezinszorg toegekend. Bij een latere toekenning zal de verwachte groei lager zijn.
Budgettaire relevantie	Gezinszorg is de grootste sector binnen het ISE.
Gaat het om een Vlaamse Openbare Statistiek (VOS)?	Nee
Soort indicator	Output
Berekening	Jaarlijks kunnen deze indicatoren gemonitord worden door het Departement Zorg.
Bron	Dit zijn gegevens waarover het Departement Zorg beschikt: Vesta de inzendingen van de diensten voor gezinszorg m.b.t. uren zijinstroom en duaal leren
Meetfrequentie	jaarlijks
Kwaliteitsbeoordeling	/
Reeds gebruikt in andere documenten	/
Link naar website Statistiek Vlaanderen	
Koppeling SDG/LSA	
Koppeling SDG/LSA Andere	

GDI - ALGEMEEN GEZONDHEIDSBELEID
Dit ISE is niet langer in gebruik.

ISE Jeugdhulp

GEM - JEUGDHULP

Benaming	Aantal kinderen en jongeren in verblijf jeugdhulp afgezet tegenover de capaciteit verblijf
Definitie	Via het capaciteitsbeheersysteem zal er een beter zicht zijn op de ingevulde capaciteit in voorzieningen en een grotere bezetting van de capaciteit. In een eerste fase ligt de focus op de residentiële capaciteit van voorzieningen erkend door jeugdhulp Opgroeien, waarbij ingevulde capaciteit, tijdelijk niet beschikbare capaciteit en open plaatsen in beeld wordt gebracht op wekelijkse basis.
Type indicator	Kwantitatieve
Laatst gekende waarde	Op de foto van 2 juni 2026 is de ingevulde bezetting in verhouding tot de capaciteit 90,1%. Dit betreft alle capaciteit die opgevolgd wordt in het capaciteitsbeheersysteem.
Meeteenheid van de laatst gekende waarde	capaciteit
Tijdstip van laatst gekende waarde	2 juni 2026
Streefwaarde/ -norm/ -richting	Bezetting van 90% tegen eind 2027

Beleidsmatige relevantie	Deze indicator is gelinkt aan de doelstelling waarbij Opgroeien een veilige en kansrijke omgeving voor kinderen en jongeren wil realiseren. Opgroeien voorkomt en grijpt in bij verontrusting, al dan niet vanuit maatschappelijke noodzaak. Opgroeien doet dat met de eigen dienstverlening en door de coördinatie en ondersteuning van externe partners en vergunde en erkende voorzieningen. • SD We realiseren veilige en kansrijke omgevingen voor kinderen en jongeren, en voorkomen en grijpen in bij verontrusting vanuit maatschappelijke noodzaak • OD 1.6: We creëren een samenhangend en toegankelijk jeugdhulpaanbod Sterktes van de indicator: • Beleidssturing mogelijk: De indicator is beïnvloedbaar vanuit het beleid, wat hem bruikbaar maakt voor opvolging en bijsturing. • Goede betrouwbaarheid: De indicator wordt reeds bijgehouden in een gekend registratieprogramma gekoppeld aan de financiering van de voorziening; Zwaktes van de indicator • Complexiteit: correcte registratie en interpretatie is niet altijd eenvoudig omwille van uitzonderingen, projecten, verschillende modules, etc. • Afhankelijk van derden: de registratie gebeurt door de private voorzieningen
Budgettaire relevantie	Niet volledig dekkend voor het ISE
Gaat het om een Vlaamse Openbare Statistiek (VOS)?	Nee
Soort indicator	Output
Berekening	Lopende begeleidingen in verblijf afgezet tegenover capaciteit in verblijf; bezetting. Open plaatsen gecorrigeerd voor tijdelijk niet beschikbaar aanbod (met reden).
Bron	Rapportage in excel in beheer van Opgroeien
Meetfrequentie	De data worden wekelijks opgeladen met een week vertraging (wekelijks het beeld van een week eerder).
Kwaliteitsbeoordeling	/
Reeds gebruikt in andere documenten	/
Link naar website Statistiek Vlaanderen	
Koppeling SDG/LSA	
Koppeling SDG/LSA Andere	

ISE Groeipakket

GEQ - GROEIPAKKET

Benaming	% kinderen uit gezinnen met een laag of middeninkomen met een sociale toeslag

Definitie	Van alle kinderen met recht op Groeipakket is het gezinsinkomen van twee jaar geleden bekend in administratieve databanken. Dit gezinsinkomen wordt ieder jaar automatisch opgehaald en wordt vervolgens in de automatische procedure mee gebruikt om te oordelen of het kind recht heeft op een sociale toeslag. De indicator gaat weergeven hoeveel % van de kinderen met een gezinsinkomen onder de maximale inkomensgrens effectief een sociale toeslag heeft gekregen. De maximale inkomensgrens bedraagt op vandaag (vanaf 09/2026) 49.023,71 euro voor kleine gezinnen (1 of 2 kinderen) en 79.041,20 euro voor grote gezinnen (3 kinderen of meer).
Type indicator	Kwantitatieve
Laatst gekende waarde	In december 2025 is er een sociale toeslag toegekend aan 82,5% van de kinderen die zich in een gezin bevond waarin het recht had op een sociale toeslag.
Meeteenheid van de laatst gekende waarde	percentage
Tijdstip van laatst gekende waarde	2025
Streefwaarde/ -norm/ -richting	Niet mogelijk om streefwaarde te bepalen gezien: • Kinderen waarvan een ouder is overleden voor 1/1/2019 hebben recht op forfaitaire wezentoeslag (AKBW), en deze kinderen kunnen dit niet combineren met een sociale toeslag. Eenmaal deze groep kinderen is uitgestroomd uit het Groeipakket, zal er alleen maar (half)wezentoeslag vanuit Groeipakket worden toegekend, en dit kan wel gecombineerd worden met sociale toeslag. • Gezinnen met 3 of meer kinderen, allen geboren voor 2019, en met een inkomen tussen 42.020,30 en 79.041,20 euro, hebben geen recht op sociale toeslag als er geen kind in het gezin is met het nieuwe basisbedrag. • Kinderen die een Groeipakket ontvangen op basis van een bilateraal akkoord zijn uitgesloten van sociale toeslag. Deze kinderen ontvangen enkel de bedragen die voorzien zijn in het bilateraal akkoord.

Beleidsmatige relevantie	SD5 Opgroeien: Opgroeien ondersteunt en faciliteert de (automatische) rechtentoekenning voor kinderen, jongeren en gezinnen, zodat ze de materiële en financiële steun ontvangen waar ze recht op hebben. Opgroeien doet dat met de eigen dienstverlening, door de gegevensdeling van en naar externe partners en door het beheer van de beleidskredieten. 2.1 SD We versterken het Groeipakket op maat voor elk kind en elk gezin, zoveel mogelijk automatisch toegekend en ondersteund door een performante dienstverlening 1. OD We maken het Groeipakket effectiever en verkleinen armoederisico's en promotievallen De inkomensgrenzen van de sociale toeslagen worden geleidelijker uitgefaseerd, zodat drempels richting werk en loon- en promotievallen worden weggewerkt en de sociale toeslag geen 'alles of niets'-verhaal is. We werken een beleidsvoorstel uit en onderzoeken hoe we het nieuwe systeem kunnen toepassen op de nieuwe instroom vanaf het inkomstenjaar 2026. N.a.v. de uitfasering sociale toeslag kan het beleid invloed uitoefenen op deze indicator.
Budgettaire relevantie	De sociale toeslag vertegenwoordigde in 2025 een budgettaire massa van 421,4 miljoen euro op een totale budgettaire massa van het ISE Groeipakket 4.906.672 keuro.
Gaat het om een Vlaamse Openbare Statistiek (VOS)?	Nee
Soort indicator	Output

Berekening	Van alle kinderen met recht op Groeipakket is het gezinsinkomen van twee jaar geleden bekend in administratieve databanken. Dit gezinsinkomen wordt ieder jaar automatisch opgehaald en wordt vervolgens in de automatische procedure mee gebruikt om te oordelen of het kind recht heeft op een sociale toeslag. De indicator gaat weergeven hoeveel % van de kinderen met een gezinsinkomen onder de maximale inkomensgrens effectief een sociale toeslag heeft gekregen. De maximale inkomensgrens bedraagt op vandaag (vanaf 09/2026) 49.023,71 euro voor kleine gezinnen (1 of 2 kinderen) en 79.041,20 euro voor grote gezinnen (3 kinderen of meer). De berekening zal één keer per jaar gebeuren, in het voorjaar bij de opmaak van de BBT uitvoering van jaar t. Op dat moment zullen volgende gegevens worden gebruikt: Alle kinderen die in december van het jaar t recht hadden op Groeipakket. Van deze kinderen zal worden nagegaan hoeveel er een gezinsinkomen hadden onder de maximale inkomensgrens. Het gaat dan over het gezinsinkomen gebaseerd op t-2 omdat dit de meest recente inkomensgegevens zijn die beschikbaar zijn in administratieve databanken. Van deze kinderen onder de maximale inkomensgrens zal worden nagegaan hoeveel er in december van het jaar t een sociale toeslag kregen toegekend.
Bron	De berekening zal gebeuren op basis van gegevens uit het Datawarehouse Groeipakket dat beschikbaar is bij Agentschap Opgroeien. Dit datawarehouse bevat de (anonieme) dossiergegevens van alle kinderen waarvoor er een Groeipakketdossier bestaat. In het Datawarehouse Groeipakket zijn zowel de inkomensgegevens beschikbaar van de kinderen met een Groeipakketdossier als is er zicht op de toekenningen van de verschillende toeslagen in het Groeipakket.
Meetfrequentie	Het Datawarehouse Groeipakket geeft de gegevens weer uit de Groeipakketdossiers zoals deze in de Groeipakketapplicatie (GPA) zijn opgenomen. Het Datawarehouse wordt dagelijks vernieuwd en geeft een vrij actueel beeld van de situatie in de verschillende Groeipakketdossiers
Kwaliteitsbeoordeling	/
Reeds gebruikt in andere documenten	/
Link naar website Statistiek Vlaanderen	
Koppeling SDG/LSA	
Koppeling SDG/LSA Andere	

GEU - GEÏNTEGREERD GEZINSBELEID

Benaming	Aandeel kinderen uit geboortejaar dat minstens 1 fysiek contact (huisbezoek of consult) met Kind en Gezin had in de eerste 3 levensmaanden
Definitie	Deze indicator leert iets over het bereik van de dienstverlening van Kind en Gezin in het kader van het geïntegreerd gezinsbeleid. De indicator maakt met name duidelijk welk aandeel van de kinderen geboren in een bepaald jaar binnen de eerste levensmaanden minstens 1 fysiek contact met Kind en Gezin had hetzij via een huisbezoek, hetzij een consult op het consultatiebureau.
Type indicator	Kwantitatieve
Laatst gekende waarde	In 2025 kreeg 92,4% van de borelingen in Vlaanderen een consult in de eerste 3 maanden.
Meeteenheid van de laatst gekende waarde	percentage
Tijdstip van laatst gekende waarde	2025
Streefwaarde/ -norm/ -richting	Streefwaarde is minstens huidige bereik (92%) houden (gezien reeds groot bereik op dit moment)

Beleidsmatige relevantie	SD2 Preventieve gezins- en jongerenondersteuning: Opgroeien bevordert de preventieve gezinsondersteuning en biedt ondersteuning op maat van (aanstaande) ouders, kinderen en jongeren, met de eigen Kind en Gezin-dienstverlening en door de coördinatie en ondersteuning van externe partners en vergunde en erkende voorzieningen PGJO. SD2a Preventieve gezins- en jongerenondersteuning Opgroeien bevordert de preventieve gezinsondersteuning en voert die uit voor (aanstaande) ouders en kinderen van 0 tot 3 jaar via de eigen dienstverlening van Kind en Gezin-teams in lokale netwerken. Op consult wordt de ontwikkeling van de kinderen opgevolgd, worden ze gevaccineerd en gescreend op gehoor- en oogafwijkingen, krijgen ouders advies over diverse aspecten van opvoeding (medisch, pedagogisch, …), kunnen ouders vragen stellen of ondersteuning vragen, … . Dus als het bereik hoog ligt, wil dat zeggen dat we veel kinderen en hun gezin ondersteunen. Als het bereik afneemt of laag zou liggen, missen we als overheid kansen om gezinnen geïntegreerd te ondersteunen. Dit sluit aan bij het beleid met name kadert dit in een bredere visie op toegankelijke, betaalbare en kwaliteitsvolle zorg voor iedereen in Vlaanderen. Sterktes van de indicator 1. Toegankelijkheid en universaliteit De indicator is gebaseerd op een universeel aanbod: elk kind in Vlaanderen en Brussel wordt uitgenodigd voor een eerste consult of waar een huisbezoek werd gebracht. Dit maakt het een robuuste maatstaf voor bereikbaarheid en toegankelijkheid van de dienstverlening. 2. Vroegdetectie en preventie Consulten (en huisbezoeken) in de eerste 3 maanden zijn cruciaal voor het vroegtijdig detecteren van gezondheids- en ontwikkelingsproblemen. De indicator sluit dus goed aan bij de doelstelling van SD2a om gezondheid en welzijn te bevorderen. 3. Meetbaarheid en vergelijkbaarheid De indicator is eenvoudig te meten en te vergelijken over tijd en regio’s. 4. Beïnvloedbaar door beleid Aangezien het gaat om eigen dienstverlening, kan Opgroeien rechtstreeks sturen op deze indicator via communicatie, uitnodigingsbeleid en samenwerking met lokale partners. Zwaktes van de indicator 1. Beperkte diepgang De indicator meet enkel of er een eerste contact was, maar zegt niets over de kwaliteit van het contact, de opvolging of de noden van het gezin. 2. Geen zicht op kwetsbare groepen Hoewel de indicator universeel is, geeft hij geen inzicht in het bereik bij maatschappelijk kwetsbare gezinnen.

	3. Geen outcome-indicator De indicator meet output (contact gehad), maar geen outcome (gezondheidswinst, oudertevredenheid, etc.). 4. Risico op administratieve bias Kinderen die niet geregistreerd zijn of buiten het systeem vallen (bv. migratie, thuisbevallingen zonder registratie) worden niet meegenomen, wat de representativiteit kan beïnvloeden
Budgettaire relevantie	Geen volledige dekking ISE – gezien het enkel over eigen dienstverlening Kind en Gezin en de organisatie van de consultatiebureaus gaat en onder de ISE ook Kinderopvang en Preventieve Gezins- en Jongerenondersteuning valt.
Gaat het om een Vlaamse Openbare Statistiek (VOS)?	Nee
Soort indicator	Output
Berekening	Verhouding tussen aantal kinderen geboren in jaar X dat minstens 1 fysiek contact had in de eerste 3 levensmaanden en het totaal aantal kinderen geboren in jaar x.
Bron	Berekening op basis van Datawarehouse Preventieve Gezinsondersteuning door Agentschap Opgroeien Opgetekend in intern dossierbeheerssysteem (Mirage)
Meetfrequentie	Waarden worden doorheen het ganse jaar geregistreerd in Mirage Data kunnen in principe op verschillende tijdstippen worden getrokken maar voor deze indicator: 1 keer per jaar geconsolideerde data ter beschikking stellen
Kwaliteitsbeoordeling	/
Reeds gebruikt in andere documenten	/
Link naar website Statistiek Vlaanderen	
Koppeling SDG/LSA	
Koppeling SDG/LSA Andere	

Benaming	Het aantal nieuwe plaatsen in de kinderopvang waarvoor deze legislatuur een subsidiebelofte is toegekend.
Definitie	Voor nieuwe plaatsen met een basissubsidie (trap 1, T1) of subsidie voor inkomenstarief (trap 2, T2) wordt steeds eerst een subsidiebelofte toegekend. De subsidiebelofte bevat steeds het aantal plaatsen waarvoor een subsidiebelofte wordt toegekend. We tellen dus alle nieuwe plaatsen waarvoor een subsidiebelofte gegeven wordt. Bij de start van de legislatuur: 0.
Type indicator	Kwantitatieve

Laatst gekende waarde	Aantal toegekende subsidiebeloftes op 4 augustus 2026 (sedert januari 2025): Trap 1: - 972 nieuwe T1 toegekend in 2025 - 1.643 nieuwe T1 toegekend in 2026 Trap 2: - 4.031 nieuwe T2 toegekend in kader van meerjarenprogrammatie - 605 nieuwe T2 toegekend voor innovatief inkomensgerelateerd aanbod - 182 nieuwe T2 toegekend in kader van herinzet vrijgekomen middelen
Meeteenheid van de laatst gekende waarde	aantal toegekende subsidiebeloftes
Tijdstip van laatst gekende waarde	2025
Streefwaarde/ -norm/ -richting	Evolutie naar 10.000 nieuwe plaatsen

Beleidsmatige relevantie	Strategische doelstelling 4 Opgroeien: Opgroeien zet in op een kwalitatieve, duurzame en toegankelijke kinderopvang. Opgroeien doet dat met de eigen dienstverlening en door de coördinatie en ondersteuning van partners en vergunde en erkende voorzieningen. Opgroeien kent de subsidiebeloftes toe. De indicator "aantal plaatsen waarvoor deze legislatuur een subsidiebelofte is toegekend" binnen de strategische doelstelling kinderopvang van Opgroeien heeft zowel sterke als zwakke punten. Sterktes 1. Beleidsgerichte relevantie Deze indicator sluit nauw aan bij beleidsdoelstellingen rond uitbreiding van het aanbod kinderopvang, vooral in regio's met tekorten. 2. Meetbaarheid en objectiviteit Het aantal toegekende subsidiebeloftes is een concreet, administratief vastgelegd gegeven, wat zorgt voor een hoge betrouwbaarheid. 3. Stimulans voor capaciteitsuitbreiding De indicator kan beleidsmakers en voorzieningen motiveren om nieuwe plaatsen te creëren, omdat het een erkenning is van toekomstige ondersteuning. 4. Monitoring van beleidsimpact Hij laat toe om de inspanningen van de overheid tijdens een legislatuur op te volgen. Zwaktes 1. Geen volledige garantie op realisatie Een subsidiebelofte betekent niet automatisch dat de plaats effectief gerealiseerd wordt. Er kunnen vertragingen of annulaties optreden (bv. door infrastructuurproblemen). Middelen uit niet gerealiseerde subsidiebeloftes worden wel opnieuw ingezet. 2. Geen kwaliteitsmeting De indicator focust op kwantiteit (aantal plaatsen), maar houdt geen rekening met de pedagogische of organisatorische kwaliteit van de opvang.
Budgettaire relevantie	Deze indicator dekt in totaliteit bijna 60% van de totale investeringen deze legislatuur.
Gaat het om een Vlaamse Openbare Statistiek (VOS)?	Nee
Soort indicator	Output
Berekening	Timing: 2x per jaar Meeteenheden: aantal nieuwe plaatsen waarvoor een subsidiebelofte is toegekend
Bron	Intern dossierbeheersysteem (Edison) van Opgroeien
Meetfrequentie	Registratie op datum van toekenning van subsidiebelofte (door klantenbeheer Kinderopvang bij Opgroeien)
Kwaliteitsbeoordeling	/
Reeds gebruikt in andere documenten	/

Link naar website Statistiek Vlaanderen	
Koppeling SDG/LSA	
Koppeling SDG/LSA Andere	

ISE Personen met een handicap

GGR - PERSONEN MET EEN BEPERKING

Benaming	Aantal personen met VAPH-ondersteuning, hulpmiddelen of recht op een zorgbudget en combinaties van ondersteuning
Definitie	Overzicht van het aantal personen met een handicap dat per jaar een vorm van VAPH-ondersteuning (m.i.v. tussenkomsten in aankoop hulpmiddelen en aanpassingen) of recht heeft op een zorgbudget, opgesplitst per ondersteuningsvorm, met een venndiagram met ondersteuningscombinaties erbij.
Type indicator	Kwantitatieve
Laatst gekende waarde	Ondersteuningsvorm (2025) Rechtstreeks toegankelijke hulp (RTH): 37.133 Globale individuele ondersteuning (GIO): 1.298 MFC (Multifunctioneel Centrum)-ondersteuning: 10.694 MFC kortdurend verblijf: 404 Persoonlijke-assistentiebudgetten (PAB): 2.763 Forensische VAPH-unit: 56 Directe financiering geïnterneerden: 106 Directe financiering NAH: 52 ODB (Observatie-, Diagnose- en Behandelingsunits)-ondersteuning: 77 Persoonsvolgende budgetten (PVB): 32.253 Hulpmiddelen en aanpassingen (IMB): 44.118 Wachtend in prioriteitengroep 1: 867 Wachtend in prioriteitengroep 2: 7.856 Wachtend in prioriteitengroep 3: 9.224 Totaal aantal met n(RTH) of IMB ondersteuning*: 107.439 Totaal aantal ondersteunde personen**: 112.319 * Het totaal is niet gelijk aan de som van de categorieën, omdat een persoon in meerdere categorieën kan voorkomen. ** Dit aantal is exclusief degenen die enkel wachten in de prioriteitengroepen. Voor het venndiagram verwijzen we naar www.vaph.be.
Meeteenheid van de laatst gekende waarde	aantal personen met een handicap die een vorm van ondersteuning krijgen
Tijdstip van laatst gekende waarde	2025

Streefwaarde/ -norm/ -richting	Wat betreft PVB ○ willen we op zijn minst alle automatische toekenningsgroepen ter beschikking stellen. ○ Het aantal terbeschikkingstellingen in de prioriteitengroepen is afhankelijk van het aantal aanvragen. In prioriteitengroep 1 wordt gestreefd naar een maximale wachttijd van 18 maanden. Voor hulpmiddelen en aanpassingen willen we geen wachttijd, en blijven we alle aanvragen meteen toekennen.
Beleidsmatige relevantie	De voornaamste kernopdracht van het VAPH is het voorzien in voldoende en kwaliteitsvol aanbod van zorg, ondersteuning en bijstand (hulpmiddelen en aanpassingen) voor personen met een handicap met het oog op een optimale autonomie en kwaliteit van leven. De indicator kan gelinkt worden aan de volgende strategische doelstellingen: ● het realiseren van geïntegreerde zorg en ondersteuning waarin de noden en behoeften van de burger centraal staan (SD 1) ● We maken het dienstverleningsaanbod eenvoudig, effectief en gestroomlijnd (SD 2) De operationele doelstellingen die ressorteren onder deze strategische doelstellingen en waaraan de indicator gekoppeld kan worden zijn hieronder geschetst: ● We ontwikkelen een intersectoraal actieplan personen met een handicap en bijkomende complexe problematieken te ondersteunen (OD 1.6). De indicator maakt duidelijk in welke mate we erin slagen om zorg en ondersteuning voor personen met een (vermoeden van) handicap te voorzien. ● We werken aan perspectief op zorg en ondersteuning voor personen in prioriteitengroep twee en drie (OD 2.5). In de tabel en het venndiagram wordt het aantal wachtenden in prioriteitengroep twee en drie geschetst. ● De aantallen voor de ondersteuningsvorm 'hulpmiddelen en aanpassingen' kunnen de uitbreiding van het beleid rond huren of het hergebruiken van hulpmiddelen in beeld brengen.
Budgettaire relevantie	Hoe meer middelen er geïnvesteerd worden, hoe groter de budgettaire massa is, hoe meer mensen er zorg en ondersteuning kunnen krijgen van het VAPH. Deze indicator en de evolutie ervan doorheen de jaren toont aan dat bij bijkomende investeringen ook het aantal personen met ondersteuning en/of hulpmiddelen mee stijgt.
Gaat het om een Vlaamse Openbare Statistiek (VOS)?	Ja
Soort indicator	Effect
Berekening	
Bron	
Meetfrequentie	
Kwaliteitsbeoordeling	

Reeds gebruikt in andere documenten	
Link naar website Statistiek Vlaanderen	https://www.vlaanderen.be/statistiek-vlaanderen/zorg/zorg-en-ondersteuning-personen-met-een-handicap https://www.vlaanderen.be/statistiek-vlaanderen/zorg/personen-met-handicap-rechtstreeks-toegankelijke-hulp https://www.vlaanderen.be/statistiek-vlaanderen/zorg/personen-met-handicap-hulpmiddelen-en-aanpassingen https://www.vlaanderen.be/statistiek-vlaanderen/zorg/minderjarige-personen-met-handicap-persoonlijke-assistentiebudget https://www.vlaanderen.be/statistiek-vlaanderen/zorg/minderjarige-personen-met-handicap-multifunctioneel-centrum https://www.vlaanderen.be/statistiek-vlaanderen/zorg/personen-met-handicap-persoonsvolgend-budget
Koppeling SDG/LSA	
Koppeling SDG/LSA Andere	

ISE Zorgbudgetten

GHT - ZORGBUDGETTEN

Benaming	% zorgbehoevendheidsattesten t.o.v. lopende dossiers zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden bij mantel- en thuiszorg

Definitie	Het zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden wordt binnen de Vlaamse sociale bescherming toegekend aan personen met een verminderde zelfredzaamheid. Bij personen die niet in een woonzorgcentrum of psychiatrisch verzorgingstehuis verblijven, wordt de verminderde zelfredzaamheid ofwel toegekend op basis van een bestaand zorgbehoevendheidsattest, ofwel op basis van een indicatiestelling. Dit zijn de attesten die in aanmerking komen voor een zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden bij mantel- en thuiszorg: • minstens score B op de Katz-schaal in de thuisverpleging • minstens totaalscore 13, of minstens 5,5 punten op de som van de modules IADL en ADL op de BelRAI Screener, afgenomen in het kader van gezinszorg • minstens score 15 op de medisch-sociale schaal. Die schaal wordt gebruikt voor de evaluatie van de graad van zelfredzaamheid met het oog op het onderzoek naar het recht op de integratietegemoetkoming, het zorgbudget voor ouderen met een zorgnood, of de tegemoetkoming voor hulp aan bejaarden • score C of Cd op de Katz-schaal in een verzorgingsinrichting. Dat is de schaal die afgenomen wordt in woonzorgcentra, rust-en verzorgingstehuizen, centra voor kortverblijf en dagverzorgingscentra • minstens score 18 op de medisch-sociale schaal (samengesteld uit de pijlers P1, P2 en P3) voor de zorgtoeslag voor kinderen met een specifieke ondersteuningsbehoefte (of bijkomende kinderbijslag) • attest voor een tegemoetkoming voor palliatieve verzorging of palliatieve forfait • kine-E-attest (attest af te halen bij het ziekenfonds). Dat attest is alleen geldig als u al 3 jaar een positieve beslissing hebt gekregen op basis van een indicatiestelling met de BEL-schaal of de BelRAI Screener. Is een dergelijk attest niet beschikbaar, dan moet een gemachtigd indicatiesteller een indicatiestelling bij de zorgbehoevende afnemen. Een dergelijke indicatiestelling wordt vergoed. De indicator is een percentage. We nemen het aantal lopende dossiers zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden bij mantel- en thuiszorg op 31 december van een jaar. Vervolgens kijken we welk percentage dit zorgbudget heeft op basis van een zorgbehoevendheidssattest.
Type indicator	Kwantitatieve
Laatst gekende waarde	37,21%
Meeteenheid van de laatst gekende waarde	percentage

Tijdstip van laatst gekende waarde	31/12/2025
Streefwaarde/ -norm/ -richting	Meer dan 1 op 3 dossiers wordt beslist zonder te vergoeden indicatiestelling. (minimaal 33%)
Beleidsmatige relevantie	Deze indicator volgt een deel van de realisatie van de operationele doelstelling: 'OD We verbeteren de financiële toegankelijkheid met vereenvoudigde en transparante (aanvraag)procedures en werken ongelijkheden weg' op. De indicator is ook gekoppeld aan de werven ouderenzorg en administratieve vereenvoudiging. Een (onnodige) indicatiestelling is belastend voor zorgbehoevende en zorgprofessional. Hergebruik van een beschikbaar en relevant zorgbehoevendheidsattest is gewenst en spaart ook vergoedingen voor indicatiestellingen uit.
Budgettaire relevantie	Zorgkassen en Vlaamse Zorgkas betalen de vergoeding van de indicatiestellers uit.
Gaat het om een Vlaamse Openbare Statistiek (VOS)?	Nee
Soort indicator	Output
Berekening	De indicator is een percentage. Het gaat om de verhouding tussen: *het aantal lopende dossiers zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden bij mantel-en thuiszorg op 31 december van een jaar op basis van een zorgbehoevendheidssattest. *het totaal aantal lopende dossiers zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden bij mantel-en thuiszorg op 31 december van een jaar.
Bron	De zorgkassen bezorgen elk hun databestanden over de dossiers zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden voor hun leden aan AVSB. AVSB verwerkt deze bestanden in haar rapporteringsomgeving en genereert de indicator.
Meetfrequentie	De toestand wordt telkens gemeten op 31 december van een jaar. De data zijn na ongeveer 8 weken beschikbaar.
Kwaliteitsbeoordeling	/
Reeds gebruikt in andere documenten	/
Link naar website Statistiek Vlaanderen	
Koppeling SDG/LSA	
Koppeling SDG/LSA Andere	

ISE Algemeen beleid sociale bescherming

GHW - ALGEMEEN BELEID SOCIALE BESCHERMING

Benaming	% tijdig besliste aanvragen voor een tegemoetkoming voor mobiliteitshulpmiddelen door de zorgkas

Definitie	De indicator geeft aan in welk percentage van de dossiers de zorgkas tijdig de aanvragen mobiliteitshulpmiddelen (MOHM) behandeld heeft. Wie door een chronische ziekte, ouderdom of een beperking een hulpmiddel nodig heeft om zich te verplaatsen, kan via de Vlaamse sociale bescherming een mobiliteitshulpmiddel kopen of huren. Het gaat om hulpmiddelen die iemand heel zijn leven of toch lange tijd nodig heeft. Koopt men een mobiliteitshulpmiddel via de Vlaamse sociale bescherming, dan mag men dat na een aantal jaar vervangen ("hernieuwen") en een nieuw hulpmiddel aanvragen. Men kan ook vragen om het huidige hulpmiddel aan te passen. De verstrekker van mobiliteitshulpmiddelen dient een aanvraag voor een tegemoetkoming voor een MOHM in bij de zorgkas waar de gebruiker lid is. De zorgkas beslist over deze aanvraag: • Als het dossier niet voor inhoudelijk advies wordt voorgelegd aan de zorgkassencommissie (ZKC), dan heeft de zorgkas 15 werkdagen om te beslissen. • Als het advies van de ZKC wel vereist is, heeft de zorgkas in totaal 5 werkdagen om het dossier voor te leggen aan de ZKC en na advies van de ZKC te beslissen. De indicator geeft aan in welk percentage van de dossiers MOHM de zorgkas deze termijnen (15 en 5 werkdagen) heeft gehaald. Na goedkeuring betaalt de zorgkas de tegemoetkoming MOHM uit via een derdebetalersregeling.
Type indicator	Kwantitatieve
Laatst gekende waarde	99,52%
Meeteenheid van de laatst gekende waarde	percentage
Tijdstip van laatst gekende waarde	2025
Streefwaarde/ -norm/ -richting	95%
Beleidsmatige relevantie	Deze indicator volgt een deel van de realisatie van de strategische doelstelling: 'We waarborgen de sociale bescherming van de burger' op. De indicator kan ook gekoppeld worden aan de werven personen met een handicap en ouderenzorg. Een verstrekker mag het mobiliteitshulpmiddel pas afleveren aan de gebruiker nadat de zorgkas het dossier heeft goedgekeurd. Het is dus van belang dat de zorgkas tijdig beslist over het dossier zodat de gebruiker snel over zijn mobiliteitshulpmiddel kan beschikken.
Budgettaire relevantie	Dit zit binnen de werkingsmiddelen voor de zorgkassen.

Gaat het om een Vlaamse Openbare Statistiek (VOS)?	Nee
Soort indicator	Output
Berekening	De indicator is een percentage. Het gaat om de verhouding tussen: het aantal tijdig besliste dossiers MOHM aangevraagd in een kalenderjaar het aantal besliste dossiers MOHM aangevraagd in een kalenderjaar Wat is tijdig: als het dossier niet voor inhoudelijk advies wordt voorgelegd aan de zorgkassencommissie (ZKC), dan heeft de zorgkas 15 werkdagen om te beslissen. als het advies van de ZKC wel vereist is, heeft de zorgkas in totaal 5 werkdagen om het dossier voor te leggen aan de ZKC en na advies van de ZKC te beslissen.
Bron	Bron is de Vlaamse applicatie eMOHM, beheerd door AVSB, waar de aanvragen voor mobiliteitshulpmiddelen worden ingediend en beslist. AVSB genereert de indicator in haar rapporteringsomgeving.
Meetfrequentie	1 maal per jaar. We moeten beschikken over alle besliste aanvragen ingediend in een kalenderjaar. De data zijn in maart van het jaar erna beschikbaar.
Kwaliteitsbeoordeling	/
Reeds gebruikt in andere documenten	/
Link naar website Statistiek Vlaanderen	
Koppeling SDG/LSA	
Koppeling SDG/LSA Andere	

ISE Zorginfrastructuur

GIS - ZORGINFRASTRUCTUUR

Benaming	Het aantal m² zorginfrastructuur dat met de klassieke VIPA-betoelaging kwaliteitsvol(ler) en duurzamer wordt gemaakt.

Definitie	Het VIPA heeft als missie initiatieven te ontwikkelen en in financiering te voorzien voor een kwaliteitsvolle, toegankelijke en betaalbare infrastructuur voor de zorg- en dienstverlening in het kader van de persoonsgebonden aangelegenheden. Cf. VIPA-decreet (Decreet tot omvorming van het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden tot een intern verzelfstandigd agentschap met rechtspersoonlijkheid, en tot wijziging van het decreet van 23 februari 1994 inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden). Een aantal sectoren zoals jeugdhulp, algemeen welzijnswerk, kinderopvang, jeugdhulp, psychiatrische verzorgingstehuizen, initiatieven beschut wonen, centra geestelijke gezondheidszorg, … werken volgens het systeem van klassieke financiering wat investeringssubsidies betreft (versus een systeem van forfaitaire financiering zoals voor de ziekenhuizen en volwassen personen met een handicap). De subsidies dienen om nieuwe gebouwen op te richten of om bestaande gebouwen voor lange termijn in orde te stellen op functioneel en bouwtechnisch vlak. De maximale subsidiabele oppervlakte is per sector vastgelegd (https://www.departementwvg.be/vipa-cijfers-subsidiabele-oppervlakte). Het aantal m² dat d.m.v. VIPA-betoelaging kwaliteitsvol(ler) wordt gemaakt, is een indicator van de maatschappelijke outcome. Dit aantal m² betreft niet de subsidiabele oppervlakte, maar de reële oppervlakte van de betoelaagde bouwprojecten. Deze indicator is relevant voor alle sectoren die onder de klassieke financiering van VIPA vallen en is relevant ongeacht de aard van de investering (nieuwbouw, vernieuwbouw, verbouwing). In scope: Subsidiebeloftes die verleend worden op basis van het Besluit van de Vlaamse Regering houdende de procedureregels inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden (vlaanderen.be). Aangerekend op GB0-1GIF5SX-IS (abstractie makend van compensaties ten behoeve van forfaitaire financieringssystemen en het honoreren van subsidieaanvragen preventie van agressie (Besluit van de Vlaamse Regering houdende de subsidiëring van projecten van preventieve infrastructurele maatregelen inzake agressie, vrijheidsbeperking of vrijheidsberoving in bepaalde voorzieningen van het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin).
Type indicator	Kwantitatieve outputindicator
Laatst gekende waarde	53.504 m² zorginfrastructuur door middel van de VIPA-betoelaging kwaliteitsvol(ler) en duurzamer gemaakt
Meeteenheid van de laatst gekende waarde	vierkante meter

Tijdstip van laatst gekende waarde	2025
Streefwaarde/ -norm/ -richting	Er wordt geen streefwaarde opgenomen gezien dit afhankelijk is van het toegekende jaarbudget.
Beleidsmatige relevantie	De indicator legt rechtstreeks de link met het VIPA-decreet en de decretale missie van het VIPA. Met deze indicator volgen we de realisatie van de strategische doelstelling 'We realiseren duurzame, toegankelijke en betaalbare zorginfrastructuur'. Een zwakte is dat de indicator niets zegt over het aantal plaatsen, kamers e.a. die het voorwerp uitmaken van de betoelaging.
Budgettaire relevantie	De indicator dekt volledig het beschikbare budget voor klassieke VIPA-subsidies.
Gaat het om een Vlaamse Openbare Statistiek (VOS)?	Nee
Soort indicator	Output
Berekening	De streefwaarde voor het komende jaar is gelijk aan de totale, met het beschikbare budget subsidiabele oppervlakte en kan worden bepaald op basis van het beschikbare jaarbudget voor klassieke VIPA-subsidies, en van het subsidiebedrag per m², zijnde 550 euro * de meest recente VIPA-jaarindex. De meest correcte streefwaarde kan dus pas in februari worden bepaald voor het komende jaar, gezien de loon- en bouwmaterialenindex pas eind januari beschikbaar zijn. Er moet daarbij ook rekening gehouden worden met de gesubsidieerde algemene onkosten en BTW. Gezien recent de toepassing van lagere BTW percentages voor zorgvoorzieningen werd uitgebreid, lijkt het aangewezen om voorlopig te rekenen met het gemiddelde van de drie percentages (6-12-21, dus 13%) + de 10% algemene onkosten. Op basis van de verzamelde gegevens voor 2024, kan deze berekening dan voor de komende jaren verder worden verfijnd. Gebruik makend van de index voor 2024 zou de streefwaarde dan als volgt worden berekend: jaarbudget klassiek / (550 x 2,28638 x 1,10 x 1,13)
Bron	VIPA – de bouwtechnische adviezen vermelden de totale bruto oppervlakte van elk project iVIPA – database van klassieke VIPA-dossiers
Meetfrequentie	Telkens bij het honoreren van een subsidieaanvraag op basis van het Besluit van de Vlaamse Regering houdende de procedureregels inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden wordt de totale bruto oppervlakte van het project vastgelegd in het bouwtechnisch advies en opgenomen in de digitale database van klassieke VIPA-dossiers.
Kwaliteitsbeoordeling	/
Reeds gebruikt in andere documenten	/

Link naar website Statistiek Vlaanderen	
Koppeling SDG/LSA	
Koppeling SDG/LSA Andere	

IV. Budgettair kader Vlaamse Gemeenschap

GB0-1GAF2ZZ-LO - LONEN

Korte inhoud
Op dit begrotingsartikel worden de lonen, toelagen en sociale voordelen aangerekend van de personeelsleden van het Departement Zorg.

