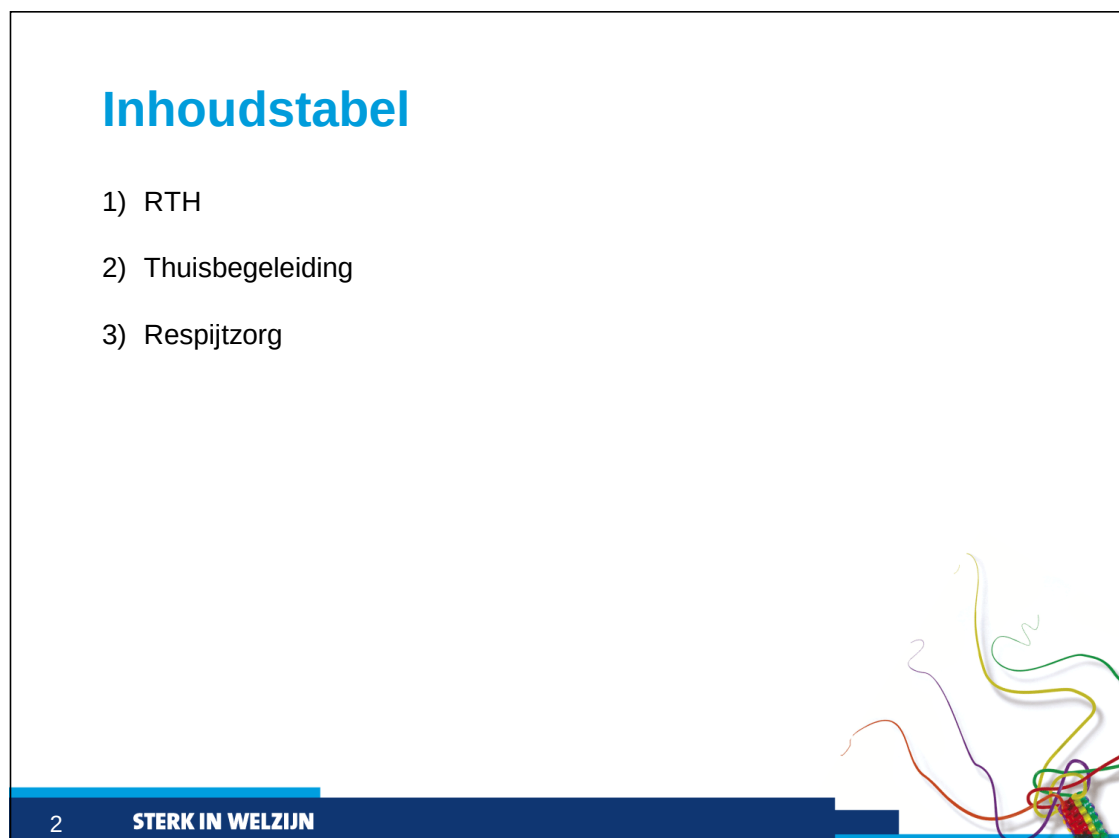




1) Rechtstreeks toegankelijke hulp (RTH)

BVR RTH:

- 2013
- zowel minderjarigen als meerderjarigen

Wat is Rechtstreeks Toegankelijke Hulp?

RTH is beperkte, handicapspecifieke ondersteuning waarvoor u geen goedkeuring van het VAPH nodig hebt

Maw:

- geen aanvraag bij het VAPH
- geen erkenning hebben
- een vermoeden van handicap is voldoende



3

STERK IN WELZIJN

1) Rechtstreeks toegankelijke hulp

RTH: 4 functies

1) Begeleiding

48 begeleidingen eerste twee jaren samen,
Daarna max 12 begeleidingen per jaar

2) Dagopvang

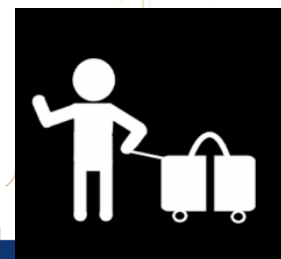
Tijdens de week en in het weekend
Ook halve dagen komen
Per jaar max 24 volle dagen of 48 halve dagen

3) Verblijf

Overnachting in VAPH-voorziening waarbij u ook 's avonds en 's ochtends wordt ondersteund

Zowel tijdens de week en in het weekend
Max 12 nachten per jaar

⇒ Combinatiemogelijkheden: kunnen gecumuleerd worden!



