

DE VLAAMSE MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

NOTA AAN DE VLAAMSE REGERING

Betreft : - Ontwerp van besluit van de Vlaamse regering tot wijziging van het besluit van de Vlaamse regering van 22 februari 2013 betreffende rechtstreeks toegankelijke hulp voor personen met een handicap wat betreft de installatie van een tijdelijke fase voor het ontwikkelen en uitproberen van nieuwe mogelijkheden voor rechtstreeks toegankelijke hulp
- Principiële goedkeuring

Met dit ontwerp van besluit wil de Vlaamse regering een pilootfase installeren met als doel het ontwikkelen en uittesten van vernieuwende mogelijkheden in het kader van Rechtstreeks Toegankelijke hulp aan minderjarige of meerderjarige personen met een (vermoeden van) handicap. De pilootfase moet uiteindelijk resulteren in een definitieve aanpassing van het BVR RTH. In voorliggend ontwerp van besluit worden de modaliteiten van de pilootfase, de erkenning en subsidiëring van initiatiefnemers binnen de pilootfase en de inhoudelijke vereisten ten aanzien van de vernieuwingen in het RTH beleid bepaald. Het ontwerpbesluit regelt de concrete inzet en verdeling van de 19,5 miljoen euro extra middelen die binnen het Zorginvesteringsplan werden voorzien voor Rechtstreeks Toegankelijke Hulp.

1. SITUERING

A. BELEIDSVELD/BELEIDSDOELSTELLING

BELEIDSDOMEIN: Welzijn, Volksgezondheid en Gezin BELEIDSVELD: Rechtstreeks toegankelijke hulp voor minder- en meerderjarige personen met een (vermoeden van) handicap.

B. VORIGE BESLISSINGEN EN ADVIEZEN

Het bijgaande ontwerp van besluit van de Vlaamse regering werd aangepast aan het wetgevingsadvies nr 2022/1 267 van 1 juli 2022

2. INHOUD

A. ALGEMENE TOELICHTING

In het zorginvesteringsplan wordt 19,5 miljoen euro aan bijkomende middelen voor rechtstreeks toegankelijke hulp voorzien. Hierbij wordt de verwachting uitgesproken dat het concept van RTH wordt herwerkt: meer vraaggestuurd, meer flexibel, meer lokaal, meer intersectoraal, ...

Om een grondige herwerking van het beleid RTH voor te bereiden en nieuwe mogelijkheden te kunnen verkennen en uitproberen alvorens ze in regelgeving te verankeren, wordt een pilootfase geïnstalleerd.

3 basisprincipes van het vernieuwde RTH-beleid

Het Raadgevend comité van het VAPH adviseerde om te werken volgens volgende 3 basisprincipes:

1. Rechtstreeks toegankelijke VAPH-hulp is snel en flexibel inzetbare, laagdrempelig toegankelijke ondersteuning die wordt geboden in antwoord op de vraag van een individuele gebruiker.
2. RTH maakt deel uit van een ruimer, geïntegreerd en lokaal verankerd aanbod van laagdrempelige en nabije ondersteuning en dienstverlening.
3. RTH is een volwaardige (eerste) trap in het ruimere twee-trapsysteem van zorg en ondersteuning voor personen met een (vermoeden van) handicap en vormt zo een hefboom om het ruimere beleid voor personen met een handicap mee te helpen realiseren.

Installeren van een pilootfase voor Rechtstreeks Toegankelijke VAPH-hulp

Met het installeren van een pilootfase wil het VAPH initiatiefnemers uitdagen om de rechtstreeks toegankelijke hulp ten gronde bij te sturen. Zorgaanbieders RTH die instappen in de pilootfase krijgen een jaar lang extra middelen en extra regelruimte om de rechtstreeks toegankelijke hulp snel inzetbaar en flexibel aanpasbaar, laagdrempelig en nabij, vraaggericht en op maat te maken en te integreren met en af te stemmen op andere, niet VAPH-hulp.