Kredietevolutie

	VAK	VEK
Basis BA 2026	**58.020**	**58.020**
Index	1.158	1.158
Compensaties	1.025	1.025
Andere bijstellingen	2	2
Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**60.205**	**60.205**
Aanwending VAK-Ruiter		

Compensaties

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
GB0-1GCF2BA-WT	78	78	Omzetting van externe expertise naar interne capaciteit voor de verdere ondersteuning van eGezondheid en gegevensdeling - bedrag BA 2026 wordt in 2027 voorzien voor een volledig begrotingsjaar.
SG0-1SKC2TD-LO	-3	-3	Omzetting van externe expertise naar interne capaciteit voor de verdere ondersteuning van eGezondheid en gegevensdeling – compensatie van kost 2e pensioenpijler naar AgO.
GB0-1GCF2JA-WT	47	47	Omzetting van externe expertise naar interne capaciteit voor de verdere ondersteuning van het preventief gezondheidsbeleid – de middelen worden in 2027 voorzien voor zes maanden. Vanaf 2028 worden de middelen voorzien voor een volledig begrotingsjaar.
SG0-1SKC2TD-LO	-2	-2	Omzetting van externe expertise naar interne capaciteit voor de verdere ondersteuning van het preventief gezondheidsbeleid – compensatie van kost 2e pensioenpijler naar AgO.
GB0-1GCF2VB-WT	155	155	Tijdelijke personeelsuitbreiding in het kader van geïntegreerde zorg en de inkanteling van de gezinszorg in de Vlaamse sociale bescherming – de middelen worden in 2027 voorzien voor een volledig begrotingsjaar.
GB0-1GAF2ZZ-WT	1.500	1.500	Terugdraai van een tijdelijke verschuiving van loonmiddelen naar werkingsmiddelen uit 2026.

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
GB0-1GAF2ZZ-WT	-750	-750	Eenmalige herschikking van middelen voor ICT-noden van het Departement Zorg.

Andere bijstellingen

VAK	VEK	Toelichting
83	83	EU project met externe financiering voor loonkost 1 personeelslid: bijstelling voor loonkost 2027.
-81	-81	EU project met externe financiering voor loonkost 1 personeelslid: de bijstelling bij BA 2026 wordt teruggedraaid.

Inhoudelijke toelichting
De kredieten wijzigen naar aanleiding van de index, compensaties en bijstellingen die in de overzichtstabellen meer in detail worden toegelicht.

GB0-1GAF2ZZ-WT - WERKING EN TOELAGEN

Korte inhoud
Dit begrotingsartikel omvat de werkings- en ICT-uitgaven van het Departement Zorg.

Kredietevolutie

	VAK	**VEK**
Basis BA 2026	**6.435**	**6.263**
Index	0	0
Compensaties	-937	-904
Andere bijstellingen	-4	-4
Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**5.494**	**5.355**
Aanwending VAK-Ruiter		

Compensaties

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
GB0-1GCF2BA-WT	3	3	Omzetting van externe expertise naar interne capaciteit voor de verdere ondersteuning van eGezondheid en gegevensdeling – de middelen worden in 2027 voorzien voor een volledig begrotingsjaar.
GB0-1GCF2JA-WT	3	3	Omzetting van externe expertise naar interne capaciteit voor de verdere ondersteuning van het preventief gezondheidsbeleid – de middelen worden in 2027 voorzien voor zes maanden.
GB0-1GCF2VB-WT	9	9	Tijdelijke personeelsuitbreiding in het kader van geïntegreerde zorg en de inkanteling van de gezinszorg in de Vlaamse sociale bescherming – de middelen worden in 2027 voorzien voor een volledig begrotingsjaar.

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
GB0-1GAF2ZZ-LO	-1.500	-1.500	Terugdraai van een tijdelijke verschuiving van loonmiddelen naar werkingsmiddelen uit 2026.
GB0-1GAF2ZZ-LO	750	750	Eenmalige verschuiving van loonmiddelen naar het ICT-budget van het Departement Zorg.
GB0-1GCF2BA-WT	-200	-200	Eenmalige verschuiving van werkingsmiddelen naar het ICT-budget op een beleidsartikel van het Departement Zorg.
SH0-1SKA2QA-WT	-2	-2	Overheveling van middelen naar het Facilitair Bedrijf voor de aankoop van printpapier.
GB0-1GCF2CB-WT	0	33	Overheveling van vereffeningskredieten voor reeds aangegane verbintenissen.

Andere bijstellingen

VAK	VEK	Toelichting
-9	-9	Terugdraai van de bijstelling uit 2026 voor de werkingskosten van één personeelslid binnen een extern gefinancierd Europees project.
5	5	Bijstelling van de werkingsmiddelen voor één personeelslid binnen een extern gefinancierd Europees project.

Inhoudelijke toelichting
De kredieten wijzigen naar aanleiding van een aantal compensaties en bijstellingen die in de overzichtstabellen meer in detail worden toegelicht.

GB0-1GAF4ZY-LO - FONDS VOOR PERSONEELSLEDEN MET VERLOF VOOR OPDRACHT VOOR BELEIDSDOMEIN G (EX-PROVINCIES)

Korte inhoud
Bij de overheveling van provinciale bevoegdheden naar de Vlaamse overheid in 2018 werden een aantal statutaire personeelsleden van de provincies overgeheveld naar het ministerie WVG en vervolgens ter beschikking gesteld van voorheen provinciale instellingen. De salarissen en toelagen van deze personeelsleden worden uitbetaald door het ministerie WVG en vervolgens teruggevorderd. Op dit begrotingsartikel worden de uitgaven aangerekend.
Deze uitgaven worden gefinancierd met de ontvangsten die worden aangerekend op artikel GB0-9GAFTZY-OW van de middelenbegroting.

Kredietevolutie

	VAK	**VEK**
Basis BA 2026	**275**	**275**
Index	0	0
Compensaties	0	0
Andere bijstellingen	6	6
Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**281**	**281**
Aanwending VAK-Ruiter		

Compensaties

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting

Andere bijstellingen

VAK	VEK	Toelichting
6	6	Actualisatie van de raming van de uitgaven bij de begrotingsopmaak 2027.

Inhoudelijke toelichting
De raming van de uitgaven wordt bijgesteld in functie van loonindexaties en de verwachte salarisevolutie van de betrokken personeelsleden.

GB0-1GAF4ZZ-LO – LONEN

Korte inhoud
In voorkomend geval worden de salarissen en toelagen van personeelsleden van het ministerie WVG die met verlof voor opdracht zijn, uitbetaald door het ministerie WVG en worden deze vervolgens teruggevorderd. Daarnaast staat het departement, conform het decreet van 15 december 2006, in voor de betaling van de salarissen en toelagen voor de aalmoezeniers en moreel consulenten tewerkgesteld bij de EVA's OPZ Geel en OPZC Rekem. Het departement ontvangt van beide instellingen een bedrag dat de uitgaven compenseert.
Dit begrotingsartikel is onderdeel van een begrotingsfonds. De ontvangsten van dit begrotingsfonds worden aangerekend op artikel GB0-9GAFTZZ-OW van de middelenbegroting; langs uitgavenzijde zijn er op dit begrotingsfonds 2 begrotingsartikels van toepassing (GB0-1GAF4ZZ-LO en GB0-1GAF4ZZ-WT).
Op dit begrotingsartikel worden de uitgaven aangerekend met betrekking tot enerzijds de aalmoezeniers en moreel consulenten tewerkgesteld bij de extern verzelfstandigd agentschappen (EVA's) openbaar psychiatrisch zorgcentrum (OPZ) Geel en OPZC Rekem en anderzijds met betrekking tot de personeelsleden aangeworven ter vervanging van personeelsleden met verlof voor opdracht.

Kredietevolutie

	VAK	**VEK**
Basis BA 2026	**1**	**1**
Index	0	0
Compensaties	0	0
Andere bijstellingen	74	74
Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**75**	**75**
Aanwending VAK-Ruiter		

Andere bijstellingen

VAK	VEK	Toelichting
74	74	Actualisatie van de raming van de uitgaven bij de begrotingsopmaak 2027.

Inhoudelijke toelichting
De raming van de uitgaven wordt bijgesteld in functie van begrotingsopmaak 2027. De bijstelling heeft te maken met het in dienst nemen van een personeelslid ter vervanging van een gedetacheerd personeelslid.

GB0-1GAF4ZZ-WT - WERKING EN TOELAGEN

Korte inhoud

In voorkomend geval worden de salarissen en toelagen van personeelsleden binnen het ministerie WVG die met verlof voor opdracht zijn, uitbetaald door het ministerie WVG en worden deze vervolgens teruggevorderd. Daarnaast staat het departement, conform het decreet van 15 december 2006, in voor de betaling van de salarissen en toelagen voor de aalmoezeniers en moreel consulenten tewerkgesteld bij de EVA's OPZ Geel en OPZC Rekem. Het departement ontvangt van beide instellingen een bedrag dat de uitgaven compenseert.
Dit begrotingsartikel is onderdeel van een begrotingsfonds. De ontvangsten van dit begrotingsfonds worden aangerekend op artikel GB0-9GAFTZZ-OW van de middelenbegroting; langs uitgavenzijde zijn er op dit begrotingsfonds 2 begrotingsartikels van toepassing: GB0-1GAF4ZZ-LO en GB0-1GAF4ZZ-WT.
Op dit begrotingsartikel worden uitgaven aangerekend met betrekking tot het inzetten van uitzendarbeid of externe ICT-profielen.

Kredietevolutie

	VAK	VEK
Basis BA 2026	**289**	**289**
Index	0	0
Compensaties	0	0
Andere bijstellingen	-38	-38
Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**251**	**251**
Aanwending VAK-Ruiter		

Andere bijstellingen

VAK	VEK	Toelichting
-38	-38	Actualisatie van de raming van de uitgaven bij de begrotingsopmaak 2027.

Inhoudelijke toelichting
De raming van de uitgaven wordt bijgesteld in functie van begrotingsopmaak 2027. In de raming voor 2027 is de kost opgenomen voor 1 extern personeelslid en 1 uitzendkracht.

GB0-1GCF2BA-WT - BELEIDSONTWIKKELING EN -ONDERSTEUNING

Korte inhoud
De kredieten op dit begrotingsartikel ondersteunen de ontwikkeling, onderbouwing en uitvoering van het welzijns- en gezondheidsbeleid. Ze worden ingezet voor onderzoek en gegevensverzameling, digitale toepassingen, juridische expertise en de Vlaamse opvolging van en participatie aan het Europese en internationale beleid en de implementatie van Europese regelgeving zoals de EHDS-verordening.

Daarnaast financiert het begrotingsartikel advies- en overlegorganen en organisaties en projecten die bijdragen aan de realisatie van de beleidsdoelstellingen. De middelen worden onder meer ingezet voor wetenschappelijk onderzoek en expertise, de ondersteuning van kwaliteitsvolle zorg en ondersteuning, maatschappelijke participatie, informatie- en ondersteuningsverlening aan burgers, innovatie, online hulpverlening, de ondersteuning van zorgberoepen en zorgpersoneel en andere thematische en beleidsondersteunende initiatieven. Ook de werking van de Koninklijke Academie voor Geneeskunde van België (KAGB) en de kosten verbonden aan haar huisvesting worden vanuit dit begrotingsartikel gefinancierd.

Kredietevolutie

	VAK	VEK
Basis BA 2026	**20.647**	**23.749**

	VAK	VEK
Index	**142**	**142**
Compensaties	**-692**	**-1.538**
Andere bijstellingen	**-229**	**-229**
Nieuw beleid	**0**	**0**
Totaal BO 2027	**19.868**	**22.124**
Aanwending VAK-Ruiter		

Compensaties

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
GB0-1GGF2RX-IS	**-1.000**	**-1.000**	**Terugdraai van een tijdelijke kredietherschikking uit 2026 vanuit de toelage aan het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH), die kaderde in de begrotingsafspraken binnen het beleidsdomein.**
GB0-1GCF2VB-WT	**-599**	**-599**	**Terugdraai van een tijdelijke kredietherschikking uit 2026 voor digitaliserings- en gegevensdelingsinitiatieven.**
GB0-1GEF2UX-IS	**-400**	**-400**	**Terugdraai van een tijdelijke kredietherschikking uit 2026 vanuit de toelage aan Opgroeien Regie, die kaderde in de begrotingsafspraken binnen het beleidsdomein.**
GB0-1GCF2VB-WT	**0**	**-149**	**Terugdraai van een tijdelijke kredietherschikking uit 2026 voor digitaliserings- en gegevensdelingsinitiatieven.**
GB0-1GAF2ZZ-WT	**200**	**200**	**Eenmalige herschikking van middelen in functie van prioritaire ICT-noden binnen het Departement Zorg.**
GB0-1GCF2VB-WT	**248**	**248**	**Eenmalige herschikking van middelen in functie van prioritaire ICT-noden binnen het Departement Zorg.**
GB0-1GCF2VB-WT	**0**	**-528**	**Terugdraai van een tijdelijke kredietherschikking uit 2026 voor digitaliserings- en gegevensdelingsinitiatieven.**
GB0-1GCF2VB-WT	**0**	**-1**	**Terugdraai van een tijdelijke kredietherschikking uit 2026 voor digitaliserings- en gegevensdelingsinitiatieven.**
GB0-1GCF2VB-WT	**-60**	**-228**	**Terugdraai van een tijdelijke kredietherschikking uit 2026 voor digitaliserings- en gegevensdelingsinitiatieven.**
GB0-1GAF2ZZ-WT	**-3**	**-3**	**Overheveling van werkingsmiddelen naar aanleiding van de interne versterking van de capaciteit**

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
			voor eGezondheid en gegevensdeling.
GB0-1GAF2ZZ-LO	**-78**	**-78**	**Omzetting van externe expertise naar interne capaciteit voor de verdere ondersteuning van eGezondheid en gegevensdeling.**
GB0-1GGF2RX-IS	**1.000**	**1.000**	**Recurrente financiering van prioritaire noden voor beleidsontwikkeling, digitale zorg, gegevensdeling en gezondheidsbeleid.**

Andere bijstellingen

VAK	VEK	Toelichting
-5	**-5**	**Begrotingstechnische correctie naar aanleiding van de omzetting van werkingsmiddelen naar loonkredieten.**
-224	**-224**	**Maatregel BO27: Rationaliseren van steunpunten**

Inhoudelijke toelichting

Dit begrotingsartikel ondersteunt de realisatie van de beleidsdoelstellingen binnen het ISE Beleidsondersteuning. De middelen worden hoofdzakelijk ingezet voor recurrente beleidsondersteuning via onderzoek, expertiseontwikkeling, kwaliteitsbevordering, innovatie, maatschappelijke participatie en internationale samenwerking. Daarnaast worden organisaties en projecten ondersteund die bijdragen aan de ontwikkeling, onderbouwing en uitvoering van het welzijns- en gezondheidsbeleid.

In 2027 blijft de verdere onderbouwing van het beleid een belangrijk aandachtspunt. Via wetenschappelijk onderzoek, evidence-based gezondheidsinformatie, diagnostiek en expertiseontwikkeling wordt bijgedragen aan een kwaliteitsvolle zorg en ondersteuning en aan de verdere uitvoering van de doelstellingen inzake kwaliteit van zorg en ondersteuning en intersectoraal beleid. In het kader van het rationaliseren van de Steunpunten wordt het krediet met 224 keuro verminderd.

Daarnaast ondersteunen de middelen de uitvoering van de beleidsdoelstellingen rond digitale zorg, gegevensdeling en datagebruik. Daarbij worden initiatieven verdergezet op het vlak van digitale zorg, gegevensdeling, dataonderbouwde beleidsvoering en de voorbereiding van ontwikkelingen die verband houden met de EHDS-verordening.

Ook de ondersteuning van zorgberoepen en zorgpersoneel blijft een belangrijk beleidsaccent. De middelen dragen onder meer bij aan initiatieven rond instroom, retentie, beeldvorming, erkenning van zorgberoepen en de ondersteuning van de Vlaamse Zorg- en Welzijnsambassadeur. Hiermee wordt uitvoering gegeven aan de beleidsdoelstellingen gericht op voldoende en kwaliteitsvolle professionals en vrijwilligers in zorg en ondersteuning.

Tot slot worden vanuit dit begrotingsartikel verschillende transversale beleidsinitiatieven ondersteund, waaronder het ouderenbeleid, het Strategisch Plan Autisme en online hulpverlening. Deze initiatieven dragen bij aan de verdere

ontwikkeling van een kwaliteitsvol, onderbouwd en toekomstgericht welzijns- en gezondheidsbeleid.

GB0-1GCF2BB-WT - BELEIDSINFORMATIE EN DATA

Korte inhoud
Dit begrotingsartikel ondersteunt de realisatie van de beleidsdoelstellingen binnen het ISE Beleidsondersteuning. De middelen worden ingezet voor het gezondheids- en welzijnsinformatiesysteem, waaronder secundair datagebruik en secundaire gegevensdeling via het ZorgAtlas Dataplatform, en dragen zo bij aan een data-onderbouwde beleidsvoering.

Daarnaast worden organisaties ondersteund die bijdragen aan gezondheidsinzichten via epidemiologisch onderzoek, gegevensverzameling, indicatorenverzameling en de ontsluiting van wetenschappelijke gezondheidsinformatie.

Kredietevolutie

	VAK	**VEK**
Basis BA 2026	**5.205**	**4.920**
Index	0	0
Compensaties	-931	-702
Andere bijstellingen	0	0
Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**4.274**	**4.218**
Aanwending VAK-Ruiter		

Compensaties

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
GB0-1GCF2VB-WT	-228	0	Terugdraai van een tijdelijke kredietherschikking in 2026 voor de indexering van middelen voor epidemiologisch onderzoek en gezondheidsinformatie.
GB0-1GCF2VB-WT	-917	-916	Terugdraai van een tijdelijke kredietherschikking in 2026 voor initiatieven rond beleidsinformatie, gegevensdeling en data-onderbouwde beleidsvoering.
GB0-1GCF2VB-WT	+214	+214	Eenmalige kredietherschikking in 2027 voor de indexering van middelen voor epidemiologisch onderzoek en gezondheidsinformatie.

Inhoudelijke toelichting
We zetten de ontwikkeling, ontsluiting en beveiliging van het ZorgAtlas Dataplatform verder als een essentiële bouwsteen voor een zorg- en ondersteuningsbeleid dat steunt op betrouwbare gegevens. Door het verantwoord secundair gebruik van data ondersteunen we beleidsvoorbereiding, monitoring, evaluatie en populatiegerichte analyses, met bijzondere aandacht voor het beperken van bijkomende registratielasten voor burgers, zorg- en welzijnsactoren en overheidsdiensten. Daarnaast onderzoeken we verder op welke manier data science en artificiële intelligentie (AI) kunnen bijdragen aan diepgaandere inzichten, prognoses en een onderbouwde evaluatie van beleidsmaatregelen.

We blijven werken aan de beschikbaarheid van kwalitatieve, betrouwbare en interoperabele gezondheidsgegevens ten behoeve van beleidsvorming, onderzoek en innovatie. Daaronder valt ook de gefaseerde invoering van internationale datastandaarden, onder meer voor doodsoorzaken en gezondheidsinformatie. Hierdoor kunnen de Vlaamse sterftestatistieken tegen 2030 conform de dan geldende standaarden worden gepubliceerd. Deze aanpak versterkt de kwaliteit, vergelijkbaarheid en herbruikbaarheid van gegevens en ondersteunt het secundair gebruik van data, de verdere uitvoering van de EHDS-verordening en een verantwoorde toepassing van artificiële intelligentie.

GB0-1GCF2BC-WT - CRISIS PREPAREDNESS

Korte inhoud
De kredieten op dit begrotingsartikel worden ingezet voor maatregelen die Vlaanderen voorbereiden op gezondheids- en zorgcrisissen en een snelle en doelgerichte respons mogelijk maken. Ze financieren onder meer de strategische voorraad, de aanwerving, verzekering en opleiding van de reserve-eenheid paraatheid en de surveillance van infectieziekten.

Kredietevolutie

	VAK	VEK
Basis BA 2026	**500**	**500**
Index	0	0
Compensaties	0	0
Andere bijstellingen	0	430
Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**500**	**930**
Aanwending VAK-Ruiter		

Andere bijstellingen

VAK	VEK	Toelichting
0	430	Bijkomend vereffeningskrediet voor de opslag, het onderhoud en de vernietiging van de strategische voorraad.

Inhoudelijke toelichting
De kredieten op dit begrotingsartikel ondersteunen de voorbereiding op en de beheersing van gezondheids- en zorgcrisissen. Binnen het constant beleid worden middelen ingezet voor de verdere uitbouw van een reserve-eenheid paraatheid (REP) en voor het beheer van de strategische voorraad.

Voor de opslag, het onderhoud en de vernietiging van de strategische voorraad wordt in 2027 bijkomend vereffeningskrediet voorzien.

GB0-1GCF2BY-IS - EVA VASGAZ

Korte inhoud
Dit begrotingsartikel omvat de toelage aan het VLAAMS AGENTSCHAP VOOR SAMENWERKING ROND GEGEVENSDELING TUSSEN DE ACTOREN IN DE ZORG (EVA VASGAZ).

Kredietevolutie

	VAK	VEK
Basis BA 2026	**26**	**26**
Index	0	0

	VAK	VEK
Compensaties	0	0
Andere bijstellingen	0	0
Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**26**	**26**
Aanwending VAK-Ruiter		

Inhoudelijke toelichting
Voor meer detail wordt verwezen naar de bespreking van de begroting van het EVA VASGAZ.

GB0-1GCF2CA-WT - ARMOEDEBESTRIJDING EN SAMENLEVINGSOPBOUW

Korte inhoud
Deze middelen dienen voor de subsidiëring van de instituten voor samenlevingsopbouw, de verenigingen waar armen het woord nemen en andere organisaties die actief zijn op het vlak van armoedebestrijding en samenlevingsopbouw.

Kredietevolutie

	VAK	VEK
Basis BA 2026	**21.842**	**21.842**
Index	437	437
Compensaties	0	0
Andere bijstellingen	0	0
Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**22.279**	**22.279**
Aanwending VAK-Ruiter		

Inhoudelijke toelichting
De kredieten op dit begrotingsartikel worden ingezet voor de subsidiëring van de instituten voor samenlevingsopbouw, de verenigingen waar armen het woord nemen en andere organisaties die actief zijn op het vlak van armoedebestrijding en samenlevingsopbouw. Daarnaast worden middelen ingezet voor acties binnen het VAPA 2025-2029 en het Vlaams actieplan ter voorkoming en bestrijding van dak- en thuisloosheid 2026-2029.

De middelen dragen bij aan de doelstelling om de toegankelijkheid van de sociale grondrechten in de strijd tegen armoede te verhogen. Ze ondersteunen in het bijzonder een gecoördineerd en onderbouwd armoedebestrijdingsbeleid, de beleidsparticipatie van mensen in armoede, de versterking van de sociale cohesie en de preventie en bestrijding van dak- en thuisloosheid.

Ten opzichte van BA 2026 stijgen het VAK en het VEK elk met 437 keuro als gevolg van de indexering. Voor een generieke toelichting bij de index wordt verwezen naar de Algemene Toelichting bij de middelen- en uitgavenbegroting. Er zijn geen compensaties, andere bijstellingen of kredieten voor nieuw beleid.

GB0-1GCF2CB-WT - COORDINATIE VAN HET ARMOEDEBESTRIJDINGSBELEID

Korte inhoud
Deze middelen dienen voor de coördinatie van het Vlaamse armoedebestrijdingsbeleid. Het betreft middelen voor opdrachten en projectsubsidies, een subsidie voor het Interfederaal Steunpunt Armoedebestrijding en een subsidie aan de Vlaamse Gemeenschapscommissie (VGC) voor het Brusselse armoedebeleid. Binnen dit

begrotingsartikel zijn ook de middelen opgenomen voor gezonde voeding op school.

Kredietevolutie

	VAK	VEK
Basis BA 2026	**37.658**	**39.215**
Index	9	9
Compensaties	0	-33
Andere bijstellingen	0	-1.232
Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**37.667**	**37.959**
Aanwending VAK-Ruiter		

Compensaties

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
GB0-1GAF2ZZ-WT	0	-33	Eenmalige verschuiving van vereffeningskredieten voor reeds aangegane verbintenissen.

Andere bijstellingen

VAK	VEK	Toelichting
0	-1.232	Terugdraai van een eenmalige VEK-bijstelling uit 2026.
33.500	33.500	Voorziene uitbreiding voor de co-financiering lokaal sociaal beleid (gezonde voeding).
-33.500	-33.500	Uitstel van de co-financiering lokaal sociaal beleid (gezonde voeding).

Inhoudelijke toelichting

De kredieten op dit begrotingsartikel worden ingezet voor de coördinatie en onderbouwing van het Vlaamse armoedebestrijdingsbeleid. Het betreft middelen voor onderzoeksopdrachten en experimentele en projectmatige subsidies in het kader van armoedebestrijding, de bijdrage aan het Interfederaal Steunpunt tot bestrijding van armoede, bestaansonzekerheid en sociale uitsluiting en de subsidie aan de Vlaamse Gemeenschapscommissie voor het Brusselse kinderarmoedebestrijdingsbeleid. Daarnaast worden middelen ingezet voor gezonde voeding op school.

De middelen dragen bij aan de doelstelling om de toegankelijkheid van de sociale grondrechten in de strijd tegen armoede te verhogen. Ze ondersteunen in het bijzonder een gecoördineerd armoedebestrijdingsbeleid, de wetenschappelijke en ervaringsgerichte onderbouwing van het beleid, de bestrijding van kinderarmoede, de verhoging van de voedselzekerheid en de preventie en bestrijding van dak- en thuisloosheid.

Ten opzichte van BA 2026 stijgen het VAK en het VEK elk met 9 keuro als gevolg van de indexering. Voor een generieke toelichting bij de index wordt verwezen naar de Algemene Toelichting bij de middelen- en uitgavenbegroting. Daarnaast wordt 33 keuro VEK eenmalig gecompenseerd naar begrotingsartikel GB0-1GAF2ZZ-WT om er de VEK-behoeften op te vangen. De eenmalige VEK-bijstelling van 1.232 keuro uit de vorige begrotingsronde wordt teruggedraaid.

GB0-1GCF2EA-WT - WELZIJNSWERK

Korte inhoud
Op dit begrotingsartikel zijn de subsidies opgenomen voor de CAW's, de centra voor teleonthaal en de samenwerkingsverbanden voor schuldhulpverlening. Daarnaast zijn er middelen voor een aantal werkingssubsidies aan welzijnsorganisaties. Tenslotte zijn er middelen voor projectsubsidies.

Kredietevolutie

	VAK	VEK
Basis BA 2026	**142.431**	**142.431**
Index	2.848	2.848
Compensaties	2.955	2.955
Andere bijstellingen	0	0
Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**148.234**	**148.234**
Aanwending VAK-Ruiter		

Compensaties

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
GB0-1GCF2LX-IS	1.000	1.000	Deze middelen worden gecompenseerd in het kader van budgetnoden binnen het algemene welzijnswerk.
GB0-1GCF2KX-IS	417	417	Op basis van een zero-based raming werd een eenmalig beschikbaar budget geïdentificeerd voor 2027 bij de MBE. Dit wordt gecompenseerd ter ondersteuning van diverse projecten binnen het algemeen welzijnswerk.
GB0-1GCF2VB-WT	124	124	Ontwikkeling van sectorspecifieke rapportering voor de CAW.
GB0-1GEF2MX-IS	534	534	Vanuit het agentschap Opgroeien worden er 534 keuro aan middelen gecompenseerd in het kader van de crisismeldpunten. Deze compensatie wordt uitgevoerd uit efficiëntiedoeleinden om subsidies aan gelijke ontvangers maximaal samen uit te kunnen keren.
GB0-1GCF2LX-IS	-870	-870	Bij begrotingsaanpassing 2026 werd dit budget eenmalig vanuit de revalidatieziekenhuizen gecompenseerd. Hierdoor wordt het bij begrotingsopmaak 2027 opnieuw op het oorspronkelijke artikel ingeschreven.
GB0-1GEF2MX-IS	240	240	Vanuit het agentschap Opgroeien worden er 240 keuro aan middelen gecompenseerd in het kader van de Payoke/PAG-ASA. Deze compensatie wordt uitgevoerd uit

			efficiëntiedoeleinden om subsidies aan gelijke ontvangers maximaal samen uit te kunnen keren.
GB0-1GEF2MX-IS	1.510	1.510	Vanuit het agentschap Opgroeien worden er 1.510 keuro aan middelen gecompenseerd in het kader van de crisisopvang en begeleiding. Deze compensatie wordt uitgevoerd uit efficiëntiedoeleinden om subsidies aan gelijke ontvangers maximaal samen uit te kunnen keren.

GB0-1GCF2EB-WT - VRIJWILLIGERSWERK

Korte inhoud
De middelen op dit begrotingsartikel dienen voor de subsidiëring van organisaties voor vrijwilligerswerk.

Kredietevolutie

	VAK	VEK
Basis BA 2026	**2.036**	**2.036**
Index	2	2
Compensaties	0	0
Andere bijstellingen	0	0
Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**2.038**	**2.038**
Aanwending VAK-Ruiter		

Inhoudelijke toelichting
De kredieten op dit begrotingsartikel worden aangewend voor de subsidiëring van organisaties voor autonoom vrijwilligerswerk, het Vlaams Steunpunt Vrijwilligerswerk vzw en de ondersteuning van vrijwilligerswerk in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest via de VGC. Deze middelen dragen bij aan de realisatie van de operationele doelstelling om het lokaal sociaal beleid te ondersteunen en vrijwilligerswerk te versterken als hefboom voor maatschappelijke participatie, sociale cohesie en nabije ondersteuning.

Ten opzichte van de begrotingsaanpassing 2026 stijgen de kredieten beperkt als gevolg van de indexering van de subsidies voor autonoom vrijwilligerswerk. Voor een generieke toelichting bij de index wordt verwezen naar de Algemene Toelichting bij de middelen- en uitgavenbegroting.

GB0-1GCF2ED-WT - LOKAAL SOCIAAL BELEID

Korte inhoud
Hier zijn de kredieten opgenomen voor het lokaal sociaal beleid. Daarnaast zijn er middelen voor een aantal werkingssubsidies aan organisaties die het lokaal sociaal beleid ondersteunen en organisaties voor de vermaatschappelijking van de zorg.

Kredietevolutie

	VAK	VEK
Basis BA 2026	**3.558**	**3.558**
Index	29	29
Compensaties	-499	-499
Andere bijstellingen	0	0

	VAK	VEK
Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**3.088**	**3.088**
Aanwending VAK-Ruiter		

Compensaties

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
GB0-1GCF2VB-WT	-499	-499	Compensatie ten behoeve van de initiatieven inzake lokale dienstencentra

Inhoudelijke toelichting

De kredieten op dit begrotingsartikel worden ingezet voor de ondersteuning van het lokaal sociaal beleid en de vermaatschappelijking van de zorg. Het betreft onder meer werkingssubsidies aan Trefpunt Zelfhulp, de VGC, de Vereniging van Vlaamse Steden en Gemeenten (VVSG), Lus vzw en Plazzo. Daarnaast worden middelen ingezet voor projecten en activiteiten ter ondersteuning van het lokaal sociaal beleid en Sterk Sociaal Werk.

De middelen dragen bij aan de strategische doelstelling om nabije en laagdrempelige zorg en ondersteuning te realiseren. Ze ondersteunen in het bijzonder de uitbouw van een geïntegreerd lokaal sociaal beleid dat inzet op toegankelijke hulp- en dienstverlening, het tegengaan van onderbescherming, het versterken van sociale netwerken en de samenwerking tussen lokale actoren. Daarnaast dragen de middelen bij aan de vermaatschappelijking van de zorg en de maatschappelijke participatie en sociale verbondenheid van burgers.

Er wordt 499 keuro aan VAK en VEK gecompenseerd naar begrotingsartikel GB0-1GCF2VB-WT voor nieuwe initiatieven voor lokale dienstencentra. Hierdoor dalen de kredieten ten opzichte van de begrotingsaanpassing 2026. Rekening houdend met de index van 29 keuro bedragen het VAK en het VEK in 2027 elk 3.088 keuro. Voor een generieke toelichting bij de index wordt verwezen naar de Algemene Toelichting bij de middelen- en uitgavenbegroting.

GB0-1GCF2EE-WT - WERK-ZORG

Korte inhoud

Hier zijn de kredieten opgenomen voor de uitvoering van het werk- en zorgdecreet.

Kredietevolutie

	VAK	VEK
Basis BA 2026	**7.899**	**7.899**
Index	16	16
Compensaties	0	0
Andere bijstellingen	-90	-90
Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**7.825**	**7.825**
Aanwending VAK-Ruiter		

Andere bijstellingen

VAK	VEK	Toelichting
-90	-90	Rationaliseren van steunpunten

Inhoudelijke toelichting
De kredieten op dit begrotingsartikel worden ingezet voor de uitvoering van het beleid inzake werk-zorgtrajecten. Het betreft subsidies voor casemanagement zorg en arbeidsmatige activiteiten.

De middelen dragen bij aan de strategische doelstelling om nabije en laagdrempelige zorg en ondersteuning te realiseren. Ze ondersteunen in het bijzonder de operationele doelstelling om het aanbod aan werk-zorgtrajecten te stroomlijnen. Via een geïntegreerde benadering van werk en zorg krijgen personen die door complexe gezondheids- of welzijnsproblemen niet betaald aan de slag kunnen, gerichte begeleiding en kansen op maatschappelijke participatie.

De kredieten worden in 2027 met 90 keuro in VAK en VEK verminderd naar aanleiding van het rationaliseren van de steunpunten. De middelen voor de trajecten casemanagement zorg en arbeidsmatige activiteiten blijven behouden. Daarnaast wordt in 2027 verder gewerkt aan de optimalisering van het geïntegreerde beleidskader voor werk-zorgtrajecten en de vertaling daarvan in een gezamenlijk uitvoeringsbesluit.

Ten opzichte van de begrotingsaanpassing 2026 stijgen het VAK en het VEK elk met 16 keuro als gevolg van de indexering. Voor een generieke toelichting bij de index wordt verwezen naar de Algemene Toelichting bij de middelen- en uitgavenbegroting. Voor zowel VAK en VEK wordt in 2027 een krediet van 7.825 keuro voorzien.

GB0-1GCF2FA-PR - VLAAMS INTERSECTORAAL AKKOORD

Korte inhoud
Dit begrotingsartikel kadert in de uitvoering van Vlaamse Intersectorale Akkoorden (VIA).

Kredietevolutie

	VAK	VEK
Basis BA 2026	**0**	**0**
Index	0	0
Compensaties	0	0
Andere bijstellingen	0	0
Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**0**	**0**
Aanwending VAK-Ruiter		

Inhoudelijke toelichting
Er is in 2027 geen budget voorzien voor de uitvoering van toekomstige VIA-akkoorden.

GB0-1GCF2FA-WT - VLAAMS INTERSECTORAAL AKKOORD

Korte inhoud
Op dit artikel zijn kredieten opgenomen voor de gedeeltelijke uitvoering van VIA-4, VIA-5 en VIA-6. Het gaat om subsidies aan Vereniging voor Social Profit Ondernemingen (Verso), Vlaams Instituut voor Vorming en Opleiding in de Social profit (VIVO) en het Sociaal Fonds voor de non-profit voor de private sector. Daarnaast zijn er subsidies aan de Gemeenschappelijke Sociale Dienst voor de Lokale Besturen voor Vlaanderen en aan de VVSG voor de publieke sector. De betaling van de middelen voor VIA-4, VIA-5 en VIA-6 aan de personeelsleden, gefinancierd door de sociale maribel gebeurt door de sociale fondsen sociale

maribel. Hiervoor worden subsidies toegekend. De middelen voor de tweede pensioenpijler ter uitvoering van VIA-4 en VIA-5 staan eveneens op dit artikel.

Kredietevolutie

	VAK	VEK
Basis BA 2026	**127.387**	**127.387**
Index	2.548	2.548
Compensaties	24	24
Andere bijstellingen	0	0
Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**129.959**	**129.959**
Aanwending VAK-Ruiter		

Compensaties

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
GB0-1GCF2FB-WT	24	24	Er wordt 24 keuro gecompenseerd voor de bijdrage voor de tweede pensioenpijler in uitvoering van het Vlaams Intersectoraal Akkoord van 8 juni 2018.

GB0-1GCF2FB-WT - UITVOERING SOCIALE AKKOORDEN

Korte inhoud

Op 1 januari 2024 zijn alle sectoren vanuit de zesde staatshervorming ingekanteld in de VSB. Dit geldt voor de prestatiemiddelen en de daaraan gekoppelde budgetten. De budgetten voor IFIC, Eindeloopbaan en Sociale Maribel worden gegroepeerd op dit nieuwe artikel. Dit bevordert het overzicht en garandeert dat deze budgetten correct kunnen opgevolgd worden aangezien het nieuwe artikel maar één invulling kent: sociale akkoorden.

Wat betreft woonzorg gaat het om:
- de IFIC-tegemoetkomingen;
- de dotatiefondsen sociale maribel;
- de maatregelen voor de vrijstelling van arbeidsprestaties en eindeloopbaan;
- de tegemoetkoming in de vakbondspremie.

