

Omzendbrief ZR

5 september 2012

Gericht aan de belanghebbenden van de zorgregie

VRAGEN NAAR: Uw coördinator zorgregie of Marc Sevenhant
TELEFOON: 02/225.58.22
E-MAIL: Marc.sevenhant@vaph.be
BIJLAGE(N): Geen

Verduidelijking omzendbrief van 23 juli 2012: 'uitbreidingsbeleid 2012: maatregelen om de continuïteit in de zorg en ondersteuning van jongvolwassenen met een handicap te bevorderen. Inzet van bijkomende middelen.

Geachte Mevrouw, geachte Heer,

Met deze omzendbrief willen we aan de ROG's en de RPC's een aantal concrete richtlijnen geven als verduidelijking bij de omzendbrief van 23 juli 2012 betreffende de bijkomende middelen om de continuïteit in de zorg en ondersteuning van jongvolwassenen te garanderen.

1 Provinciale verdeling middelen en prioriteiten

Door een herschikking van recurrente middelen wordt 4 miljoen euro extra voorzien voor het toekennen van persoonsvolgende convenanten (PVC) en persoonlijke-assistentiebudgetten (PAB). Deze middelen zijn beschikbaar vanaf 1 september 2012.

De bijkomende middelen worden volgens dezelfde percentages over de provincies verdeeld als bij de omzendbrief meerjarenplanning van 28 september 2011. Dit betekent:

Provincie	% middelen	bijkomende middelen
Antwerpen	30,33%	1.213.200 €
Limburg	11,89%	475.600 €
Oost-Vlaanderen	19,96%	798.400 €
Vlaams Brabant en Brussel	21,91%	876.400 €
West-Vlaanderen	15,91%	636.400 €
	100,00%	4.000.000 €

De bijkomende middelen dienen te garanderen dat er een oplossing of een perspectief op een oplossing geboden wordt voor de jongvolwassenen op de lijst (zie punt 2).

Als voor alle jongvolwassenen op de lijst een oplossing of perspectief op een oplossing geboden wordt, kan het ROG de eventuele restmiddelen inzetten om andere jongvolwassenen (geboren in 1990 of vroeger) waarvoor doorstroom naar de meerderjarigenzorg moeilijk verloopt, een oplossing te bieden via een PVC of een PAB.

Voor deze jongvolwassenen zien we volgende mogelijke oplossingen:

- ondersteuning met reguliere middelen (binnen het VAPH of vanuit een andere sector) m.a.w. een oplossing zonder beroep te doen op deze bijkomende middelen;
- een PVC voor wie beschikt over een VAPH-tenlasteneming en een CRZ-zorgvraag meerderjarigen heeft;
- een PAB voor wie een CRZ-zorgvraag PAB heeft en die reeds besproken werd op de deskundigencommissie.

2 Samenstelling lijst

Het VAPH heeft in de loop van de maand juni een rapport gemaakt waarin alle jongvolwassenen opgenomen werden die geboren zijn in 1990 of vroeger en voor wie een begeleidingsovereenkomst internaat (niet-)schoolgaanden, semi-internaat (niet-)schoolgaanden of MFC openstaat in de cliëntregistratie. Jongvolwassenen waarvoor enkel een begeleidingsovereenkomst 'ambulante ondersteuning' geregistreerd werd, werden niet weerhouden. Bijkomend werden een aantal gegevens uit de CRZ aan het bestand toegevoegd.

Deze lijst werd opgesplitst per voorziening en aan elk (semi-)internaat voorgelegd. Aan de voorziening werd gevraagd volgende gegevens aan te vullen:

- aanvraag verlenging leerrecht (CABO) gedaan voor schooljaar 2012-13?
- perspectief opname meerderjarigenzorg?
- aanvraag PTB gedaan?
- convenant wenselijk?
- Hoe gaan jullie binnen de huidige situatie op één of andere manier de continuïteit van de ondersteuning garanderen als de overgang naar de meerderjarigenzorg niet lukt?

De antwoorden van de voorzieningen worden opgenomen in de lijst die aan het coördinatiepunt handicap bezorgd wordt.