Het doel van de pilootfase is dan ook het ontwikkelen en uittesten van een nieuwe invulling van rechtstreeks toegankelijke VAPH-hulp. De pilootfase moet uiteindelijk resulteren in een definitieve aanpassing van het BVR RTH.

Opzet van de pilootfase

Eenzijds blijven we binnen de gekende contouren van RTH:

- Het gaat om erkende en gesubsidieerde capaciteit;

- Personen die RTH wensen te gebruiken, dienen geen aanvraagprocedure te doorlopen.
- RTH is toegankelijk voor personen met een (vermoeden van) handicap
 - die ad hoc, kortdurend ondersteuning nodig hebben;
 - die gedurende een langere periode minder intensieve ondersteuning nodig hebben;
 - die in afwachting van het ter beschikking stellen van het toegewezen persoonsvolgend budget (PVB) gebruik willen maken van RTH.
- Aanbieders RTH hebben de mogelijkheid tot het bieden van outreach.

Anderzijds **verruimen we de mogelijkheden voor RTH-aanbieders** om de ondersteuning nog meer vraaggestuurd aan te bieden en te garanderen dat de regie van die ondersteuning bij de cliënt ligt.

We **verruimen ook de mogelijkheden om als RTH-aanbieder erkend te worden**. Organisaties kunnen in het kader van de pilootfase ook erkend worden zonder reeds als multifunctioneel centrum (MFC) erkend of als vergunde zorgaanbieder (VZA) vergund te zijn. Ook ouderinitiatieven en groene zorg initiatieven komen in aanmerking

Verwachtingen t.a.v. initiatiefnemers

Initiatiefnemers die instappen in de pilootfase engageren zich om op een creatieve wijze aan de slag te gaan met de RTH-middelen en zo

- (nieuwe) vormen van RTH-aanbod, RTH-ondersteuning en RTH-dienstverlening (waaronder ook outreachend werken) te ontwikkelen en te implementeren;

Deze (nieuwe) vormen van RTH moeten voldoen aan volgende voorwaarden:

- de ondersteuning is snel inzetbaar en flexibel aanpasbaar;
- de ondersteuning is laagdrempelig en nabij (beschikbaarheid, betaalbaarheid, bereikbaarheid, begrijpbaarheid, betrouwbaarheid)
- de ondersteuning is vraaggericht en op maat (bruikbaarheid). Zelfregie wordt gestimuleerd binnen RTH. Hierdoor moeten de RTH-dienst en de cliënt stilstaan bij het ondersteuningstraject en de vraag van de persoon met een handicap en zijn netwerk en de mate waarin het huidige traject nog op de vraag is afgestemd of bijgestuurd moet worden.
- de ondersteuning wordt geïntegreerd en afgestemd met andere (niet VAPH) ondersteuning (bekendheid)
- de eigen organisatie wendbaar te maken ifv het tegemoet komen aan uitdagingen zoals
 - voldoende en voldoende ervaren en deskundig personeel vinden, een duurzaam en toekomstgericht personeelsbeleid voeren;
 - zoveel mogelijk personen met een (vermoeden van) handicap oplossingsgericht en op een zo kwaliteitsvolle wijze ondersteunen;
 - een gezond financieel beleid voeren met aandacht voor de betaalbaarheid van de ondersteuning voor de cliënt;
 - flexibel inspelen op wisselende noden zowel op niveau van individuele cliënten als binnen een bepaalde regio/werkingsgebied;
- een bijdrage te leveren aan de ruimere inhoudelijke doelstellingen van het beleid PmH:
 - een zo groot mogelijke autonomie van de persoon met een (vermoeden van) handicap (empowerment, krachtgericht werken, ontwikkelingskansen creëren en benutten);
 - positief bij te dragen aan de levenskwaliteit van de persoon met een (vermoeden van) handicap;
 - Inclusie, gericht op een zo inclusief mogelijk leven
 en prioritair inzetten op:

- preventieve en vroegtijdige ondersteuning (de ondersteuning is beschikbaar van zodra een -vermoeden van- handicap zich manifesteert)
- Continuïteit garanderen op overgangsmomenten (niet noodzakelijk leeftijdsgebonden); vermijden van breuklijnen
- 'aanwezig blijven' en 'aanklampend werken' (waar nodig en wenselijk).