4

STERK IN WELZIJN

1) Rechtstreeks toegankelijke hulp

4) Outreach



Via mobiele en ambulante outreach kan de VAPH-voorziening haar kennis overdragen naar een groep van minimaal drie ondersteuners die behoefte hebben aan handicapspecifieke knowhow om hun ondersteuning beter af te stemmen op de vragen en noden van personen met een handicap.

Indien het gaat om het overdragen van handicapspecifieke kennis in functie van de ondersteuning van één welbepaalde cliënt, is de ondersteuning persoonsgebonden en betreft het begeleiding en géén outreach.

5

STERK IN WELZIJN

1) Rechtstreeks toegankelijke hulp



Middelen ?!

De middelen RTH gaan rechtstreeks naar zorgaanbieders.

Voorzieningen hebben een erkenning RTH en deze wordt uitgedrukt in een puntenpakket.

De middelen RTH zijn dus nu niet en morgen ook niet persoonsvolgend.

6

STERK IN WELZIJN

1) RTH



Nu: aanpassing van de RTH-regelgeving

Doel: vanaf 2016 nieuwe regels RTH

Momenteel: discussiefase op beleidsniveaus.
Nog geen beslissingen genomen

7

STERK IN WELZIJN

1) RTH

!!! Nieuwe conceptnota !!!

Thematische bespreking:

Thema 1: ontschotting

De bestaande schotten tussen de verschillende functies worden geschrapt

Er zou overgegaan worden naar 1 puntenpot.

Op maat van de cliënt ingezet worden voor 1 functie of combi van functies.

⇒ Bestaat consensus over

Thema 2: Hoe groot moet die puntenpot zijn?

Huidige waarde van de functies optellen = 6.3 punten

Wij pleiten ervoor om de puntenpot te laten stijgen tot bijvoorbeeld 10 punten.

Zo een naadloze overgang tussen RTH en het laagste budget binnen trap 2.



8

STERK IN WELZIJN

1) RTH

Thema 3: nieuwe functie in RTH

Is er binnen RTH nood aan individuele praktische hulp als nieuwe functie?

⇒ Discussie: Is dit een VAPH-taak of eerder een taak voor de reguliere diensten?

Thema 4: penhouderschap

Heden: gebruik penhouderschap sterk versnipperd in Vlaanderen

De **conceptnota** stelt **drie mogelijke pistes** voor:

- Het huidige systeem met het penhouderschap blijft voorlopig ongewijzigd
- Alle vergunde zorgaanbieders kunnen RTH aanbieden, maar de RTH-middelen worden aan een beperkt aantal penhouders toegekend die deze afhankelijk van de vragen in de regio verdelen onder de zorgaanbieders.
- De piste van het penhouderschap wordt verlaten.

⇒ Nog geen beslissing

1) RTH

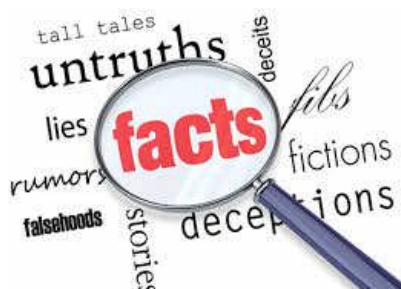
Thema 5: wetenschappelijk onderzoek

Men wenst een wetenschappelijk onderzoek rond RTH op te stellen.

Wat doet men met RTH, wie maakt hier gebruik van,...

Interessant... maar we wachten niet op de resultaten van het wetenschappelijk onderzoek om de regelgeving aan te passen.

Dit onderzoek is toekomstgericht.



2) Thuisbegeleiding (TB)

In het **PVF-landschap** heb je

- enerzijds RTH
- anderzijds trap 2 (NRTH).

Wat zal er met TB gebeuren? Hoe kadert TB in het nieuwe landschap?