Voor de overige geregionaliseerde zorgsectoren PC330 gaat het over de IFIC-tegemoetkomingen. Voor eindeloopbaan gaat het naast woonzorg ook over de sectoren initiatieven beschut wonen, revalidatie, multidisciplinaire begeleidingsequipes voor palliatieve verzorging, psychiatrische verzorgingstehuizen en centra voor kortverblijf (CvK) type 3.

Kredietevolutie

	VAK	VEK
Basis BA 2026	**525.393**	**525.393**
Index	9.133	9.133
Compensaties	-24	-24
Andere bijstellingen	5.011	5.011
Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**539.513**	**539.513**
Aanwending VAK-Ruiter		

Compensaties

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
GB0-1GCF2FA-WT	-24	-24	Er wordt 24 keuro gecompenseerd naar GB0-1GCF2FA-WT voor de bijdrage voor de tweede pensioenpijler in uitvoering van het Vlaams intersectoraal akkoord 08/06/2018.

Andere bijstellingen

VAK	VEK	Toelichting
1.536	1.536	Extra middelen om de IFIC meerkost naar aanleiding van de capaciteitsuitbreiding in de ouderenzorg op te vangen, onder meer in woonzorgcentra, centra voor kortverblijf en centra voor dagverzorging.
5.000	5.000	Middelen voor de voorziene toename van rechthebbenden op de eindeloopbaanmaatregelen in de ouderenzorg.
-1.549	-1.549	De middelen die in 2026 vanuit terugvorderingen eenmalig konden worden ingezet worden niet meer toegevoegd in 2027.
24	24	Extra middelen om de tweede pensioenpijler verder uit te breiden.

Inhoudelijke toelichting
De kredietevolutie bij begrotingsopmaak 2027 weerspiegelt voornamelijk de bijkomende behoeften door de capaciteitsuitbreiding in de ouderenzorg, die doorwerken in de IFIC-tegemoetkomingen, en de geraamde stijging van het aantal rechthebbenden op de eindeloopbaanmaatregelen.

Daarnaast wordt rekening gehouden met het wegvallen van de eenmalige inzet van middelen uit terugvorderingen die in 2026 beschikbaar waren en met aanpassingen in het kader van de verdere uitbouw van de tweede pensioenpijler.

GB0-1GCF2JA-WT - PREVENTIEF GEZONDHEIDSBELEID

Korte inhoud
De kredieten op dit begrotingsartikel worden aangewend voor de uitvoering van het Vlaamse preventieve gezondheidsbeleid.

Kredietevolutie

	VAK	**VEK**
Basis BA 2026	**98.817**	**101.350**
Index	2.188	2.188
Compensaties	-1.656	-1.656
Andere bijstellingen	-3	-3
Nieuw beleid	6.000	6.000
Totaal BO 2027	**105.346**	**107.879**
Aanwending VAK-Ruiter		

Compensaties

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
GB0-1GCF2LA-WT	33	33	Integratie van Verwijslijn Eetexpert in een nieuwe beheersovereenkomst vanaf 2027. De middelen worden overgeheveld naar het preventief gezondheidsbeleid om de ondersteuning in één overeenkomst te bundelen.
GB0-1GAF2ZZ-LO	-47	-47	Omzetting van externe expertise naar interne capaciteit voor de verdere ondersteuning van het preventief gezondheidsbeleid – loongedeelte. De middelen worden in 2027 voorzien voor zes maanden.
GB0-1GAF2ZZ-WT	-3	-3	Omzetting van externe expertise naar interne capaciteit voor de verdere ondersteuning van het preventief gezondheidsbeleid – gedeelte werkingsmiddelen. De middelen worden in 2027 voorzien voor zes maanden.
GB0-1GEF2UX-IS	-1.639	-1.639	Terugdraai van een eenmalige budgetverschuiving uit 2026 voor de vernieuwde vaccintenders 2026.

Andere bijstellingen

VAK	VEK	Toelichting
-3	-3	Begrotingstechnische correctie naar aanleiding van de omzetting van werkingsmiddelen naar loonkredieten.

Nieuw beleid en besparingen

VAK	VEK	Toelichting
-5.000	-5.000	Maatregelen op subsidies preventief gezondheidsbeleid - Maatregel bij begrotingsopmaak 2027.
11.000	11.000	Middelen voor de financiering van de vernieuwde vaccintenders van 2026 (ingegaan medio 2026) en de te vernieuwen vaccintenders die ingaan vanaf medio 2027.

Inhoudelijke toelichting

De kredieten op dit begrotingsartikel worden ingezet voor de uitvoering van het preventief gezondheidsbeleid, om gezondheidswinst op populatieniveau te verwezenlijken zodat Vlamingen langer én gezonder leven. Door een duurzaam en langetermijnbeleid te voeren dat gezondheid holistisch benadert en prioriteiten stelt op basis van data, wordt een aanbod van preventieve beleidsinitiatieven aangeboden voor iedereen mét extra inspanningen naargelang de ondersteuningsnoden om zo de gezondheidsongelijkheden te verkleinen (i.e., proportioneel universalisme). Deze initiatieven worden aangepast aan de situatie én uitgevoerd in de leefcontext of setting met de meest impact.

Het betreft initiatieven in het kader van infectieziektebestrijding, vaccinatie, milieugezondheidszorg, gezondheidsbevordering en vroegdetectie, zoals de

aankoop van vaccins, de bouw en het onderhoud van vaccinnet 2.0, infectioNet en andere webplatformen in het kader van het preventief gezondheidsbeleid, profylactische maatregelen en outbreakmanagement bij gemelde infectieziekten, preventieprogramma's, -strategieën en -methodieken, Gezondheidsmakers en Gezond in Brussel, intergemeentelijke preventiewerking, partnerorganisaties en organisaties met terreinwerking, etc. Ook de subsidie aan het Raadgevend Comité voor Bio-ethiek en ondersteunende werkgroepen met experten wordt vanuit dit begrotingsartikel gefinancierd.

Deze middelen dragen onder meer bij aan de realisatie van de 5 Vlaamse gezondheidsdoelstellingen.

Ten opzichte van BA 2026 stijgen het VAK en het VEK elk met 2.188 keuro als gevolg van de indexering. Voor een generieke toelichting bij de index wordt verwezen naar de Algemene Toelichting bij de middelen- en uitgavenbegroting.

In totaal wordt er vanaf dit begrotingsartikel 1.656 keuro gecompenseerd. Er is een compensatie naar dit beleidskrediet voor de integratie van Verwijslijn Eetexpert in een nieuwe beheersovereenkomst vanaf 2027 (+33 keuro) en er zijn compensaties naar andere begrotingsartikelen voor de omzetting van externe expertise naar interne capaciteit (-47 keuro overheveling voor het loongedeelte en -3 keuro overheveling voor het gedeelte werkingsmiddelen).

Daarnaast is er een terugdraai van de eenmalig compensatie bij begrotingsaanpassing 2026 voor de jaarlijkse meerkost bij de vernieuwing van een deel van de vaccintenders in 2026 (-1.639 keuro).

Er is een vermindering van 3 keuro omwille van een begrotingstechnische correctie naar aanleiding van de omzetting van werkingsmiddelen naar loonkredieten.

Binnen het begrotingsartikel preventief gezondheidsbeleid wordt in 2027 een recurrente vermindering van 5.000 keuro in VAK en VEK toegepast op de beleidskredieten van het preventief gezondheidsbeleid in het kader van het begrotingsakkoord 2027. Aan de andere kant is er een recurrente vermeerdering van het beleidskrediet met 11.000 keuro VAK en VEK voor de financiering van de jaarlijks meerkost bij de vernieuwing van de vaccintenders van 2026 (deze zijn ingegaan midden 2026) en de geraamde jaarlijkse meerkost bij de vernieuwing van de vaccintenders in 2027.

Rekening houdend met bovengenoemde maatregelen, compensaties en indexering bedraagt het VAK 105.346 keuro en het VEK bij begrotingsopmaak 2027 107.879 keuro.

GB0-1GCF2KA-PA - BELEID EERSTELIJNGEZONDHEIDSZORG

Korte inhoud
Huisartsen die een individuele praktijk of een huisartsengroepering (groepspraktijk) opstarten kunnen een renteloze lening krijgen. Dit artikel bevat de uitgaven hiervoor.

Kredietevolutie

	VAK	VEK
Basis BA 2026	**3.034**	**3.034**
Index	0	0
Compensaties	0	0
Andere bijstellingen	-550	-550

Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**2.484**	**2.484**
Aanwending VAK-Ruiter		

Andere bijstellingen

VAK	VEK	Toelichting
-550	-550	Op basis van de uitvoeringscijfers en meer bepaald het gemiddelde aantal aanvragen voor de jaren 2021-2025 wordt het voor 2027 benodigde budget bijgesteld.

GB0-1GCF2KA-WT - BELEID EERSTELIJNGEZONDHEIDSZORG

Korte inhoud
Het budget wordt aangewend voor de eerstelijnsgezondheidszorg en de samenwerking tussen de zorgaanbieders.

Kredietevolutie

	VAK	**VEK**
Basis BA 2026	**35.458**	**36.088**
Index	1.019	1.019
Compensaties	-833	331
Andere bijstellingen	1.164	0
Nieuw beleid	-3.793	-3.793
Totaal BO 2027	**33.015**	**33.645**
Aanwending VAK-Ruiter		

Compensaties

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
GB0-1GCF2KX-IS	31	31	Een eenmalig beschikbaar budget op basis van de zero-based raming MBE wordt gemobiliseerd ter ondersteuning van sectorspecifieke IT-ontwikkeling.
GB0-1GEF2UX-IS	-1.164	0	Eenmalige technische maatregel uit 2026 inzake de Zorgraden wordt teruggedraaid.
GB0-1GCF2KX-IS	300	300	Een eenmalig beschikbaar budget op basis van de zero-based raming MBE wordt gemobiliseerd ter ondersteuning van sectorspecifieke IT-ontwikkeling.

Andere bijstellingen

VAK	VEK	Toelichting
1.164	0	Eenmalige technische maatregel uit 2026 inzake de Zorgraden wordt teruggedraaid.
-3.793	-3.793	Maatregel begrotingsopmaak 2027: eerstelijn

GB0-1GCF2KB-WT - IMPULSEO

Korte inhoud
Huisartsen of huisartsengroeperingen kunnen een tegemoetkoming krijgen voor een onthaal- en administratief bediende of een medisch telesecretariaat. Dit artikel bevat de uitgaven die betrekking hebben op deze tegemoetkomingen (Impulseobudget).

Kredietevolutie

	VAK	VEK
Basis BA 2026	**27.839**	**27.839**
Index	710	710
Compensaties	0	0
Andere bijstellingen	0	0
Nieuw beleid	-25.350	-25.350
Totaal BO 2027	**3.199**	**3.199**
Aanwending VAK-Ruiter		

Andere bijstellingen

VAK	VEK	Toelichting
-22.000	-22.000	Maatregel begrotingsopmaak 2027: impulseo
-3.350	-3.350	Maatregel begrotingsopmaak 2027: impulseo

GB0-1GCF2KX-IS - VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING (VSB)

Korte inhoud
Dit artikel omvat de toelage aan het agentschap VSB voor de VSB-pijlers Multidisciplinair Overleg (MDO) en Multidisciplinaire Begeleidingsequipes (MBE). Zie ook de bespreking van de rechtspersoon Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming (VSB).

Kredietevolutie

	VAK	VEK
Basis BA 2026	**13.945**	**13.945**
Index	276	276
Compensaties	-1.375	-1.375
Andere bijstellingen	0	0
Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**12.846**	**12.846**
Aanwending VAK-Ruiter		

Compensaties

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
GB0-1GHF2WX-IS	-164	-164	Technische correctie verplaatsing werkingsmiddelen zorgkassen.
GB0-1GCF2LX-IS	-641	-641	In het kader van de begrotingsoefening 2027 wordt een eenmalige compensatie ingezet voor de budgettaire noden

			van de psychiatrische verzorgingstehuizen (PVT).
GB0-1GCF2LA-WT	-123	-123	Een eenmalig beschikbaar budget op basis van de zero-based raming MBE wordt gemobiliseerd ter ondersteuning van enkele projecten in de geestelijke gezondheidszorg.
GB0-1GCF2KA-WT	-300	-300	Het eenmalig beschikbaar budget bij de MBE wordt gemobiliseerd ter ondersteuning van sectorspecifieke IT-ontwikkeling.
GB0-1GCF2KA-WT	-31	-31	Een eenmalig beschikbaar budget op basis van de zero-based raming MBE wordt gemobiliseerd ter ondersteuning van sectorspecifieke IT-ontwikkeling.
GB0-1GCF2LX-IS	420	420	Bij begrotingsaanpassing 2026 werd een budget van 420 keuro voorzien voor de IBW. Deze uitbreiding wordt vanaf 2027 structureel gefinancierd met middelen vanuit GB0-1GCF2LA-WT, de compensatie uit 2026 wordt daarom teruggedraaid.
GB0-1GCF2EA-WT	-417	-417	Er worden eenmalig middelen voorzien ter ondersteuning van diverse projecten binnen het algemeen welzijnswerk.
GB0-1GHF2WX-IS	-49	-49	Technische correctie verplaatsing werkingsmiddelen zorgkassen.
GB0-1GHF2WX-IS	-70	-70	Technische correctie verplaatsing werkingsmiddelen zorgkassen.

Inhoudelijke toelichting
Dit is een toelage-artikel. De inhoudelijke verduidelijking van de besteding van deze middelen wordt opgenomen bij de verantwoording van het budgettair kader van de rechtspersoon Agentschap VSB.

GB0-1GCF2LA-WT - BELEID OVER ZIEKENHUIZEN EN E GEZONDHEIDSZORG

Korte inhoud
Dit begrotingsartikel omvat de middelen met betrekking tot het beleid over ziekenhuizen en geestelijke gezondheidszorg. Het bevat enerzijds de toelagen aan de OPZ Geel en Rekem. Anderzijds zijn op dit begrotingsartikel volgende subsidies terug te vinden:
- Centra Geestelijke Gezondheid
- Vlaams Instituut voor Kwaliteit van Zorg (VIKZ)
- Centra Geestelijke Gezondheidszorg- Deradicalisering (CGG)
- CONNECT (CGG)
- Familieplatform
- TDI-verwerking Sciensano
- Tandem
- Psyche
- Online Hulp
- Vlaams Patientenplatform

- Samenwerking CGG/Centra voor Ambulante Revalidatie (CAR)
- Universitair Forensisch Centrum (UFC)
- Aanklampende Zorg
- CONNECT
- Diagnostiek (CAR)
- Intersectorale begeleidingsteams jongvolwassenen
- Herstelacademie
- Aanklampende zorg voor mensen met psychische problemen die sociaal huren

Kredietevolutie

	VAK	VEK
Basis BA 2026	**147.748**	**147.748**
Index	3.071	3.071
Compensaties	-292	-292
Andere bijstellingen	0	0
Nieuw beleid	1.328	1.328
Totaal BO 2027	**151.855**	**151.855**
Aanwending VAK-Ruiter		

Compensaties

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
GB0-1GCF2JA-WT	-33	-33	Eetexpert organiseert een verwijslijn voor hulpverleners, ouders en burgers rond eet- en gewichtsproblemen. Het aanbod van de verwijslijn valt onder de oproep 'Gezonde voeding en bewegen'. Hiertoe wordt het bijhorend budget van de verwijslijn herverdeeld.
GB0-1GCF2LX-IS	-140	-140	Er wordt 140 keuro voorzien voor de uitbreiding van de capaciteit in de initiatieven beschut wonen (IBW).
GB0-1GCF2LX-IS	-374	-374	De erkende begeleidingscapaciteit binnen de initiatieven beschut wonen (IBW) voor personen met een interneringsstatuut werd in 2026 versterkt met 20 bijkomende plaatsen (374 keuro). In 2026 werden hier nog tijdelijke middelen voor voorzien die met deze compensatie structureel verankerd worden.
GB0-1GCF2LX-IS	-830	-830	Bij begrotingsaanpassing 2026 werd dit budget eenmalig vanuit de revalidatieziekenhuizen gecompenseerd. Hierdoor wordt het bij begrotingsopmaak 2027 opnieuw op het oorspronkelijke artikel ingeschreven.
GB0-1GCF2LX-IS	249	249	De compensatie is gekoppeld aan de uitdovende PVT. Een uitdovende opnamecapaciteit verdwijnt bij het ontslag of overlijden van de zittende zorggebruiker. Deze middelen

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
			worden opnieuw geïnvesteerd binnen de geestelijke gezondheidzorg.
GB0-1GCF2LX-IS	353	353	Deze compensatie wordt geïnvesteerd in de ontwikkeling van de VSB-rapportering. Deze migratie is noodzakelijk om verlies van essentiële data te vermijden, fouten in erkenningsprocessen te voorkomen en de continuïteit van rapportering en financiering te waarborgen.
GB0-1GCF2LX-IS	360	360	Deze middelen worden ingezet ter financiering van diverse projecten binnen de geestelijke gezondheidszorg.
GB0-1GCF2KX-IS	123	123	Een eenmalig beschikbaar budget op basis van de zero-based raming MBE wordt gemobiliseerd ter ondersteuning van enkele projecten in de geestelijke gezondheidszorg.

Andere bijstellingen

VAK	VEK	Toelichting
10.000	10.000	Uitbreidingsbeleid 2027 Geestelijke gezondheidszorg
-150	-150	Maatregel begrotingsopmaak 2027: VIKZ
-1.022	-1.022	Maatregel begrotingsopmaak 2027: Familieplatform, psyche, herstelacademie
-9.000	-9.000	Uitbreidingsbeleid on hold: Geestelijke gezondheidszorg
-7.500	-7.500	Maatregel begrotingsopmaak 2027: Uitbreidingsbeleid Geestelijke gezondheidszorg
9.000	9.000	Uitbreidingsbeleid on hold: Geestelijke gezondheidszorg

Inhoudelijke toelichting

Genoemde bijstellingen zijn het gevolg van de algemene maatregelen BO 2027 m.b.t. uitbreidingsbeleid (doorschuif 2026 naar 2028 in plaats van 2027 en beperking opstappen vanaf 2027) en subsidies.

GB0-1GCF2LB-WT - MAXIMUMFACTUUR

Korte inhoud

Op de interministeriële conferentie (IMC) van 13 september 2023 is een samenwerkingsakkoord afgesloten tussen de deelstaten en de federale overheid met betrekking tot: de maximumfactuur, de forfaitaire toelage voor chronisch zieken en het statuut van personen met een chronische aandoening. Op basis van dit akkoord zal de uitvoering van de maximumfactuur verder geoperationaliseerd worden in overleg met de federale overheid en de andere regio's.

Kredietevolutie

	VAK	VEK
Basis BA 2026	**4.104**	**4.104**
Index	0	0
Compensaties	0	0
Andere bijstellingen	0	0
Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**4.104**	**4.104**
Aanwending VAK-Ruiter		

GB0-1GCF2LC-WT - REVALIDATIE

Dit artikel is niet langer in gebruik. De uitgaven op dit artikel werden ingekanteld in de VSB.

GB0-1GCF2LD-WT - GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG

Dit artikel is niet langer in gebruik. De uitgaven op dit artikel werden ingekanteld in de VSB.

GB0-1GCF2LX-IS - VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING (VSB)

Korte inhoud
Dit artikel omvat de toelage aan het agentschap VSB voor de VSB-pijlers Revalidatie Ziekenhuizen, Psychiatrische Verzorgingstehuizen (PVT), Initiatieven Beschut Wonen (IBW) en Revalidatie Voorzieningen. Zie ook de bespreking van de rechtspersoon Agentschap VSB.

Kredietevolutie

	VAK	VEK
Basis BA 2026	**494.126**	**494.126**
Index	9.767	9.767
Compensaties	-5.614	-5.614
Andere bijstellingen	0	0
Nieuw beleid	-3.350	-3.350
Totaal BO 2027	**494.929**	**494.929**
Aanwending VAK-Ruiter		

Compensaties

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
GB0-1GHF2WX-IS	-2.579	-2.579	Technische correctie verplaatsing werkingsmiddelen zorgkassen.
GB0-1GHF2WX-IS	-1.585	-1.585	Technische correctie verplaatsing werkingsmiddelen zorgkassen.
GB0-1GCF2EA-WT	-1.000	-1.000	Deze middelen worden gecompenseerd in het kader van budgetnoden binnen het algemene welzijnswerk.
GB0-1GCF2LA-WT	-353	-353	Deze compensatie wordt geïnvesteerd in de ontwikkeling van de VSB-rapportering. Deze

			migratie is noodzakelijk om verlies van essentiële data te vermijden, fouten in erkenningsprocessen te voorkomen en de continuïteit van rapportering en financiering te waarborgen.
GB0-1GHF2WX-IS	-1.856	-1.856	Technische correctie verplaatsing werkingsmiddelen zorgkassen.
GB0-1GCF2KX-IS	-420	-420	Bij begrotingsaanpassing 2026 werd een budget van 420 keuro voorzien vanuit de MBE. Deze uitbreiding wordt vanaf 2027 structureel gefinancierd met middelen vanuit GB0-1GCF2LA-WT, de compensatie uit 2026 wordt daarom teruggedraaid.
GB0-1GHF2WX-IS	-67	-67	Technische correctie verplaatsing werkingsmiddelen zorgkassen.
GB0-1GCF2LA-WT	140	140	Er wordt 140 keuro voorzien voor de uitbreiding van de capaciteit in de initiatieven beschut wonen (IBW).
GB0-1GCF2LA-WT	374	374	De erkende begeleidingscapaciteit binnen de initiatieven beschut wonen (IBW) voor personen met een interneringsstatuut werd in 2026 versterkt met 20 bijkomende plaatsen (374 keuro). In 2026 werden hier nog tijdelijke middelen voor voorzien die met deze compensatie structureel verankerd worden.
GB0-1GCF2EA-WT	870	870	Bij begrotingsaanpassing 2026 werd dit budget eenmalig vanuit de revalidatieziekenhuizen gecompenseerd. Hierdoor wordt het bij begrotingsopmaak 2027 opnieuw op het oorspronkelijke artikel ingeschreven.
GB0-1GCF2LA-WT	-249	-249	De compensatie is gekoppeld aan de uitdovende PVT. Een uitdovende opnamecapaciteit verdwijnt bij het ontslag of overlijden van de zittende zorggebruiker. Deze middelen worden opnieuw geïnvesteerd binnen de geestelijke gezondheidzorg.
GB0-1GCF2LA-WT	-360	-360	Deze middelen worden ingezet ter financiering van diverse projecten binnen de geestelijke gezondheidszorg.
GB0-1GCF2KX-IS	641	641	De zero-based raming voor de PVT identificeerde een budgetnood voor 2027. De eenmalig beschikbare marge op GM0-AGCF2KC-WT wordt gemobiliseerd om deze op te vangen.

GB0-1GCF2LA-WT	830	830	Bij begrotingsaanpassing 2026 werd dit budget eenmalig vanuit de revalidatieziekenhuizen gecompenseerd. Hierdoor wordt het bij begrotingsopmaak 2027 opnieuw op het oorspronkelijke artikel ingeschreven.

Andere bijstellingen

VAK	VEK	Toelichting
-3.350	-3.350	Maatregel begrotingsopmaak 2027: Revalidatieziekenhuizen

Inhoudelijke toelichting
Dit is een toelage-artikel. De inhoudelijke verduidelijking van de besteding van deze middelen wordt opgenomen bij de verantwoording van het budgettair kader van de rechtspersoon Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming.

GB0-1GCF2VB-WT - THUIS- EN OUDERENZORGBELEID

Korte inhoud
Het woonzorgdecreet van 15 februari 2019 zorgt voor het wetgevend kader voor de subsidiëring van deze voorzieningen en verenigingen. Deze voorzieningen dragen ertoe bij dat mensen zo lang mogelijk in de eigen vertrouwde woning en woonomgeving kunnen blijven wonen:
- lokale dienstencentra (LDC);
- thuiszorgvoorzieningen:
  o diensten voor oppashulp;
  o diensten maatschappelijk werk van het ziekenfonds;
  o diensten voor gastopvang;
  o de centra voor kortverblijf (CvK) type 3;
  o de centra voor herstelverblijf (CvH);
- verenigingen van gebruikers en mantelzorgers.

Voor de ouderenvoorzieningen betreft het volgende subsidies die vanop dit artikel worden uitbetaald:
- de werkingssubsidies voor de centra voor dagverzorging en de centra voor dagopvang;
- de tegemoetkoming voor de regularisatie van de projectgesco's in de ouderenzorg;
- de DAC-supplementen voor de woonzorgcentra;
- de subsidiëring van het Expertisecentrum Dementie Vlaanderen en de 9 regionale expertisecentra;
- de subsidiëring van de BEVAK-serviceflats;
- projectsubsidies ouderenzorg.
De middelen op dit begrotingsartikel worden onder meer aangewend voor het realiseren van operationele doelstelling OD 2.1: We werken aan een kwaliteitsvol en gespreid aanbod van woonzorgvoorzieningen.

Kredietevolutie

	VAK	**VEK**
Basis BA 2026	**82.911**	**85.552**
Index	1.656	1.656
Compensaties	1.656	1.652
Andere bijstellingen	261	-94
Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**86.484**	**88.766**

	VAK	VEK
Aanwending VAK-Ruiter		

Compensaties

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
GB0-1GCF2BA-WT	60	228	De middelen die in 2026 eenmalig werden ingezet voor noodzakelijke IT-investeringen, worden in 2027 teruggeplaatst op dit artikel.
GB0-1GCF2BA-WT	0	1	De middelen die in 2026 eenmalig werden ingezet voor noodzakelijke IT-investeringen, worden in 2027 teruggeplaatst op dit artikel.
GB0-1GEF2UX-IS	0	-21	De middelen die in 2026 vanuit Opgroeien regie voorzien werden voor de ontwikkeling van het waarderingsplatform worden in 2027 na stopzetting van het project terug verschoven naar Opgroeien regie.
GB0-1GCF2BA-WT	599	599	De middelen die in 2026 eenmalig werden ingezet voor noodzakelijke IT-investeringen, worden in 2027 teruggeplaatst op dit artikel.
GB0-1GCF2BA-WT	0	149	De middelen die in 2026 eenmalig werden ingezet voor IT-investeringen, worden in 2027 teruggeplaatst op dit artikel.
GB0-1GCF2BA-WT	0	528	De middelen die in 2026 eenmalig werden ingezet voor IT-investeringen, worden in 2027 teruggeplaatst op dit artikel.
GB0-1GGF2RX-IS	0	-21	De middelen die in 2026 vanuit Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH) voorzien werden voor de ontwikkeling van het waarderingsplatform worden in 2027 na stopzetting van het project terug verschoven naar VAPH.
GB0-1GCF2BB-WT	228	0	De middelen die in 2026 eenmalig werden ingezet voor de indexering van subsidies voor epidemiologisch onderzoek en gezondheidsinformatie worden in 2027 teruggeplaatst op dit artikel.
GB0-1GCF2BB-WT	917	916	De middelen die in 2026 eenmalig werden ingezet voor de indexering van subsidies voor epidemiologisch onderzoek en gezondheidsinformatie worden in 2027 teruggeplaatst op dit artikel.

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
GB0-1GCF2VX-IS	-502	-682	Middelen voor het onderhoud en de verdere ontwikkeling van eCalcura en voor de uitvoering van in eerdere jaren aangegane verbintenissen.
GB0-1GHF2TX-IS	36	36	De middelen die in 2026 eenmalig werden ingezet voor IT-investeringen, worden in 2027 teruggeplaatst op dit artikel.
GB0-1GCF2VX-IS	-36	-435	Middelen voor het onderhoud en de verdere ontwikkeling van eCalcura en voor de uitvoering van in eerdere jaren aangegane verbintenissen.
GB0-1GHF2TX-IS	315	315	De middelen die in 2026 eenmalig werden ingezet voor IT-investeringen, worden in 2027 teruggeplaatst op dit artikel.
GB0-1GCF2VX-IS	-212	-212	Eenmalige compensatie van middelen voor het onderhoud en nieuwe IT-ontwikkelingen, waaronder eCalcura, de berekeningstoepassing van de basistegemoetkomingen voor zorg voor de WZC en CvK.
GB0-1GHF2TX-IS	502	502	Eenmalige verschuiving van middelen om te investeren in de IT-systemen van de VSB.
GB0-1GCF2ED-WT	499	499	Nieuwe initiatieven LDC.
GB0-1GCF2BB-WT	-214	-214	Eenmalige compensatie voor de indexering van subsidies voor epidemiologisch onderzoek en gezondheidsinformatie.
GB0-1GCF2BA-WT	-248	-248	Eenmalige verschuiving van middelen voor de IT-systemen van het Departement Zorg.
GB0-1GAF2ZZ-LO	-155	-155	Tijdelijke personeelsuitbreiding in het kader van geïntegreerde zorg en de inkanteling van de gezinszorg in de Vlaamse sociale bescherming – de middelen worden in 2027 voorzien voor een volledig begrotingsjaar.
GB0-1GCF2EA-WT	-124	-124	Eenmalige verschuiving van middelen om te investeren in de CAW-rapportering.
GB0-1GAF2ZZ-WT	-9	-9	Tijdelijke personeelsuitbreiding in het kader van geïntegreerde zorg en de inkanteling van de gezinszorg in de VSB – de middelen worden in 2027 voorzien voor een volledig begrotingsjaar.

Andere bijstellingen

VAK	VEK	Toelichting
0	-14	Voor 1 serviceflatgebouw werd in 2026 de laatste schijf van BEVAK-subsidies uitbetaald, waardoor in 2027 minder vereffeningskrediet vereist is.
0	-33	Minder uitgaven aan facturen in het kader van het project rond BelRAI.
261	0	De eenmalige besparing van 2026 wordt in 2027 ongedaan gemaakt.
0	-47	Voor twee serviceflatgebouwen werden in 2026 de laatste schijf van BEVAK-subsidies uitbetaald, waardoor in 2027 minder vereffeningskrediet vereist is.

Inhoudelijke toelichting
De kredieten wijzigen naar aanleiding van de index, compensaties en bijstellingen die hieronder meer in detail worden toegelicht.

Een deel van het krediet wordt aangewend voor de recurrente subsidiëring van de LDC, diensten voor oppashulp, diensten maatschappelijk werk van het ziekenfonds, diensten voor gastopvang, de CvK type 3, de CvH en de verenigingen van gebruikers en mantelzorgers. Er wordt een compensatie doorgevoerd van 499 keuro ter financiering van de nieuwe initiatieven binnen de sector van de LDC.

Daarnaast worden de kredieten aangewend voor de subsidiëring van de centra voor dagverzorging en dagopvang, de regularisatie van de projectgesco's in de ouderenzorg, de DAC-supplementen voor de woonzorgcentra, de expertisecentra dementie, de BEVAK-serviceflats en diverse projectsubsidies binnen de ouderenzorg. De evolutie van de vereffeningskredieten wordt mee beïnvloed door het uitdoven van subsidiëringsverplichtingen voor een aantal BEVAK-serviceflatgebouwen en door lagere uitgaven voor een aantal tijdelijke projecten.

Er worden middelen voorzien voor de verdere digitalisering en ondersteuning van de woonzorgsector en de VSB, de uitvoering van eerder aangegane verbintenissen en de financiering van nieuwe initiatieven binnen de LDC.

De voorgestelde aanpassingen waarborgen de voortzetting van de bestaande dienstverlening en ondersteunen de verdere uitvoering van de beleidsdoelstellingen over thuiszorg en ouderenzorg.

GB0-1GCF2VC-WT - THUIS- EN GEZINSZORG

Korte inhoud
Op dit begrotingsartikel worden de diensten voor gezinszorg gesubsidieerd die er toe bijdragen dat mensen zo lang mogelijk in de eigen vertrouwde woning en woonomgeving kunnen blijven wonen. De middelen op dit begrotingsartikel worden onder meer aangewend voor het realiseren van operationele doelstelling OD 2.1: We werken aan een kwaliteitsvol en gespreid aanbod van woonzorgvoorzieningen.

Kredietevolutie

	VAK	**VEK**
Basis BA 2026	**1.012.130**	**1.012.130**
Index	20.243	20.243
Compensaties	0	0
Andere bijstellingen	-2380	-2380
Totaal BO 2027	**1.029.993**	**1.029.993**
Aanwending VAK-Ruiter		

Andere bijstellingen

VAK	VEK	Toelichting
-3.400	-3.400	Maatregel BO27: 50% blokkering uitbreidingsbeleid regeerakkoord, aandeel gezinszorg
-8.000	-8.000	Beperking krediet aanvullende thuiszorg
8.620	8.620	Groeipad gezinszorg 1%
-4.600	-4.600	Gezinszorg: geen groeipad in '27 en in 2028 en 2029 telkens 1%. Vanaf 2030 2,5%
5.000	5.000	Uitbreidingsbeleid regeerakkoord

Inhoudelijke toelichting

De kredieten op dit begrotingsartikel worden aangewend voor de recurrente subsidiëring van de diensten voor gezinszorg. De kredieten wijzigen naar aanleiding van indexatie en bijstellingen. Van de generieke 50% blokkering op opstappen uitbreidingsbeleid regeerakkoord vanaf 2027 (8 mio euro), wordt 3,4 mio toegepast bij gezinszorg en 4,6 mio euro bij residentiële ouderenzorg.

GB0-1GCF2VX-IS - VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING (VSB)

Korte inhoud

Dit artikel omvat de toelage aan het agentschap VSB voor de VSB-pijlers Mobiliteitshulpmiddelen, Ouderenzorg en Infrastructuurforfait ouderenzorg.

Via deze middelen worden onder meer de volgende maatregelen gefinancierd:

- de basistegemoetkomingen voor zorg (BTZ) die de WZC en de CvK per dag per bewoner factureren aan de zorgkassen;
- de tegemoetkoming in de gesolidariseerde kosten van het incontinentiemateriaal;
- de bijkomende erkenning voor WZC die personen met jongdementie opnemen;
- de bijkomende erkenning oriënterend kortverblijf (OCVK);
- de aanvullende financiering naar aanleiding van de hervorming van het derde luik;
- de BTZ en de tussenkomst in de reiskosten voor de centra voor dagverzorging (CDV);
- VSB-gerelateerde projecten in de ouderenzorg;
- het infrastructuurforfait in de ouderenzorg;
- de versterking van kwaliteit en personeel in de ouderenzorg.

Kredietevolutie

	VAK	**VEK**
Basis BA 2026	**2.974.855**	**2.974.855**
Index	58.429	58.429
Compensaties	-15.203	-14.624
Andere bijstellingen	49.714	49.714
Totaal BO 2027	**3.067.795**	**3.068.374**
Aanwending VAK-Ruiter		

Compensaties

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
GB0-1GHF2WX-IS	-7.756	-7.756	Technische correctie verplaatsing werkingsmiddelen zorgkassen.
GB0-1GCF2VB-WT	502	682	Middelen voor het onderhoud en de verdere ontwikkeling van

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
			eCalcura en voor de uitvoering van bestaande verplichtingen.
GB0-1GCF2VB-WT	212	212	Compensatie van middelen voor het onderhoud en nieuwe IT-ontwikkelingen, waaronder eCalcura, de berekeningstoepassing van de basistegemoetkomingen voor zorg voor de WZC en CvK.
GB0-1GGF2RX-IS	465	465	Overheveling vanuit VAPH: overname door VSB van de aankoppelwielen en de aankoppeleenheden/trekeenheden met ingang van 1 januari 2026.
GB0-1GCF2VB-WT	36	435	Middelen voor het onderhoud en de verdere ontwikkeling van eCalcura, de berekeningstoepassing van de BTZ voor zorg voor de WZC en CvK.
GB0-1GHF2WX-IS	-8.662	-8.662	Technische correctie verplaatsing werkingsmiddelen zorgkassen.

Andere bijstellingen

VAK	VEK	Toelichting
1.254	1.254	Aanpassing van het budget voor CDV, met jaarlijks 98 bijkomende erkende plaatsen en extra plaatsen door de omzetting van plaatsen vanuit WZC.
418	418	Extra middelen voor bijkomende plaatsen in OCVK, rekening houdend met de geplande uitbreiding en een lichte daling van de bezettingsgraad.
589	589	Aanpassing van het budget omdat de bezettingsgraad in woonzorgcentra licht stijgt van 94,42% naar 94,44% in het kader van de berekening van de basistegemoetkoming voor zorg (BTZ).
36.587	36.587	Extra middelen voor de hogere ingeschatte zorgkost van de bewoners binnen de BTZ in 2026.
-8.000	-8.000	Maatregel begrotingsopmaak 2027: Aanpassing van het budget van de BTZ voor de CDV op basis van de effectieve invulling.
3.394	3.394	Aanvaarde kostendrijver mobiliteitshulpmiddelen.
-1.800	-1.800	Maatregel regeerakkoord: mobiliteitshulpmiddelen.
12.466	12.466	Extra middelen voor de tussenkomst van de zorgkost van de bewoner (BTZ) voor geplande bijkomende erkenningen en omzettingen in WZC en CvK.
11.000	11.000	Uitbreidingsbeleid ouderenzorg
-4.600	-4.600	Maatregel begrotingsopmaak 2027: blokkering opstap uitbreidingsbeleid

VAK	VEK	Toelichting
-1.594	-1.594	Maatregel begrotingsopmaak 2027: Groeipad mobiliteitshulpmiddelen.

Inhoudelijke toelichting
Het betrokken krediet betreft een toelage aan het Agentschap VSB. De inhoudelijke verduidelijking van de besteding van deze middelen wordt opgenomen bij de verantwoording van het budgettair kader van de rechtspersoon Agentschap VSB.

GB0-1GCF4JA-LO - PREVENTIEF GEZONDHEIDSBELEID

Korte inhoud
Dit begrotingsartikel is de uitgavenzijde van het Fonds Preventief Gezondheidsbeleid voor de financiering van personeelsuitgaven.