We vragen initiatiefnemers om in functie van afstemming in cliënt-trajecten sterk in te zetten op **lokale en intersectorale samenwerking met andere organisaties** (binnen welzijn en gezondheid, maar ook bijvoorbeeld onderwijs, tewerkstelling of cultuur/vrije tijd, lokale overheden) **of andere partners**. Dit kan onder andere door hun RTH in te bedden binnen bestaande samenwerkingsverbanden of netwerken of deze zelf te initiëren.

Modaliteiten van RTH binnen de pilootfase

De bestaande regelgeving inzake rechtstreeks toegankelijke hulp biedt al heel wat mogelijkheden om flexibel, nabij en op maat te werken. We bestendigen deze mogelijkheden dan ook binnen de pilootfase. Daarnaast bouwen we enkele extra mogelijkheden in zodat initiatiefnemers andere vormen van rechtstreeks toegankelijke hulp kunnen uitwerken en uitproberen.

Volgende **ondersteuningsfuncties** RTH kunnen worden aangeboden binnen de pilootfase:

- reeds bestaande ondersteuningsfuncties: ambulante begeleiding, ambulante outreach, dagopvang, mobiele begeleiding, mobiele outreach, verblijf en groepsbegeleiding;
- outreach met 'open invulling' (**specifiek voor de pilootfase**): eigen invulling van de functies ambulante en mobiele outreach waarbij de beperking van kennisoverdracht naar een groep van minimaal 3 ondersteuners wordt losgelaten; outreach gaat nog steeds uit van een niet-gebruiker gebonden ondersteuning;
- open functie (**specifiek voor de pilootfase**):
 - De open functie is ondersteuning verbonden aan een specifieke gebruiker, maar kan vrij ingevuld worden door de aanbieder in overleg met deze gebruiker.
 - De concrete invulling van deze functie en het aantal punten dat daarvoor wordt aangerekend, wordt omstandig gemotiveerd, zowel op niveau van de zorgaanbieder als op niveau van de individuele gebruiker.

De ondersteuningsfunctie individuele globale ondersteuning kan niet aangeboden worden in de pilootfase.

De individuele zorgvrager heeft binnen de pilootfase **de mogelijkheid om tijdelijk en gericht gebruik te maken van meer dan 8 punten, en dat tot maximaal 12 punten**. Dat verruimd gebruik door individuele zorgvragers moet worden gemotiveerd door de RTH-aanbieder.

Voor langer durende en voor complexere (meerdere zorgaanbieders zijn betrokken) RTH-trajecten stelt de initiatiefnemer **een individueel plan** op in onderling overleg met de persoon met een (vermoeden van) handicap en zijn netwerk en in samenwerking met andere betrokken organisaties.

In het plan wordt verduidelijkt:

- hoe de rechtstreeks toegankelijke ondersteuning zal tegemoet komen aan de vragen en de noden van de persoon met een (vermoeden van) handicap;
- hoe de rechtstreeks toegankelijke ondersteuning wordt afgestemd en gecoördineerd met andere (niet-VAPH)-ondersteuning;
- hoe de nodige continuïteit van zorg wordt gerealiseerd, zowel bij de start als na afloop van de rechtstreeks toegankelijke hulp.

Dit plan kan zeer eenvoudig en beknopt zijn. Het is niet de bedoeling onnodige administratieve last te creëren voor de gebruiker en de aanbieder. Als eerder al een (ondersteunings- of zorg)plan werd opgemaakt voor de betrokken zorgvrager, dan wordt dat zoveel mogelijk als vertrekpunt genomen.

Voor beperkte en korte ondersteuningstrajecten kan de initiatiefnemer op niveau van de organisatie motiveren hoe optimaal vraaggericht en flexibel wordt gewerkt. Er dient dan geen individueel plan opgemaakt te worden.