Thuisbegeleiding is van toepassing op **zowel minderjarigen als meerderjarigen**.

De thuisbegeleidingsdiensten hebben een apart BVR Thuisbegeleiding. Zij kunnen binnen dit besluit zowel RTH als NRTH aanbieden.



11

STERK IN WELZIJN

2) Thuisbegeleiding (TB)

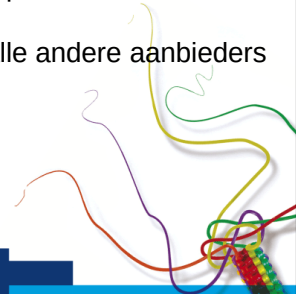
In het kader van de invoering van PVF, bepleiten wij het behoud van **een apart BVR Thuisbegeleiding**, naast het BVR RTH.

Indien het BVR RTH wordt aangepast en de schotten worden opgeheven, dan moeten er binnen het BVR TB ook een aantal veranderingen gebeuren!

We gaan naar **1 puntenpot** → meer begeleidingen binnen thuisbegeleiding. Hier dus geen dagopvang en verblijf.

We bepleiten dat de huidige volledige erkenning van de thuisbegeleidingsdiensten voor de toegangspoort zal gepositioneerd worden.

Maar ook de thuisbegeleidingsdiensten kunnen net zoals alle andere aanbieders straks vergunde aanbieder zijn in **trap 2!**



12

STERK IN WELZIJN

2) Thuisbegeleiding (TB)

Toch zijn er **verschillen** in het BVR RTH en BVR TB

- o.a. omdat ze met andere/hogere personeelskaders werken.

TBD hebben meer **personeelspunten**

Dit is verantwoord: de doelgroepsspecifieke kennis via de TBD moet gevrijwaard worden.

Het BVR RTH en het BVR TB naast elkaar leggen = nuttig

Afstemming!

- Vb: de bijdrageregeling en het omgaan met groepsbegeleidingen?

13

STERK IN WELZIJN

3) Respijtzorg

Door de PVF beschikt een cliënt in de toekomst over een budget in punten of in cash en wordt kortverblijf 'respijtzorg'.

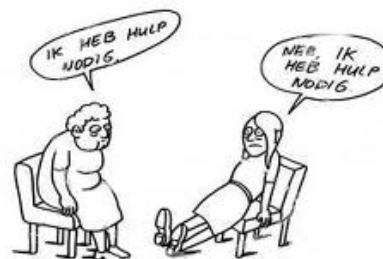
Wat?

Respijtzorg staat voor het tijdelijk overnemen van de totale zorg ter ontlasting van de mantelzorger.

EN WIE VRAAGT
DE MANTELZORGER
HOE HET
MET HEM GAAT

Loesje

TEKORT AAN BEGELEIDING
IN DE MANTELZORG



14

STERK IN WELZIJN

3) Respijtzorg

Wie niet in trap 2 zit, kan respijtzorg krijgen via RTH.
Maar voor een aantal mensen in trap 2 die geen woonondersteuning hebben, moeten we oplossingen bedenken hoe we respijtzorg daar nog steeds mogelijk maken.

Hier zijn **meerdere oplossingen denkbaar**:

- Een mogelijke oplossing: mensen die een PVF-trap 2 hebben, maar in het ondersteuningsplan géén verblijf hebben, laten we voor hen de combinatie toe met RTH, zodat zij enkele dagen kunnen gaan logeren.

Dan moeten er echter **2 voorwaarden** geregeld worden:

- Combinatie RTH en trap 2 (NRTH) moeten in een aantal gevallen toegelaten worden.
- Het aantal dagen dat je kan gaan logeren, moet meer zijn dan wat er vandaag in RTH mag. Maw: nood aan een grotere puntenpot RTH.

⇒ Indien deze piste niet wenselijk wordt geacht, moeten we andere oplossingen zoeken, zodanig dat respijtzorg vlot mogelijk blijft.

15

STERK IN WELZIJN

Het traject vernieuwing
RTH loopt,
binnenkort meer nieuws!



STERK IN WELZIJN