



OMZBR ZR 19 UB13

22 november 2012

INZET BIJKOMENDE MIDDELEN 2013

Met deze omzendbrief willen we verduidelijken hoe we de bijkomende middelen 2013 willen inzetten voor het ondersteuningsbeleid voor personen met een handicap. Dit past uiteraard in de meerjarenplanning, zoals omschreven in de omzendbrief van 28 september 2011. Door middel van deze meerjarenplanning worden de jaarlijks bijkomende middelen expliciet ingeschreven in het zorgvernieuwingsplan 'Perspectief 2020' van minister Jo Vandeuren.

De ROG's blijven een belangrijke rol spelen in de advisering van het meerjarenplan in het algemeen en bij de inzet van de jaarlijkse bijkomende middelen in het bijzonder. In deze omzendbrief schetsen we het kader waarbinnen de ROG's hun adviesopdracht zullen realiseren.

1 Situering

De Vlaamse Regering zet haar inspanningen voor de sector personen met een handicap onverminderd verder. Zoals in de omzendbrief meerjarenplanning aangekondigd, wordt in 2013 voor de ondersteuning van personen met een handicap een budget voorzien van 30 miljoen euro. De inzet van deze middelen kadert in de implementatie van het perspectiefplan 2020 van Minister Jo Vandeuren. De beleidslijnen zoals omschreven in de omzendbrief meerjarenplanning van 28 september 2011 blijven van kracht. Deze richtlijnen staan, in de budgettaire bijzonder moeilijke context van vandaag, volledig in het teken van uitbreiding, na aftrek van eerder aangegane akkoorden met de sociale partners.

Naast de advisering betreffende deze bijkomende middelen loopt binnen de ROG's momenteel een evaluatie van de werking van de regionale prioriteitencommissies en wordt verder gewerkt aan de uitwerking van de luiken 'intersectorale samenwerking' en 'zorgafstemming' van het meerjarenplan.

2 Bijkomende middelen 2013

Tijdens deze regeerperiode voorziet de Vlaamse Regering elk jaar een aanzienlijk bedrag bijkomende middelen voor de sector ondersteuning van personen met een handicap. Deze middelen dienen we zo in te zetten dat er belangrijke stappen worden gezet in de richting van de implementatie van Perspectief 2020. Binnen de niet-rechtstreeks toegankelijke hulpverlening investeren we daarom verder in persoonsvolgende financiering. Daarnaast komen we ook de reeds genomen engagementen in het kader van de VIPA-buffer na en wordt verder ingezet op de uitbouw van de rechtstreeks toegankelijke hulpverlening.

Jaar	2010	2011	2012	2013
Voorziene extra middelen	22,5 mio euro	31,3 mio euro	35 mio euro	30 mio euro

2.1 Uitbreiding op Vlaams niveau

Het betreft hier uitbreidingsoperaties die geen advies van u als ROG behoeven.

Voor 2013 weerhouden we volgende acties:

Intersectoraal binnen het algemeen welzijnswerk in functie van de uitbouw van inclusieve trajecten voor personen met een handicap	500.000 €
Intersectoraal binnen Kind en Gezin voor inclusieve kinderopvang	500.000 €
2 plaatsen internaat i.f.v. crisisjeugdhulp	117.000 €
Vergunningen voor residentiële units voor geïnterneerden met een verstandelijke handicap (40 plaatsen)	-
Totaal	1.117.000 €

2.1.1 Intersectoraal: Algemeen Welzijnswerk

Vanuit de uitbreidingsmiddelen wordt 500.000 € voorzien voor de sector algemeen welzijnswerk ten behoeve van de autonome centra voor algemeen welzijnswerk (CAW's). Deze middelen worden, na de nulmeting, ingezet om jongvolwassenen met een handicap, tussen 18 en 25 jaar, tegemoet te treden in hun ondersteuningsnoden. Doel is deze jongeren mee te nemen in een inclusief traject. De concrete modaliteiten waaronder deze middelen ter beschikking van de CAW's zullen komen, worden in overleg met de beleidsverantwoordelijken algemeen welzijnswerk uitgewerkt. De resultaten van de inzet van deze bijkomende middelen worden door VAPH en Welzijn&Samenleving opgevolgd aan de hand van een verplichte registratie door de CAW's.