Deelnemen aan de pilootfase

De pilootfase voor het ontwikkelen en uitproberen van andere vormen van rechtstreeks toegankelijke hulp zal gedurende het hele jaar 2023 lopen. Om deel te kunnen nemen aan de pilootfase, en aanspraak te maken op extra middelen, moeten initiatiefnemers een gemotiveerde aanvraag indienen.

Aanvragen kunnen ingediend worden vanaf het moment waarop de definitieve oproep verschijnt (meteen na definitieve goedkeuring van voorliggend BVR) tot en met 9 november 2022.

De aanvraag bestaat uit 2 verschillende delen:

- een aanvraag tot erkenning ikv de pilootfase RTH: de inhoud van deze aanvraag verschilt naargelang de betrokken organisatie wel/niet reeds erkend of vergund is of reeds RTH aanbiedt;
- een inhoudelijke motivatie tot deelname aan de pilootfase: hierin wordt onder meer bevraagd hoe de organisatie zal voldoen aan de gestelde verwachtingen, welke (nieuwe) vormen van RTH zullen uitgetoet worden en hoe deze verschillen van de actuele ondersteuningsvormen binnen RTH, hoe het financieel en personeelsplan eruitziet, welke samenwerking zal gezocht worden

In de aanvraag wordt ook duidelijk vermeld hoeveel (extra) capaciteit RTH wordt gevraagd en hoe de organisatie ervoor zal zorgen dat deze vanaf januari 2023 ingezet kan worden.

Elke aanvraag wordt beoordeeld op formele ontvankelijkheid (tijdig en volledig, erkenningsvoorwaarde) en wordt inhoudelijk beoordeeld. De inhoudelijke beoordeling zal gebeuren door een beoordelingscommissie –samengesteld uit vertegenwoordigers van administratie VAPH, administratie Opgroeien en kabinet Welzijn- die hierbij gebruik zal maken van vooraf bepaalde en door de stuurgroep (zie verder bij projectorganisatie) gevalideerde beoordelingscriteria.

Bij de definitieve selectie zal rekening gehouden worden met de inhoudelijke beoordeling, de regionale spreiding (m.i.v. initiatieven in Brussel), een evenwichtige spreiding minder-meerderjarigen en de budgettaire grens van 19,5 miljoen euro uitbreidingsbeleid RTH.

Aansturing en opvolging van de pilootfase

De pilootfase wordt binnen de administratie VAPH projectmatig aangestuurd en opgevolgd:

- een intern projectteam met vertegenwoordiging van de verschillende teams en afdelingen binnen het VAPH;
- een stuurgroep met vertegenwoordigers van administratie VAPH, administratie Opgroeien, kabinet Welzijn, DOP, Bijstandsorganisaties, Ouderinitiatieven, koepels en gebruikersorganisaties.

Daarnaast wordt een reflectiegroep geïnstalleerd. Deze reflectiegroep zal samengesteld worden uit experts, ervaringsdeskundigen, academici en vertegenwoordigers van de administraties binnen het beleidsdomein WVG. De reflectiegroep zal een 4-tal keer samenkomen om te reflecteren over de wijze waarop vernieuwing wordt gerealiseerd binnen de pilootfase.

De pilootfase loopt vanaf 01/01/2023 tot en met 31/12/2023. Daarna volgt een periode van 3 maanden voor evaluatie en een periode van 3 maanden om hetzij de overgang naar definitieve aanpassing van het beleid en de regelgeving RTH te maken, hetzij een verdere verlening van de pilootfase te starten. De bijkomende erkenning en capaciteit voor de betrokken organisaties worden toegekend voor de volledige periode 01/01/2023 tot en met 30/06/2024.