Kredietevolutie

	VAK	VEK
Basis BA 2026	**0**	**0**
Index	0	0
Compensaties	0	0
Andere bijstellingen	0	0
Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**0**	**0**
Aanwending VAK-Ruiter		

Inhoudelijke toelichting
De werking van een begrotingsfonds verschilt van die van een regulier begrotingsartikel. Middelen kunnen enkel via het Fonds Preventief Gezondheidsbeleid worden ingezet als voor het betrokken initiatief ook ontvangsten op het fonds werden gerealiseerd (IN=UIT-principe). In tegenstelling tot reguliere begrotingsartikels moeten de middelen van een begrotingsfonds niet tegen het einde van het jaar worden uitgegeven, maar kunnen ze over meerdere jaren worden ingezet. De gerapporteerde VAK- en VEK-benutting betreft ramingen.

De werking van dit begrotingsfonds Preventief Gezondheidsbeleid staat beschreven in het Decreet van 7 juli 1998 houdende bepalingen tot begeleiding van de aanpassing van begroting, en de latere updates.

Bij begrotingsopmaak 2027 worden geen middelen overgeheveld naar GB0-1GCF4JA-LO.

GB0-1GCF4JA-WT - PREVENTIEF GEZONDHEIDSBELEID

Korte inhoud
Begrotingsartikel GB0-1GCF4JA-WT vormt de uitgavenzijde van het Fonds Preventief Gezondheidsbeleid voor de financiering van werking en toelagen.

Kredietevolutie

	VAK	VEK
Basis BA 2026	**9.865**	**4.538**
Index	0	0
Compensaties	0	0
Andere bijstellingen	-3.180	151
Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**6.685**	**4.689**
Aanwending VAK-Ruiter		

Andere bijstellingen

VAK	VEK	Toelichting
-3.180	151	Aanpassing van geraamde uitgaven op het fonds preventief gezondheidsbeleid ten opzichte van begrotingsjaar 2026.

Inhoudelijke toelichting
De werking van een begrotingsfonds verschilt van die van een regulier begrotingsartikel.
Middelen kunnen enkel via het fonds preventief gezondheidsbeleid worden ingezet als er ook ontvangsten werden gedaan voor het initiatief op het fonds preventief gezondheidsbeleid (IN=UIT principe). In tegenstelling tot bij reguliere begrotingsartikels moeten de middelen bij een begrotingsfonds niet uitgegeven worden tegen het einde van het jaar, maar kunnen deze over meerdere jaren worden ingezet. De gerapporteerde VAK- en VEK-benutting betreft ramingen.

De werking van dit begrotingsfonds Preventief Gezondheidsbeleid staat beschreven in het Decreet van 7 juli 1998 houdende bepalingen tot begeleiding van de aanpassing van begroting, en de latere updates.

De kredieten op begrotingsartikel GB0-1GCF4JA-WT worden aangewend om een deel van de uitgaven te financieren van het bevolkingsonderzoek naar dikkedarmkanker, een aantal door het RIZIV gefinancierde projecten, overeenkomsten met andere overheden, uitgaven in het kader van de regeling 'de vervuiler betaalt' en preventie van de veteranenziekte op publiek toegankelijke plaatsen. Deze kredieten kunnen over meerdere jaren worden ingezet. Vandaar dat de budgetten voor initiatieven binnen het fonds niet geheel hetzelfde zijn jaar na jaar.

De geraamde uitgave op begrotingsartikel GB0-1GCF4JA-WT bedraagt 6.685 keuro VAK en 4.689 keuro VEK bij begrotingsopmaak 2027. Ten opzichte van begrotingsopmaak 2026 is er een bijstelling van -3.180 keuro VAK gezien de geraamde VAK-uitgaven in 2027 lager zullen liggen, en een bijstelling van +151 keuro VEK gezien de geraamde VEK-uitgaven in 2027 beperkt zullen toenemen.

GB0-1GEF2MX-IS - OPGROEIEN REGIE

Korte inhoud
Dit begrotingsartikel omvat de werkingstoelage richting Opgroeien voor jeugdhulp. Voor meer detail wordt verwezen naar de bespreking van de begroting van Opgroeien regie.

Kredietevolutie

	VAK	**VEK**
BA 2026	**946.293**	**946.293**
Index	18.926	18.926
Compensaties	-4.304	-4.304
Andere bijstellingen	32.297	32.297
BO 2026	**993.212**	**993.212**

De kredieten wijzigen naar aanleiding van de index, compensaties en bijstellingen die hieronder meer in detail worden toegelicht.

Compensaties

(duizend euro)

Compensaties	VAK	VEK	Toelichting
Naar CB0-1CB2AC-PR	-20	-20	Actieplan Energie-efficiëntie begrotingsopmaak 2027.
Naar SL0-1SAE2ZZ-WT	-176	-176	Rechtzetting compensaties jeugddelinquentie.
Naar GB0-1GCF2EA-WT	-240	-240	Overdracht subsidiebudget voor PAYOKE-PAG-ASA.
Naar SL0-1SAE2ZZ-LO	-1.824	-1.824	Rechtzetting compensaties jeugddelinquentie (lonen).
Naar GB0-1GCF2EA-WT	-2.044	-2.044	Overdracht van subsidiebudget crisismeldpunt en crisisbegeleiding minderjarigen aan CAW's.
TOTAAL	**-4.304**	**-4.304**	

Andere bijstellingen

(duizend euro)

Andere bijstellingen	VAK	VEK	Toelichting
Weddedrift private voorzieningen	8.746	8.746	Kostendrijver weddedrift voor 2027.
Regeerakkoord - jeugdhulp	20.000	20.000	Nieuw beleid binnen jeugdhulp.
Jeugdhulp	-2.750	-2.750	Maatregel begrotingsopmaak 2027: Geblokkeerde ontwikkelingstrajecten.
Kostendrijver pleegzorg	6.301	6.301	Kostendrijver pleegzorg.
TOTAAL	**32.297**	**32.297**	

GB0-1GEF2QX-IS - OPGROEIEN REGIE

Korte inhoud

Dit begrotingsartikel omvat de beleidskredieten inzake het Groeipakket. Voor meer detail wordt verwezen naar de bespreking van de begroting van Opgroeien regie.

Kredietevolutie

	VAK	VEK
Basis BA 2026	**4.873.364**	**4.873.364**
Index	186.406	186.406
Compensaties	0	0
Andere bijstellingen	28.528	28.528
Nieuw beleid	-137.570	-137.570
Totaal BO 2027	**4.950.728**	**4.950.728**
Aanwending VAK-Ruiter		

Andere bijstellingen

VAK	VEK	Toelichting
30.634	30.634	Actualisatie van de uitgaven Groeipakket bij constant beleid.
-2.106	-2.106	Evolutie van de maatregelen die zijn afgesproken bij regeerakkoord en bij BO2026.
-65.190	-65.190	Maatregel i.k.v. BO2027: Schrappen schoolverlatersregeling en verlaging tot 24 jaar
-48.800	-48.800	Maatregel i.k.v. BO2027: Beperking startbedrag tot eerstgeborenen en meerlingen
-10.180	-10.180	Maatregel i.k.v. BO2027: Bevriezing leeftijdsbijslagen
-7.400	-7.400	Maatregel i.k.v. BO2027: Afschaffing kinderopvangtoeslag
-6.000	-6.000	Maatregel i.k.v. BO2027: Inkomensgrenzen harmoniseren op basis van systematiek van studietoelagen

VAK	VEK	Toelichting
30.634	30.634	Actualisatie van de uitgaven Groeipakket bij constant beleid.
-2.106	-2.106	Evolutie van de maatregelen die zijn afgesproken bij regeerakkoord en bij BO2026.
-137.570	-137.570	Maatregelen in kader van de BO2027.

GB0-1GEF2QY-IS - VUTG

Korte inhoud

Dit begrotingsartikel omvat de toelage aan het Vlaams Agentschap voor de Uitbetaling van Toelagen in het kader van het Gezinsbeleid (VUTG).

Kredietevolutie

	VAK	**VEK**
Basis BA 2026	**114.335**	**114.335**
Index	2.960	2.960
Compensaties	-5.192	-5.192
Andere bijstellingen	0	0
Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**112.103**	**112.103**
Aanwending VAK-Ruiter		

Compensaties

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
SH0-1SKA2QA-WT	-1	-1	-1k euro overdracht papierverbruik n.a.v. het printen

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
			in de VAC's, af te staan recurrent aan het Facilitair Bedrijf.
GB0-1GEF2UX-IS	-600	-600	Terugdraai van een eenmalige compensatie in 2026 voor de automatisatie van FamilyProEf.
GB0-1GEF2UX-IS	2.239	2.239	Transitiekost in het kader van 1 uitbetalingsactor (UA) 2027.
GB0-1GEF2UX-IS	-1.500	-1.500	Terugdraai van een eenmalige compensatie in 2026 in het kader van IT onderhoudsinvesteringsbudget voor CGPA en randsystemen.
GB0-1GGF2RX-IS	-230	-230	Terugdraai van een eenmalige compensatie in het kader van IT-kost GPA m.b.t. 1/3de, 2/3de regeling geplaatste kinderen in VAPH-voorzieningen.
GB0-1GEF2UX-IS	-5.100	-5.100	Terugdraai van een eenmalige compensatie in 2026 voor de transitiekost in het kader van 1 uitbetalingsactor (UA).

Inhoudelijke toelichting
Een meer gedetailleerde toelichting is te vinden bij de begroting van de rechtspersoon zelf. De wijziging op de toelage van het agentschap is voornamelijk te wijten aan de transitie naar 1 uitbetalingsactor, een beslissing van de Vlaamse Regering om van 5 uitbetalingsactoren (1 publieke en 4 private) naar 1 publieke uitbetalingsactor over te gaan. Daartoe ontvangt het agentschap in huidig begrotingsjaar een extra budget van 7.900 keuro (deels gefinancierd via efficiëntiewinsten binnen het uitbetalingslandschap zelf). Anderzijds wordt de toelage terug op een normaal niveau gebracht wegens het terugnemen van compensaties die in het vorig begrotingsjaar toegekend werden.

GB0-1GEF2UX-IS - OPGROEIEN REGIE

Korte inhoud
Dit begrotingsartikel omvat de apparaatskredieten voor kinderopvang, preventieve gezinsondersteuning, adoptie, geïntegreerd gezinsbeleid en het Groeipakket alsook de beleidskredieten die worden ingezet met betrekking tot kinderopvang, preventieve gezinsondersteuning en adoptie.

Voor meer detail wordt verwezen naar de bespreking van de begroting van Opgroeien regie.

Kredietevolutie

(duizend euro)

	VAK	**VEK**
BA 2026	1.433.132	1.434.391
Index	24.456	24.456
Compensaties	8.659	7.516
Andere bijstellingen	-14.992	-14.992
BO 2027	**1.451.255**	**1.451.371**

Inhoudelijke toelichting
De kredieten wijzigen naar aanleiding van de index, compensaties en bijstellingen die hieronder meer in detail worden toegelicht.

Compensaties

(duizend euro)

Compensaties	VAK	VEK	Toelichting
Van GB0-1GCF2KA-WT	1.164	0	Terugdraai van een eenmalige compensatie uit 2026 in het kader van de Zorgraden.
Naar GB0-1GEF2QY-IS	-2.239	-2.239	Compensatie naar VUTG voor de transitiekost naar 1 uitbetalingsactor (UA).
Van GB0-1GCF2BA-WT	400	400	Terugdraai van een tijdelijke kredietherschikking uit 2026 vanuit de toelage aan Opgroeien Regie, die kaderde in de begrotingsafspraken binnen het beleidsdomein.
Van GB0-1GEF2QY-IS	600	600	Terugdraai van een tijdelijke kredietherschikking uit 2026 voor Family proef.
Van GB0-1GEF2QY-IS	5.100	5.100	Terugdraai van een tijdelijke kredietherschikking uit 2026 voor de transitiekost naar 1 uitbetalingsactor (UA).
Van GB0-1GEF2QY-IS	1500	1500	Terugdraai van een tijdelijke kredietherschikking uit 2026 voor IT-uitgaven bij VUTG.
Naar CB0-1CBX2AC-PR	-4	-4	Actieplan energie-efficiëntie Opgroeien.
Van GB0-1GCF2VB-WT	0	21	Terugdraai van een tijdelijke kredietherschikking uit 2026 voor het stopgezet Waarderingsplatform.
Naar SH0-1SKA2QA-WT	-1	-1	Compensatie voor PRAAS-printers.
Van GB0-1GCF2JA-WT	1.639	1.639	Terugdraai van een éénmalige compensatie in het kader van vaccinaties.
Van HB0-1HDB2UH-WT	500	500	Terugdraai van een eenmalige compensatie uit 2026 voor "Goed in je vel".
TOTAAL	**8.659**	**7.516**	

Andere bijstellingen

(duizend euro)

Andere bijstellingen	VAK	VEK	Toelichting
Maatregel BO 2027: Ondersteuning kinderopvang	-1.300	-1.300	Maatregel begrotingsopmaak 2027: Tussenstructuren kinderopvang.
Technische correctie - GGMMI Kinderopvang	1.678	1.678	Technische correctie GGMMI Kinderopvang n.a.v. verhoging april 2026.

Besparing VVSG	-370	-370	Besparing VVSG-subsidies cf. regeerakkoord.
Maatregel BO2027: saldo uitbreidingsbeleid vorige legislatuur	-3.000	-3.000	Maatregel begrotingsopmaak 2027: saldo uitbreidingsbeleid vorige legislatuur.
Maatregel BO 2027: FCUD-middelen	-2.000	-2.000	Maatregel begrotingsopmaak 2027: FCUD-middelen.
Regeerakkoord: Hervorming kindkorting	-10.000	-10.000	Opstap 2027 m.b.t. hervorming van de kindkorting. Dit is geen nieuwe maatregel.
TOTAAL	**-14.992**	**-14.992**	

GB0-1GEF5MX-IS - OPGROEIEN REGIE

Dit artikel is niet langer in gebruik door de overheveling van de Gemeenschapsinstellingen naar het Agentschap Justitie en Handhaving.

GB0-1GGF2RX-IS - VLAAMS AGENTSCHAP VOOR PERSONEN MET EEN HANDICAP

Raming van de uitgavenkredieten (in duizend euro)

	VAK	**VEK**
Realisatie 2025	3.116.370	2.762.041
BA 2026	**3.125.720**	**2.814.072**
Index	*56.172*	*50.562*
Compensaties	*-236*	*-215*
Bijstellingen zonder ESR-impact	*-500*	*-500*
Andere bijstellingen	*+23.263*	*-1.600*
BO 2027 excl. regeerakkoord	**3.204.419**	**2.862.319**
Nieuw beleid 2027 (regeerakkoord)	*+78.184*	*+64.500*
BO 2027	**3.282.603**	**2.926.819**

(in duizend euro)

Compensaties	**VAK**	**VEK**
Van GB0-1GCF2VB-WT	0	+21
Van GB0-1GEF2QY-IS	+230	+230
Naar GB0-1GCF2VX-IS	-465	-465
Naar SH0-SKA2QA-WT	-1	-1
TOTAAL	**-236**	**-215**

Verantwoording kredieten bij constant beleid
De werkingstoelage en de eigen ontvangsten worden samen gebruikt om de uitgaven te financieren. Er is geen specifieke kost die gefinancierd wordt met de werkingstoelage of met de eigen inkomsten.

De eigen inkomsten betreffen vooral terugvorderingen van ten onrechte uitgevoerde uitgaven (foutieve betalingen of niet volledig verantwoorde subsidies). Daarnaast is de wettelijke subrogatie, waar (een deel van) de tegemoetkomingen aan de cliënten of van de door het VAPH gedragen zorgkosten gevorderd worden van verzekeringsmaatschappijen indien er een aansprakelijk verband is met de handicap.

De verantwoording van de uitgaven die gebeuren lastens de werkingstoelage is opgenomen in de VAPH-uitgavenfiches.

Compensaties

De compensaties betreffen enerzijds 2 terugnames van eenmalige compensaties doorgevoerd bij de BO2026. Deze keren terug naar het VAPH van DZORG en VUTG. Het gaat om:

- 21 keuro VEK dat terugkomt als sluitstuk van GB0-1GCF2VB-WT (DZORG) van een eenmalige compensatie voor de afwikkeling van het waarderingsplatform;
- 230 keuro VAK en VEK van het VUTG voor een eenmalige compensatie bij de BO2026 ter dekking van de IT-kost binnen de GPA-applicatie wat betreft de aanpassing van de 1/3de – 2/3de regeling.
- Bij de BA2026 werd 1.000 keuro VAK en VEK eenmalig gecompenseerd naar GB0-1GCF2BA-WT (DZORG). Deze eenmalige compensatie wordt omgezet in een recurrente compensatie in de BO2027 vanwege budgetnoden bij het Departement Zorg.

- Anderzijds is er een recurrente compensatie die vertrekt vanuit het VAPH naar VSB omdat vanaf 2026 een aantal mobiliteitshulpmiddelen die gekoppeld zijn aan rolstoelen, door VSB zullen toegekend worden (in navolging van de mobiliteitshulpmiddelen die reeds vanaf 2019 werden overgedragen aan VSB). Het gaat om 930 keuro VAK en VEK voor de tegemoetkomingen van de hulpmiddelen die door VSB zullen worden vergoed. De overheveling van de rolstoelkoppelwielen gebeurt in twee fasen: 465 keuro werd reeds bij de BO2026 overgeheveld. De resterende 465 keuro wordt overgeheveld bij deze BO2027. De volledige toelichting hierrond is opgenomen in de VAPH-uitgavenfiche GH0-AGGF2RB-WT.

- Er wordt 1 keuro gecompenseerd naar SH0-SKA2QA-WT voor de aankoop en leveringskosten van printpapier

(in duizend euro)

Andere bijstellingen	**VAK**	**VEK**
Effect van verhoging eigen ontvangsten – **zonder ESR-impact**	-500	-500
Tussentotaal artikelen zonder ESR-impact	**-500**	**-500**
Efficiëntiewinst door de hervorming tot 1 aanspreekpunt	-1.600	-1.600
Herberekening technisch VAK PAB	+818	
Herberekening technisch VAK PVB	+24.045	
Tussentotaal ESR-artikelen	**23.263**	**-1.600**
TOTAAL	**22.763**	**-2.100**

a) Bijstellingen zonder ESR-impact

- -500 keuro omwille van verhoging eigen niet-ESR-aanrekenbare ontvangsten (geen ESR-impact).

b) Bijstellingen op kredieten met ESR-impact

- In de aanloopfase naar de oprichting van één aanspreekpunt voor personen met een handicap, als onderdeel van de hervormingen binnen

het VAPH, wordt een efficiëntiewinst van 1,6 miljoen euro gerealiseerd op de Diensten Ondersteuningsplan en de Infoloketten.

- Het technisch VAK voor bijkomende terbeschikkingstellingen omwille van de onderbenutting wordt herrekend op basis van de bestedingsanalyse 2025.
    - Voor PAB geeft dit een aanpassing van + 818 keuro.
    - Voor PVB geeft dit een aanpassing van +24.045 keuro.

  De toelichting en berekening is te vinden bij (de bijlagen van) het begrotingsartikel GH0-AGGF2RD-WT aan de uitgavenzijde.

Bijstellingen regeerakkoord 2024 – 2029

(in duizend euro)

Bijstellingen regeerakkoord 2024 - 2029	**VAK**	**VEK**
Uitbreidingsbeleid ATK + PG1 – voorzien bij RA	+62.000	+62.000
Aanvulling technisch VAK voor ATK + PG1	+12.627	0
Uitbreidingsbeleid Hervormen 2027 – voorzien bij RA	+10.000	+10.000
Maximale extra kost UB Hervormen bij 100% besteding als PAB	+4.228	0
Maatregel begrotingsopmaak 2027: Uitbreidingsbeleid Hervormen	-7.500	-7.500
Impact op extra VAK UB Hervormen bij 100% besteding als PAB	-3.171	0
TOTAAL	**78.184**	**64.500**

Het aantal terbeschikkingstellingen via de automatische toekenningen wordt in 2027 geraamd op 2.860. De kost hiervan wordt volledig gefinancierd met de uitstromende budgetten (voornamelijk omwille van overlijden).

Het uitbreidingsbeleid wordt ingezet voor de terbeschikkingstellingen in prioriteitengroep 1. Het aantal terbeschikkingstellingen in 2027 wordt momenteel geraamd op 1.205, rekening houdend met een maximale wachttijd van 18 maanden.

Met het uitbreidingsbeleid kunnen nieuwe terbeschikkingstellingen gebeuren.

GB0-1GHF2TX-IS - VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING (VSB)

Korte inhoud

Dit artikel omvat de toelage aan het agentschap VSB voor de zorgbudgetten van de VSB, waaronder het zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden, het zorgbudget voor ouderen met een zorgnood en het zorgbudget voor personen met een handicap. Zie ook de bespreking van de rechtspersoon Agentschap VSB.

Kredietevolutie

	VAK	**VEK**
Basis BA 2026	**363.959**	**364.107**
Index	6.679	6.679
Compensaties	-15.669	-15.669
Andere bijstellingen	-23.323	-23.323
Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**331.646**	**331.794**
Aanwending VAK-Ruiter		

Compensaties

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
GB0-1GHF2WX-IS	-14.752	-14.752	Technische correctie verplaatsing werkingsmiddelen zorgkassen.
GB0-1GCF2VB-WT	-853	-853	Terugdraai van eenmalig toegekende middelen uit 2026 in het kader van de IT-noden bij VSB.
GB0-1GHF2WX-IS	800	800	Terugdraai in het kader van een eenmalige verlaging van middelen bij begrotingsaanpassing 2026 n.a.v. begrotingsakkoord.
GB0-1GHF2WX-IS	-2	-2	Terugdraai van een eenmalige compensatie in 2026 voor de administratieve rechtzetting van een afrondingsverschil.
GB0-1GHF2WX-IS	-302	-302	Technische correctie verplaatsing werkingsmiddelen zorgkassen.
GB0-1GHF2WX-IS	-70	-70	Technische correctie verplaatsing werkingsmiddelen zorgkassen.
GB0-1GHF2WX-IS	-490	-490	Compensatie in het kader van de verhoging van de toelage aan Vlaams IT-platform (VIP) BelRAI.

Andere bijstellingen

VAK	VEK	Toelichting
-6.939	-6.939	6.211 keuro meeropbrengsten uit de inning van zorgpremies, 123 keuro minderopbrengsten uit beleggingsinkomsten niet-overheid, 851 keuro meeropbrengsten uit beleggingsinkomsten overheid zorgen voor een daling van de toelage van 6.939 keuro.
-1.234	-1.234	Actualisatie kosten indicatiestellingen: daling is te wijten aan een lager geraamd vertrekaantal indicatiestellingen voor begrotingsopmaak 2027, gebaseerd op een lager effectief aantal indicatiestellingen dan oorspronkelijk geraamd in vorige begrotingsrondes.
7.139	7.139	Actualisatie zorgbudget zwaar zorgbehoevenden: stijging te wijten aan demografische groei (mantel-en thuiszorg) + stijging aantal woongelegenheden in woonzorgcentra (residentieel).
12.000	12.000	Meerkost inschalingen BelRAI screener in plaats van medisch-sociale schaal (MSS)
-34.289	-34.289	Actualisatie zorgbudget Ouderen met een Zorgnood

Inhoudelijke toelichting

Dit begrotingsartikel financiert de zorgbudgetten voor zwaar zorgbehoevenden, ouderen met een zorgnood en personen met een handicap. De kredieten worden voor 2027 aangepast aan de verwachte evolutie van de uitgaven, waaronder het wijzigen van het aantal rechthebbenden en de invoering van de BelRAI Screener. Tegelijk worden de hogere geraamde ontvangsten uit onder meer de zorgpremies verrekend en worden de werkingsmiddelen voor de zorgkassen verschoven naar een afzonderlijk begrotingsartikel.

GB0-1GHF2WX-IS - VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING (VSB)

Korte inhoud
Dit artikel omvat de toelage aan het agentschap VSB voor de VSB-pijler Algemeen beleid VSB voor de financiering van het algemeen beleid en de ondersteunende werking van de VSB. Met deze middelen worden onder meer de werking van de zorgkassen en diverse ondersteunende opdrachten binnen de VSB gefinancierd. Zie ook de bespreking van de rechtspersoon Agentschap VSB.

Kredietevolutie

	VAK	**VEK**
Basis BA 2026	**16.481**	**16.481**
Index	937	937
Compensaties	37.604	37.604
Andere bijstellingen	996	996
Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**56.018**	**56.018**
Aanwending VAK-Ruiter		

Compensaties

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
GB0-1GCF2KX-IS	70	70	Technische correctie verplaatsing werkingsmiddelen zorgkassen.
GB0-1GHF2TX-IS	302	302	Technische correctie verplaatsing werkingsmiddelen zorgkassen.
GB0-1GHF2TX-IS	490	490	Compensatie in het kader van de verhoging van de toelage aan VIP BelRAI.
GB0-1GCF2KX-IS	49	49	Technische correctie verplaatsing werkingsmiddelen zorgkassen.
GB0-1GHF2TX-IS	14.752	14.752	Technische correctie verplaatsing werkingsmiddelen zorgkassen.
GB0-1GCF2LX-IS	67	67	Technische correctie verplaatsing werkingsmiddelen zorgkassen.
GB0-1GCF2VX-IS	8.662	8.662	Technische correctie verplaatsing werkingsmiddelen zorgkassen.
GB0-1GHF2TX-IS	70	70	Technische correctie verplaatsing werkingsmiddelen zorgkassen.
GB0-1GHF2TX-IS	2	2	Terugdraai van een eenmalige compensatie in 2026 voor de administratieve rechtzetting van een afrondingsverschil.
GB0-1GCF2LX-IS	6.020	6.020	Technische correctie verplaatsing werkingsmiddelen zorgkassen.
GB0-1GHF2TX-IS	-800	-800	Terugdraai in het kader van een eenmalige verlaging van middelen bij begrotingsaanpassing 2026 n.a.v. begrotingsakkoord.
GB0-1GCF2VX-IS	7.756	7.756	Technische correctie verplaatsing werkingsmiddelen zorgkassen.
GB0-1GCF2KX-IS	164	164	Technische correctie verplaatsing werkingsmiddelen zorgkassen.

Andere bijstellingen

VAK	VEK	Toelichting
-41	-41	Daling van de uitgaven met betrekking tot beleggingen VSB.
17	17	Verhoging bedrag second opinions zorgkassencommissie BelRAI Screener ZBO.
-20	-20	Daling kosten uitgaven ICT.
20	20	Bijstelling van subsidie aan het Kwaliteitscentrum Diagnostiek (KCD).
800	800	Terugdraai in het kader van een eenmalige verlaging van middelen bij begrotingsaanpassing 2026 n.a.v. begrotingsakkoord.
6	6	Groei indicatiestellingen Vlaamse Zorgkas (VZK).
200	200	Stijging van de kosten voor de inning van geldboetes (o.a. deurwaarders).
14	14	Overheidsopdracht controle-orgaan Mediwe.

Inhoudelijke toelichting

De kredieten op dit begrotingsartikel nemen in 2027 aanzienlijk toe doordat de middelen voor de werking van de zorgkassen voortaan op dit centrale toelageartikel worden samengebracht. De stijging weerspiegelt daardoor voornamelijk een herschikking van middelen binnen de begroting van de VSB en geen uitbreiding van het beleid. Daarnaast worden de kredieten beperkt aangepast aan gewijzigde werkingskosten en aan enkele specifieke ondersteunende opdrachten, waaronder de ondersteuning van BelRAI en de uitvoering van opdrachten door de zorgkassen.

GB0-1GIF2SB-WT - VLABZORGINVEST

Korte inhoud

Dit begrotingsartikel bevat de middelen die voorzien worden voor investeringen om de historische achterstand in de welzijns- en gezondheidssectoren in de Vlaamse Rand weg te werken.

Kredietevolutie

	VAK	**VEK**
Basis BA 2026	**2.350**	**2.350**
Index	0	0
Compensaties	0	0
Andere bijstellingen	0	0
Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**2.350**	**2.350**
Aanwending VAK-Ruiter		

Inhoudelijke toelichting

De kredieten op dit begrotingsartikel worden ingezet voor investeringen om de historische achterstand in het aanbod aan welzijns- en gezondheidsvoorzieningen in Vlaams-Brabant en in het bijzonder in de Vlaamse Rand weg te werken. Via Vlabzorginvest worden initiatiefnemers ondersteund bij de verwerving van gronden en de aankoop, bouw, verbouwing, renovatie of inrichting van infrastructuur voor welzijns- en gezondheidsvoorzieningen. Daarnaast worden initiatiefnemers begeleid bij de realisatie van infrastructuurinitiatieven.

Deze middelen dragen bij aan de doelstelling om duurzame, toegankelijke en betaalbare zorginfrastructuur te realiseren. Ze ondersteunen meer bepaald een onderbouwd en strategisch infrastructuurbeleid dat inspeelt op de regionale noden

en bijdraagt aan een kwaliteitsvol en toegankelijk aanbod aan zorg en ondersteuning.

Er wordt ook in 2027 een subsidie aan Vlabzorginvest toegekend voor de realisatie van zijn decretale opdrachten.

GB0-1GIF2SX-IS - VIPA

Korte inhoud

- Dit begrotingsartikel omvat de toelage aan het VIPA met betrekking tot: Werkingskosten;
- Alternatieve subsidies: het intrestdeel dat ESR-matig moet aangerekend worden. Het kapitaaldeel zit onder het LE-artikel;
- Forfaits:
    - Ziekenhuizen (instandhouding + strategisch forfait);
    - Ouderenforfait;
    - VAPH-forfait;
- Revalidatieziekenhuizen;
- A1/A3 BFM: ESR-kost: in hoofdzaak het intrestdeel dat dient aangerekend te worden. Het kapitaaldeel zit onder het LE-artikel;
- Klimaatsubsidies: het aandeel van het VIPA.

Kredietevolutie

	VAK	**VEK**
Basis BA 2026	**407.625**	**402.176**
Index	7.472	7.472
Compensaties	10.510	10.510
Andere bijstellingen	-3.754	1.695
Nieuw beleid	-21.400	-21.400
Totaal BO 2027	**400.453**	**400.453**
Aanwending VAK-Ruiter		

Compensaties

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
GB0-1GIF5SX-IS	2.314	2.314	Dit wordt besproken bij het OI-artikel van de begroting van de rechtspersoon VIPA.
GB0-1GIF5SX-IS	13.762	13.762	Dit wordt besproken bij het OI-artikel van de begroting van de rechtspersoon VIPA.
GB0-1GIF2SX-LE	-5.566	-5.566	Dit wordt besproken bij het OI-artikel van de begroting van de rechtspersoon VIPA.

Andere bijstellingen

VAK	VEK	Toelichting
2.545	2.545	Dit wordt besproken bij het OI-artikel van de begroting van de rechtspersoon VIPA.
-4.000	-4.000	Dit wordt besproken bij het OI-artikel van de begroting van de rechtspersoon VIPA.
-1	-1	Dit wordt besproken bij het OI-artikel van de begroting van de rechtspersoon VIPA.
-172	-172	Dit wordt besproken bij het OI-artikel van de begroting van de rechtspersoon VIPA.
-7.400	-7.400	Dit wordt besproken bij het OI-artikel van de begroting van de rechtspersoon VIPA.

VAK	VEK	Toelichting
-5.449	0	Dit wordt besproken bij het OI-artikel van de begroting van de rechtspersoon VIPA.
4.324	4.324	Dit wordt besproken bij het OI-artikel van de begroting van de rechtspersoon VIPA.
-10.000	-10.000	Dit wordt besproken bij het OI-artikel van de begroting van de rechtspersoon VIPA.
-5.001	-5.001	Dit wordt besproken bij het OI-artikel van de begroting van de rechtspersoon VIPA.

Inhoudelijke toelichting
De kredietevolutie van dit artikel wordt besproken bij de ontvangstenzijde van de rechtspersoon VIPA, onder het OI-artikel. Het artikel dekt de werkingskosten en alle subsidie-uitgaven behalve die voor de klassieke VIPA-subsidiëring.

GB0-1GIF2SX-LE - VIPA

Korte inhoud
Het betreft het kapitaaldeel van de volgende uitgaven dat niet ESR-matig moet aangerekend worden:
- Gebruikstoelagen;
- A1/A3 BFM.

Kredietevolutie

	VAK	VEK
Basis BA 2026	**284.654**	**284.654**
Index	0	0
Compensaties	5.566	5.566
Andere bijstellingen	-357	-357
Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**289.863**	**289.863**
Aanwending VAK-Ruiter		

Compensaties

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
GB0-1GIF2SX-IS	5.566	5.566	Dit wordt besproken bij het OP-artikel van de begroting van de rechtspersoon VIPA.

Andere bijstellingen

VAK	VEK	Toelichting
-357	-357	Dit wordt besproken bij het OP-artikel van de begroting van de rechtspersoon VIPA.

Inhoudelijke toelichting
De kredietevolutie van dit artikel wordt besproken bij de ontvangsten van de rechtspersoon VIPA onder het OP-artikel. Het betreft louter technische mutaties.

GB0-1GIF2SX-PA - VIPA

	VAK	VEK
Basis BA 2026	**66.746**	**37.322**
Index	0	0
Compensaties	-16.076	-16.076

		VAK	**VEK**
Andere bijstellingen		0	1.500
Nieuw beleid		0	0
Totaal BO 2027		**50.670**	**22.746**
Aanwending VAK-Ruiter			

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
GB0-1GIF2SX-IS	-2.314	-2.314	Zowel VEK als VAK worden toegelicht in het OI-artikel van de begroting van de rechtspersoon VIPA.
GB0-1GIF2SX-IS	-13.762	-13.762	Zowel VEK als VAK worden toegelicht in het OI-artikel van de begroting van de rechtspersoon VIPA.

VAK	VEK	Toelichting
0	1.500	Dit wordt besproken bij het OI-artikel van de begroting van de rechtspersoon VIPA.

Korte inhoud
Op dit artikel wordt de C2-vordering ingeboekt. De concrete inboeking wordt afgestemd met Financiën en Begroting.

Kredietevolutie

	VAK	**VEK**
Basis BA 2026	**1.344**	**1.344**
Index	0	0
Compensaties	0	0
Andere bijstellingen	-1.344	-1.344
Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**0**	**0**
Aanwending VAK-Ruiter		

Andere bijstellingen

VAK	VEK	Toelichting
-1.344	-1.344	Er is geen C2-vordering in 2027 op 2028

Inhoudelijke toelichting
Dit betreft een louter technische post waaronder de afrekeningen van A1/A3 Budget Financiële Middelen voor de ziekenhuizen met betrekking tot het verleden worden verrekend. Een vordering impliceert dat er in het verleden teveel onder A1/A3 Budget Financiële Middelen aan de ziekenhuizen werd toegekend. In 2027 wordt er geen vordering voorzien. Dit wordt ook toegelicht bij de ontvangstenzijde van de rechtspersoon VIPA, onder het OP-artikel.

GB0-1GIF5SX-IS - VIPA

Korte inhoud
Dit begrotingsartikel omvat de toelage aan VIPA met betrekking tot de klassieke infrastructuursubsidies die over de bouwperiode worden uitbetaald.

Kredietevolutie

	VAK	VEK
Basis BA 2026	**66.746**	**37.322**
Index	0	0
Compensaties	-16.076	-16.076
Andere bijstellingen	0	1.500
Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**50.670**	**22.746**
Aanwending VAK-Ruiter		

Compensaties

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
GB0-1GIF2SX-IS	-2.314	-2.314	Zowel VEK als VAK worden toegelicht in het OI-artikel van de begroting van de rechtspersoon VIPA.
GB0-1GIF2SX-IS	-13.762	-13.762	Zowel VEK als VAK worden toegelicht in het OI-artikel van de begroting van de rechtspersoon VIPA.

Andere bijstellingen

VAK	VEK	Toelichting
0	1.500	Dit wordt besproken bij het OI-artikel van de begroting van de rechtspersoon VIPA.

Inhoudelijke toelichting
De kredietevolutie van dit artikel wordt besproken bij de ontvangsten van de rechtspersoon VIPA onder het OI-artikel.

GB0-9GAFAZZ-OW - ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN

Korte inhoud
Op dit begrotingsartikel worden de algemene ontvangsten aangerekend met betrekking tot de interne werking (apparaatskredieten) van het ministerie WVG.

Kredietevolutie

	Ontvangst
Basis BA 2026	**5**
Andere bijstellingen	0
Nieuw beleid	0
Totaal BO 2027	**5**

Inhoudelijke toelichting
De raming van de algemene ontvangsten op dit begrotingsartikel wordt behouden op 5 keuro.

GB0-9GAFTZY-OW - FONDS VOOR PERSONEELSLEDEN MET VERLOF VOOR OPDRACHT VOOR BELEIDSDOMEIN G (EX-PROVINCIES)

Korte inhoud
Bij de overheveling van provinciale bevoegdheden naar de Vlaamse overheid in 2018 werden een aantal statutaire personeelsleden van de provincies overgeheveld naar het ministerie WVG en vervolgens ter beschikking gesteld van voorheen provinciale instellingen. De salarissen en toelagen van deze personeelsleden worden uitbetaald door het ministerie WVG en vervolgens teruggevorderd. Op dit begrotingsartikel worden de ontvangsten aangerekend.
Uitgaven die met deze ontvangsten worden gefinancierd, worden aangerekend op artikel GB0-1GAF4ZY-LO van de uitgavenbegroting.

Kredietevolutie

	Ontvangst
Basis BA 2026	**275**
Andere bijstellingen	6
Nieuw beleid	0
Totaal BO 2027	**281**

Inhoudelijke toelichting
De raming van de ontvangsten wordt afgestemd op de raming van de loonuitgaven voor de betrokken personeelsleden.