2.1.2 Intersectoraal: Kind en Gezin

Ook binnen de sector Kind en Gezin wordt 500.000 € geïnvesteerd om diensten voorschoolse en buitenschoolse kinderopvang toe te laten inclusieve opvang te organiseren voor kinderen met een handicap. Ook hier worden de concrete modaliteiten in overleg met de beleidsverantwoordelijken van Kind en Gezin uitgewerkt. De resultaten van de inzet van deze bijkomende middelen worden door VAPH en Kind&Gezin opgevolgd.

2.1.3 Verdere uitbouw crisisnetwerken binnen IJH

We reserveren een budget ten bedrage van twee plaatsen internaat (= 117.000 €) voor de versterking van het netwerk crisisjeugdhulp. Als uit nader onderzoek blijkt dat deze uitbreiding niet noodzakelijk is, wordt dit budget bij de provinciale budgetten gevoegd.

2.1.2 Tolken Vlaamse Gebarentaal (VGT)

Na overleg met de andere betrokken kabinetten (tewerkstelling en onderwijs) werd beslist het urencontingent van de tolken VGT te verhogen met 500 eenheden, en, hieraan gekoppeld, tot een verhoging van hun vergoeding. De bemiddelingskost van het Communicatie Assistentie Bureau daalt in 2013. Voor deze operatie zijn, zodoende, de beschikbare recurrente middelen toereikend

2.1.3 Geïnterneerden met een verstandelijke handicap

We bereiden voor deze doelgroep in samenwerking met de betrokken voorzieningen een meerjarenuitbreidingsplan voor. De komende maanden zullen enkele voorzieningen een vergunning krijgen, zodat ze in de loop van de volgende jaren de accommodatie kunnen voorzien voor specifieke units voor geïnterneerden met een verstandelijke handicap. We werken hier met een systeem analoog aan de VIPA-buffer, waarbij de voorzieningen een vergunning krijgen en waarbij we de exploitatiemiddelen zullen voorzien van de uitbreidingsmiddelen in het jaar dat de accommodatie voor het aanbieden van de ondersteuning klaar is.

Naast deze maatregelen zullen we ook een kleine aanpassing aan de uitvoeringsrichtlijnen zorgregie doorvoeren waardoor de kandidatuur van een geïnterneerd persoon met een verstandelijke handicap die momenteel in de gevangenis verblijft voor een reguliere open plaats tot de prioritaire groep behoort.

Omdat er dit jaar geen projecten voor geïnterneerden kunnen opstarten vragen we ook aan de regionale prioriteitencommissies om bij de selectie van kandidaten voor persoonsvolgende convenants aandacht te hebben voor geïnterneerden, die door het realiseren van een convenant eventueel uit de gevangenis kunnen worden ontslagen.

2.2 Provinciale budgetten

Deze provinciale budgetten betreffen de uitbreidingsoperaties die we, na advies van de ROG's, willen vastleggen. De omzendbrief van 28 september 2011 voorzag van de middelen 2013 minimaal 16 miljoen euro voor provinciale budgetten. Vandaag blijkt dat we in 2013 ruim 21 miljoen €, 5 miljoen € meer dus dan voorzien in de omzendbrief van 28 september 2011, inzetten voor de provinciale budgetten.

Deze middelen worden volgens dezelfde verdeelsleutels als vermeld in de omzendbrief van 28 september 2011 verdeeld over de provincies. Bij de verdeling van de budgetten reserveren we 10 % voor het wegwerken van de historische achterstand in de provincie Antwerpen, in het arrondissement Halle-Vilvoorde en in het Brussels hoofdstedelijk gewest. Deze 10 % wordt verdeeld volgens het bevolkingscijfer van de provincies Antwerpen en Vlaams Brabant en het Brussels hoofdstedelijk gewest. De overige middelen worden voor 80 % verdeeld volgens het bevolkingscijfer (bron: statbel.fgov.be, gegevens 1 jan. 2011), waarbij we rekening houden met de beslissing van de Vlaamse Regering dat 30 % van de inwoners van Brussel Vlamingen zijn. De overige 20 % wordt verdeeld volgens het aantal geregistreerde dringende zorgvragen per provincie (uc 1 en 2, CRZ-rapport gegevens 30 november 2011).