Rechtstreeks toegankelijke hulp wordt uitgedrukt in 'personeelspunten'

1 punt RTH komt (geraamde waarde oktober 2022) overeen met een bedrag 1.116,74€ euro. We willen de extra middelen rechtstreeks toegankelijke hulp niet te sterk versnipperd laten inzetten. Daarom bepalen we een minimaal aantal aan te vragen punten. Anderzijds willen we kleinere organisaties ook de mogelijkheid geven om in te stappen in de pilootfase; het minimum aantal aan te vragen punten wordt daarom op 35 punten bepaald. 71 personeelspunten komen overeen met 1VTE begeleider klasse 1 (professionele bachelor),

B. TOELICHTING BIJ DE ARTIKELEN

Artikel 1 In het RTH-besluit van 22 februari 2013 wordt een hoofdstuk ingevoegd over de organisatie van een pilootfase voor het ontwikkelen en uitproberen van nieuwe mogelijkheden voor rechtstreeks toegankelijke hulp.

Artikel 15/1 stelt dat het VAPH een oproep zal lanceren voor deelname aan de pilootfase.

Artikel 15/2 voorziet dat in het kader van deze pilootfase een tijdelijke erkenning kan worden verleend voor het bieden van rechtstreeks toegankelijke hulp die flexibel inzetbaar, laagdrempelig toegankelijk en op maat is.

Artikel 15/3 In de pilootfase kan er afgeweken worden van de bestaande regels van RTH. Naast de reeds voorziene RTH functies kan een open functie worden gecreëerd. De inhoud ervan wordt door de voorziening of organisatie bepaald. Er kan ook een andere invulling worden gegeven aan de bestaande functie outreach.

Het is mogelijk om mits de nodige motivatie meer dan 8 punten en maximum 12 punten in te zetten voor RTH voor een persoon met een handicap of met een vermoeden van handicap.

Artikel 15/4 Tijdelijk erkende voorzieningen of organisaties moeten een plan opmaken ivm de RTH die zij aan een persoon met een handicap of met een vermoeden van handicap zullen bieden. De omvang van het plan kan verschillend zijn voor complexere vragen en voor meer eenvoudige vragen.

Artikel 15/5 bepaalt de voorwaarden waaraan moet voldaan voor zijn een tijdelijke erkenning. De aanvrager moet al vergund of erkend zijn door het agentschap of als dat nog niet het geval is voldoen aan de vastgestelde erkenningsvoorwaarden.

Artikel 15/6 Voorzieningen of organisaties die willen deelnemen aan de pilootfase moeten een gemotiveerde vraag indienen bij het VAPH. In artikel 15/6 worden de elementen van de aanvraag opgesomd en toegelicht. In de aanvraag moet aangetoond worden op welke wijze op een innovatieve wijze aan de slag gegaan zal worden met de RTH-middelen. Bij de aanvraag moet een financieel verslag worden toegevoegd.

Artikel 15/7. De aanvraag moet ten laatste worden ingediend op 9 november 2022.

Artikel 15/8 Een aanvraag die niet tijdig wordt ingediend of niet volledig is ingevuld, is onontvankelijk.

Artikel 15/9 Als niet is voldaan aan de voorwaarden voor de tijdelijke erkenning brengt het agentschap de aanvrager hiervan op de hoogte.

Artikel 15/10 Ontvankelijke aanvragen waarbij voldaan is aan de erkenningsvoorwaarden worden voorgelegd aan een commissie. De Vlaamse minister bevoegd voor personen met een beperking bepaalt de samenstelling van de commissie maar ze bestaat minstens uit personeelsleden van het VAPH en het kabinet.