GB0-9GAFTZZ-OW - ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN

	Ontvangst
Basis BA 2026	**5**
Andere bijstellingen	0
Nieuw beleid	0
Totaal BO 2027	**5**

Korte inhoud
In voorkomend geval worden de salarissen en toelagen van personeelsleden van het ministerie WVG die met verlof voor opdracht zijn, uitbetaald door het ministerie WVG en worden deze vervolgens teruggevorderd.
Daarnaast staat het departement, conform het decreet van 15 december 2006, in voor de betaling van de salarissen en toelagen voor de aalmoezeniers en moreel consulenten tewerkgesteld bij de EVA's OPZ Geel en OPZC Rekem. Het departement ontvangt van beide instellingen een bedrag dat de uitgaven compenseert.
Op dit begrotingsartikel worden de ontvangsten aangerekend. Uitgaven die met deze ontvangsten worden gefinancierd, worden aangerekend op artikel GB0-1GAF4ZZ-LO en GB0-1GAF4ZZ-WT van de uitgavenbegroting.

Kredietevolutie

	Ontvangst
Basis BA 2026	**125**
Andere bijstellingen	27
Nieuw beleid	0
Totaal BO 2027	**152**

Inhoudelijke toelichting

De raming van de ontvangsten op dit begrotingsartikel werd geactualiseerd naar aanleiding van begrotingsopmaak 2027.

GB0-9GCFABA-OW - BELEIDSONTWIKKELING EN -ONDERSTEUNING

Korte inhoud
Uitzonderlijk heeft het beleidsdomein ontvangsten i.v.m. beleidsmiddelen die niet elders kunnen aangerekend worden. Het betreft diverse, uitzonderlijke of eenmalige ontvangsten. Dit artikel moet toelaten om in voorkomend geval deze ontvangsten aan te rekenen.

Kredietevolutie

	Ontvangst
Basis BA 2026	**3.223**
Andere bijstellingen	-1.100
Nieuw beleid	0
Totaal BO 2027	**2.123**

Inhoudelijke toelichting
De ontvangsten op dit begrotingsartikel hebben voornamelijk betrekking op terugvorderingen bij de afrekening van subsidies en op ontvangsten in het kader van Europese projecten. De ontvangsten worden voor 2027 geraamd op 2.123 keuro. De lagere ontvangstenraming ten opzichte van BA 2026 is hoofdzakelijk het gevolg van een neerwaartse bijstelling van de geraamde terugvorderingen van subsidies. Daarnaast worden ontvangsten geraamd in het kader van het Europese samenwerkingsproject SHIELD binnen het programma EU4Health. Dit project ondersteunt de preventie van infectiegerelateerde kankers en draagt bij aan een meer toegankelijke en effectieve preventie voor kwetsbare en moeilijk bereikbare groepen.

GB0-9GCFAEA-OW - WELZIJNSWERK

Korte inhoud
Deze ontvangsten komen uit terugvorderingen van subsidies in het kader van welzijnswerk. Terugvorderingen doen zich voor als een subsidie niet of onvoldoende inhoudelijk of financieel wordt verantwoord.

Kredietevolutie

	Ontvangst
Basis BA 2026	**220**
Andere bijstellingen	130
Nieuw beleid	0
Totaal BO 2027	**350**

Inhoudelijke toelichting
Op basis van de uitvoering in 2021–2025 wordt het budget voor begrotingsopmaak 2027 geraamd op 350 keuro. De realisatie hangt sterk af van individuele terugvorderingen, die om verschillende redenen (bv. onderbrekingen in personeelsbezetting, versnelde oplevering van subsidiedoelstellingen, ...) jaarlijks hoger of lager kunnen uitvallen.

GB0-9GCFAKA-OP - BELEID EERSTELIJNGEZONDHEIDSZORG

Korte inhoud
Het betreft terugbetalingen in het kader van de overeenkomst tussen Participatie Maatschappij Vlaanderen (PMV) en de Vlaamse Gemeenschap over de uitvoering en het dagelijks beheer van het Impulsfonds voor huisartsgeneeskunde.

Het Impulsfonds voor huisartsgeneeskunde voorziet o.a. in renteloze leningen aan huisartspraktijken.

Kredietevolutie

	Ontvangst
Basis BA 2026	**2.212**
Andere bijstellingen	81
Nieuw beleid	0
Totaal BO 2027	**2.293**

Inhoudelijke toelichting
Op dit artikel bevinden zich de terugbetalingen van de renteloze leningen Impulseo.

Toegekende leningen (oorspronkelijk 15.000 euro) worden vanaf de 13de maand in 48-maandelijkse schijven van 312,50 euro terugbetaald. Vanaf medio 2020 werd het maximale leenbedrag aangepast naar 35.000 euro, af te betalen in 48-maandelijkse schijven van 729,17 euro. Dit ook vanaf de 13de maand.

Vanaf 2023 is het echter mogelijk om een bijkomende lening aan te gaan van 10.000 euro. Deze bijkomende renteloze lening kan alleen worden ingezet voor een bijkomende ruimte of infrastructuur, dus niet voor het vergoeden van personeelskosten. Deze worden ook vanaf de 13de maand terugbetaald in 48-maandelijkse schijven van 208,33 euro.

GB0-9GCFAKA-OW - BELEID EERSTELIJNGEZONDHEIDSZORG

Korte inhoud
Het betreft terugbetalingen in het kader van de overeenkomst tussen Participatie Maatschappij Vlaanderen (PMV) en de Vlaamse Gemeenschap over de uitvoering en het dagelijks beheer van het Impulsfonds voor huisartsgeneeskunde.

Het Impulsfonds voor huisartsgeneeskunde voorziet o.a. in premies en tegemoetkomingen aan huisartspraktijken.

Kredietevolutie

	Ontvangst
Basis BA 2026	**43**
Andere bijstellingen	-42
Nieuw beleid	0
Totaal BO 2027	**1**

Inhoudelijke toelichting
Het betreft terugbetalingen in het kader van Impulseo (uitgezonderd terugbetalingen en aflossingen van leningen). Het gaat hier voornamelijk over correcties van operationele fouten in de betaalstroom.

GB0-9GCFTJA-OI - PREVENTIEF GEZONDHEIDSBELEID

Korte inhoud
Begrotingsartikel GB0-9GCFTJA-OI is de ontvangstenzijde van het fonds preventief gezondheidsbeleid voor ontvangsten die via interne stromen verlopen (i.e., toegewezen ontvangsten van binnen de Vlaamse Overheid).

Kredietevolutie

	Ontvangst
Basis BA 2026	**0**
Andere bijstellingen	0
Nieuw beleid	0
Totaal BO 2027	**0**

Inhoudelijke toelichting
Dit artikel bevat de ontvangsten op het fonds preventief gezondheidsbeleid die via interne stromen verlopen (bv. vanuit het Fonds voor Preventie en Sanering inzake Leefmilieu en Natuur (MINA) fonds).

De werking van dit begrotingsfonds Preventief Gezondheidsbeleid staat beschreven in het Decreet van 7 juli 1998 houdende bepalingen tot begeleiding van de aanpassing van begroting, en de latere updates.

De geraamde ontvangsten op begrotingsartikel GB0-9GCFTJA-OI bedragen voor 2027, net zoals in 2026, 0 keuro.

GB0-9GCFTJA-OW - PREVENTIEF GEZONDHEIDSBELEID

Korte inhoud
Begrotingsartikel GB0-9GCFTJA-OW is de ontvangstenzijde van het fonds preventief gezondheidsbeleid voor ontvangsten die niet via interne stromen verlopen (i.e., toegewezen ontvangsten van buiten de Vlaamse Overheid).

Kredietevolutie

	Ontvangst
Basis BA 2026	**951**
Andere bijstellingen	-1
Nieuw beleid	0
Totaal BO 2027	**950**

Inhoudelijke toelichting
Dit artikel bevat de ontvangsten op het fonds preventief gezondheidsbeleid die niet via interne stromen verlopen, zoals de ontvangsten in het kader van de vervuiler betaalt regeling, overeenkomsten voor de aankoop van vaccins met de GGC en andere overheden, de verwerking van sterftecertificaten, etc.

De werking van dit begrotingsfonds Preventief Gezondheidsbeleid staat beschreven in het Decreet van 7 juli 1998 houdende bepalingen tot begeleiding van de aanpassing van begroting, en de latere updates.

De geraamde ontvangst op begrotingsartikel GB0-9GCFTJA-OW voor 2027 bedraagt 950 keuro en is naar schatting 1 keuro lager dan de geraamde ontvangst voor 2026.

GB0-9GIFASX-OI - VIPA

Korte inhoud
Dit artikel betreft de opbrengst ten gevolge van afboeking van openstaande ESR-schulden, bv. ten gevolge van terugvordering van alternatieve subsidies. Dit artikel blijft behouden voor eventuele toekomstige terugvorderingen.

Kredietevolutie

	Ontvangst
Basis BA 2026	**0**
Andere bijstellingen	0
Nieuw beleid	0
Totaal BO 2027	**0**

Inhoudelijke toelichting
Er zijn geen evoluties te melden.

GB0-9GIFASX-OP - VIPA

Korte inhoud
Dit artikel betreft de aflossing van C2 onder A1/A3 Budget Financiële Middelen (BFM) van de ziekenhuizen.

Kredietevolutie

	Ontvangst
Basis BA 2026	**10.920**
Andere bijstellingen	-3.491
Nieuw beleid	0
Totaal BO 2027	**7.429**

Inhoudelijke toelichting
Voor 2027 wordt een aflossing van de eerdere C2-vordering uit 2026 voor 7.429 keuro voorzien.

GD0-1GAF2ZZ-LO - LONEN

Korte inhoud
Dit begrotingsartikel heeft betrekking op de personeelsuitgaven in het kader van jeugdhulp.

Kredietevolutie

	VAK	**VEK**
Basis BA 2026	**58.390**	**58.390**
Index	1.168	1.168
Compensaties	-372	-372
Andere bijstellingen	0	0
Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**59.186**	**59.186**
Aanwending VAK-Ruiter		

Compensaties

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
SL0-1SAE2ZZ-LO	-372	-372	Rechtzetting compensatie naar AJH voor personeelsoverdracht

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
			van de gemeenschapsinstellingen bij BO2026 (lonen).

Inhoudelijke toelichting
De kredieten wijzigen naar aanleiding van de index en een compensatie die in de overzichtstabel meer in detail wordt toegelicht.

GD0-1GAF2ZZ-WT - WERKING EN TOELAGEN

Korte inhoud
Dit begrotingsartikel heeft betrekking op de werkingsuitgaven gerelateerd aan personeel van Opgroeien.

Kredietevolutie

	VAK	VEK
Basis BA 2026	**2.429**	**2.598**
Index	0	0
Compensaties	-1	-1
Andere bijstellingen	0	0
Nieuw beleid	0	0
Totaal BO 2027	**2.428**	**2.597**
Aanwending VAK-Ruiter		

Compensaties

Compensaties van (+) of naar (-)	VAK	VEK	Toelichting
SH0-1SKA2QA-WT	-1	-1	Compensatie in het kader van de aankoop van printpapier.

Inhoudelijke toelichting
De kredieten wijzigen naar aanleiding van een compensatie die in de overzichtstabel meer in detail wordt toegelicht.

V. Budgettair kader DAB's en rechtspersonen

AGENTSCHAP VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING

Toelichting
De VSB is een solidair verzekeringsmodel waarbij inwoners van Vlaanderen jaarlijks een zorgpremie betalen. In geval van zorgbehoevendheid kan men in ruil voor deze premie een beroep doen op de VSB.

De VSB bestaat momenteel uit volgende pijlers:
- Zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden (vroegere zorgverzekering);
- Zorgbudget voor personen met een handicap (vroegere basisondersteuningsbudget);
- Zorgbudget voor ouderen met een zorgnood (vroegere tegemoetkoming voor hulp aan bejaarden - THAB);
- Financiering residentiële ouderenzorg (zijnde de woonzorgcentra, centra voor kortverblijf en dagverzorgingscentra);
- Mobiliteitsmiddelen (inclusief Rolstoeladviesteams);
- Multidisciplinair overleg (MDO);
- Revalidatie ziekenhuizen;
- Revalidatie conventies;
- Psychiatrische verzorgingstehuizen (inclusief Initiatieven Beschut Wonen);
- Multidisciplinaire Begeleidingsequipes (Palliatieve);
- Een aparte pijler werd voorzien voor het Algemeen Beleid binnen het AVSB.

De uitvoering van de Vlaamse sociale bescherming gebeurt door de zorgkassen en wordt gefinancierd door enerzijds de inning van de jaarlijkse zorgpremie door de zorgkassen en anderzijds door de toelage aan het Agentschap.

Algemene opmerking met betrekking tot de begroting van de rechtspersoon VSB bij BO2027: De hieronder vermelde kredietevolutie per begrotingsartikel is niet volledig doorvertaald aan uitgavenzijde van de begroting van de rechtspersoon VSB. Omwille van de bevriezing van de begrotingscontouren door Financiën en Begroting kon dit niet meer worden gecorrigeerd. Hiervoor zullen in een latere fase de nodige technische correcties worden doorgevoerd.

GCZ - ZONDER ISE

Ontvangsten

GM0-BGCFAZZ-OI

Dit artikel omvat de ontvangsten interne stromen voor de VSB-pijlers MDO, MBE's palliatieve zorg, tegemoetkomingen mobiliteit- en hulpmiddelen, tegemoetkomingen in de residentiële ouderenzorg, revalidatie ziekenhuizen, revalidatie conventies/voorzieningen, psychiatrische verzorgingstehuizen, IBW's.

BA 2026	*3.482.926*
Bijstelling BO 2027	*93.223*
BO 2027	***3.576.149***

Korte inhoud en kredietevolutie:
We verwijzen hiervoor naar de toelichting bij de toelage-artikels GB0-1GCF2KX-IS, GB0-1GCF2LX-IS en GB0-1GCF2VX-IS.

GB0-1GCF2KX-IS	*12.846*
GB0-1GCF2LX-IS	*494.929*
GB0-1GCF2VX-IS	*3.068.374*
BO 2027	***3.576.149***

GM0-BGHFAZZ-OI

Dit artikel omvat de ontvangsten interne stromen voor de VSB-pijlers zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden, zorgbudget voor ouderen met een zorgnood, zorgbudget voor personen met een handicap en algemeen beleid VSB.

BA 2026	*380.588*
Bijstelling BO 2027	*7.224*
BO 2027	***387.812***

Korte inhoud en kredietevolutie:
We verwijzen hiervoor naar de toelichting bij de toelage-artikels GB0-1GHF2TX-IS en GB0-1GHF2WX-IS.

GB0-1GHF2TX-IS	*331.794*
GB0-1GHF2WX-IS	*56.018*
BO 2027	***387.812***

GCK - EERSTELIJN

Uitgaven

GM0-AGCF2KC-WT – Multidisciplinair overleg

Korte inhoud
Dit artikel omvat de tegemoetkomingen sociale bescherming voor de diverse MDO's door de zorgkassen. Het betreft de vergoeding van zorgcoördinatie, een ondersteunende dienst die door een zorgaanbieder geleverd wordt ten behoeve van een persoon met een langdurige zorgnood.

Kredietevolutie

	VAK	**VEK**	**Toelichting**
Compensatie naar GM0-AGCF2LG-WT	-641	-641	In het kader van de begrotingsoefening 2027 wordt een eenmalige compensatie ingezet voor de budgettaire noden van de PVT. De vereiste middelen zijn in 2027 beschikbaar doordat de transitie van het MDO naar een systeem van vergoedbare zorgcoördinatie en casemanagement (ZOCO/CAMA), binnen de hervorming van de eerstelijnszorg, pas vanaf 1 januari 2028 wordt uitgerold.
Compensatie naar GB0-1GHF2WX-IS	-49	-49	Operationele compensatie in het kader van de werkingskosten van de zorgkassen. De individuele budgetten per sector worden bij begrotingsopmaak 2027 gegroepeerd op één centraal artikel.
Index	20	20	Actualisering van de indexmiddelen MDO.

TOTAAL	**-670**	**-670**	

GM0-AGCF2KD-WT – Multidisciplinaire begeleidingsequipes

Korte inhoud

Dit artikel omvat de tegemoetkomingen sociale bescherming voor de MBE. De MBE zijn gespecialiseerde teams die ondersteuning bieden aan zorgverleners en mantelzorgers bij de zorg voor palliatieve personen die thuis of in een thuisvervangend milieu overlijden. Deze ondersteuning gebeurt in overleg met de huisarts en het zorgteam van de palliatieve persoon.

Kredietevolutie

	VAK	**VEK**	**Toelichting**
Technische terugdraai BA 2026	420	420	Bij BA 2026 werd een budget van 420 keur voorzien voor de IBW. Deze uitbreiding wordt vanaf BO 2027 structureel gefinancierd met middelen vanuit GB0-1GCF2LA-WT, de compensatie van BA 2026 wordt daarom teruggedraaid.
Compensatie naar GB0-1GCF2KA-WT	-331	-331	Op basis van een zero-based raming werd een eenmalig beschikbaar budget geïdentificeerd voor 2027. Deze wordt gedeeltelijk naar artikel GB0-1GCF2KA-WT gecompenseerd ter financiering van sectorspecifieke IT-noden.
Compensatie naar GB0-1GCF2LA-WT	-123	-123	Het resterende budget uit de becijferde eenmalige beschikbare middelen worden gecompenseerd ter ondersteuning van diverse projecten in de geestelijke gezondheidszorg.
Compensatie naar GB0-1GCF2EA-WT	-417	-417	Het resterende budget uit de becijferde eenmalig beschikbare middelen wordt gecompenseerd ter ondersteuning van het algemeen welzijnswerk.
Compensatie naar GB0-1GHF2WX-IS	-70	-70	Operationele compensatie in het kader van de werkingskosten van de zorgkassen. De individuele budgetten per sector worden bij BO 2027 gegroepeerd op één centraal artikel.
Index	256	256	Actualisering van de indexmiddelen MBE.
TOTAAL	**-265**	**-265**	

GCL - GESPECIALISEERDE ZORG

Uitgaven

GM0-AGCF2LE-WT – Revalidatie Ziekenhuizen

Korte inhoud

Dit artikel omvat de tegemoetkomingen sociale bescherming voor de 8 revalidatieziekenhuizen. Het betreft de werkingsuitgaven voor de revalidatieziekenhuizen, de geïsoleerde G- (geriatrie) en SP-diensten (gespecialiseerde dienst voor behandeling en revalidatie) die door de zesde staatshervorming integraal aan de Gemeenschappen en Gewesten zijn overgedragen.

Een revalidatieziekenhuis biedt gespecialiseerde en multidisciplinaire revalidatie aan voor complexe aandoeningen. Bijvoorbeeld bij acute vasculaire aandoeningen, neurologische aandoeningen of trauma's ten gevolge van verkeersongevallen.

Kredietevolutie

	VAK	**VEK**	**Toelichting**
Terugdraai BA 2026 van GB0-1GCF2LA-WT	830	830	Bij BA 2026 werd dit budget eenmalig gecompenseerd. Hierdoor wordt het bij BO 2027 opnieuw op dit artikel opgenomen.
Terugdraai BA 2026 van GB0-1GCF2EA-WT	870	870	Bij BA 2026 werd dit budget eenmalig gecompenseerd. Hierdoor wordt het bij BO 2027 opnieuw op dit artikel opgenomen.
Compensatie naar GB0-1GHF2WX-IS	-67	-67	Operationele compensatie in het kader van de werkingskosten van de zorgkassen. De individuele budgetten per sector worden bij BO 2027 gegroepeerd op één centraal artikel.
Compensatie naar GB0-1GCF2LA-WT	-713	-713	Deze middelen worden gecompenseerd in het kader van budgetnoden binnen de geestelijke gezondheidszorg.
Compensatie naar GB0-1GCF2EA-WT	-1.000	-1.000	Deze middelen worden gecompenseerd in het kader van budgetnoden binnen het algemene welzijnswerk.
Besparing	-3.350	-3.350	Maatregel BO2027: buffer binnen budget revalidatieziekenhuizen.
Index	2.383	2.383	Actualisering indexmiddelen revalidatieziekenhuizen.
TOTAAL	**-1.047**	**-1.047**	

GM0-AGCF2LF-WT – Revalidatie Voorzieningen

Korte inhoud

Het Departement Zorg sluit overeenkomsten met verschillende revalidatievoorzieningen voor psychosociale en fysieke revalidatie. Voorzieningen met een revalidatieovereenkomst ontvangen tegemoetkomingen voor de revalidatieverstrekkingen die ze bieden aan hun zorggebruikers. Hoeveel die tegemoetkomingen bedragen, is opgenomen in de revalidatieovereenkomst die ze afsluiten met de Vlaamse overheid (het Departement Zorg). Het Departement Zorg staat in voor de berekening van het forfait voor die tegemoetkoming.

Vanaf 1 oktober 2022 zijn de 7.72-revalidatievoorzieningen geïntegreerd in de VSB en op 1 oktober 2023 zijn ook de andere types van revalidatievoorzieningen geïntegreerd in de VSB. Dat wil zeggen dat de revalidatievoorzieningen tegemoetkomingen ontvangen van Vlaanderen voor de revalidatieverstrekkingen die ze bieden aan hun zorggebruikers. De aanvraag, facturatie en uitbetaling van die tegemoetkomingen gebeurt via de zorgkassen.

Kredietevolutie

	VAK	VEK	Toelichting
Index	4.352	4.352	Actualisering indexmiddelen revalidatie-overeenkomsten.
TOTAAL	**4.352**	**4.352**	

GM0-AGCF2LG-WT – Psychiatrische Verzorgingstehuizen

Korte inhoud
Dit artikel omvat de tegemoetkomingen sociale bescherming voor zowel de PVT alsook de IBW.

Psychiatrische verzorgingstehuizen bieden residentiële hulpverlening aan volwassenen en ouderen met een ernstige, langdurige en een psychiatrische problematiek.

Een IBW ondersteunt volwassenen en ouderen met een ernstige, langdurige psychische problematiek. Zij kunnen wonen in een woongelegenheid van het IBW of in andere (eigen)woongelegenheden. Het IBW biedt hun daar herstel ondersteunende begeleiding dat bestaat uit ondersteunende en ontwikkelingsgerichte begeleiding in de eigen leefomgeving.

Kredietevolutie

	VAK	VEK	Toelichting
Compensatie naar GB0-1GCF2LA-WT	-249	-249	De compensatie is gekoppeld aan de uitdovende PVT. Een uitdovende opnamecapaciteit verdwijnt bij het ontslag of overlijden van de zittende zorggebruiker. Deze middelen kunnen aangewend worden binnen het algemeen beleid GGZ.
Compensatie vanuit GM0-AGCF2KC-WT	641	641	De zero-based raming voor de PVT identificeerde een budgetnood voor 2027. De eenmalig beschikbare marge op GM0-AGCF2KC-WT wordt gemobiliseerd om deze op te vangen
Compensatie naar GM0-AGCF2KD-WT	-420	-420	Bij BA 2026 werd een budget van 420 keur voorzien vanuit de MBE. Deze uitbreiding wordt vanaf BO 2027 structureel gefinancierd met middelen vanuit GB0-1GCF2LA-WT, de compensatie van BA 2026 wordt daarom teruggedraaid.
Compensatie van GB0-1GCF2LA-WT	514	514	De erkende begeleidingscapaciteit binnen de initiatieven beschut wonen (IBW) voor personen met een interneringsstatuut werd in 2026 versterkt met 20 bijkomende plaatsen (374 keuro). Ook wordt er 140 keuro voorzien voor de uitbreiding van de capaciteit IBW.
Index	1.909	1.909	Actualisering indexmiddelen PVT.
Index	1.123	1.123	Actualisering indexmiddelen IBW.

TOTAAL	**3.518**	**3.518**	

GCV - WOONZORG

Uitgaven

GM0-AGCF2VA-WT - MOBILITEIT EN HULPMIDDELEN (incl. rolstoeladviesteams)

Korte inhoud
Dit artikel omvat de tegemoetkomingen voor mobiliteitshulpmiddelen en rolstoeladviesrapporten.

Kredietevolutie
We verwijzen hiervoor naar de toelichting bij begrotingsartikel GB0-1GCF2VX-IS:

	VAK	**VEK**	**Toelichting**
Compensatie	465	465	Overheveling VAPH: Overname door VSB van de aankoppelwielen en de aankoppeleenheden/trekeenheden met ingang van 1 januari 2026.
Bijstelling	-1.800	-1.800	Maatregel regeerakkoord: groeipad mobiliteitshulpmiddelen.
Bijstelling	3.394	3.394	Aanvaarde kostendrijver mobiliteitshulpmiddelen.
Besparing	-1.594	-1.594	Maatregel BO2028: groeipad mobiliteitshulpmiddelen.
Index	1.947	1.947	Actualisering indexmiddelen mobiliteitshulpmiddelen.
Index	82	82	Actualisering indexmiddelen rolstoeladviesteams.
TOTAAL	**2.494**	**2.494**	

GM0-AGCF2VD-WT - RESIDENTIELE OUDERENZORG

Korte inhoud
Dit artikel omvat de tegemoetkomingen voor WZC en CvK.

Kredietevolutie
We verwijzen hiervoor naar de toelichting bij begrotingsartikel GB0-1GCF2VX-IS:

	VAK	**VEK**	**Toelichting**
Bijstelling	12.466	12.466	Extra middelen voor tussenkomst van de zorgkost van de bewoner (BTZ) voor geplande bijkomende erkenningen en omzettingen in WZC en CvK.
Bijstelling	36.587	36.587	Extra middelen voor de hogere ingeschatte zorgkost van de bewoners binnen de Basis Tegemoetkoming voor Zorg (BTZ) in 2026.
Bijstelling	589	589	Aanpassing van het budget omdat de bezettingsgraad in WZC licht stijgt van 94,42% naar 94,44% in het kader van de berekening van de BTZ.
Bijstelling	418	418	Extra middelen voor bijkomende plaatsen in OCVK, rekening houdend met de

	VAK	VEK	Toelichting
			geplande uitbreiding en een lichte daling van de bezettingsgraad.
Uitbreidingsbeleid	6.400	6.400	Uitbreidingsbeleid ouderenzorg
Index	54.754	54.754	Actualisering indexmiddelen residentiële ouderenzorg.
TOTAAL	**111.214**	**111.214**	

GM0-AGCF2VE-WT – Residentiële Ouderenzorg Overige Uitgaven

Korte inhoud
Dit artikel omvat de tegemoetkomingen voor CDV en overige uitgaven voor de residentiële ouderenzorg.

Kredietevolutie
We verwijzen hiervoor naar de toelichting bij begrotingsartikel GB0-1GCF2VX-IS:

	VAK	VEK	Toelichting
Bijstelling	1.254	1.254	Aanpassing van het budget voor CDV, met jaarlijks 98 bijkomende erkende plaatsen en extra plaatsen door de omzetting van plaatsen vanuit WZC.
Besparing	-8.000	-8.000	Maatregel BO2027: Aanpassing budget BTZ voor de CDV op basis van de effectieve aanwending.
Compensatie	212	212	Middelen voor informaticapremies en projecten in de ouderenzorg.
Compensatie	538	1.117	Middelen voor informaticapremies en projecten in de ouderenzorg.
Index	1.646	1.646	Actualisering indexmiddelen residentiële ouderenzorg overige uitgaven.
Compensatie	622	622	Terugdraai eenmalige compensatie BO2026 in het kader van IT-noden VSB.
TOTAAL	**-3.728**	**-3.149**	

GHT - ZORGBUDGETTEN

Ontvangsten

GM0-BGHFATC-OP - ZORGBUDGET ZWAAR ZORGBEHOEVENDEN – ONTVANGSTEN PARTICIPATIES

BA 2026	*173*
Bijstelling BO 2027	*-17*
BO 2027	***156***

Korte inhoud en kredietevolutie
De verwachte inkomsten die het AVSB heeft uit de participatie bij Labo's en Kantoren voor de Vlaamse Milieumaatschappij worden op dit artikel aangerekend. In 2027 wordt de ontvangst op 156 keuro geraamd. Dit is een vermindering met 17 keuro ten opzichte van 2026.

GM0-BGHFATC-OW – ZORGBUDGET ZWAAR ZORGBEHOEVENDEN – ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN

BA 2026	*493.443*

Bijstelling BO 2027	*6.939*
BO 2027	***500.382***

Korte inhoud
Dit artikel omvat de inkomsten uit de beleggingsportefeuille (obligaties/aandelenfonds Vladubel/participaties), de inkomsten uit administratieve geldboetes en achterstallige zorgpremies, de zorgpremies, de ontvangsten uit internationale overeenkomsten, inkomsten uit subrogatiedossiers, de dossiertaksen en diverse terugvorderingen.

Kredietevolutie
We verwijzen naar dezelfde toelichting als bij begrotingsartikel GB0-1GHF2TX-IS:

	VAK	**VEK**	**Toelichting**
Bijstelling	6.211	6.211	Meeropbrengsten Zorgpremies o.w.v. demografische evolutie.
Bijstelling	-123	-123	Minderopbrengsten beleggingen niet-overheidssector.
Bijstelling	851	851	Meeropbrengsten beleggingen overheidssector.
TOTAAL	**6.939**	**6.939**	

Uitgaven

GM0-AGHF2TB-WT – ZORGBUDGET OUDEREN MET EEN ZORGNOOD

Korte inhoud
Dit artikel omvat de tegemoetkomingen voor het zorgbudget voor ouderen met een zorgnood.

Kredietevolutie
We verwijzen naar dezelfde toelichting als bij begrotingsartikel GB0-1GHF2TX-IS:

	VAK	**VEK**	**Toelichting**
Bijstelling	12.000	12.000	Kostprijs BelRAI screener ~~constant beleid~~.
Bijstelling	-34.289	-34.289	Actualisatie Zorgbudget Ouderen met een Zorgnood
Compensatie	-1.059	-1.059	Interne compensatie naar het zorgbudget zwaar zorgbehoevenden (indicatiestellingen) wegens de omschakeling van ZBO naar de BelRAI Screener.
Indexatie	6.510	6.510	Actualisering indexmiddelen zorgbudget ouderen met een zorgnood.
TOTAAL	**-16.838**	**-16.838**	

GM0-AGHF2TC-WT – ZORGBUDGET ZWAAR ZORGBEHOEVENDEN

Korte inhoud
Dit artikel omvat de tegemoetkomingen voor het zorgbudget zwaar zorgbehoevenden en de uitgaven van indicatiestellingen.

Kredietevolutie
We verwijzen naar dezelfde toelichting als bij begrotingsartikel GB0-1GHF2TX-IS:

	VAK	VEK	Toelichting
Bijstelling	7.139	7.139	Actualisatie zorgbudget zwaar zorgbehoevenden: stijging te wijten aan demografische groei (Mantel-en thuiszorg) + stijging aantal woongelegenheden in WZC (Residentieel).
Bijstelling	-1.234	-1.234	Actualisering kosten indicatiestellingen.
Index	169	169	Actualisering indexmiddelen indicatiestellingen.
Compensatie	1.059	1.059	Interne compensatie naar het zorgbudget zwaar zorgbehoevenden (indicatiestellingen) wegens de omschakeling van ZBO naar de BelRAI Screener.
Technische correctie	0	-2.908	Technische correctie m.b.t. saldo VSB.
TOTAAL	**7.133**	**4.225**	

GM0-AGHF2TD-WT – ZORGBUDGET PERSONEN MET EEN HANDICAP

Korte inhoud
Dit artikel omvat de tegemoetkomingen voor het zorgbudget voor personen met een handicap.

Kredietevolutie
We verwijzen naar dezelfde toelichting als bij begrotingsartikel GB0-1GHF2TX-IS:

	VAK	VEK	Toelichting
Compensatie	800	800	Terugdraai éénmalige compensatie BA2026.
Compensatie	-490	-490	Compensatie van middelen Zorgbudget Personen met een Handicap naar VSB Algemeen Beleid (verhoging toelage VIP BelRAI).
Compensatie	-302	-302	Eénmalige compensatie van Zorgbudget Personen met een Handicap naar werkingsmiddelen zorgkassen (terugdraai eenmalige besparing).
Compensatie	-70	-70	Eénmalige compensatie van Zorgbudget Personen met een Handicap naar werkingsmiddelen zorgkassen (terugdraai eenmalige besparing).
TOTAAL	**-62**	**-62**	

GHW - ALGEMEEN BELEID SOCIALE BESCHERMING

Uitgaven

GM0-AGHF2WA-WT - ALGEMEEN BELEID VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING

Korte inhoud en kredietevolutie:

Korte inhoud

Dit artikel omvat de algemene werkings- en investeringsuitgaven van het Agentschap VSB en aanverwante beleidsondersteunende uitgaven.

Kredietevolutie
We verwijzen naar dezelfde toelichting als bij begrotingsartikel GB0-1GHF2TX-IS:

	VAK	VEK	Toelichting
Compensatie	490	490	Compensatie van middelen Zorgbudget Personen met een Handicap naar VSB Algemeen Beleid (verhoging toelage VIP BelRAI).
Bijstelling	-20	-20	Daling kosten uitgaven ICT.
Bijstelling	14	14	Overheidsopdracht controleorgaan Mediwe.
Bijstelling	20	20	Bijstelling subsidie Kwaliteitscentrum voor Diagnostiek.
Bijstelling	-41	-41	Daling van de uitgaven met betrekking tot het beheer van beleggingen VSB.
Bijstelling	200	200	Stijging kosten inning geldboetes (o.a. deurwaarders).
Bijstelling	-102	-102	Compensatie in kader van werkingsmiddelen zorgkassen GM0-AGHF2WA-WT.
Compensatie	-853	-853	Terugdraai eenmalige compensatie BO2026 in het kader van IT-noden VSB.
Compensatie	800	800	Terugdraai van een tijdelijke kredietverlaging uit 2026 in het kader van de bijkomende subsidie voor BelRAI.
Compensatie	-800	-800	Terugdraai éénmalige compensatie BA2026 naar GM0-AGHF2TD-WT.
Index	280	280	Index.
Bijstelling	-17	-17	Correctie LAK invest – verlaging ontvangst PMV.
Bijstelling	+17	+17	Correctie LAK invest – verhoging toelage.
TOTAAL	**-12**	**-12**	

GM0-AGHF2WY-IS - VZW VLAAMSE ZORGKAS

Korte inhoud
Dit artikel omvat de specifieke werkingssubsidie aan de Vlaamse Zorgkas en de vergoeding voor indicatiestellingen.

Kredietevolutie
We verwijzen naar dezelfde toelichting als bij begrotingsartikel GB0-1GHF2WX-IS:

	VAK	VEK	Toelichting
Compensatie	70	70	Werkingsmiddelen zorgkassen (terugdraai eenmalige besparing).
Index	11	11	Manuele index indicatiestellingen.
Bijstelling	6	6	Bijstelling indicatiestellingen.
TOTAAL	**87**	**87**	

GM0-AGHF2WW-IS - WERKINGSMIDDELEN ZORGKASSEN

Korte inhoud
Dit artikel omvat de werkingsmiddelen voor de zorgkassen. De middelen worden vanaf BO 2027 centraal gegroepeerd.

Kredietevolutie
We verwijzen naar dezelfde toelichting als bij begrotingsartikels GB0-1GCF2KX-IS, GB0-1GCF2LX-IS, GB0-1GCF2VX-IS en GB0-1GHF2TX-IS:

	VAK	VEK	Toelichting
Index	646	646	Indexatie werkingsmiddelen zorgkassen.
Bijstelling	17	17	Bijstelling n.a.v. second opinions zorgkassencommissie.
Compensatie	49	49	Herschikking werkingsmiddelen zorgkassen GM0-AGCF2KC-WT.
Compensatie	70	70	Herschikking werkingsmiddelen zorgkassen GM0-AGCF2KD-WT.
Compensatie	67	67	Herschikking werkingsmiddelen zorgkassen GM0-AGCF2LE-WT.
Compensatie	302	302	Herschikking werkingsmiddelen zorgkassen GM0-AGHF2TD-WT.
Compensatie	70	70	Herschikking werkingsmiddelen zorgkassen GM0-AGHF2TD-WT.
Compensatie	102	102	Compensatie in kader van werkingsmiddelen zorgkassen GM0-AGHF2WA-WT.
Kredietevolutie	**1.323**	**1.323**	

Dit leidt tot een totaalbedrag aan werkingssubsidies voor BO27 van 38.360 keuro. Verdeling per zorgkas gebaseerd op geschatte verdelingspercentage:

		Verdelings%	Verdeling 2027
ZK180	AGH074	56,69%	21.746
ZK280	AGH076	3,31%	1.270
ZK380	AGH075	23,43%	8.989
ZK480	AGH078	7,49%	2.873
ZK580	AGH077	9,08%	3.482
Totaal			**38.360**

CM - ZORGKAS VLAANDEREN

Korte inhoud:

We verwijzen naar de toelichting bij *GM0-AGHF2WW-IS - WERKINGSMIDDELEN ZORGKASSEN*

Vanaf 2026 dient CM – Zorgkas Vlaanderen een begroting in bij de Vlaamse overheid.

Voor BO27 wordt er voor CM – Zorgkas Vlaanderen 21.746 keuro werkingsmiddelen ingeschreven.

OPGROEIEN REGIE

GEM – Jeugdhulp

Ontvangsten

De belangrijkste evoluties gekoppeld aan ISE Jeugdhulp worden onder deze rubriek besproken.

GDF-BGEDAZZ-OI - Alle toelagen die ontvangen worden door het agentschap Opgroeien regie.

De belangrijkste kredietevoluties van de toelagen i.k.v. jeugdhulp werden hierboven reeds besproken. Zo wordt de toelage bij BO2027 verhoogd met 46.919 keuro tot 993.212 keuro.

GDF-BGEDAMA-OW - Ontvangsten werking en toelagen jeugdhulp worden constant gehouden t.o.v. BA2026.