Provincie	inwoners	inw %	crz uc 1&2	crz %	inw en crz	historische achterst	Totaal %	Totaal bedrag
Antwerpen	1.764.773	26,57%	5.447	32,12%	24,91%	5,54%	30,45%	6.434.750 €
Limburg	844.621	12,72%	2.532	14,93%	11,84%		11,84%	2.502.786 €
Oost-Vlaanderen	1.445.831	21,77%	3.982	23,48%	19,90%		19,90%	4.205.262 €
Vlaams Brabant en Brussel	1.422.172	21,41%	1.883	11,10%	17,41%	4,46%	21,88%	4.623.260 €
West-Vlaanderen	1.164.967	17,54%	3.113	18,36%	15,93%		15,93%	3.366.942 €
	6.642.364	100,00%	16.957	100,00%	90,00%		100,00%	21.133.000 €

2.2.1 Prioriteit 1: VIPA-buffer

Binnen het provinciaal budget moeten prioritair middelen voorzien worden voor de opstart van de projecten uit de zogenaamde VIPA-buffer. Als een voorziening kan starten in de VIPA-gesubsidieerde gebouwen dient u als ROG hier middelen voor te voorzien. Daarnaast bestaat de mogelijkheid om, als u positief adviseert, op te starten in een voorlopige locatie. Dit kan op voorwaarde dat de geboden ondersteuning als volwaardig kan beschouwd worden. Opstart in het kader van overbruggingszorg wordt niet toegestaan.

We deden een bevraging bij de vergunde voorzieningen naar hun verwachte opstartdatum. Op basis hiervan maakten we een inschatting van het bedrag aan exploitatiekosten per provincie, dat voor 2013 noodzakelijk is. Hierbij rekenden we de projecten die (verwachten) op (te) starten in de maanden september, oktober, november en december, bij de uitbreidingsmiddelen van het volgende jaar. Deze berekeningen zullen aan de ROG's bezorgd worden met de vraag om ze eventueel bij te sturen. Concrete bedragen en de nodige uitleg over de berekeningswijze is terug te vinden in bijlage 1.

Voor voorzieningen die binnen de VIPA-buffer opstarten en kandidaten opnemen met een grote ondersteuningsnood, zoals personen die tot doelgroep GES+ of MED+ behoren, zullen we de bijkomende plaatsen subsidiëren aan 100% van de personeelsnorm. Dit betekent niet dat voorzieningen die zich binnen de ROG's geëngageerd hebben om zich tot een bepaalde doelgroep te richten de mogelijkheid krijgen om deze engagementen te wijzigen. Hierbij blijven de richtlijnen gelden dat de instroom van deze voorzieningen door het ROG dient gemonitord te worden volgens de procedure die aan het VAPH gecommuniceerd werd.

2.2.2 Rechtstreeks toegankelijke hulpverlening

Net zoals vorig jaar voorzien we na aftrek van de middelen die gereserveerd worden voor de VIPA-buffer 20 % van de provinciale middelen per jaar voor RTH. De regelgeving betreffende RTH wordt voor het einde van het kalenderjaar ter goedkeuring aan de Vlaamse Regering voorgelegd.

2.2.3 nRTH: PAB

Ook in 2013 zullen we aan de regionale prioriteitencommissies vragen om de meest prioritaire PAB-vragen te identificeren. Hiertoe voorzien we een budget van 40% van de provinciale middelen na aftrek van de middelen voor de VIPA-buffer.