Artikel 15/11 De commissie beoordeelt of de aanvragen voldoen aan de vastgestelde criteria:

1° er is aangetoond dat de voorziening of organisatie over de nodige competentie en ervaring beschikt om ondersteuning te bieden aan personen met een handicap of met een vermoeden van handicap;

2° er is aangetoond hoe de voorziening of organisatie vormen van rechtstreeks toegankelijke hulp zal ontwikkelen en implementeren die voldoen aan de voorwaarden vermeld in artikel 15/ 2 die zich onderscheiden van het huidige aanbod rechtstreeks toegankelijke hulp;

3° de organisatie of voorziening heeft de elementen, vermeld in artikel 15/6, 3°, 4°, 7°, 8°, 9° en 10° afdoende aangetoond;

4° er is een concreet plan van aanpak dat duidelijk maakt dat het initiatief zowel wat betreft de doelstellingen als op financieel vlak en wat betreft de inzet van personeel realistisch zijn;

5° er is aangetoond dat het initiatief op uiterlijk 1 januari 2023 kan starten;

6° er is aangetoond op welke wijze intersectoraal of lokaal zal worden samengewerkt met andere organisaties of partners als vermeld in artikel 15/6, punt 11°.

Artikel 15/12 Als de commissie van oordeel is dat aan al de criteria is voldaan kan de aanvrager tijdelijk wordt erkend voor het aantal gevraagde personeelspunten (minstens 35 punten).

Als de beschikbare middelen ontoereikend zijn om alle aanvragen die voldoen aan de vooropgestelde criteria in te willigen wordt er rekening gehouden met het inhoudelijke waardeoordeel van de commissie, met een evenwichtige verhouding minderjarigen/meerderjarigen en met een evenwichtige regionale spreiding. Er zal worden toegezien op een regionale spreiding over Vlaanderen en Brussel op basis van bevolkingsaantallen.

Artikel 15/13 Een tijdelijke erkenning wordt verleend voor anderhalf jaar. Na afloop van deze periode kan een nieuwe aanvraag tot erkenning worden ingediend, de voorwaarden hiervoor zullen in een later besluit van de Vlaamse regering geregeld worden. Om deze reden wordt voorlopig verwezen naar de erkenningsbepalingen opgenomen in artikel 2 van het besluit. Een nieuwe aanvraag kan worden ingediend als het agentschap de inzet van de personeelspunten van de erkenning, de gerealiseerde doelstellingen en de gerealiseerde outcome en impact gedurende de pilootfase positief evalueert. Is dit niet het geval dan kunnen een aantal werkpunten geformuleerd worden. Als deze worden geredieerd kan alsnog een nieuwe aanvraag tot erkenning worden ingediend.

Artikel 15/14 en artikel 15/15 Zoals voorzien in de bestaande RTH reglementering moet de erkende voorziening of organisatie het VAPH informeren over de inzet van de personeelspunten van de erkenning. In het RTH besluit wordt het aantal punten voor de verschillende bestaande functies vastgesteld. Deze moeten ook worden gehanteerd in het kader van de tijdelijk erkenning. Het aantal punten voor de open functie wordt in overleg met de gebruiker vastgesteld door de tijdelijke erkende voorziening of organisatie. In afwijking van de bestaande regeling kunnen punten niet worden overgedragen.

Ook in het kader van de pilootfase hanteren we de regeling waarbij een organisatie die meer dan 92 % van de personeelspunten realiseert de volledige subsidie krijgt toegekend. Net als voor de bestaande regeling RTH geldt hierbij de voorwaarde dat het maximum aantal personeelspunten onder de erkenning niet meer dan 20 personeelspunten mag bedragen. Het is hierbij uiteraard niet de bedoeling dat organisaties systematisch minder dan de in de erkenning beoogde personeelspunten gaan presteren. We willen echter enige flexibiliteit toelaten voor onvoorziene omstandigheden en bij de opstart van een (bijkomende) erkenning.

Artikel 15/16 tot en met artikel 15/19 In deze artikels wordt verwezen naar een aantal bepalingen uit de RTH reglementering om duidelijk te stellen dat zij ook van toepassing zijn in het kader van de tijdelijke erkenning in de pilootfase. De geboden ondersteuning moet worden geregistreerd, per personeelspunt wordt een werkingstoelage van 89 euro toegekend, maar de werkingstoelagen kunnen niet worden overgedragen. De regels over de inzet van vrijwilligers, voorschotten en afrekeningen, reservevorming en de niet) en combineerbaarheid van RTH en niet rechtstreeks toegankelijke hulp zijn eveneens van toepassing voor de inzet van RTH ikv de pilootfase..