Ten opzichte van BA2026 worden de ontvangsten uit de gezinsbijslagen van geplaatste kinderen constant gehouden, deze blijven behouden op 9.861 keuro.

De terugvorderingen van ten onrechte uitbetaalde subsidies worden ingeschat op 2.600 keuro en blijven daarmee op het niveau van bij BA2026.

GDF-BGEDAMA-OW - Ontvangsten werking en toelagen jeugdhulp worden niet bijgesteld.

De middelen vanuit de federale overheid worden ook voor 2026 ingeschat op 10.800 keuro.

Uitgaven

Hieronder worden de evoluties in de uitgaven verbonden aan ISE Jeugdhulp besproken.

GDF-AGEF2MA-WT - Werking en toelagen Jeugdhulp

De evolutie in de uitgaven weerspiegelt zich aan de duiding bij de evolutie bij de ontvangsten.

De belangrijkste stijgingen hebben hier betrekking op:

- de indexering van de subsidie-uitgaven t.b.v. 18.926 keuro;
- de bijkomende uitgaven n.a.v. de kostendrijvers m.b.t. pleegzorg en weddedrift t.b.v. 15,1 mio euro.

De belangrijkste daling t.b.v. 2 mio euro heeft dan weer betrekking op het rechtzetten van de compensatie naar Agentschap Justitie en Handhaving in het kader van de overdracht van de Gemeenschapsinstellingen en HCA van Opgroeien naar het agentschap Justitie en Handhaving.

GEQ – Groeipakket

Ontvangsten

Code	Toelichting
GDF-BGEFAZZ-OI	Omvat de beleidskredieten die ontvangen worden door het agentschap Opgroeien regie (vanuit GB0-1GED2QX-IS). Deze nemen toe met 77.364 keuro ten opzichte van BA2026. De toename bestaat voor 186.406 keuro uit indexeringskosten en -109.312 keuro andere bijstellingen. De meerkost van de indexering bestaat uit • De indexering van 2026 die in 2027 op kruissnelheid komt: +130.181 keuro. • Daarnaast worden de bedragen van de gezinsbijslagen in september 2027 met 3,27% geïndexeerd, wat een impact heeft van +50.835 keuro. • Tot slot is er nog +5.390 keuro omwille van de indexering (2,3%) van de selectieve participatietoeslag voor schooljaar 2027-2028. De andere bijstellingen (-109.312 keuro) kunnen als volgt verklaard worden: • Het toepassen van de bestaande regelgeving leidt tot een verhoging van de uitgaven met 30.634 keuro. Deze toename is vooral gesitueerd bij de sociale toeslagen (+19.793 keuro) en de verwachte regularisaties (+10.663 keuro). • De maatregelen die zijn afgesproken bij regeerakkoord en bij BO2026 leiden tot 2.106 keuro verminderde uitgaven ten opzichte van BA2026. Dit situeert zich vooral bij de hervorming van de schoolbonus. • Bij de opmaakt van BO2027 zijn er nog bijkomende maatregelen afgesproken, voor een bedrag van 137.570 keuro. De maatregelen bestaan uit het beperken van het startbedrag tot de eerstgeborenen en meerlingen (48.800 keuro), de verlaging van de leeftijdsgrens tot 24 jaar en het afschaffen van het statuut van schoolverlater (65.190 keuro), de bevriezing van de leeftijdstoeslagen voor transitiekinderen (10.180 keuro), de afschaffing van de kinderopvangtoeslag (7.400 keuro) en de harmonisering van de inkomensgrenzen schooltoeslag aan het systeem van de studietoelagen (6.000 keuro).
GDF-BGEFAQB-OW	Dit omvat de terugvorderingen in het kader van het Groeipakket en deze worden geraamd op 32.959 keuro.

Uitgaven

Code	Toelichting
GDF-AGEF2QB-WT	Op dit begrotingsartikel worden de toelagen ingeschreven die via de private uitbetalingsactoren aan de gezinnen uitbetaald worden. Deze worden geraamd op 3.790.010 keuro.
GDF-AGEF2QW-IS	De uitgaven in het kader van de responsabilisering m.b.t. de invordering van de debetten van de private uitbetalingsactoren t.b.v. 549 keuro worden hier ingeschreven.
GDF-AGEF2QY-IS	Dit begrotingsartikel heeft betrekking op het deel van het Groeipakket dat via FONS (VUTG) wordt uitbetaald. Deze worden toegekend via een interne stroom waarvoor een benodigd bedrag is geraamd van 1.192.668 keuro. Bij de bepaling van deze interne stroom is uitgegaan van een marktaandeel van 22,50% voor FONS (behalve voor de sociale toeslagen en schooltoeslag, waar FONS een hoger marktaandeel realiseert van respectievelijk 28,20% en 32,10%).
GDF-AGEF2ZZ-IS	Het 2/3de deel van het Groeipakket voor de kinderen in een gemeenschapsinstelling wordt uitbetaald aan het Agentschap Justitie en Handhaving (conform artikel 68 van het Groeipakketdecreet). Dit wordt toegekend via een interne stroom waarvoor een bedrag is geraamd van 460 keuro.

GEU – geïntegreerd gezinsbeleid

Ontvangsten

De belangrijkste evoluties in de ontvangsten gekoppeld aan ISE Geïntegreerd gezinsbeleid worden onder deze rubriek besproken.

GDF-BGEFAZZ-OI - Alle toelagen die ontvangen worden door het agentschap Opgroeien Regie.

De toelage voor geïntegreerd gezinsbeleid wordt bijgesteld met 1.495 keuro en bedraagt daardoor 1.435.886 keuro.

Deze evolutie werd hierboven reeds beschreven.

GDF-BGEFAUA-OW - Ontvangsten werking en toelagen

De lopende ontvangsten voor goederen en diensten i.k.v. geïntegreerd gezinsbeleid worden hier ingeschreven en bedragen 3.326 keuro. Dit wordt constant gehouden t.o.v. BA2026.

De financiële bijdragen van de gezinnen m.b.t. kinderopvang worden naar boven bijgesteld met 10 mio euro t.o.v. het niveau van BA2026, deze verhoging heeft betrekking op de extra ontvangsten n.a.v. het gedeeltelijk schrappen van de kindkorting bij aanvang van de legislatuur.

Voorts worden de ontvangsten uit de convenanten met de grootsteden in het kader van kinderopvang behouden op 3.000 keuro.

Uitgaven

GDF-AGEF2UA-LO - Lonen geïntegreerd gezinsbeleid

De personeelsuitgaven bedragen 103.000 keuro.

Deze personeelsuitgaven nemen toe met 3.000 keuro n.a.v. de spilindexoverschrijding van december 2025.

GDF-AGEF2UA-WT - werking en toelagen geïntegreerd gezinsbeleid

De uitgaven voor werking en subsidies bedragen 1.621,4 mio euro aan VEK. De stijging met 14.000 keuro is een samenspel van enerzijds enkele toenames alsook enkele verminderingen.

De belangrijkste oorzaken van de toename enerzijds zijn:

- de éénmalige compensaties van bij BA2026 die teruggezet worden voor een bedrag van 9.739 keuro in VEK;
- de technische correctie t.b.v. 1.678 keuro van het GGMMI in de gezinsopvang die werd doorgevoerd;
- de bijkomende uitgaven n.a.v. de spilindexoverschrijding van december 2025.

Anderzijds is er de daling die verklaard wordt door:

- de maatregelen BO2027 voor een bedrag van 6.300 keuro m.b.t. tussenstructuren kinderopvang, saldo uitbreidingsbeleid vorige legislatuur en de FCUD-middelen voor zieke kinderen.
- De besparing op VVSG t.b.v. 370 keuro;
- De laatste opstap van 10.000 keuro in het kader van de hervorming van de kindkorting.

PRIVATE UITBETALINGSACTOREN

In het uitbetalingslandschap van de gezinstoelagen zijn er vier private uitbetalingsactoren die het Groeipakket toekennen en uitbetalen nl. Infino Vlaanderen, MyFamily, Kidslife Vlaanderen en Parentia Vlaanderen.

Ontvangsten

	BA26	BO27
Eigen ontvangsten	2.474	2.474
Betoelaging	66.122	62.690

Code	Toelichting
G-BGEFAQ-OW	De eigen ontvangsten bestaan uit intresten op langlopende beleggingen en uit de recuperatie van kosten die worden doorgerekend aan andere entiteiten van de groepen waartoe de private uitbetalingsactoren horen.
G-BGEFAQ-OI	De betoelaging bestaat uit 2 delen. Het grootste deel betreft de

werkingstoelage die wordt toegekend door het Agentschap Uitbetaling Groeipakket (VUTG) voor 62.142 keuro. Daarnaast ontvangen de private uitbetalingsactoren 549 keuro van Opgroeien Regie voor de effectieve inning bij gezinnen van terugvorderingen van te veel uitbetaalde gezinstoelagen. De betoelaging daalt doordat binnen het uitbetalingslandschap 5.661 keuro wordt geheralloceerd voor de financiering van de transitie naar één uitbetalingsactor. Deze daling wordt gedeeltelijk gecompenseerd door 2.229 keuro aan bijkomende middelen voor de indexering van de werkingstoelage.

Uitgaven

	BA26	BO27
Werking private uitbetalingsactoren	67.906	64.504

Code	Toelichting
G-AGEF2Q-LO G-AGEF2Q-WT	De gezamenlijke uitgaven van de 4 private uitbetalingsactoren worden geraamd op 64.504 keuro, zowel in vastleggingskrediet als vereffeningskrediet. Ze bestaan voornamelijk uit personeelskosten en algemene werkingskosten en dragen bij aan de realisatie van de doelstellingen binnen het ISE Groeipakket. De gezinstoelagen die de 4 private uitbetalingsactoren toekennen en uitbetalen, worden begroot en toegelicht bij Opgroeien Regie.

SOLIDARIS ZORGKAS, ZORGKAS VAN DE SOCIALISTISCHE MUTUALITEITEN

Toelichting

We verwijzen naar de toelichting bij *GM0-AGHF2WW-IS - WERKINGSMIDDELEN ZORGKASSEN*

Vanaf 2026 dient Solidaris Zorgkas een begroting in bij de Vlaamse overheid.

Voor BO27 wordt voor Solidaris Zorgkas 8.989 keuro werkingsmiddelen ingeschreven.

VLAAMS AGENTSCHAP VOOR DE UITBETALING VAN TOELAGEN IN HET KADER VAN HET GEZINSBELEID

Omschrijving

In het uitbetalingslandschap van de gezinstoelagen is er 1 publieke uitbetalingsactor die het Groeipakket toekent en uitbetaalt nl. Fons. Fons is een onderdeel van VUTG. Daarnaast heeft VUTG een overkoepelende functie binnen de sector en verdeelt het de werkingssubsidie onder de 4 private uitbetalingsactoren.

Ontvangsten

	BA26	BO27
Eigen ontvangsten Groeipakket	15.103	15.998
Eigen ontvangsten werking	115	115
Betoelaging Groeipakket	1.168.345	1.192.668
Betoelaging werking	114.335	112.103

Code	Toelichting
GN0-BGEFAQA-OW GN0-BGEFAQB-OW	De eigen ontvangsten bestaan uit de terugvorderingen m.b.t. teveel uitbetaalde gezinstoelagen voor 15.998 keuro en lopende ontvangsten voor 115 keuro. De terugvorderingen m.b.t. teveel uitbetaalde gezinstoelagen worden voor het volledige stelsel besproken bij Opgroeien Regie.
GN0-BGEFAQX-OI	De betoelaging bestaat uit twee delen. Enerzijds ontvangt het agentschap van Opgroeien Regie een toelage van 1.192.668keuro voor de toekenning en uitbetaling van de gezinstoelagen door de publieke uitbetalingsactor Fons. Samen met de terugvorderingen van teveel uitbetaalde gezinstoelagen financiert deze toelage de uitgaven voor het Groeipakket. De evolutie van deze ontvangsten wordt voor het volledige stelsel besproken bij Opgroeien Regie.
GN0-BGEFAZZ-OI	Anderzijds ontvangt het agentschap van het Departement Zorg een toelage van 112.103 keuro. Deze dient voor de financiering van de eigen werking en voor de werkingssubsidie aan de private uitbetalingsactoren, die 67.803 keuro bedraagt. De daling van de betoelaging werking ten opzichte van BA26 is het resultaat van verschillende, deels compenserende bewegingen. De werkingstoelage van het uitbetalingsstelsel stijgt met 2.960 keuro door indexering en met 2.239 keuro als gedeeltelijke financiering van

	de transitiekosten naar 1 uitbetalingsactor. Daar tegenover staat een vermindering met 7.430 keuro door de terugname van éénmalige compensaties die in vorig begrotingsjaar werden toegekend.
GN0-BGEFAZZ-OG	Het agentschap heeft een overgedragen saldo van vorige boekjaren van 5.632 keuro.

Uitgaven

	BA26		BO27	
	VAK	VEK	VAK	VEK
Werking agentschap	48.877	48.877	50.077	50.077
Werkingssubsidie PUA	65.573	65.573	62.142	62.142
Groeipakkettoelagen	1.183.448	1.183.448	1.208.666	1.208.666

Code	Toelichting
GN0-AGEF2QA-LO GN0-AGEF2QA-WT	De werkingsuitgaven van het agentschap omvatten de personeelskosten en het werkings- en investeringsbudget. Het totale werkingsbudget stijgt in VEK met 1.200 keuro in twee bewegingen. Een stijging als gevolg van de budgetten die vrijgemaakt zijn om de transitie naar 1UA te realiseren voor 7.900 keuro en een indexering op het personeelsbudget voor 731 keuro. Anderzijds daalt het werkingsbudget omwille van de terugname van éénmalige compensaties die toegekend werden in vorig begrotingsjaar voor een totaal van 7.430 keuro.
GN0-AGEF2QW-IS	De werkingssubsidie voor de private uitbetalingsactoren daalt met 3.431 keuro tot 62.142 keuro. Binnen het uitbetalingsstelsel wordt 5.661 keuro geheralloceerd voor het realiseren van de transitie naar 1 uitbetalingsactor. Deze daling wordt gedeeltelijk gecompenseerd door 2.229 keuro aan indexeringsbudget op de werkingstoelage. Zowel de middelen voor de werking van het agentschap als de werkingstoelage van de PUA's worden rechtstreeks of onrechtstreeks ingezet om de doelstellingen binnen het ISE Groeipakket vallen, te realiseren.

GN0-AGEF2QB-WT	De toelagen gezinsbeleid of Groeipakkettoelagen bedragen 1.208.666 keuro en stijgen met 25.218 keuro. Het betreft de toelagen die toegekend en uitbetaald worden door de publieke uitbetalingsactor Fons. De evolutie van de toelagen gezinsbeleid worden voor het volledige stelsel besproken bij Opgroeien Regie.
GN0-AGEF2ZZ-OV	Het agentschap begroot een over te dragen overschot van 5.632 keuro.

VLAAMS AGENTSCHAP VOOR PERSONEN MET EEN HANDICAP

ONTVANGSTEN

GH0-BGGFARA-OW - ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - PERSONEN MET EEN BEPERKING - TOELEIDING NAAR ZORG EN ONDERSTEUNING EN NAAR HULPMIDDELEN

Raming van de middelen (in duizend euro)

	ONTVANGST
Realisatie 2025	5
BA 2026 (a)	**5**
Bijstelling BO 2027 (b)	0
BO 2027 (a) + (b)	**5**

Korte inhoud begrotingsartikel:
Het ontvangstenartikel omvat terugvorderingen van ten onrechte uitbetaalde vergoedingen in het kader van de toeleiding.
Door sporadische fouten, komt het voor dat bepaalde schuldvorderingen teruggevorderd moeten worden. Dit kan doordat de vergoeding foutief is uitbetaald omdat de opgemaakte module niet voldeed aan de voorwaarde.

Verantwoording van de raming

De terugvorderingen schommelen van jaar tot jaar, maar zijn in volume niet hoog, enkel ingeval er foutieve betalingen gebeurd zijn.

GH0-BGGFARB-OW - ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - PERSONEN MET EEN BEPERKING – FINANCIERING VAN HULPMIDDELEN

Raming van de middelen (in duizend euro)

	ONTVANGST
Realisatie 2025	395
BA 2026 (a)	**250**
Bijstelling BO 2027 (b)	0

BO 2027 (a) + (b)	**250**

Korte inhoud begrotingsartikel:
Het ontvangstenartikel omvat de terugvorderingen van toegekende tegemoetkomingen voor hulpmiddelen, alsook terugvorderingen in het kader van wettelijke subrogatie (WS) met betrekking tot de hulpmiddelen.

Door de opdeling van de ontvangsten per doelstelling, worden de terugvorderingen WS verdeeld volgens hun oorsprong. Op dit artikel worden bijgevolg de terugvorderingen inzake WS aangerekend die betrekking hebben op hulpmiddelen.

Verantwoording van de raming

De ontvangsten van de terugvorderingen omwille van foutieve betalingen schommelen van jaar tot jaar. Daarom wordt de raming constant gehouden.

GH0-BGGFARD-OP - ONTVANGSTEN PARTICIPATIES - PERSONEN MET EEN BEPERKING – RECHTSTREEKS TOEGANKELIJKE ZORG EN ONDERSTEUNING

Raming van de middelen (in duizend euro)

	ONTVANGST
Realisatie 2025	6.432
BA 2026 (a)	**6.000**
Bijstelling BO 2027 (b)	500
BO 2027 (a) + (b)	**6.500**

Korte inhoud begrotingsartikel:

Aan personen met een handicap die een PAB of een PVB ter beschikking gesteld krijgen, en dat geheel of gedeeltelijk cash besteden, wordt een terugvorderbaar voorschot toegekend voor de duur van hun ondersteuning PAB of PVB. Dat laat de PAB- of PVB-budgethouders toe om hiermee de kosten die ze maken voor de inkoop van hun ondersteuning, reeds te betalen en daarna formeel in te dienen bij het VAPH als kost, aan te rekenen op het PAB of PVB. Op die manier moeten de budgethouders die kosten niet zelf prefinancieren. Deze uitgekeerde terugvorderbare voorschotten worden aangerekend op begrotingsartikel GH0-AGGF2RD-PA van de uitgavenbegroting van het VAPH.

Op het einde van de ondersteuning door het VAPH – bij PVB meestal bij overlijden, bij PAB meestal bij overschakeling naar PVB – wordt het bedrag teruggevorderd. Die terugvorderingen worden op dit begrotingsartikel aangerekend.

Verantwoording van de raming

Het bedrag is afhankelijk van de stopzettingen (meestal overlijdens) van PAB budgethouders en PVB budgethouders die cash besteden.

Omwille van de stijgende groep budgethouders PAB en PVB, en de stijgende trend bij PVB-budgethouders om hun PVB geheel of gedeeltelijk cash te besteden, wordt er jaarlijks een verhoging vastgesteld van de ontvangsten.

Het betreft een niet-ESR aanrekenbare ontvangst.

GH0-BGGFARD-OW - ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - PERSONEN MET EEN BEPERKING – NIET-RECHTSTREEKS TOEGANKELIJKE ZORG EN ONDERSTEUNING

Raming van de middelen (in duizend euro)

	ONTVANGST
Realisatie 2025	24.397
BA 2026 (a)	**22.275**
Bijstelling BO 2027 (b)	+1.725
BO 2027 (a) + (b)	**24.000**

Korte inhoud begrotingsartikel:
Het ontvangstenartikel omvat de terugvorderingen van toegekende tegemoetkomingen voor niet Rechtstreeks Toegankelijke Hulp (nRTH).

Verantwoording van de raming

Voor 2027 wordt de raming bijgesteld op basis van de ontvangsten 2025.

GH0-BGGFARE-OW - ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - PERSONEN MET EEN BEPERKING – FINANCIERINGEN VAN ONDERSTEUNENDE EN INTERMEDIAIRE ORGANISATIES

Raming van de middelen (in duizend euro)

	ONTVANGST
Realisatie 2025	199
BA 2026 (a)	**300**
Bijstelling BO 2027 (b)	-100
BO 2027 (a) + (b)	**200**

Korte inhoud begrotingsartikel:
Het ontvangstenartikel omvat de terugvorderingen van subsidies toegekend aan organisaties. Het betreft dan terugvorderingen omwille van het niet volledig realiseren van de beoogde doelstellingen of een teveel aan reserves.

Verantwoording van de raming

Voor 2027 wordt de raming bijgesteld op basis van de ontvangsten 2025 tot 200 keuro.

GH0-BGGFARF-OW - ONTVANGSTEN WERKING EN TOELAGEN - PERSONEN MET EEN BEPERKING – BELEIDSVOORBEREIDINGEN EN UITVOERING

Raming van de middelen (in duizend euro)

	ONTVANGST
Realisatie 2025	70
BA 2026 (a)	**455**
Bijstelling BO 2027 (b)	-375

BO 2027 (a) + (b)	**80**

Korte inhoud begrotingsartikel:

Het ontvangstenartikel omvat alle terugvorderingen vanuit de apparaatskredieten en opbrengsten van verkopen van goederen en diensten, alsook eventuele terugvorderingen van de loonkost van gedetacheerde personeelsleden en ingebrachte werkingskosten in het kader van Europese subsidies.

Rechtsgrond: oprichtingsdecreet VAPH d.d. 7 mei 2004.

Verantwoording van de raming

De ontvangsten fluctueren sterk van jaar tot jaar.
Mogelijk wordt in 2026 of 2027 de ontvangst gerealiseerd van de verkoop van het gebouw te Hasselt. Momenteel is de verkoopprocedure lopende.
Los van de eenmalige ontvangst, zijn de reguliere ontvangsten gedaald doordat er geen detacheringen meer lopende zijn vanuit het VAPH. Daarom wordt de raming bijgesteld.

GH0-BGGFAZZ-OG - ONTVANGSTEN OVERGEDRAGEN OVERSCHOT VORIGE BOEKJAREN - PERSONEN MET EEN BEPERKING

Raming van de middelen (in duizend euro)

	ONTVANGST
Realisatie 2025	16.635
BA 2026 (a)	**56.960**
Bijstelling BO 2027 (b)	-1.931
BO 2027 (a) + (b)	**55.029**

Korte inhoud begrotingsartikel:

Het betreft het geraamd (gecumuleerd) overgedragen saldo van het vorig jaar.

Verantwoording van de raming

Het overgedragen saldo wordt aangepast aan het geraamd over te dragen saldo per einde 2026 (uitgavenartikel GH0-AGGF2ZZ-OV van de aangepaste begroting 2026).
Jaarlijks wordt ingeteerd op het deel van het saldo dat gegenereerd is uit de verkoop van onroerende goederen dat wordt aangewend voor de verschuldigde huur voor de diensten van het VAPH in een VAC ten belope van 131 keuro.

Bij de begrotingsaanpassing 2026 is beslist om tevens het saldo aan te wenden voor bijkomende uitgaven ten belope van 1.800 keuro i.k.v. de aanwending van een deel van de hogere inkomsten in 2025.

De ESR-aanrekenbare inkomsten waren in totaal 3.000 keuro hoger dan de geraamde ontvangsten. Aangezien de raming voor 2026 al 1.200 keuro hoger was dan deze van 2025, werd bijkomend 1.800 keuro toegestaan om aan te wenden vanuit het saldo in 2026, waardoor het totaal aan overgedragen saldo daalt.

GH0-BGGFAZZ-OI - ONTVANGSTEN INTERNE STROMEN - PERSONEN MET EEN BEPERKING

Raming van de middelen (in duizend euro)

	ONTVANGST
Realisatie 2025	2.762.041
BA 2026 (a)	**2.814.072**
Bijstelling BO 2027 (b)	+112.747
BO 2027 (a) + (b)	**2.926.819**

Korte inhoud begrotingsartikel:

Het ontvangstenartikel betreft de werkingstoelage afkomstig van de Vlaamse overheid voor de uitvoering van de opdrachten van het VAPH.

Verantwoording van de raming

Voor de verantwoording, zie de fiche werkingstoelage GB0-1GGF2RX-IS

UITGAVEN

GH0-AGGF2RA-WT - WERKING EN TOELAGEN - PERSONEN MET EEN BEPERKING - TOELEIDING NAAR ZORG EN ONDERSTEUNING EN NAAR HULPMIDDELEN

Raming van de uitgavenkredieten (in duizend euro)

	VAK	VEK
Realisatie 2025	6.188	6.188
BA 2026	**6.650**	**6.650**
Index	*125*	*125*
Compensaties		
Andere bijstellingen	*0*	*0*
BO 2027	**6.775**	**6.775**

Verantwoording kredieten bij constant beleid
Het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH) heeft in uitvoering van hoofdstuk III van het besluit van de Vlaams Regering van 24 juli 1991 betreffende de indiening en afhandeling van de aanvraag tot ondersteuning bij het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (inschrijvingsbesluit) organisaties erkend om op te treden als **multidisciplinair team (MDT's)**. Deze teams hebben verschillende opdrachten. Het agentschap erkent niet alleen de teams, maar vergoedt hen ook voor het uitvoeren van deze opdrachten, in het bijzonder het opmaken van een **multidisciplinair verslag** (**MDV**). De vergoeding voor het afleveren van een MDV is geregeld in artikel 28 en volgende van het inschrijvingsbesluit. Elk van deze vergoedingen bestaat uit twee delen: een personeelsvergoeding en de werkingskost.

De MDT's maken als eerste opdracht het **multidisciplinair verslag** op dat bij een **aanvraag voor ondersteuning** bij het agentschap wordt gevoegd (**module A**).
In dit verslag moet aangetoond worden dat de aanvrager een persoon met een handicap is zoals vermeld in artikel 2 van het decreet van 7 mei 2004 tot oprichting van het intern verzelfstandigd agentschap met rechtspersoonlijkheid Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap. Daarnaast beschrijft het de toestand en de behoeften van de aanvrager

op medisch, psycho-pedagogisch en sociaal gebied, doet het een voorstel van hulpverlening en zorgtoewijzing en formuleert het een voorstel van beslissing.

De multidisciplinaire teams helpen bij de toekenning van een persoonsvolgend budget (PVB). De teams zijn belast met de afname van het **zorgzwaarte-instrument** (**ZZI** of **module B**). Het gaat om een instrument ontwikkeld om de nood aan ondersteuning van volwassen personen met een handicap in kaart te brengen. De nood aan ondersteuning wordt er uitgedrukt in een aantal parameters met name: de nood aan ondersteuning door personen (begeleidingsintensiteit), de bijhorende en eventueel supplementaire nood aan aanwezigheid van en toezicht door personen overdag (permanentie) en de nood aan aanwezigheid van en toezicht door personen 's nachts (nachtpermanentie).
Verder werken de multidisciplinaire teams ook een "**prioritering**" (**module C**) uit waarbij de dringendheid van de ondersteuning beoordeeld wordt. Dit gebeurt aan de hand van een prioriteitenlijst.

Een aantal multidisciplinaire teams zijn erkend als multidisciplinair team voor de toekenning van **individuele materiële bijstand** (IMB-team). Zij maken volgens het besluit van de Vlaamse Regering van 13 juli 2001 met betrekking tot de toekenning van individuele materiële bijstand een gespecialiseerd multidisciplinair verslag (**module D**) op. Dit is een multidisciplinair verslag dat wordt opgemaakt met het oog op de toekenning van individuele materiële bijstand.
Naast deze vier hoofdopdrachten hebben de MDT's ook de **storende gedragsschalen** (**SGZ**) op te maken.

Voor complexe dossiers met een adviesvraag over één of meerdere hulpmiddelen, kan er beroep gedaan worden op een expert om een adviesrapport op te stellen. Ook deze **expertverslagen** worden vergoed vanuit dit beleidskrediet.
In 2026 werd het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 1991 in het kader van de aanpassing van de toeleidingsprocedure naar een persoonsvolgend budget aangepast. De bedragen per module werden geactualiseerd binnen een budgetneutrale context.

GH0-AGGF2RB-WT - WERKING EN TOELAGEN - PERSONEN MET EEN BEPERKING – FINANCIERING VAN HULPMIDDELEN

Raming van de uitgavenkredieten (in duizend euro)

	VAK	VEK
Realisatie 2025	35.115	35.115
BA 2026	**37.298**	**37.298**
Index		
Compensaties	*-465*	*-465*
Andere bijstellingen		
BO 2027	**36.833**	**36.833**

Compensatie

(in duizend euro)

Compensaties	**VAK**	**VEK**
Naar *GB0-1GCF2VX-IS*	-465	-465
TOTAAL	**-465**	**-465**

- Er wordt een bedrag van 465 keuro overgeheveld naar begrotingsartikel GB0-1GCF2VX-IS – Tegemoetkomingen Vlaamse Sociale Bescherming – subsidies aan de zorgkassen – mobiliteitshulpmiddelen (MOHM) voor de overdracht van aankoppelwielen voor rolstoelen van VAPH naar VSB op 1/1/2026.

In uitvoering van de beleidsnota 2019-2024 onderzochten VAPH en VSB de mogelijkheden van een leeftijdsonafhankelijk hulpmiddelenbeleid. In een eerste fase werd voorgesteld de overheveling naar VSB van de VAPH-hulpmiddelen en aanpassingen om zich te verplaatsen met een manuele rolstoel te realiseren tegen 1 januari 2026. Concreet gaat het om de volgende hulpmiddelen:

- Aankoppelwiel met handtrappers voor manuele rolstoel
- Aankoppelwiel met elektrische trapondersteuning voor manuele rolstoel
- Elektrische aankoppeleenheid/trekeenheid voor manuele rolstoel
- Ombouwpakket elektrische ondersteuning voor aankoppelwiel met handtrappers

Het betreft hier in feite een efficiëntieoefening. De tegemoetkomingen voor deze aanpassingen aan een manuele rolstoel moeten momenteel nog aan het VAPH worden aangevraagd terwijl de rolstoelen zelf binnen de Vlaamse Sociale Bescherming aan de zorgkas moeten worden aangevraagd.

Korte inhoud begrotingsartikel:

In uitvoering van het Besluit van de Vlaamse Regering van 13 juli 2001 tot vaststelling van de criteria, voorwaarden en refertebedragen van de tussenkomsten in de individuele materiële bijstand voor de sociale integratie van personen met een handicap kan het VAPH aan personen, erkend als een persoon met een handicap, een tegemoetkoming geven om hulpmiddelen aan te kopen of aanpassingen uit te voeren om dagelijkse activiteiten zelfstandig uit te voeren thuis. In bepaalde situaties kan het VAPH ook een tegemoetkoming geven om hulpmiddelen voor een korte tijd te huren of om een abonnement op een softwarepakket te nemen
Op basis van het BVR van 21 december 2018 betreffende de huur van hulpmiddelen voor communicatie, computerbediening en omgevingsbedieningen voor personen met een snel degeneratieve aandoening kan voor personen met een snel degeneratieve aandoening, zoals ALS, ook het huren van hulpmiddelen voor communicatie, computeraanpassingen of omgevingsbediening bij een erkende leverancier ten laste genomen worden.
Een aantal hulpmiddelen die individueel gebruikt worden, worden ook terugbetaald aan personen die verblijven in een voorziening.
Het VAPH voorziet voor veelgevraagde hulpmiddelen een maximumbedrag van terugbetaling (= **refertebedrag**). De refertebedragen zijn opgenomen in de **refertelijst**.
De hulpmiddelen die terugbetaald worden aan personen die in een voorziening verblijven, zijn opgenomen in de **refertelijst bis**.

GH0-AGGF2RC-WT - WERKING EN TOELAGEN - PERSONEN MET EEN BEPERKING - FINANCIERING VAN RECHTSTREEKS TOEGANKELIJKE ZORG EN ONDERSTEUNING

Raming van de uitgavenkredieten (in duizend euro)

	VAK	**VEK**
Realisatie 2025	116.723	116.723
BA 2026	**117.400**	**117.400**
Index	*2.185*	*2.185*
Compensaties	*+4.300*	*+4.300*
Andere bijstellingen		
BO 2027	**123.885**	**123.885**

Korte inhoud begrotingsartikel:
Personen met een (vermoeden) van handicap die beperkte handicapspecifieke hulp nodig hebben, kunnen gebruik maken van rechtstreeks toegankelijke hulp (RTH) (BVR 22/2/2013). Rechtstreeks toegankelijke hulp is zowel toegankelijk voor minderjarigen als voor meerderjarigen. De persoon met een (vermoeden) van handicap mag niet beschikken over een persoonsvolgend budget en dient de procedure toeleiding niet te doorlopen.

Een RTH-aanbieder wordt erkend voor het bieden van een aantal ondersteuningen, uitgedrukt in personeelspunten. Per persoon mag maximaal 8 personeelspunten per jaar besteed worden (uitzonderlijk kan het uitgebreid worden tot 12 punten).

Een zorgaanbieder kan volgende ondersteuningsvormen aanbieden:
- ambulante begeleiding
- mobiele begeleiding
- GIO-RTH gericht op participatie en inclusie
- groepsbegeleiding
- dagopvang
- Verblijf
- handicapspecifieke opvang in de thuissituatie
- cliëntgebonden forfait
- Begeleid werken

Het BVR werd begin 2026 aangepast op basis van de bevindingen uit het pilootproject RTH. Hierbij wordt niet langer een onderscheid gemaakt tussen de langer lopende erkenningen en de erkenningen in het kader van de piloot, gezien het pilootproject eind 2025 afliep.

In het kader van de lopende hervormingstrajecten binnen de sector personen met een handicap zal RTH een belangrijk onderdeel van zorgniveau 1 vormen. In dit kader zal een verdere optimalisatie van de regelgeving dienen te gebeuren.

Verantwoording kredieten bij constant beleid
De RTH-diensten krijgen een erkenning. In totaal zijn er voor 102.058,82 personeelspunten erkend aan RTH-diensten.
Voor de subsidie moeten de prestaties geregistreerd worden en de personeelskosten ingediend worden. Een deel van de subsidie (max. 3%) kan omgezet worden in werkingskosten.
De subsidiëring van de RTH-diensten gebeurt – voor de organisaties die meerdere zorgvormen aanbieden – samen met de subsidiëring voor die andere diensten (MFC, VZA, …). De voorschotten en afrekeningen gebeuren gezamenlijk.
Hierbij geldt dat de diensten enkel een subsidiëring ontvangen voor de geleverde prestaties, waarvoor ook personeelsinzet aangetoond kan worden.
Zie ook verantwoording bij GH0-AGGF2RD-WT.

Interne Compensatie
Er wordt 4.300 keuro overgeheveld van GH0-AGGF2RD-WT, basisallocatie AGG138. Het betreft het deel van het UB 2025 voor minderjarigen dat besteed wordt door extra plaatsen te creëren binnen RTH.

GH0-AGGF2RD-PA - PARTICIPATIES - PERSONEN MET EEN BEPERKING - FINANCIERING VAN NIET RECHTSTEEKS TOEGANKELIJKE ZORG EN ONDERSTEUNING

Raming van de uitgavenkredieten (in duizend euro)

	VAK	VEK
Realisatie 2025	17.449	17.449
BA 2026	**25.000**	**25.000**
Index		
Compensaties		
Andere bijstellingen		
BO 2027	**25.000**	**25.000**

Korte inhoud begrotingsartikel:
Aan personen met een handicap die een PAB of een PVB ter beschikking gesteld krijgen, en dat geheel of gedeeltelijk cash besteden, wordt een terugvorderbaar voorschot (TVV) toegekend voor de duur van hun ondersteuning PAB of PVB. Dat laat de PAB- of PVB-budgethouders toe om hiermee de kosten die ze maken voor de inkoop van hun ondersteuning, reeds te betalen en daarna formeel in te dienen bij het VAPH als kost, aan te rekenen op het PAB of PVB. Op die manier moeten de budgethouders die kosten niet zelf prefinancieren.

Op het einde van de ondersteuning door het VAPH – bij PVB meestal bij overlijden, bij PAB meestal bij overschakeling naar PVB – wordt het bedrag teruggevorderd. Die terugvorderingen bij het beëindigen van de ondersteuning door het VAPH zijn opgenomen aan de ontvangstenzijde van de begroting van het VAPH, op begrotingsartikel GH0-BGGFARD-OP.

Verantwoording kredieten bij constant beleid (of bijlage)
Op basis van de prognoses van het aantal nieuwe terbeschikkingstellingen in 2027 wordt de kost van die terbeschikkingstellingen aan PAB in 2027 geraamd op 10.300 keuro. Dat leidt tot een TVV ter waarde van 2.575 keuro.
Voor PVB wordt de kost van de nieuwe terbeschikkingstellingen geraamd op 179.345 keuro. Rekening houdend met ±40% cashbesteding betekent dit 71.738 keuro cashbudget. Hiertegenover staat een TVV van 17.935 keuro.
Daarbovenop wordt nog een marge ingebouwd voor bestaande cliënten die (geheel of gedeeltelijk) overschakelen van voucherbesteding naar cashbesteding vanaf 2027.
Het gaat om niet-ESR aanrekenbare uitgaven.

GH0-AGGF2RD-WT - WERKING EN TOELAGEN - PERSONEN MET EEN BEPERKING - FINANCIERING VAN NIET RECHTSTREEKS TOEGANKELIJKE ZORG EN ONDERSTEUNING

Raming van de uitgavenkredieten (in duizend euro)

	VAK	VEK
Realisatie 2025	2.811.549	2.514.365
BA 2026	**2.909.517**	**2.597.890**
Index	*52.817*	*47.207*
Compensaties	*-4.300*	*-4.300*
Andere bijstellingen	*+24.313*	*-550*
BO 2027 excl. Regeerakkoord	**2.982.347**	**2.640.247**
Nieuw beleid 2027 (regeerakkoord)	**+78.184**	**+64.500**
BO 2027	**3.060.531**	**2.704.747**

Korte inhoud begrotingsartikel:

De financiering van niet rechtstreeks toegankelijke zorg en ondersteuning (nRTH) omvat de hoofdmoot van het totale te besteden budget van het VAPH. Dit budget omvat de directe financiering die betrekking heeft op de zorg van de cliënten en toegekend wordt aan de cliënten of aan organisaties.