2.2.4 nRTH: persoonsvolgende convenants: zowel voor minderjarigen als voor meerderjarigen

Vanaf 2012 kan het ROG op voordracht van de Regionale Prioriteitencommissie zowel voor minderjarigen als voor meerderjarigen persoonsvolgende convenants voorstellen. Hiervoor voorzien we in 2012 40 % van het resterend provinciaal budget na aftrek van de middelen voor de realisatie van de VIPA-buffer.

Opmerking: indien op 1 juli 2013 blijkt dat het provinciaal gereserveerde budget voor de uitvoering van de VIPA buffer in 2013 niet gebruikt wordt, gaat dit saldo volledig en gelijkmatig verdeeld naar bijkomende toekenning PAB budgetten en Persoonsvolgende Convenanten.

Opmerking: indien bij de opmaak van het zorgplan 2012 binnen het ROG een groeipad afgesproken werd voor de thuisbegeleidingsdienst voor kinderen en jongeren met gedrags- en emotionele stoornissen. Dan kan dit engagement uitgevoerd worden. Het budget hiervoor dient voor de helft van het budget voor RTH te komen en voor de andere helft van de middelen voor persoonsvolgende convenants.

2.3 Organisatie en beleid

Voor organisatie en beleid voorzien we het komende jaar volgende bijkomende middelen:

middelen personeelsomkadering	7.000.000 €
VIA 4 verbetering kwaliteit	750.000 €
Totaal	7.750.000 €

2.3.1 Betere personeelsomkadering en verhoging kwaliteit

Voor de uitvoering van het protocolakkoord tussen Vlaams minister Jo Vandeuren en de sociale partners van 21 februari 2011 wordt in de periode 2012 - 2014 jaarlijks 7.000.000 € voorzien. De concrete besteding van deze middelen is in samenspraak met de sociale partners, vastgelegd in het kader van VIA IV en zal in overeenstemming met de gezamenlijke afspraken uitgevoerd worden.

Tevens zullen in het kader van de uitvoering van het VIA IV akkoord o.a. middelen voorzien worden voor een verhoging van de kwaliteit in de sector personen met een handicap. Voor 2013 betreft het hier 750.000 €.

3 Continuïteit in de ondersteuning voor jongvolwassen personen met een handicap

Wij vragen aandacht voor de ondersteuningscontinuïteit bij de overgang van de minderjarigenzorg naar de meerderjarigenzorg:

- Als een jongvolwassene (21 - 25 jaar) , die ondersteuning geniet van een internaat, semi-internaat, MFC, een vraag stelt naar ondersteuning op volwassen leeftijd, zal de

RPC deze vraag bespreken en beslissen of het al dan niet om een prioritaire zorgvraag gaat.

- Het hebben van opvang in de minderjarigenzorg en/of het nog tijdelijk terecht kunnen in een schools traject (CABO regeling) is geen reden om een aanvraag voor de status 'prioritair te bemiddelen' niet te bespreken in de RPC. De continuïteit in de ondersteuning van jongvolwassenen met een handicap staat voorop.
- Soms is een beperkte VAPH ondersteuning nodig/voldoende om de draagkracht van het netwerk rond de jongere met een handicap te bestendigen en te verstevigen. Het beschikken over een eigen netwerk is dermate waardevol dat een beoordeling als 'prioritair te bemiddelen' dossier door de regionale prioriteitencommissie gerechtvaardigd is. Argumentatie hiervoor is te vinden in punt 6.2 van de Opdrachtsbepaling voor de Regionale Prioriteitencommissie waar volgende criteria voor de beoordeling van een zorgvraag opgenomen zijn:
 - De kloof tussen de huidige en de noodzakelijke ondersteuning
 - De onhoudbaarheid van de huidige situatie op korte termijn
 - De draagkracht van het sociaal netwerk.
- De aard en het volume van het aanbod is eveneens te beoordelen door de regionale prioriteitencommissie. Deeltijdse formules, gecombineerde formules voor meerdere zorgvragers, etc..., moeten tot de mogelijkheden behoren. Voorbeelden hiervan zijn mobiele en ambulante begeleiding bij middel van heroverweging van residentiële plaats(en), de gemiddelde jaarkostprijs van "1 (semi)residentiële plaats verdelen over meerdere persoonsvolgende convenanten, op maat van de noodzakelijke ondersteuning van de betreffende personen met een handicap,....