3 Rol contactpersoon

De contactpersonen van de jongvolwassenen op de lijst hebben een bijzonder belangrijke taak. Zij zijn ervoor verantwoordelijk dat de verduidelijkte zorgvraag in de CRZ overeenkomt met de vraag van de cliënt. Tevens dienen zij bemiddelingspogingen te ondernemen zodat de kansen op een opname binnen de gewenste zorgvorm voor meerderjarigen optimaal benut worden.

De contactpersoon oordeelt samen met de zorgvrager of er momenteel nood is aan een persoonsvolgend convenant of een PAB. Indien dit niet het geval is, deelt de contactpersoon dit mee aan het coördinatiepunt handicap. Hierbij wordt duidelijk aangegeven welk perspectief op een oplossing er voor de jongvolwassene is, hetzij op korte termijn, hetzij naar het volgende schooljaar toe.

Indien de contactpersoon samen met de zorgvrager oordeelt dat een oplossing het best gegarandeerd wordt door het verkrijgen van extra middelen, hetzij d.m.v. een PVC, hetzij door een PAB, dan vraagt de contactpersoon het gewenste budget aan via de applicatie zorgregie.

Voor een PVC dient men zowel de checklist PTB (als de zorgvrager de status PTB nog niet heeft), als de checklist convenant PTB in te vullen. In deze laatste checklist geeft de contactpersoon aan welke convenant gewenst is. Dit kan maximaal overeenkomen met de tenlasteneming waarover men beschikt en de geregistreerde zorgvraag. Als men opteert voor een convenant dagcentrum kan men ook aangeven dat men 40, 60 of 80 % van deze convenant wenst, voor het organiseren van resp. 2, 3

of 4 dagen dagbesteding. Op deze manier kunnen met het beschikbare budget meerdere personen ondersteund worden.

Als men een PAB wenselijk acht, dient men de checklist PAB in te vullen, onder de zorgvraag PAB in de applicatie zorgregie. Om hiervoor in aanmerking te komen, moet men beschikken over een beslissing van de deskundigencommissie waarin de budgethoogte bepaald werd.

4 Rol regionale prioriteitencommissies

De RPC is verantwoordelijk voor de opvolging van de oplossingen voor jongvolwassenen op de lijst.

Deze commissie beoordeelt de aanvragen van de contactpersonen voor een PVC of een PAB. Zij beoordeelt of de gevraagde extra middelen noodzakelijk zijn om tot een oplossing te komen en schuift binnen het provinciale budget kandidaten voor een PVC of een PAB naar voor.

Indien er onvoldoende budget voorhanden is om elke kandidaat op de lijst waarvoor een oplossing noodzakelijk is, een oplossing aan te bieden, stelt de RPC prioriteiten rekening houdende met de leeftijd, de kans op slagen van bemiddelingspogingen, hoe blokkerend een langere opname is voor instroom van jongere kinderen,...

Als de lijst afgewerkt is en er is nog budget voorhanden, kan vanuit het ROG een oproep gedaan worden aan de contactpersonen van andere jongvolwassenen, geboren in 1990 of vroeger, waarvoor de doorstroom naar ondersteuning voor meerderjarigen problematisch verloopt en die momenteel nog verder ondersteund worden vanuit een setting, specifiek voor minderjarigen (VAPH of niet-VAPH). De contactpersonen van deze zorgvragers kunnen volgens de geldende regels een aanvraag persoonsvolgend convenant of een aanvraag PAB doen. De RPC stelt binnen het beschikbare bedrag kandidaten voor een PVC of PAB voor.

5 Rol coördinatoren zorgregie en coördinatiepunt handicap

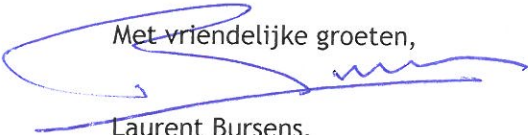
De coördinatoren zorgregie ondersteunen dit proces in nauwe samenwerking met het coördinatiepunt handicap.

De coördinator zorgregie meldt eventuele knelpunten via de cel zorgregie aan het VAPH.

De cel zorgregie zal op Vlaams niveau een evaluatie opmaken en deze terugkoppelen aan de permanente cel zorgregie, de ROG's, de directie van het VAPH en de beleidsverantwoordelijken.

We hopen u met deze omzendbrief de nodige verduidelijking te hebben gebracht,

Met vriendelijke groeten,



Laurent Bursens,
Administrateur-generaal