A. Rechtstreekse financiering van de cliënten

1. Persoonlijke-Assistentiebudget voor minderjarigen

Een persoonlijke assistentiebudget (PAB) is een budget dat wordt toegekend aan een minderjarige persoon met een handicap of zijn/haar wettelijke vertegenwoordiger om de assistentie thuis of op school te organiseren en te financieren. De budgethouder bepaalt zelf waar, wanneer, hoe en door wie de assistentie wordt gegeven.

Onder bepaalde voorwaarden kan een PAB-budgethouder ook gebruik maken van een ondersteuning in een MFC. In dat geval wordt het PAB verminderd met de geboden ondersteuning in een MFC.

2. Persoonsvolgend Budget voor meerderjarigen

Aan meerderjarige personen met een handicap wordt een persoonsvolgend budget (PVB) toegekend. De PVB-budgethouder beslist zelf hoe hij/zij de zorg wil inkopen, hetzij via een cashbesteding – zoals bij een PAB – hetzij via een voucherbesteding bij een VZA.
Met een PVB kunnen verschillende vormen van ondersteuning ingekocht worden:

- dagbestedingsondersteuning (begeleiding in groep en permanentie gedurende de dag)
- woonondersteuning (begeleiding en permanentie tijdens de nacht met inbegrip van avond- en ochtenduren)
- individuele ondersteuning (één-op-één-begeleiding gedurende een aantal uren per week)

De PVB budgethouder dient een overeenkomst af te sluiten met de persoon en/of de organisatie die ondersteuning aanbiedt. Dit kan o.a. zijn:

- thuiszorg om te helpen met het huishouden
- een persoonlijk assistent voor assistentie bij alles wat het dagelijks leven betreft
- een vervoersbedrijf
- een door het VAPH vergunde zorgaanbieder
- een interimkantoor
- een dienstenchequebedrijf

Indien de persoon met een handicap het PVB omzet in een cashbudget, kan hij/zij vrij kiezen hoe de ondersteuning zal worden ingekocht bij een zorgverlener binnen het kader van het BVR besteding. Op dat ogenblik wordt het PVB uitgedrukt in euro i.p.v. in personeelspunten, berekend volgens een vooraf bepaalde omslagsleutel (die jaarlijks wordt aangepast aan de inflatie).

De persoon met een handicap kan dat cashbudget dan alsnog bij een VZA besteden, maar ook bij een niet vergunde zorgaanbieder of door zelf een persoonlijke assistent in dienst te nemen. Op een PVB dat cash wordt ingezet, krijgt de budgethouder ook een percentage beheerskosten.

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.

B. Rechtstreekse financiering van de organisaties

1. Multifunctioneel Centrum (MFC) (BVR 26/02/2016)

Een multifunctioneel centrum (MFC) biedt opvang voor personen met een handicap tot en met 21 jaar (uitzonderlijk verlengbaar tot en met 25 jaar) die nood hebben aan handicapspecifieke ondersteuning. Daarvoor is een jeugdhulpbeslissing van de intersectorale toegangspoort (ITP) vereist.

Een MFC wordt erkend voor een aantal personeelspunten. Het MFC registreert de begeleidingsovereenkomst met de cliënt waarin wordt vermeld welke ondersteuning de budgethouder ontvangt op regelmatige basis (vorken). De ondersteuning die hij/zij effectief krijgt, wordt eveneens in dag-op-dagregistraties doorgegeven.

Het MFC kan voor de erkende punten personeel inzetten. De bruto loonkost op basis van de prestatie-eenheid (inclusief anciënniteit) wordt gesubsidieerd. Bovenop het brutoloon ontvangt de vergunde zorgaanbieder ook middelen voor: vakantiegeld, eindejaarspremie, variabele prestaties (een extra vergoeding voor zater-, zon- en feestdagen en voor avond- en nachtwerk), brugpensioen, VIA-maatregelen (werkgeversforfait, kwaliteit, conventioneel verlof, management, vorming, zware beroepen).

Op 31/12/2024 waren er 101 erkende MFC's actief in de ondersteuning van minderjarige personen met een handicap.

2. Vergunde zorgaanbieder (VZA) (BVR 24/06/2016)

Als de PVB-budgethouder het PVB inzet via een voucher bij een VZA, registreert de VZA de individuele dienstverleningsovereenkomst (IDO) waarin wordt vermeld welke ondersteuning de budgethouder ontvangt en hoeveel punten deze hiervoor zal inzetten.
De VZA kan voor de punten uit de IDO personeel inzetten. De personeelskosten worden op dezelfde manier vergoed als bij een MFC.

De VZA ontvangt bovenop de personeelspunten vermeld in de IDO's een percentage aan subsidies voor organisatiegebonden personeelspunten (voor kosten die niet direct verbonden zijn met het aanbieden van zorg en ondersteuning). Ook dit deel wordt uitgedrukt in personeelspunten. Maximaal 65 % van deze organisatiegebonden kosten kunnen omgezet worden naar werkingsmiddelen.

Op 31/12/2024 waren er 253 VZA's actief in de ondersteuning van meerderjarige personen met een handicap.

3. Directe financiering van organisaties voor specifieke doelgroepen

a) Persoonsvolgende Convenant (PVC) (BVR 10/03/2017)

Minderjarigen waarvoor het niet lukt om binnen de reguliere procedures een oplossing te vinden kunnen via de ITP een budget als persoonsvolgend convenant (PVC) krijgen. Deze bijkomende budgetten worden omgezet in personeelspunten en toegevoegd aan de personeelspuntenpot van een subsidie-eenheid.

b) Observatie-, Diagnose en Behandelingsunits (ODB-units) (BVR 08/12/2017)

Observatie-, diagnose en behandelingsunits (ODB-units) kunnen aan meerderjarigen die beschikken over een persoonsvolgend budget, een verstandelijke beperking hebben en bijkomende gedragsproblemen, ondersteuning aanbieden op het vlak van observatie, diagnose en behandeling in een residentiële setting, ambulant of mobiel. Tevens leveren zij specifieke knowhow aan andere actoren die betrokken zijn bij de ondersteuning van de persoon met een handicap. De opname in een ODB-units is beperkt in de tijd.

De ODB-units maken in samenspraak met de andere actoren die betrokken zijn bij de ondersteuning van de persoon met een handicap, een handelingsplan op met het oog op de terugkeer naar de reguliere woon- en leefsituatie.

Vijf vergunde zorgaanbieders in Vlaanderen hebben een erkenning ODB-unit voor telkens 6 plaatsen.

c) Gespecialiseerde units voor geïnterneerden (BVR 24/11/2017)

Het VAPH erkent en subsidieert voorzieningen om ondersteuning te bieden aan personen die door het VAPH erkend zijn als een persoon met een handicap, of aan personen met een vermoeden van handicap, die in de gevangenis verblijven als gedetineerde of als geïnterneerde.

Zeven voorzieningen bieden handicap specifieke dagondersteuning in de gevangenis, alsook psychosociale begeleiding. Tevens zorgen ze voor de overdracht van handicap specifieke knowhow en forensische expertise aan andere actoren die betrokken zijn bij de ondersteuning van de gedetineerde of de geïnterneerde (dagbegeleiding in de gevangenis -DGB).
Daarnaast zijn er 3 voorzieningen erkend als unit voor geïnterneerden (forensische VAPH units -FVU). Zij bieden ondersteuning aan 50 personen met een handicap binnen hun eigen voorziening.

d) Rechtstreeks gefinancierde zorg voor geïnterneerden (BVR 14/12/2018)

Zorgaanbieders kunnen gefinancierd worden voor de zorg en ondersteuning van geïnterneerde personen die uitstromen uit de gevangenis of uit een gespecialiseerde unit (INT). Het aantal personeelspunten dat tegenover de ondersteuning staat hangt af van de geleverde ondersteuning.

Op 31/12/2024 waren 75 VZA’s geregistreerd die deze zorg kunnen aanbieden.

e) Zorg voor personen met een niet aangeboren hersenletsel (NAH) (BVR 28/09/2018)

Personen met een niet aangeboren hersenletsel (NAH) of tetraplegie ten gevolge van een hoge dwarslaesie met de hoogste zorg- en ondersteuningsnood kunnen aanspraak maken op zorg en ondersteuning.
De zorgaanbieder biedt hen een volledige zeven dagen op zeven dag- en woonondersteuning aan binnen de eigen voorziening.

Op 31/12/2024 hadden 21 personen een begeleidingsovereenkomst in het kader van de directe financiering NAH.

f) Units voor Time out (BVR 08/12/2017)

Deze units bieden residentiële ondersteuning aan voor een al dan niet aaneengesloten periode van maximaal 60 dagen per jaar en per individuele persoon met een handicap, die gericht is op de aanpak of preventie van crisissituaties.

g) Verknopingsunits (BVR 19/07/2024)

Deze units staan in voor de ondersteuning van personen met een handicap met een bijkomende ernstige psychische problematiek. Zij werken daarvoor nauw samen met een partner uit de geestelijke gezondheidszorg.

h) Complexe ondersteuningsnoden (BVR 17/05/2024)

Vergunde zorgaanbieders kunnen tijdelijk aanspraak maken op bijkomende middelen om tegemoet te komen aan complexe ondersteuningsnoden van meerderjarige personen met en handicap die beschikken over een definitieve terbeschikkingstelling, in het kader van de opstart of en voortzetting van de ondersteuning bij de vergunde zorgaanbieder (top up). De bijkomende middelen kunnen worden toegekend voor maximaal negen maanden per meerderjarige persoon met een handicap.

i) Oekraïense vluchtelingen met een auditieve handicap

Voor het bevorderen van de kwaliteit van de ondersteuning aan personen met een handicap, in het bijzonder wat betreft de ondersteuning van Oekraïense vluchtelingen met een auditieve handicap en hun familie, wordt een subsidie toegekend aan Sint-Lievenspoort vzw. De organisatie biedt gespecialiseerde ondersteuning aan dove Oekraïense vluchtelingen door middel van een laagdrempelig loketaanbod en intensieve mobiele thuisbegeleiding. Naast directe cliëntbegeleiding fungeert de organisatie als expertisecentrum en netwerkpartner voor reguliere instanties zoals het OCMW en de VDAB.

j) Bruggenbouwers i.k.v. dreigende dak- en thuisloosheid

Een aantal organisaties krijgen een jaarlijkse subsidie van het VAPH voor hun inbreng als een bruggenbouwer in intersectorale begeleidingsteams voor jongvolwassenen in dreigende dak- en thuisloosheid. In het kader van het investeringsplan jeugdhulp worden een aantal organisaties ondersteund die onderdeel vormen van intersectorale begeleidingsteams voor jongvolwassenen in dreigende dak- en thuisloosheid. Het VAPH subsidieert in elk intersectoraal team 0,5 VTE voor de tijdelijke tewerkstelling van een bruggenbouwer die uitgedaagd wordt om actief de linken te leggen en partnerschappen uit te bouwen met het bestaande hulpverleningsaanbod voor jongvolwassenen met een vermoeden van handicap.

k) Intersectorale crisisunits minderjarigen (via netwerk voor geestelijke gezondheid)

Om de stijgende druk op de crisisopvang aan te pakken, investeert het VAPH samen met de federale overheid in een interdisciplinair aanbod voor kinderen en jongeren met een complexe ondersteuningsbehoefte, zoals een dubbeldiagnose of ernstige meervoudige beperkingen. De specifieke opdracht van het VAPH omvat het subsidiëren van hooggespecialiseerde, kortdurende opvang waarbij expertise op het vlak van handicap, psychiatrie en context wordt gebundeld om breuken in zorgtrajecten te voorkomen.

Detail kredietevoluties constant beleid

Interne Compensatie

Er wordt 4.300 keuro overgeheveld naar GH0-AGGF2RC-WT, basisallocatie AGG105. Het betreft het deel van het UB2025 voor minderjarigen dat besteed wordt door extra plaatsen te creëren binnen RTH.

Andere bijstellingen

(in duizend euro)

Andere bijstellingen	**VAK**	**VEK**
Eenmalige aanwending meerontvangsten 2025 in 2026	-1.800	-1.800
Recurrente verhoging uitgaven door aanwending meerontvangsten	+1.250	+1.250
Herberekening technisch VAK PAB constant beleid	+818	0
Herberekening technisch VAK PVB constant beleid	+24.045	0
Totaal	**+24.313**	**-550**

Bij de BA2026 werden de uitgaven eenmalig verhoogd met 1.800 keuro VAK en VEK o.b.v. de meerontvangsten van 2025. Bij de BO2027 wordt dit bedrag terug uit de uitgaven gehaald.

- De netto meerontvangsten inzake Wettelijke Subrogatie ten gevolge van de geleverde inspanningen op dat vlak, worden aangewend voor de terbeschikkingstelling van bijkomende persoonsvolgende budgetten, ten belope van 1.250 keuro.

- Het technisch VAK voor bijkomende terbeschikkingstellingen omwille van de onderbenutting wordt herrekend. Voor PAB geeft dit een aanpassing van +818 keuro, voor PVB geeft dit een aanpassing van +24.045 keuro. Voor de verklaring en berekening wordt verwezen naar de bijlagen.

Bijstellingen Regeerakkoord in het kader van Warm Vlaanderen

Bijstellingen regeerakkoord 2024 - 2029	**VAK**	**VEK**
Uitbreidingsbeleid ATK + PG1 – voorzien bij RA	+62.000	+62.000
Aanvulling technisch VAK voor ATK + PG1	+12.627	0
Uitbreidingsbeleid Hervormen 2027 – voorzien bij RA	+10.000	+10.000
Maximale extra kost UB Hervormen bij 100% besteding als PAB	+4.228	0
Maatregel begrotingsopmaak 2027: Uitbreidingsbeleid Hervormen	-7.500	-7.500
Impact op extra VAK UB Hervormen bij 100% besteding als PAB	-3.171	0
TOTAAL	**78.184**	**64.500**

- In deze legislatuur wordt de terbeschikkingstelling van een PVB aan meerderjarige personen met een handicap met de hoogste zorgnood gegarandeerd. De Vlaamse Regering heeft zich geëngageerd om hiervoor te allen tijde voldoende kredieten te voorzien, vanuit een 'open end'-principe.

- Aan personen die voldoen aan de voorwaarden voor een automatische toekenning (AT) wordt een PVB ter beschikking gesteld zodra de (verkorte)

procedure is afgewerkt. Aan personen die in prioriteitengroep 1 (PG1) worden ingeschaald, wordt de terbeschikkingstelling van een PVB gegarandeerd binnen een periode van maximaal 18 maanden na indiening van de aanvraag. Om aan de belofte te voldoen wordt in 2027 een krediet van 62.000 keuro voorzien in VEK. Het aanvullend technisch VAK voor bijkomende terbeschikkingstellingen omwille van de onderbenutting op deze 62.000 keuro bedraagt 12.627 keuro.

Het aantal terbeschikkingstellingen via de automatische toekenningen wordt in 2027 geraamd op 2.860.

- In het Vlaams regeerakkoord was voor 2026 een uitbreidingsbeleid opgenomen voor andere doelgroepen dan de AT en PG1, gekoppeld aan hervormingen van de sector, ten belope van 10.000 keuro, doch dat werd uitgesteld naar 2027 bij de begrotingsopmaak 2026. Bij de begrotingsopmaak 2027 werd dit uitbreidingsbeleid verder uitgesteld naar 2028. De opstap 2027 wordt ook herleidt tot +2.500k euro.

GH0-AGGF2RE-WT - WERKING EN TOELAGEN - PERSONEN MET EEN BEPERKING - FINANCIERINGEN VAN ONDERSTEUNENDE EN INTERMEDIAIRE ORGANISATIES

Raming van de uitgavenkredieten (in duizend euro)

	VAK	**VEK**
Realisatie 2025	26.582	26.594
BA 2026	**22.993**	**22.972**
Index	*345*	*345*
Compensaties	*+230*	*+251*
Andere bijstellingen	*-1.600*	*-1.600*
BO 2027	**21.968**	**21.968**

Korte inhoud begrotingsartikel:

Het krediet omvat de subsidies aan ondersteunende organisaties en intermediaire organisaties, zowel gereglementeerde, semi-gereglementeerde als niet gereglementeerde subsidies.

Verantwoording kredieten bij constant beleid

Ondersteunende organisaties:

a) **Bijstandsorganisaties**

Een aantal organisaties krijgt een vergunning als bijstandsorganisatie. Een bijstandsorganisatie is een organisatie van en voor personen met een handicap die bijstand biedt bij de besteding van een PVB of bij de aanvraag van en het werken met een PAB.
Daarnaast krijgen bijstandsorganisaties 800 euro per nieuwe budgethouder voor het verlenen van gratis bijstand nadat deze budgethouder voor het eerst een PVB heeft gekregen.
Naast gratis bijstand bieden bijstandsorganisaties ook hoogdrempelige bijstand (individuele coaching, hulp bij contracten, plannen van zorg, etc.) aan. Voor de hoogdrempelige bijstand rekenen ze een bedrag per sessie aan waarbij het de organisaties zelf zijn die hun bedrag bepalen. De budgethouder betaalt dit vanuit het PVB.

b) **Doven en slechthorenden**

Voor personen met een erkende auditieve handicap kan een tegemoetkoming worden gegeven voor het inschakelen van een tolk Gebarentaal voor een tolkopdracht in de leefsituatie. Het Vlaams Communicatie Assistentie Bureau voor Doven (CAB) bemiddelt tussen gebruikers en tolken Gebarentaal. Het CAB is het enige centrum in Vlaanderen dat aan tolkenbemiddeling doet en tevens werkt voor de beleidsdomeinen Onderwijs, Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en Werk.
Het CAB ontvangt een forfaitair bedrag voor haar opdracht als bemiddelaar tussen gebruikers en tolken voor tolkopdrachten in de leefsituatie. Het CAB kan bemiddelen voor maximaal 38.183 tolkuren in de leefsituatie (= maximaal tolkurencontingent).
De dienstverlening per persoon met een erkende auditieve handicap wordt op jaarbasis beperkt tot maximaal 80 uur (of 220 uur als er bijkomend ook een ernstige vermindering van hun gezichtsvermogen is).

c) **Gebruikersverenigingen**

Een aantal organisaties krijgen een erkenning als gebruikersvereniging met informatieloket waaraan een jaarlijkse subsidie gekoppeld is. Ze krijgen een erkenning als informatieloket, om personen met een (vermoeden van) handicap en hun omgeving wegwijs te maken in de verschillende mogelijkheden voor ondersteuning door het VAPH, de administratieve stappen die eventueel moeten gezet worden en het aanbod van andere (reguliere) diensten. Een aantal gebruikersverenigingen krijgen een erkenning als informatieloket voor collectieve overlegorganen om de personen met een handicap die een beroep doen op ondersteuning van een VZA, te ondersteunen in het uitoefenen van hun rechten en plichten.

d) **Digitaal platform**

Het digitaal platform, Zorgwijs.be, is een online platform waar mensen met een handicap een overzicht kunnen vinden van het beschikbare vergunde en niet-vergunde zorg- en ondersteuningsaanbod in de buurt. Het uitbouwen van dit digitaal platform is de opdracht van de vergunde organisatie, vzw PVBwijzer, dat hiervoor samenwerkt met het VAPH. Tevens wordt binnen het digitaal platform de mogelijkheid gecreëerd voor de budgethouders om hun vraag naar ondersteuning kenbaar te maken aan potentiële aanbieders.

e) **Vertrouwenscentrum Kindermishandeling Vlaams Brabant**

Het Vertrouwenscentrum Kindermishandeling Vlaams-Brabant krijgt een jaarlijkse subsidie opdat VAPH-voorzieningen beroep zouden kunnen doen op de expertise van het Vertrouwenscentrum Kindermishandeling Vlaams-Brabant met vragen over een vermoeden van misbruik bij meerderjarige personen met een handicap. Voor de uitvoering van de ondersteuning stelt het vertrouwenscentrum 20% van een voltijdsequivalent ter beschikking.

f) **Consulentenwerking**

Het VAPH erkent per provincie één opdrachthouder consulentenwerking. De consulentenwerkingen beschikken over expertise in probleemanalyse en beeldvorming rond personen met een handicap of een vermoeden van handicap en bijkomende psychische problemen. Zij bieden die expertise aan bij vastgelopen situaties, met als doel de persoon met een handicap of een vermoeden van handicap in de reguliere woon-leefsituatie te laten blijven of er zo snel mogelijk naar te laten terugkeren. Indien nodig verwijzen ze de persoon in kwestie door naar gepastere ondersteuning. De consulentenwerking werkt daarvoor samen met de aanbieders van zorg en ondersteuning én met het netwerk van de cliënt.

g) **Vrijetijdszorgorganisaties**

Twintig organisaties krijgen een erkenning als organisatie voor vrijetijdszorg. Via aangepaste activiteiten bieden de vrijetijdszorgorganisaties aan personen met een handicap kansen om zich te ontspannen, om mensen te ontmoeten, om ervaringen op te doen, om vaardigheden aan te leren, … De meeste van de organisaties voor vrijetijdszorg staan zelf in voor de aangepaste activiteiten.

h) **Diensten Ondersteuningsplan**

Een aantal organisaties krijgen een erkenning als een dienst ondersteuningsplan (DOP). Personen met een (vermoeden van) handicap kunnen bij de DOP terecht voor een traject waarin werk gemaakt wordt van netwerkversterking en vraagverheldering. Als uit dit traject blijkt dat de persoon met een handicap nood heeft aan een PVB kan de DOP ondersteunen bij de opmaak van een ondersteuningsplan PVB. Voor het opstellen van een ondersteuningsplan PVB vertrekt een DOP niet vanuit het aanbod, maar vanuit de persoonlijke wensen en noden van de persoon met een handicap. Per gepresteerde begeleiding krijgt een DOP 0,24 personeelspunten en per punt 25,45 euro werkingskost. De personeelspunten worden gesubsidieerd op basis van het werkelijk ingezet personeel volgens BVR van 12/5/2017 houdende de methodiek voor de berekening van de subsidies voor personeelskosten.

i) **Ex DAC-projecten** (BVR 10/7/2001)

Het VAPH subsidieert het loon van personen die tewerkgesteld zijn in een ex DAC-project.

j) **Ex Gesco-projecten**

Het VAPH subsidieert het loon van personen die tewerkgesteld zijn in een ex Gesco-project.

k) **Voluit**

Het VAPH heeft een specifieke werking ten aanzien van geïnterneerde en gedetineerde personen met een handicap. Het VAPH voorziet ondersteuning voor die doelgroep binnen zowel het rechtstreeks toegankelijke aanbod, zoals de werking binnen de gevangenissen, als binnen het niet-rechtstreeks toegankelijke aanbod.

<u>Intermediaire organisaties:</u>

a) **Dubbeldiagnose**

Het VAPH kent subsidies toe aan 5 VZA's die een nauw samenwerkingsverband aangaan met een psychiatrisch ziekenhuis dat beschikt over een afdeling waar de residentiële behandeling van personen met een dubbeldiagnose verstandelijke handicap en psychiatrische stoornis zal worden georganiseerd.

b) **Chathulp Autisme**

Een organisatie krijgt van het VAPH een subsidie voor het organiseren van een gratis en anoniem chathulpaanbod (Chathulp ASS) voor personen met autisme, en dit in samenspraak met de voorzieningen, erkend voor de uitbouw van RTH die gespecialiseerd zijn in de begeleiding van personen met autisme.

c) **Cel machtiging assistentiehondenscholen (CelMA)**

De Hogeschool Vives krijgt een jaarlijkse subsidie voor het organiseren van de Cel Machtiging Assistentiehondenscholen (CelMA). CelMA ziet erop toe dat assistentiehondenscholen voldoen aan strenge criteria. Dit is niet alleen belangrijk voor de effectiviteit van de training, maar ook voor het welzijn van het dier. De cel kan assistentiehondenscholen machtigen om hun assistentiehonden te attesteren. Deze

attestering laat het voor de persoon met assistentiehond toe om toegang te krijgen tot publieke plaatsen. Alleen scholen met een machtiging van de CelMA mogen dit officiële attest en de bijbehorende CelMA-penning uitreiken.

d) **Vertegenwoordiging Verwijzende Instanties (VVI)**

De vertegenwoordiging van Verwijzende Instanties (VVI) heeft als opdracht om de vertegenwoordiging van de verwijzende instanties in alle overlegorganen van het agentschap, en in het bijzonder in de overlegorganen die de materies behandelen betreffende de afhandeling van een vraag naar niet rechtstreeks toegankelijke hulp en ondersteuning en de terbeschikkingstelling van dat budget, te organiseren. De kernopdracht van het platform is het ondersteunen van de MDT's, zodat zij hun taak, het bepalen van de nodige ondersteuning voor personen met een handicap, zo goed mogelijk kunnen uitvoeren.

e) **GIPSo**

GIPSo (Gids voor inclusieve Projecten en Sociaal) krijgt een subsidie voor het faciliteren van de realisatie van duurzame, kwaliteitsvolle en toegankelijke woon- en dagondersteuningsinitiatieven waarbij de kwaliteit van leven centraal staat, bij startende, kleinschalige initiatieven gericht op inclusie en empowerment. GiPSo biedt een breed scala aan kennis, coaching en connecties aan om startende kleinschalige initiatieven te begeleiden.

f) **European Disability Card (EDC)**

De European Disability Card (EDC) is een Europees initiatief dat tot doel heeft de inclusie van mensen met een handicap in de samenleving te verbeteren door hun deelname aan sportieve, culturele en vrijetijdsactiviteiten te vergemakkelijken. In België is het VAPH één van de zes organisaties die de EDC uitreiken. Het VAPH draagt bij in de kosten voor de aanmaak en de afgifte van de EDC, jaarlijks te betalen aan FOD Sociale Zekerheid.

g) **Academische werkplaats deïnstitutionalisering (AWDI)**

Het VAPH wil de ingezette beweging naar de-institutionalisering verder verdiepen en monitoren, met een specifieke focus op de transformatie naar kwaliteitsvolle woon- en leefomgevingen waarin autonomie en mensenrechten centraal staan. De AWDI fungeert hierbij als een wetenschappelijke schakel tussen het welzijnsbeleid en domeinen zoals ruimtelijke ordening, waarbij expertise wordt vertaald naar concrete instrumenten (zoals de 'Gids Zorg voor Ruimte') en praktijkgerichte ondersteuning voor de sector.

Detail kredietevoluties constant beleid

(in duizend euro)

Compensaties	**VAK**	**VEK**
van GB0-1GCF2VB-WT	0	+21
van GB0-1GEF2QY-IS	+230	+230
TOTAAL	**+230**	**+251**

- Voor de afwikkeling van het waarderingsplatform werd in 2026 nog een eenmalige compensatie vanuit het VAPH naar het DZORG gedaan van 21 keuro VEK. Het VEK wordt in 2027 volledig terug overgeheveld naar het VAPH.
- Er werd bij de BO2026 eenmalig 230 keuro VAK en VEK gecompenseerd naar het VUTG ter dekking van de IT-kost binnen de GPA-applicatie wat betreft de aanpassing van de 1/3de – 2/3de regeling. Deze wordt bij de BO2027 teruggenomen.

Bijstelling

(in duizend euro)

Bijstelling	VAK	VEK
Efficiëntiewinsten door de hervorming naar 1 aanspreekpunt handicap	-1.600	-1.600
TOTAAL	**-1.600**	**-1.600**

In de aanloopfase naar de oprichting van één aanspreekpunt voor personen met een handicap, als onderdeel van de hervormingen binnen het VAPH, wordt een efficiëntiewinst van 1,6 miljoen euro gerealiseerd op de Diensten Ondersteuningsplan en de Infoloketten.

GH0-AGGF2RF-LO - LONEN - PERSONEN MET EEN BEPERKING – BELEIDSVOORBEREIDING EN UITVOERING

Raming van de uitgavenkredieten (in duizend euro)

	VAK	VEK
Realisatie 2025	27.537	27.537
BA 2026	**28.501**	**28.501**
Index	*600*	*600*
Compensaties		
Andere bijstellingen		
BO 2027	**29.101**	**29.101**

Korte inhoud begrotingsartikel:
Op dit artikel worden de lonen van de personeelsleden van het VAPH aangerekend, evenals de loongerelateerde kosten (RSZ, vergoeding woon-werkverkeer, …).

GH0-AGGF2RF-WT - WERKING EN TOELAGEN - PERSONEN MET EEN BEPERKING – BELEIDSVOORBEREIDING EN UITVOERING

Raming van de uitgavenkredieten (in duizend euro)

	VAK	VEK
Realisatie 2025	9.614	9.210
BA 2026	**9.577**	**9.577**
Index	*100*	*100*
Compensaties	*-1*	*-1*
Andere bijstellingen		
BO 2027	**9.676**	**9.676**

Korte inhoud begrotingsartikel:

Op dit artikel worden alle kosten aangerekend die verband houden met de interne werking van het VAPH. Het gaat onder meer om de huur, elektriciteit, verwarming evenals alle vormen van dienstverlening (telefonie, IT, …).

Detail kredietevoluties constant beleid

Compensatie

Er wordt 1 keuro gecompenseerd naar SH0-SKA2QA-WT voor de aankoop en leveringskosten van printpapier

Verantwoording kredieten bij constant beleid (of bijlage)
Er worden hier geen wijzigingen verwacht in vergelijking met eerdere begrotingsjaren.

GH0-AGGF2ZZ-OV - OVER TE DRAGEN OVERSCHOT - PERSONEN MET EEN BEPERKING

Raming van de uitgavenkredieten (in duizend euro)

	VAK	VEK
Realisatie 2025	0	56.960
BA 2026	**0**	**55.029**
Index		
Compensaties		
Andere bijstellingen		*-131*
BO 2027	**0**	**54.898**

Korte inhoud begrotingsartikel:

Het artikel betreft het overschot van het boekjaar, aangevuld met gecumuleerde overschot van de begrotingen van de voorbije jaren. Omwille van de decretaal ingeschreven overdracht van kredieten zal een deel hiervan worden aangewend in het lopend jaar.

3. Detail kredietevoluties constant beleid

Het over te dragen saldo wordt aangepast aan het geraamd over te dragen saldo per einde 2026 / het overgedragen saldo begin 2027 (ontvangstenartikel GH0-BGGFAZZ-OG). Begin 2027 wordt het overgedragen saldo van 2026 geraamd op 55.029 keuro.

Het saldo is begin 2027 nog belast ten bedrage van het resterend saldo van de verkoop van het gebouw in Antwerpen van 817 keuro en wordt jaarlijks aangewend voor de huur van een VAC ten belope van 131 keuro.

Per einde 2027 wordt het resterend saldo dan geraamd op 54.898 keuro.

VLAAMS AGENTSCHAP VOOR SAMENWERKING ROND GEGEVENSDELING TUSSEN DE ACTOREN IN DE ZORG (VASGAZ)

Toelichting
Het agentschap heeft als missie het bevorderen en regelen van de samenwerking op het vlak van gegevensdeling, zowel tussen de actoren in de zorg met het oog op de verbetering van de kwaliteit van zorg, als tussen actoren in de zorg en de administratie om zorggebruikers op een administratief vereenvoudigde wijze rechten te laten genieten die voortvloeien uit de regelgeving inzake de VSB en de zorgverzekering.

VASGAZ wordt bestuurd door een raad van bestuur, samengesteld uit vierentwintig leden met aantoonbare deskundigheid. Het agentschap heeft geen eigen personeel. De diensten worden door het personeel van het beleidsdomein WVG geleverd.

In afwachting van verdere beleidsbeslissingen over de toekomstige organisatie van de governance rond gegevensdeling wordt VASGAZ nog niet afgeschaft.

GCZ – ZONDER ISE
Ontvangsten

Code	Toelichting
GL0-BGCFAZZ-OI - ONTVANGSTEN INTERNE STROMEN	Het agentschap beschikt over een toelage van 26 keuro.

GCB - BELEIDSONDERSTEUNING
Uitgaven

Code	Toelichting
GL0-AGCF2BA-WT - BELEIDSONTWIKKELING EN - ONDERSTEUNING	Het agentschap beschikt via een toelage over een budget van 26 keuro voor uitgaven in verband met de werking van het agentschap en de raad van bestuur. Het betreft kosten zoals verzekering bestuurdersaansprakelijkheid, verzendingskosten, catering, verplaatsingskosten, …

VLAAMS INFRASTRUCTUURFONDS VOOR PERSOONSGEBONDEN AANGELEGENHEDEN (VIPA)

Toelichting
Het VIPA subsidieert de realisatie van duurzame, toegankelijke en betaalbare zorginfrastructuur. De subsidies dienen om nieuwe gebouwen op te richten of om bestaande gebouwen voor lange termijn in orde te stellen op functioneel en bouwtechnisch vlak. Het VIPA komt tussen in de bouwkost. Het gaat om de kosten voor bouwen en eerste uitrusting bij het nieuw bouwen, uitbreiden of verbouwen van gebouwen. Het VIPA ondersteunt en begeleidt initiatiefnemers om vanuit een langetermijnvisie zorg- en welzijnsinfrastructuur te realiseren. Het VIPA treedt ook op als kenniscentrum en adviseert, sensibiliseert en inspireert zowel de initiatiefnemers als het beleid om betaalbare, kwaliteitsvolle en duurzame zorginfrastructuur te ontwikkelen. Het VIPA zet actoren ertoe aan om een zorgvriendelijke woon- en leefomgeving te creëren zodat mensen met zorgnoden maximaal aan de samenleving kunnen blijven deelnemen.

GIS - ZORGINFRASTRUCTUUR

Uitgaven

Code	Toelichting
GBK-AGIF2SA-LE WELZIJNS- EN VERZORGINGSINFRASTRUCTUUR	Op dit uitgavenartikel zitten de aflossingen van de schulden ten bedrage van het kapitaaldeel van de historische subsidietoezeggingen: • alternatieve financiering: het kapitaaldeel neemt toe met 5.566 keuro door verschuiving van intrest naar kapitaal; • schuld A1/A3 BFM: het kapitaaldeel daalt door historische afwikkeling.

Code	Toelichting
GBK-AGIF2SA-WT WELZIJNS- EN VERZORGINGSINFRASTRUCTUUR	Het beleidskrediet (VAK) neemt af van 407.950 tot 400.778 keuro door volgende bewegingen: Binnen de gebruikstoelagen die gelden voor 3 sectoren (ziekenhuizen, WZC en VAPH-voorzieningen) is er een afname van 5.567 keuro door een transfer van het intrestdeel naar het kapitaaldeel van 5.566 keuro en een beperkt wegvallen van een gebruikstoelage voor 1 keuro. De transfer komt doordat gebruikstoelagen annuïteiten zijn met jaarlijkse verschuiving van intrest naar kapitaal. Dit bedrag wordt aan het uitgavenartikel GBK-AGIF2SA-LE toegevoegd. Voor de personen met een handicap wordt 2.314 keuro extra voorzien door compensatie vanuit het artikel voor klassieke financiering. Voor de ziekenhuizen wordt 1.530 keuro extra voorzien: - Het strategisch forfait stijgt met 16.135 keuro, waarvan 13.762 keuro via een compensatie uit het artikel voor klassieke subsidiëring (GBK-AGIF5SA-WT) en het overige deel via bijstelling. Deze bedragen dekken nieuwe ingebruiknames van ziekenhuis-infrastructuurprojecten. - Het instandhoudingsforfait excl. toestelfinancieirng stijgt met 4.396 keuro. - De toestelfinanciering wordt niet meer vergoed, wat resulteert in een afname van 14.000 keuro. - A1/A3, de afwikkeling van de staatshervorming, kent een normaal dalend verlooop, wat resulteert in een afname met 5.001 keuro. Het tijdelijk bijgeschreven beleidskrediet van 5.449 keuro voor EU Repower valt ook weg. Het betreft een louter technische correctie waarbij dit bedrag eenmalig via de begroting 2026 in plaats van via de provisie werd voorzien. Voornoemde kredieten kennen ook een VEK-kant voor hetzelfde bedrag. Voor de klimaatmiddelen is nog een betaalafwikkeling van 7.500 keuro die wordt opgevangen via intering op het saldo.

Code	Toelichting
GBK-AGIF5SA-WT WELZIJNS- EN VERZORGINGSINFRASTRUCTUUR	Het beleidskrediet (VAK) neemt af van 66.746 keuro tot 50.670 keuro door overdracht naar GBK-AGIF2SA-WT voor 16.076 keuro: - voor meerderjarige personen met een beperking voor 2.314 keuro; - voor het strategisch forfait ziekenhuizen voor 13.762 keuro voor het deel dat niet via een bijstelling wordt verrekend. Het vereffeningskrediet (VEK) daalt van 37.322 tot 22.746 keuro met 14.576 keuro door: 1) overdracht voor compensatie voor strategisch forfait ziekenhuizen (13.762 keuro) en infrastructuurforfait VAPH (2.314 keuro). 2) toevoeging aan de toelage van 1.500 keuro.