4 koppeling van Woongarantie - Ondersteuningsgarantie

Inclusief wonen is de wens en de keuze van veel personen met een handicap die vandaag in een residentiële voorziening verblijven of op de CRZ lijst staan met een prioritaire vraag naar een inclusieve woonondersteuning. Om hieraan tegemoet te komen, zijn we dringend op zoek naar bijkomende aangepaste en betaalbare huisvestingsmogelijkheden.

Privépersonen, (groepen van) ouders van kinderen met een handicap, lokale (beleids)actoren, sociale huisvestingsmaatschappijen, VAPH voorzieningen,..., wensen vandaag zelf initiatief te nemen, of met behulp van bouw- of woondeskundigen, in te staan voor het realiseren van wooneenheden voor hun zoon /dochter, voor personen met een handicap. Zij vragen daarbij garanties op het vlak van ondersteuning en zorg. Deze (jong)volwassen personen met een handicap behoren niet noodzakelijk tot de prioritaire zorgregiegroep.

Wij willen, in het kader van de realisatie van Perspectief 2020 en met het oog op een doorgedreven vermaatschappelijking van de zorg werk maken van deze betrachtingen. De noden van de prioritair te bemiddelen personen met een handicap primeren in een toekomstige regeling "woongarantie - ondersteuningsgarantie".

In gezamenlijk overleg tussen het VAPH, de sector en Vlaams minister Jo Vandeuren bereiden we het kader voor waarbinnen elementen van prioritaire zorgvragen, onderlinge solidariteit, inclusief en duurzaam wonen, in samenhang met een zorg- of ondersteuningsgarantie, aan elkaar gekoppeld worden. Bij dit overleg zoeken we eveneens antwoorden op ethische vraagstellingen, hieraan verbonden.

We nodigen de stuurgroepen ROG uit om tegen 1 maart 2013 twee concrete projecten per provincie aan het VAPH voor te stellen.

De opdracht voor het ROG:

- advies formuleren over de voorstellen inzake het respecteren van de beleidscontouren van de projectmatige uitvoering van woongarantie, gekoppeld aan ondersteuningsgarantie
- advies formuleren over de afstemming tussen het projectvoorstel en het regionale zorgplan
- Prioritering en voorstelling van de twee best gerangschikte initiatieven, ifv het volgen van de criteria en de snelheid waarmee ze operationeel kunnen zijn) en deze voorstellen aan het VAPH tegen het vastgestelde tijdstip, hier in de omzendbrief vermeld.

Een invulformulier voor de projectaanvragen wordt overgemaakt aan de ROG's.

Een projectvoorstel bevat de informatie over:

- De door het VAPH erkende zorgverstreker(s) aan wie de zorg wordt uitbesteed en die de dienstverlening zal opnemen en de betrokken PAB-budgethouders en PVC-houders, de privéperso(n)en of woonleverancier die instaa(n)t voor de wooninfrastructuur,
- Het aantal niet-prioritaire zorgvragers en prioritaire zorgvragers, in een verhouding van maximaal 1 op 3, dat deel uitmaakt van het woonproject en een inschatting van het minimale budget dat nodig is om de zorgverlening rond te krijgen, waarbij verlaagde PVC en/of PAB-bedragen een mogelijkheid zijn (cfr de regeling voor deeltijdse PVC-convenanten voor dagbesteding, zie omzendbrief 23 juli 2012 blz 4-5).
- De kwaliteitsvolle en betaalbare huisvestingsmogelijkheden in het project. Kwaliteitsvol betekent voldoen aan de Vlaamse wooncode; betaalbaar is de kostprijs voor huurders die in de buurt ligt van het sociaal huurtarief.
- Het maximaal inspelen op de ondersteuningsnoden in de regio, zoals opgenomen in de ROG zorgplannen.
- De Dienst Ondersteuningsplan die ingezet wordt om de toekomstige bewoners van het woonproject te begeleiden bij de opmaak van hun ondersteuningsplan, hetzij individueel of in groep¹,
- Het uitbreidingsbudget dat met de middelen 2013, bestemd voor PAB en PVC, door de ROG stuurgroep (voorlopig) gereserveerd wordt voor de invulling van de ondersteunings- en zorggarantie van dit woonproject. De beschikbare gemobiliseerde middelen moeten substantieel kleiner zijn dan (max. 70 % van) de optelsom van de individuele ondersteuningsbudgetten die elk van de betrokken personen met een handicap zouden krijgen, mochten ze geen deel uitmaken van het project.
- De timing voor de realisatie van de kandidaat - projecten bepaalt de volgorde in de voorstellen die geformuleerd worden aan de stuurgroep ROG.