Artikel 15/20 De tijdelijke erkende voorzieningen en organisaties kunnen in de pilootfase financiële bijdragen vragen conform artikel 15 van het RTH-besluit. De financiële bijdrage voor de open functie bepalen ze zelf.

Artikel 2 Het ontwerpbesluit heeft uitwerking vanaf 1 september 2022.

Artikel 3 behoeft geen commentaar.

3. BESTUURLIJKE IMPACT

A. BUDGETTAIRE IMPACT VOOR DE VLAAMSE OVERHEID

Vanuit het budget voor de VIA6 werd specifiek voor RTH binnen het luik kwaliteit ruimte voorbehouden voor de uitbreiding van het aanbod. Het budget werd initieel vastgesteld op 19.505.997 euro. In prijzen 2022, rekening houdend met toepassing van de index, bedraagt het beschikbare bedrag 20,8 miljoen. Dat bedrag is een onderdeel van het provisioneel krediet voor de VIA6 en zal binnenkort via een Besluit van de Vlaamse Regering worden overgeheveld vanuit dat provisioneel krediet naar de werkingstoelage aan het VAPH.

Het advies van de Inspectie van Financiën werd verleend op 14 juni 2022.

Het begrotingsakkoord werd gevraagd op 28 juni 2022.

B. ESR-TOETS

Zie punt A, budgettaire impact.

C. IMPACT OP HET PERSONEEL VAN DE VLAAMSE OVERHEID

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

D. IMPACT OP DE LOKALE EN PROVINCIALE BESTUREN

Het voorliggend ontwerpbesluit heeft geen weerslag op de lokale besturen.

4. VERDER TRAJECT

Over het ontwerp van besluit van de Vlaamse regering zal het advies van de Raad van State ingewonnen worden binnen een termijn van dertig dagen.

Plan van aanpak rond de oproep naar projecten RTH: Het VAPH lanceert een vooraankondiging in kader van deze oproep. Dit zal plaatsvinden na de principiële goedkeuring door de Vlaamse regering. De definitieve oproep zal plaatsvinden na de definitieve goedkeuring door de Vlaamse regering. De einddatum voor het indienen van projecten is 9/11/22. De beoordeling (ontvankelijkheidstoets, inhoudelijke screening) zal plaatsvinden tussen 10/11 – 10/12. De weerhouden projecten worden voor eind december op de hoogte gebracht. Een lijst met de weerhouden initiatieven en toegekende middelen wordt eveneens aan de Vlaamse regering meegedeeld. De pilootfase loopt vanaf 01/01/2023 tot en met 31/12/2023. Daarna volgt een periode van 3 maanden voor evaluatie en een periode van 3 maanden om hetzij de overgang naar definitieve aanpassing van het beleid en de regelgeving RTH te maken, hetzij een verdere verlening van de pilootfase te starten. De bijkomende erkenning en capaciteit voor de betrokken organisaties worden toegekend voor de volledige periode 01/01/2023 tot en met 30/06/2024.

5. VOORSTEL VAN BESLISSING

De Vlaamse regering beslist:

1° haar principiële goedkeuring te geven aan het bijgaande ontwerp van besluit van de Vlaamse regering tot wijziging van het besluit van de Vlaamse regering van 22 februari 2013 betreffende rechtstreeks toegankelijke hulp voor personen met een handicap. wat betreft de installatie van een tijdelijke fase voor het ontwikkelen en uitproberen van nieuwe mogelijkheden voor rechtstreeks toegankelijke hulp.

2° de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin te gelasten over het voormelde ontwerp van besluit van de Vlaamse regering het advies van de Raad van State in te winnen, met het verzoek het advies mee te delen binnen een termijn van dertig dagen met toepassing van artikel 84, §1, eerste lid, 2°, van de gecoördineerde wetten op de Raad van State.

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,

Hilde CREVITS