GIZ - ZONDER ISE
Ontvangsten

Code	Toelichting
GBK-BGIFAZZ-OI ONTVANGSTEN INTERNE STROMEN	De **alternatieve investeringstoelage** wordt aangewend voor gebruikstoelagen voor 3 welzijns- en zorgsectoren (personen met een beperking, ziekenhuizen en woonzorgcentra). Er gebeuren geen nieuwe toekenningen, de gebruikstoelagen zijn toegezegd voor 20 jaar. De huidige bedragen betreffen dus de historische afwikkeling. Gezien de gebruikstoelagen annuïteiten zijn, is er jaarlijks louter een verschuiving van intrest- naar kapitaaldeel. De afname van 5.568 keuro voor het intrestdeel (op basisallocatie BGI004) is dan ook grotendeels te wijten aan de verschuiving naar intrestdeel (5.566 keuro, basisallocatie BGI015) en voor het restant ten gevolge van het wegvallen van een deel van een gebruikstoelage. De **investeringstoelagen voor de ziekenhuizen** stijgen met 1.531 keuro door:

Code	Toelichting
	1) Toename van het strategisch forfait (BGI007) met 16.135 keuro voor nieuwe ingebruiknames. Hiervan wordt 13.762 keuro overgedragen vanuit de klassieke toelage. 2) Afname van de toelage voor de afwikkeling van de staatsthervorming (A1/A3) met 5.001 keuro in hoofdzaak door minder intresten (BGI005). 3) Afname van de toelage voor het instandhoudingsforfait (BGI006) met 9.603 keuro. Er is een toename van de pure basisuitgaven met 4.324 keuro door de groei van daghospitalisatie. Het basisdeel wordt echter ten belope van 4% niet geïndexeerd waardoor nog circa 73 keuro stijging rest. De toestelfinanciering wordt geschrapt, wat resulteert in 14.000 euro vermindering van de uitgaven. Voor de **investeringen in infrastructuur voor personen met een beperking (BGI009)** wordt 2.314 keuro extra voorzien voor nieuwe ingebruiknames. De **klassieke investeringstoelage** neemt met 14.576 af van 37.322 keuro tot 22.746 keuro door volgende bewegingen in + of -: 1) Compensatie van 13.762 keuro voor strategisch forfait (-) 2) Compensatie van 2.314 keuro voor investeringen voor personen met een beperking (-) 3) Bijkomend 1.500 keuro dotatie (+)
GBK-BGIFAZZ-OP ONTVANGSTEN PARTICIPATIES	Op dit artikel staat de afwikkeling van de verplichtingen uit de staatshervorming voor het A1/A3-deel van de ziekenhuizen. Basisallocatie BGI018 bevat de **afrekening van de C2-vordering**. Indien bij een afrekening blijkt dat een ziekenhuis minder kan worden toegekend dan op basis van de initiële raming, ontstaat een negatieve verrekening (C2) die deels direct en deels via een vordering wordt vereffend. Op dit artikel wordt de aflossing van de C2-vordering geregistreerd, die voor 2027 op 7.429 keuro wordt begroot. Gezien voor 2026

Code	Toelichting
	10.920 keuro was voorzien, impliceert dit een afname met 3.491 keuro. Daarnaast zijn er de toelagen voor de **kredietaflossingen voor de schuld ten gevolge van de historische subsidietoezeggingen**. De aflossing voor de alternatieve subsidies (BGI015) stijgt met 5.566 keuro, waarvoor een transfer vanuit het OI-artikel wordt voorzien. De aflossing voor de ziekenhuizen (BGI016) neemt af met 357 keuro.

Uitgaven

Code	Toelichting
GBK-AGIF2ZZ-OV OVER TE DRAGEN OVERSCHOT VAN HET BOEKJAAR	Het begrotingssaldo daalt van 85.776 keuro tot 78.276 keuro met 7.500 keuro door intering van 7.500 keuro voor uitgaven voor klimaatsubsidies.

VI. Bijlage beleids- en regelgevingsinitiatieven

1) ***Titel*** *van het beleidsinitiatief of regelgevend initiatief:*

Aanpassing Preventiedecreet – fase 4

2) *Gekoppeld* ***beleidsveld/ISE****:*

Beleidsveld Zorg: ISE Preventie

3) *Korte* ***omschrijving*** *van het initiatief met inbegrip van de* ***aard*** *van het initiatief:*

Het betreft wijzigingen en actualisering van enkele artikels van het preventiedecreet met betrekking tot onder meer handhaving, conformiteit met de Algemene Verordening Gegevensdeling (AVG) en mogelijk ook maatregelen met betrekking tot crisisparaatheid.

4) ***Status*** *van het initiatief:*

Huidige status van het initiatief (in voorbereiding, lopend, afgerond):

In voorbereiding

Toelichting bij de status:

De inhoudelijke voorbereiding is lopende.

5) *Een indicatieve* ***planning*** *van het initiatief, met inbegrip van adviezen en andere geplande consultaties:*

Eind 2027 willen we de goedkeuringscyclus starten, met het oog op indiening in het Vlaams Parlement in de 2de helft van 2028.

1) ***Titel*** *van het beleidsinitiatief of regelgevend initiatief:*

Wijziging BVR Borstkanker

2) *Gekoppeld* ***beleidsveld/ISE****:*

Beleidsveld Zorg: ISE Preventie

3) *Korte* ***omschrijving*** *van het initiatief met inbegrip van de* ***aard*** *van het initiatief:*

Een wijziging van het bestaande Besluit van de Vlaamse Regering betreffende aspecten van het Vlaams Bevolkingsonderzoek Borstkanker. Het gaat om een actualisering van de regelgeving. Er worden enkele kleine aanpassingen gedaan in de kwaliteitsopvolging.

4) ***Status*** *van het initiatief:*

Huidige status van het initiatief (in voorbereiding, lopend, afgerond):

In voorbereiding

Toelichting bij de status:

Door veelvuldige, noodzakelijke, afstemming met het werkveld duurt het even voordat dit besluit kan starten aan het regelgevend traject. In 2026 wordt het besluit inhoudelijk volledig verfijnd, door het voorleggen ervan aan de werkgroepen en de laatste juridische checks.

5) *Een indicatieve **planning** van het initiatief, met inbegrip van adviezen en andere geplande consultaties:*

Eind 2026 wordt de start van de goedkeuringscyclus beoogd, met afronding in 2027.

---

1) ***Titel** van het beleidsinitiatief of regelgevend initiatief:*

Wijziging BVR Logo's

2) *Gekoppeld **beleidsveld/ISE**:*

ISE Preventie

3) *Korte **omschrijving** van het initiatief met inbegrip van de **aard** van het initiatief:*

Een wijziging van het bestaande Besluit van de Vlaamse Regering betreffende de Logo's. Het voorstel tot wijziging houdt een structurele financiering in voor Gezondheidsmakers en Gezond in Brussel. van de uitbreiding die werd voorzien in 2026 Deze investering ondersteunt de beleidskeuze om binnen het preventief gezondheidsbeleid de komende jaren in te zetten op lokale implementatie van beleidsinitiatieven.

4) ***Status** van het initiatief:*

Huidige status van het initiatief (in voorbereiding, lopend, afgerond):

In voorbereiding

Toelichting bij de status:

Er werd midden 2026 beoogt om de aanpassing van het Besluit van de Vlaamse Regering betreffende de Logo's te finaliseren binnen het mozaïekbesluit. Omdat dit niet weerhouden werd, wordt een apart traject gestart om het BVR betreffende de Logo's te wijzigen. Om de continuïteit en de financiering vanaf januari 2027 te waarborgen wordt bijkomend onderzocht of er gewerkt kan worden met een overgangsbepaling bij de aanpassing van het huidige Besluit van de Vlaamse Regering.

5) *Een indicatieve **planning** van het initiatief, met inbegrip van adviezen en andere geplande consultaties:*

Eind 2026 wordt de goedkeuringscyclus opgestart voor de wijziging aan het bestaande Besluit van de Vlaamse Regering betreffende de Logo's.

---

1) ***Titel** van het beleidsinitiatief of regelgevend initiatief:*

Wijziging BVR Rookstopbegeleiding

2) *Gekoppeld **beleidsveld/ISE**:*

Beleidsveld Zorg: ISE Preventie

3) *Korte **omschrijving** van het initiatief met inbegrip van de **aard** van het initiatief:*

In het kader van de inkanteling in VSB van het initiatief rookstopbegeleiding vanaf 2028 en de gekoppelde decreetswijzigingen (VSB-decreet en preventiedecreet), zal het BVR rookstopbegeleiding worden aangepast. De wijzigingen hebben betrekking op de organisatie en gegevensverwerking van het initiatief rookstopbegeleiding.

4) ***Status** van het initiatief:*

Huidige status van het initiatief (in voorbereiding, lopend, afgerond):

In voorbereiding

Toelichting bij de status:

Inhoudelijke voorbereiding is lopende

5) *Een indicatieve **planning** van het initiatief, met inbegrip van adviezen en andere geplande consultaties:*

Er is voorzien om de goedkeuringscyclus op te starten midden 2027.

---

1) ***Titel** van het beleidsinitiatief of regelgevend initiatief:*

BVR Legionellabesluit

2) ***Gekoppeld beleidsveld/ISE**:*

Beleidsveld Zorg: ISE Preventie

3) *Korte **omschrijving** van het initiatief met inbegrip van de **aard** van het initiatief:*

We hernieuwen het besluit van de Vlaamse Regering betreffende de preventie van de veteranenziekte op publiek toegankelijke plaatsen van 9 februari 2007. Deze hernieuwing houdt rekening met de ervaring uit enkele legionelloseclusters uit de afgelopen jaren, we benchmarken t.a.v. de evoluties in de buurlanden, we integreren de evolutie in het laatste decennium m.b.t. meettechnisch en beheerstechnisch inzicht voor legionella in watersystemen, en passen het besluit aan op de recente (2024-2025) wijzigingen van het Preventiedecreet.

4) ***Status** van het initiatief:*

Huidige status van het initiatief (in voorbereiding, lopend, afgerond):

In voorbereiding

Toelichting bij de status:

Inhoudelijke voorbereiding is lopende.

5) *Een indicatieve **planning** van het initiatief, met inbegrip van adviezen en andere geplande consultaties:*

Planning om de goedkeuringsflow te starten eind 2026/begin 2027.

1) ***Titel*** *van het beleidsinitiatief of regelgevend initiatief:*

Aanpassing van regelgeving om zorgcoördinatie en casemanagement te realiseren volgens de inzichten van het SWA Geïntegreerde Zorg

2) *Gekoppeld* ***beleidsveld/ISE****:*

Beleidsveld Zorg: ISE Eerste Lijn

3) *Korte* ***omschrijving*** *van het initiatief met inbegrip van de* ***aard*** *van het initiatief:*

Aanpassingen van het Decreet van 26/04/2019 betreffende de organisatie van de eerstelijnszorg, de regionale zorgplatformen en de ondersteuning van de eerstelijnszorgaanbieders, het Besluit van de Vlaamse Regering van 26/04/2024 over de organisatie van de eerstelijnszorg voor de persoon met een zorg- en ondersteuningsnood en het besluit van de Vlaamse Regering van 30/11/2028 houdende de uitvoering van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming om zorgcoördinatie en casemanagement te realiseren volgens de inzichten van het Samenwerkingsakkoord Geïntegreerde Zorg.

4) ***Status*** *van het initiatief:*

Huidige status van het initiatief (in voorbereiding, lopend, afgerond):

In opstart

Toelichting bij de status:

Regelgevend initiatief wordt opgestart.

5) *Een indicatieve* ***planning*** *van het initiatief, met inbegrip van adviezen en andere geplande consultaties:*

Definitieve goedkeuring is gepland voor het einde van de legislatuur

1) ***Titel*** *van het beleidsinitiatief of regelgevend initiatief:*

Praktische aanpassingen aan het impulseofonds

2) *Gekoppeld* ***beleidsveld/ISE****:*

Beleidsveld Zorg: ISE Eerstelijn

3) *Korte* ***omschrijving*** *van het initiatief met inbegrip van de* ***aard*** *van het initiatief:*

Aanpassing van het besluit van de Vlaamse Regering van 09/12/2022 tot ondersteuning van de eerstelijnszorgaanbieders en de interdisciplinaire samenwerking in de praktijkvoering en tot uitbreiding van de opdrachten van de huisartsenkringen

4) ***Status*** *van het initiatief:*

Huidige status van het initiatief (in voorbereiding, lopend, afgerond):

In voorbereiding

Toelichting bij de status:

Timing en inhoud nog te bepalen

5) *Een indicatieve **planning** van het initiatief, met inbegrip van adviezen en andere geplande consultaties:*

Planning nog te bepalen

---

1) ***Titel** van het beleidsinitiatief of regelgevend initiatief:*

Werktitel: Decreet betreffende de ambulante gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg

2) *Gekoppeld **beleidsveld/ISE**:*

Beleidsveld Zorg: ISE Gespecialiseerde Zorg

3) *Korte **omschrijving** van het initiatief met inbegrip van de **aard** van het initiatief:*

We maken een decretaal kader voor de verdere hervorming van de gespecialiseerde ambulante geestelijke gezondheidszorg, namelijk het gezamenlijk overheidskader voor de CAR en CGG. Dit decreet regelt o.a. de opdracht, erkenning, kwaliteitsvereisten, financiering, … van de gespecialiseerde ambulante geestelijke gezondheidsvoorzieningen. Het uitwerken van een decretaal kader tegen 1 januari 2028 om dit nieuwe overheidskader juridisch te verankeren, vergt niet enkel dat de inhoud van dit nieuwe decreet volledig vaststaat, maar vergt ook decretale aanpassingen aan het decreet van 6 juli 2018 betreffende de overname van de sectoren PVT, IBW, revalidatieovereenkomsten, revalidatieziekenhuizen en MBE voor palliatieve verzorging , het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming, het decreet van 18 mei 1999 betreffende de centra voor geestelijke gezondheidszorg en het decreet GG van 5 april 2019 betreffende de organisatie en ondersteuning van het geestelijke gezondheidsaanbod.

4) ***Status** van het initiatief:*

Huidige status van het initiatief (in voorbereiding, lopend, afgerond):

in voorbereiding

Toelichting bij de status:

Ontwerpdecreet is in voorbereiding door administratie

5) *Een indicatieve **planning** van het initiatief, met inbegrip van adviezen en andere geplande consultaties:*

Timing opstart regelgevend traject nog te bekijken.

---

1) ***Titel** van het beleidsinitiatief of regelgevend initiatief:*

Decreet palliatieve zorg en levenseindebeslissingen met bijhorende uitvoeringsbesluiten.

2) *Gekoppeld **beleidsveld/ISE**:*

Beleidsveld Zorg: ISE Eerstelijn

3) *Korte **omschrijving** van het initiatief met inbegrip van de **aard** van het initiatief:*

Om het vernieuwde kader van de palliatieve zorg te realiseren moeten we een decreet palliatieve zorg en bijhorende uitvoeringsbesluiten uitwerken. Daarnaast moeten ook verschillende decreten aangepast worden zoals dat van VSB en het Eerstelijnsdecreet.

4) ***Status** van het initiatief:*

Huidige status van het initiatief (in voorbereiding, lopend, afgerond):

Lopend

Toelichting bij de status:

Geplande indiening decreet eind 2026. Verdere planning wordt vormgegeven.

5) *Een indicatieve **planning** van het initiatief, met inbegrip van adviezen en andere geplande consultaties:*

Finale goedkeuring 2028.

1) ***Titel** van het beleidsinitiatief of regelgevend initiatief:*

BVR IFIC-integratie (volledige titel: Besluit van de Vlaamse Regering tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018 houdende de uitvoering van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming, het besluit van de Vlaamse Regering van 7 december 2018 tot financiering van sommige sociale akkoorden in bepaalde gezondheidsinrichtingen en -diensten, en het besluit van de Vlaamse Regering van 28 juni 2019 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen voor mantelzorgers en gebruikers, wat betreft de integratie van de IFIC-financiering en het bedrag aanvullende financiering in de tegemoetkoming voor zorg voor woonzorgcentra, centra voor kortverblijf en centra voor dagverzorging)

2) *Gekoppeld **beleidsveld/ISE**:*

Beleidsveld Zorg: ISE Sociale Akkoorden en ISE Woonzorg

3) *Korte **omschrijving** van het initiatief met inbegrip van de **aard** van het initiatief:*

Voor WZC, CvK en CDV finaliseren we met bovenvermeld besluit van de Vlaamse Regering de integratie van de IFIC-meerkostfinanciering in de BTZ voor facturatiejaar 2027. We voorzien daarbij, binnen de beschikbare middelen, een overgangsregeling met een éénmalige bijkomende subsidie voor voorzieningen die tussen n.a.v. de integratie een substantiële minderinkomst kennen. Met de

integratie realiseren we een meer transparant, duurzaam en administratief vereenvoudigd financieringskader.

4) ***Status*** *van het initiatief:*

Huidige status van het initiatief (in voorbereiding, lopend, afgerond):

Lopend. Besluit van de Vlaamse Regering is principieel goedgekeurd op 17 juli 2026.

Toelichting bij de status:

Het advies Vlaamse Toezichtscommissie (VTC) is aangevraagd.

5) *Een indicatieve* ***planning*** *van het initiatief, met inbegrip van adviezen en andere geplande consultaties:*

We volgen de standaardprocedure. Eerstvolgende stap na het advies van VTC is het aanvragen van het advies van de Raad van State.

1) ***Titel*** *van het beleidsinitiatief of regelgevend initiatief:*

Onderzoek nieuwe regelgeving partnerorganisatie mantelzorg

2) *Gekoppeld* ***beleidsveld/ISE****:*

Beleidsveld zorg: ISE woonzorg

3) *Korte* ***omschrijving*** *van het initiatief met inbegrip van de* ***aard*** *van het initiatief:*

Wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 9/5/2014 tot vastlegging van de regels voor de erkenning en de subsidiëring van partnerorganisaties ter uitvoering van artikel 68, § 1, van het Woonzorgdecreet van 13 maart 2009 door o.a. de toevoeging van een bijlage 3 over de partnerorganisatie mantelzorg. Er loopt ook een traject om het hele besluit aan te passen met o.a. aanpassingen op basis van de bepaling in het VCO. Indien mogelijk worden deze trajecten in elkaar geschoven.

4) ***Status*** *van het initiatief:*

Huidige status van het initiatief (in voorbereiding, lopend, afgerond):

In voorbereiding

Toelichting bij de status:

In samenwerking met de sector (de zes erkende verenigingen voor mantelzorgers en gebruikers) wordt een inhoudelijk voorstel uitgewerkt. De opmaak van de nieuwe regelgeving en aanpassing regelgeving zullen daaruit voortvloeien.

5) *Een indicatieve* ***planning*** *van het initiatief, met inbegrip van adviezen en andere geplande consultaties:*

In 2027 wordt een voorstel uitgewerkt en voorgelegd aan de Vlaamse Regering.

1) ***Titel*** *van het beleidsinitiatief of regelgevend initiatief:*

Totaal aantal subsidiabele uren gezinszorg en aanvullende thuiszorg

2) *Gekoppeld* ***beleidsveld/ISE****:*

Beleidsveld Zorg: ISE Woonzorg

3) *Korte* ***omschrijving*** *van het initiatief met inbegrip van de* ***aard*** *van het initiatief:*

In 2027 zullen het totaal aantal uren gezinszorg en aanvullende thuiszorg waarvoor de diensten voor gezinszorg een subsidie ontvangen, via een besluit van de Vlaamse Regering bepaald worden. Via een ministerieel besluit zullen de uren gezinszorg en VTE aanvullende thuiszorg aan de individuele diensten worden toegekend.

4) ***Status*** *van het initiatief:*

Huidige status van het initiatief (in voorbereiding, lopend, afgerond):

Dit traject is in voorbereiding

Toelichting bij de status:

Aan de diensten voor gezinszorg worden hun gewenste aantal uren gezinszorg opgevraagd. Zodra het exacte budget gekend is, zal het regelgevend traject opgestart worden.

5) *Een indicatieve* ***planning*** *van het initiatief, met inbegrip van adviezen en andere geplande consultaties:*

Het regelgevend traject wordt eind 2026/begin 2027 opgestart en zal in principe in de eerste helft van 2027 afgerond zijn.

1) ***Titel*** *van het beleidsinitiatief of regelgevend initiatief:*

Versterking werking van huidige LDC naar Huizen van de Buurt.

2) *Gekoppeld* ***beleidsveld/ISE****:*

Beleidsveld Zorg: ISE woonzorg en beleidscoördinatie

3) *Korte* ***omschrijving*** *van het initiatief met inbegrip van de* ***aard*** *van het initiatief:*

Wijziging van het Woonzorgdecreet van 15 februari 2019 en Besluit van de Vlaamse Regering betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen voor mantelzorgers en gebruikers van 28 juni 2019 en verwante besluiten waarin verwezen wordt naar huidige 'LDC'. Ook de besluiten van de beleidsevaluatie van het huidig subsidiekader zullen waar relevant worden meegenomen in dit traject.

4) ***Status*** *van het initiatief:*

Huidige status van het initiatief (in voorbereiding, lopend, afgerond):

in voorbereiding

Toelichting bij de status:

Er loopt een intensief traject met sector-vertegenwoordigers (koepelorganisaties uit publieke en private sector) dat voeding geeft aan deze beleids- en regelgevingsaanpassing, daarnaast worden in overleg de ondersteuningsnoden uitgewerkt.

5) *Een indicatieve* ***planning*** *van het initiatief, met inbegrip van adviezen en andere geplande consultaties:*

Vanaf het voorjaar van 2028 zou het nieuwe model van Huizen van de buurt in aangepaste vorm in voege zijn. De conceptnota met de krijtlijnen voor dit traject, werd op 3/7/2026 goedgekeurd door de Vlaamse Regering.

1) ***Titel*** *van het beleidsinitiatief of regelgevend initiatief:*

Aanpassing van regelgeving naar aanleiding van het nieuw financieringskader gezinszorg met inkanteling gezinszorg in VSB.

2) *Gekoppeld* ***beleidsveld/ISE****:*

Beleidsveld Zorg: ISE Woonzorg en Beleidsveld Sociale Bescherming: ISE Algemeen beleid sociale bescherming

3) *Korte* ***omschrijving*** *van het initiatief met inbegrip van de* ***aard*** *van het initiatief:*

De hervorming van het financieringskader voor de gezinszorg gaat samen met een inkanteling van de gezinszorg binnen de VSB. Dit traject vereist een wijziging van het Woonzorgdecreet van 15 februari 2019 en Besluit van de Vlaamse Regering betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen voor mantelzorgers en gebruikers van 28 juni 2019. Ook het decreet houdende de Vlaamse sociale bescherming van 18 mei 2018 zal wijzigen. Gezinszorg zal onder de bestaande pijler thuiszorg vallen.

4) ***Status*** *van het initiatief:*

Huidige status van het initiatief (in voorbereiding, lopend, afgerond):

In voorbereiding.

Toelichting bij de status:

Er loopt een intensief traject met sectorvertegenwoordigers (koepelorganisaties uit publieke en private sector en medewerkers uit de sector via deelname werkgroepen en validatiegroepen) dat voeding geeft aan deze beleids- en regelgevingsaanpassing.

5) *Een indicatieve* ***planning*** *van het initiatief, met inbegrip van adviezen en andere geplande consultaties:*

Het traject is aangekondigd op de Vlaamse Regering 3 juli 2026 aan de hand van de conceptnota "Nieuw financieringskader voor gezinszorg". De (eerste) principiële goedkeuring loopt van november 2026 tot en met definitieve goedkeuring in april

2027. De indiening van het ontwerp in het Vlaams Parlement van het woonzorgdecreet en het decreet houdende de Vlaamse sociale bescherming staat gepland in het voorjaar van 2027.

1) ***Titel*** *van het beleidsinitiatief of regelgevend initiatief:*

Hervormingen bij Adoptie en Pleegzorg

2) *Gekoppeld* ***beleidsveld/ISE****:*

Beleidsveld Opgroeien: ISE Jeugdhulp en Geïntegreerd gezinsbeleid

3) *Korte* ***omschrijving*** *van het initiatief met inbegrip van de* ***aard*** *van het initiatief:*

Decretale wijzigingen en mogelijk gekoppelde uitvoeringsbesluiten na decretale aanpassing, met daarbij onder andere uitfasering interlandelijke adoptie, gezamenlijk voortraject pleegzorg en adoptie en wijzigingen regelgeving Afstammingscentrum.

4) ***Status*** *van het initiatief:*

Huidige status van het initiatief (in voorbereiding, lopend, afgerond):
In voorbereiding

Toelichting bij de status:
Verzamelen van informatie ter voorbereiding van de opmaak van regelgeving.

5) *Een indicatieve* ***planning*** *van het initiatief, met inbegrip van adviezen en andere geplande consultaties:*

Januari 2027 – eind 2027: opmaak regelgevende basis.

1) ***Titel*** *van het beleidsinitiatief of regelgevend initiatief:*

Wijzigingsdecreet integrale jeugdhulp en uitvoeringsbesluiten in kader van Plan Jeugdhulp

2) *Gekoppeld* ***beleidsveld/ISE****:*

Beleidsveld Opgroeien: ISE Jeugdhulp en Geïntegreerd gezinsbeleid

3) *Korte* ***omschrijving*** *van het initiatief met inbegrip van de* ***aard*** *van het initiatief:*

In navolging van het Plan Jeugdhulp en in het verlengde van het wijzigingsdecreet IJH ook verschillende uitvoeringsbesluiten inzake onder andere Huizen van het Kind en OverKop, cliëntenorganisatie en forum …

4) ***Status*** *van het initiatief:*

Huidige status van het initiatief (in voorbereiding, lopend, afgerond):
Regelgevende uitwerking doorheen 2027.

Toelichting bij de status:
Diverse stadia.

5) *Een indicatieve **planning** van het initiatief, met inbegrip van adviezen en andere geplande consultaties:*

De beoogde inwerkingtreding is 1 januari 2027, met weliswaar verschillende overgangsperiodes.

1) ***Titel** van het beleidsinitiatief of regelgevend initiatief:*

Wijzigingsdecreet Groeipakket, evolutie naar één uitbetaler, tweede fase

2) *Gekoppeld **beleidsveld/ISE**:*

Beleidsveld Opgroeien: ISE Groeipakket

3) *Korte **omschrijving** van het initiatief met inbegrip van de **aard** van het initiatief:*

Voorbereiding wijzigingsbepaling lopende richting tweede fase en realisatie één uitbetaler.

4) ***Status** van het initiatief:*

Huidige status van het initiatief (in voorbereiding, lopend, afgerond):

In voorbereiding

Toelichting bij de status:

Verzamelen van cijfergegevens om als basis te dienen voor opmaak regelgeving.

5) *Een indicatieve **planning** van het initiatief, met inbegrip van adviezen en andere geplande consultaties:*

Regelgevingsproces lopende doorheen 2027

1) ***Titel** van het beleidsinitiatief of regelgevend initiatief:*

Wijzigingsdecreet Groeipakket, schooltoeslag

2) *Gekoppeld **beleidsveld/ISE**:*

Beleidsveld Opgroeien: ISE Groeipakket

3) *Korte **omschrijving** van het initiatief met inbegrip van de **aard** van het initiatief:*

Voorbereiding wijzigingsbepaling lopende richting realisatie aanpassingen.

4) ***Status** van het initiatief:*

Huidige status van het initiatief (in voorbereiding, lopend, afgerond):

In voorbereiding

Toelichting bij de status:

Gegevensverzameling om als basis te dienen voor opmaak regelgeving.

5) *Een indicatieve **planning** van het initiatief, met inbegrip van adviezen en andere geplande consultaties:*

Regelgevingsproces lopende doorheen 2027

1) ***Titel** van het beleidsinitiatief of regelgevend initiatief:*

Wijziging systeem inkomenstarief Kinderopvang

2) *Gekoppeld **beleidsveld/ISE**:*

Beleidsveld Opgroeien: ISE Geïntegreerd gezinsbeleid

3) *Korte **omschrijving** van het initiatief met inbegrip van de **aard** van het initiatief:*

Aanpassing van decreten Kinderopvang en Groeipakket, alsmede Subsidiebesluit (BVR), om ouderbijdrage in de inkomensgerelateerde kinderopvang te hervormen waarbij we maximaal streven naar een bijdrage in functie van het gezinsinkomen.

4) ***Status** van het initiatief:*

Huidige status van het initiatief (in voorbereiding, lopend, afgerond):

In voorbereiding

Toelichting bij de status:

Verzamelen van informatie ter voorbereiding van de opmaak van regelgeving.

5) *Een indicatieve **planning** van het initiatief, met inbegrip van adviezen en andere geplande consultaties:*

Januari 2027 – eind 2027: opmaak regelgevende basis.

1) ***Titel** van het beleidsinitiatief of regelgevend initiatief:*

Hervorming ondersteuningsstructuur Kinderopvang

2) *Gekoppeld **beleidsveld/ISE**:*

Beleidsveld Opgroeien: ISE Geïntegreerd gezinsbeleid

3) *Korte **omschrijving** van het initiatief met inbegrip van de **aard** van het initiatief:*

BVR op basis van decretale rechtsgrond met overgangsperiode tot en met 2027. Vanaf 1 januari 2028 wordt een nieuwe structuur opgezet.

4) ***Status** van het initiatief:*

Huidige status van het initiatief (in voorbereiding, lopend, afgerond):

In voorbereiding

Toelichting bij de status:

Conceptnota opgemaakt

5) *Een indicatieve **planning** van het initiatief, met inbegrip van adviezen en andere geplande consultaties:*

Regelgeving dient er midden 2027 te zijn.

1) ***Titel** van het beleidsinitiatief of regelgevend initiatief:*

Hervorming starterstraject Kinderopvang

2) *Gekoppeld **beleidsveld/ISE**:*

Beleidsveld Opgroeien: ISE Geïntegreerd gezinsbeleid

3) *Korte **omschrijving** van het initiatief met inbegrip van de **aard** van het initiatief:*

Evaluatie van het starterstraject kinderopvang in 2026 waaruit verschillende verbeteringen zijn geformuleerd waaronder het vrijstellingenbeleid.
Wijziging Vergunningsbesluit (BVR)

4) ***Status** van het initiatief:*

Huidige status van het initiatief (in voorbereiding, lopend, afgerond):
In voorbereiding

Toelichting bij de status:
Conceptnota

5) *Een indicatieve **planning** van het initiatief, met inbegrip van adviezen en andere geplande consultaties:*

Begin 2027 opstart regelgevingsproces

1) ***Titel** van het beleidsinitiatief of regelgevend initiatief:*

Aanpassing regelgeving lokaal beleid Buitenschools Opvang en Activiteiten

2) *Gekoppeld **beleidsveld/ISE**:*

Beleidsveld Opgroeien: ISE Geïntegreerd gezinsbeleid

3) *Korte **omschrijving** van het initiatief met inbegrip van de **aard** van het initiatief:*

Component toegankelijkheid opnemen in de regelgeving (BVR)

4) ***Status** van het initiatief:*

Huidige status van het initiatief (in voorbereiding, lopend, afgerond):
In voorbereiding

Toelichting bij de status:

Dossiersamenstelling om als basis te dienen voor opmaak regelgeving.

5) *Een indicatieve **planning** van het initiatief, met inbegrip van adviezen en andere geplande consultaties:*

Regelgevingsproces start op begin 2027

1) ***Titel** van het beleidsinitiatief of regelgevend initiatief:*

Decretaal kader voor het vernieuwde zorg- en ondersteuningsbeleid voor personen met een handicap

2) *Gekoppeld **beleidsveld/ISE**:*

Beleidsveld Personen met een handicap – ISE Personen met een handicap

3) *Korte **omschrijving** van het initiatief met inbegrip van de **aard** van het initiatief:*

Met een nieuw decretaal kader verankeren we de krachtlijnen van het vernieuwde, geïntegreerde zorg- en ondersteuningsbeleid voor personen met een handicap. Het ontwerp van decreet creëert de juridische basis voor het model met drie zorgniveaus, de vernieuwde toeleiding en de verdere uitwerking van de organisatie en financiering van handicapspecifieke zorg, ondersteuning en assistentie. Het gaat om een regelgevingsinitiatief dat uitvoering geeft aan de conceptnota 'Naar een vernieuwd, geïntegreerd zorg- en ondersteuningsbeleid voor personen met een handicap'.

4) ***Status** van het initiatief:*

Huidige status van het initiatief (in voorbereiding, lopend, afgerond):

In voorbereiding

Toelichting bij de status:

De inhoudelijke en juridische voorbereiding van het ontwerp van decreet is lopend. In 2027 wordt het besluitvormings- en parlementaire traject voortgezet.

5) *Een indicatieve **planning** van het initiatief, met inbegrip van adviezen en andere geplande consultaties:*

Na de noodzakelijke advies- en besluitvormingsprocedures wordt het ontwerp van decreet volgens de huidige planning in 2027 ingediend bij het Vlaams Parlement. De definitieve goedkeuring wordt tegen de zomer of het najaar van 2027 beoogd.

1) ***Titel** van het beleidsinitiatief of regelgevend initiatief:*

Besluit van de Vlaamse Regering over Zorgniveau 1

2) *Gekoppeld **beleidsveld/ISE**:*

Beleidsveld Personen met een handicap – ISE Personen met een handicap

3) *Korte **omschrijving** van het initiatief met inbegrip van de **aard** van het initiatief:*

Met dit uitvoeringsbesluit werken we het vernieuwde kader voor rechtstreeks toegankelijke handicapspecifieke hulp binnen Zorgniveau 1 uit. Het besluit bepaalt onder meer de inhoud en maximale intensiteit van de ondersteuning, de voorwaarden voor het gebruik van de verschillende vormen van rechtstreeks toegankelijke hulp en de erkenning en financiering van de betrokken aanbieders. Het gaat om een besluit van de Vlaamse Regering ter uitvoering van het vernieuwde decretale kader.

4) ***Status** van het initiatief:*

Huidige status van het initiatief (in voorbereiding, lopend, afgerond):

In voorbereiding

Toelichting bij de status:

De inhoudelijke afbakening en de krachtlijnen van het vernieuwde kader worden verder uitgewerkt. Parallel bereiden we de noodzakelijke processen, financiering en IT-ondersteuning voor.

5) *Een indicatieve **planning** van het initiatief, met inbegrip van adviezen en andere geplande consultaties:*

In de eerste helft van 2027 werken we het ontwerpbesluit verder uit en doorlopen we het noodzakelijke advies- en besluitvormingstraject. De operationele invoering wordt afgestemd op de algemene planning van de hervorming.

1) ***Titel** van het beleidsinitiatief of regelgevend initiatief:*

BVR over de vernieuwde toeleiding en ondersteuning binnen Zorgniveau 2

2) *Gekoppeld **beleidsveld/ISE**:*

Beleidsveld Personen met een handicap – ISE Personen met een handicap

3) *Korte **omschrijving** van het initiatief met inbegrip van de **aard** van het initiatief:*

Met dit BVR hervormen en vereenvoudigen we de toeleiding naar niet-rechtstreeks toegankelijke handicapspecifieke ondersteuning. We stemmen de procedures voor minder- en meerderjarigen beter op elkaar af en werken het vernieuwde wachtlijstbeheer, de zorgzwaarte- en budgetbepaling en de procedures voor herinschalingen en meervragen verder uit. Het gaat om regelgeving ter operationalisering van het vernieuwde decretale kader.

4) ***Status** van het initiatief:*

Huidige status van het initiatief (in voorbereiding, lopend, afgerond):

In voorbereiding

Toelichting bij de status:

De inhoudelijke modellen en procedures worden verder uitgewerkt. In 2027 worden de regelgevende, organisatorische en technische voorbereidingen getroffen.

5) *Een indicatieve **planning** van het initiatief, met inbegrip van adviezen en andere geplande consultaties:*

In 2027 worden de ontwerpen van uitvoeringsregelgeving voorbereid en worden de noodzakelijke advies- en besluitvormingsprocedures doorlopen. Volgens de huidige projectplanning treden de vernieuwde toeleidingsprocedures op 1 januari 2028 in werking.

1) ***Titel** van het beleidsinitiatief of regelgevend initiatief:*

BVR betreffende de hervorming van de bestedingsregels en de doeltreffendheidscontroles

2) *Gekoppeld **beleidsveld/ISE**:*

Beleidsveld Personen met een handicap – ISE Personen met een handicap

3) *Korte **omschrijving** van het initiatief met inbegrip van de **aard** van het initiatief:*

De hervorming definieert een duidelijk kader voor de zorg en ondersteuning waaraan de persoonlijke budgetten (PAB en PVB) besteed kunnen worden. De criteria waaraan de zorg en ondersteuning moet voldoen worden vastgelegd, zodat op basis daarvan een bestedingslijst vastgesteld kan worden. Het gaat om een regelgevingsinitiatief dat uitvoering geeft aan de conceptnota 'Naar een vernieuwd, geïntegreerd zorg- en ondersteuningsbeleid voor personen met een handicap'.

4) ***Status** van het initiatief:*

Huidige status van het initiatief (in voorbereiding, lopend, afgerond):

In voorbereiding

Toelichting bij de status:

Het ontwerp van besluit wordt momenteel opgemaakt. Daarna kunnen de noodzakelijke adviezen gevraagd worden en de besluitvormingsprocedure doorlopen worden.

5) *Een indicatieve **planning** van het initiatief, met inbegrip van adviezen en andere geplande consultaties:*

In het najaar van 2026 wordt de advies- en besluitvormingsprocedure gestart. De definitieve goedkeuring wordt beoogd in het eerste deel van 2027.

1) ***Titel** van het beleidsinitiatief of regelgevend initiatief:*

BVR over de toeleiding naar en ondersteuning binnen zorgniveau 3

2) *Gekoppeld **beleidsveld/ISE**:*

Beleidsveld Personen met een handicap – ISE Personen met een handicap

3) *Korte **omschrijving** van het initiatief met inbegrip van de **aard** van het initiatief:*

Met dit BVR worden de toeleiding naar en organisatie van zorg en ondersteuning binnen het zorgniveau voor personen met nood aan langdurige intensieve intersectorale zorg en ondersteuning verder uitgewerkt. Het gaat om regelgeving ter operationalisering van het vernieuwde decretale kader.

4) ***Status** van het initiatief:*

Huidige status van het initiatief (in voorbereiding, lopend, afgerond):

In voorbereiding

Toelichting bij de status:

De inhoudelijke modellen en procedures worden verder uitgewerkt. In 2027 worden de regelgevende, organisatorische en technische voorbereidingen getroffen.

5) *Een indicatieve **planning** van het initiatief, met inbegrip van adviezen en andere geplande consultaties:*

In 2027 worden de ontwerpen van uitvoeringsregelgeving voorbereid en worden de noodzakelijke advies- en besluitvormingsprocedures doorlopen. Volgens de huidige projectplanning zou de inwerkingtreding voorzien worden op 1 januari 2028.