¹ Deze opdracht valt buiten de opdrachten van de DOP, zoals deze zijn vastgelegd in het Besluit van de Vlaamse Regering betreffende de diensten ondersteuningsplan.

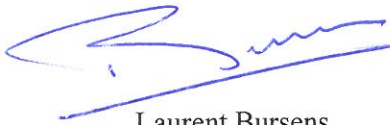
5 tijdspad

Het VAPH verwacht de zorgplannen van de ROG's tegen eind december 2012. Na interne bespreking binnen het VAPH zullen deze ter advies voorgelegd worden aan de permanente cel zorgregie op 31 januari 2013.

De voorstellen voor de invulling van de Rechtstreeks Toegankelijke Hulpverlening worden op het VAPH verwacht tegen 1 maart 2013.

De voorstellen voor de projecten Koppeling Woongarantie - Ondersteuningsgarantie worden eveneens op het VAPH verwacht tegen 1 maart 2013.

Hierna zal de leidend ambtenaar van het VAPH zijn beslissing aan de ROG's kenbaar maken.



Laurent Bursens
Administrateur-generaal

6 Bijlage 1: Prijzen per zorgvorm

Het VAPH maakt ten behoeve van het uitbreidingsbeleid jaarlijks op basis van de reeds afgekende dagprijsdossiers een inschatting van gemiddelde kostprijs per werkvorm. De technieken hiertoe werden dit jaar nog verder verfijnd, hetgeen nog wat schommelingen in de groei van cijfers meebrengt.

Hieronder vindt u een tabel met de te hanteren prijzen per zorgvorm. We maken het onderscheid tussen de gemiddelde kostprijs en de extrapolatie naar 100 % personeel.

De prijzen geëxtrapoleerd naar 100 % worden gehanteerd voor de persoonsvolgende convenants en voor de uitbreiding in het kader van de VIPA-buffer voor zover de plaatsen exclusief gereserveerd worden voor personen met een zware ondersteuningsnood (zie pt. 2.2.1).

Voor de overige plaatsen binnen de VIPA-buffer, voor de uitbreiding van de rechtstreeks toegankelijke hulpverlening, voorstellen in het kader van zorgafstemming wordt uitgegaan van prijzen voor de gemiddelde jaarkost.

	Gemiddelde kostprijs 2012	Prijs extrapolatie naar 100 % personeel
Internaat	52.810,08	58.391,28
Semi -internaat schoolgaand	21.681,78	29.070,40
Semi -internaat niet schoolgaand	34.668,53	41.205,11
Dagcentra	26.600,70	32.390,07
Observatiecentrum	58.309,42	63.733,28
tehuis werkenden	31.410,27	35.292,44
Tehuis niet-werkenden: bezigheid	50.824,49	57.106,17
Tehuis niet-werkenden: nursing	60.465,02	67.938,22
Kortverblijf	48.897,48	63.759,62
Plaating in gezinnen	10.389,58	12.428,42
WOP	7.215,62	8.636,17
Ambulante begeleiding	229,22	229,22
Begeleid wonen	10.254,19	10.254,19
Beschermd wonen	19.428,27	19.428,27
Zelfstandig wonen	48.695,40	48.695,40
Geïntegreerd wonen	35.238,64	35.238,64
Woonondersteuning bezigheid	-	24.716,10
woonondersteuning nursing	-	35.548,15