

Zenithgebouw
Koning Albert II-laan 37
1030 BRUSSEL
www.vaph.be

NOTA

Gericht aan: de leden van het Raadgevend Comité

Auteur: Sharon Kampil, team Beleid, i.s.m. team Cijfers, Budget en
Boekhouding, Afdeling Toeleiding en Hulpmiddelen en Afdeling
Vergunnen en Financiering

24 februari 2020

DOC/RC/2020/03.03/11

Aanpassingen procedure zorgcontinuïteit

Inhoudstafel

1. Aanleiding	1
2. Reeds ondernomen acties	2
3. Bijkomende aanpassingen zorgcontinuïteit voor gebruikers MFC	3
3.1. Aanpassingen berekening budget jeugdhulp	3
3.2. Aanpassingen i.k.v. overdracht GES+	6
3.3. Aanpassingen n.a.v. Mozaïekbesluit 4	7
3.4. Aanpassingen aan toeleiding PVB door jongvolwassenen	8
3.5. Van 'zorgcontinuïteit' naar een 'PVB na Jeugdhulp'	9
4. Samenvattend voorstel tot besluit	9

1. Aanleiding

De procedure zorgcontinuïteit werd in 2017 ingevoerd als één van de procedures waarin een persoon met een handicap automatisch recht zou hebben op een terbeschikkingstelling van een persoonsvolgend budget (PVB). Het algemene idee achter deze procedure was dat zorg en ondersteuning die binnen de jeugdhulpverlening werd verstrekt noodzakelijkerwijze gecontinueerd moest worden eens deze jongvolwassenen meerderjarig werden.

De budgettaire impact van de procedure zorgcontinuïteit blijkt echter groot, hetgeen aanleiding heeft gegeven tot een grondige evaluatie van deze procedure. We kunnen daarbij niet anders dan ook oog te hebben voor de vele personen met een handicap die wachtende zijn op een persoonsvolgend budget in de prioriteitengroepen. De 'Nota Evaluatie Zorgcontinuïteit', geschreven door Tess Pype van het Team Cijfers, Budget en Boekhouding en voorgelegd op het Diov Beleid van 15 oktober 2019, gaf reeds de eerste bevindingen van deze evaluatie weer en vormt tevens de basis van deze nota. De overtuiging dat aanpassingen aan de procedure zorgcontinuïteit zich opdringen, vond vervolgens eveneens zijn weerslag in de beleidsnota Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding 2019-2024, waarin werd gesteld dat *"de procedure 'zorgcontinuïteit' moet worden bijgestuurd met respect voor de oorspronkelijke doelstelling maar rekening houdend met budgettaire contouren."*

De aanpassingen aan de procedure zorgcontinuïteit die in deze nota worden voorgesteld willen we in dezelfde beweging invoeren als de aanpassingen die reeds opgenomen zijn in het Mozaïekbesluit dat eind 2019 aan de Vlaamse Regering werd voorgelegd (hierna Mozaïekbesluit 4 genoemd, zie ook: '2. Reeds ondernomen acties'). Op deze manier zouden alle wijzigingen in kader van zorgcontinuïteit op hetzelfde moment ingaan.

Achteraan deze nota kan u een samenvattend voorstel van besluit terugvinden.

2. Reeds ondernomen acties

In kader van het zo doelmatig mogelijk inzetten van de middelen die beschikbaar zijn voor zorg en ondersteuning van personen met een handicap, en in het bijzonder voor het ter beschikking stellen van persoonsvolgende budgetten, werden reeds een aantal aanpassingen aan de procedure zorgcontinuïteit opgenomen in het Mozaïekbesluit 4. De voorwaarden om in aanmerking te komen voor een automatische terbeschikkingstelling van een budget in kader van zorgcontinuïteit, werden met dit besluit vastgelegd op:

1. In aanmerking komen voor een PVB meerderjarigen;
2. Op het moment van de aanvraag een persoonlijke-assistentiebudget (PAB) toegewezen hebben gekregen **OF** op het moment van de aanvraag gebruik maken van een andere vorm van niet rechtstreeks toegankelijke jeugdhulpverlening dan een PAB. Voor deze laatste

groep (dit zijn de gebruikers MFC) wordt bovendien als bijkomende voorwaarde gesteld dat de terbeschikkingstelling van het budget enkel kan gebeuren indien de betrokken persoon met een handicap in het jaar van deze terbeschikkingstelling *nog steeds* gebruik maakt van MFC-ondersteuning. Daarmee willen we maximaal tegemoetkomen aan het principe van het continueren van de noodzakelijke zorg en ondersteuning.

3. Voor personen die in aanmerking komen voor een automatische terbeschikkingstelling van een budget op basis van hun ondersteuning in een MFC gebeurt deze terbeschikkingstelling voortaan op 1 juli van het jaar waarin de betrokken persoon met een handicap 21 jaar wordt; indien de toewijzing van het budget pas plaatsvindt na 1 juli van het jaar waarin de persoon 21 wordt, gebeurt de terbeschikkingstelling onmiddellijk na de toewijzing van het budget.

Deze aanpassingen zijn volgens het Mozaïekbesluit 4 geldig voor alle personen met een handicap die ten vroegste vanaf 1 januari 2020 een terbeschikkingstelling van een persoonsvolgend budget in kader van zorgcontinuïteit kunnen krijgen.

Naast deze aanpassingen willen we in deze nota nog enkele aanvullende bijstellingen aan de procedure zorgcontinuïteit voorstellen teneinde de bestaande middelen nog efficiënter en rechtvaardiger in te zetten. Met deze bijkomende aanpassingen richten we ons momenteel enkel op gebruikers van andere vormen van niet rechtstreeks toegankelijke jeugdhulpverlening van het VAPH dan een PAB.

3. Bijkomende aanpassingen zorgcontinuïteit voor gebruikers MFC

3.1. Aanpassingen berekening budget jeugdhulp

Allereerst willen we de aandacht vestigen op de **referentieperiode** die momenteel gebruikt wordt om het budget jeugdhulp te berekenen. Op dit moment gebeurt dit op één moment in de tijd en op basis van de begeleidingsovereenkomst die het meest recent in de GIR geregistreerd werd. Deze werkwijze heeft verschillende nadelen: enerzijds is het moeilijk om rekening te houden met structurele afwezigheden, anderzijds kunnen begeleidingsovereenkomsten aangepast worden omwille van verschillende redenen, waaronder het optrekken van de ondersteuningsfrequenties in functie van een hoger PVB zorgcontinuïteit een mogelijkheid is. Om ervoor te zorgen dat het budget jeugdhulp een correcte weergave is van de jeugdhulpverlening die gecontinueerd moet worden, zal dit budget voortaan berekend worden vlak voor de terbeschikkingstelling van het budget en daarbij rekening houden met het **gemiddelde van de begeleidingsovereenkomsten en MFC-registraties in de twee jaren voorafgaand aan de terbeschikkingstelling**. Deze berekeningswijze zal ook worden toegepast op de berekening van de jeugdhulp in het MFC bij

87 PAB-gebruikers die combineren met dagondersteuning in een MFC en bij inzet van
 88 persoonsvolgende middelen in een MFC.

89

90 Wat betreft de **berekening van het budget jeugdhulp** dat i.k.v. zorgcontinuïteit automatisch ter
 91 beschikking kan worden gesteld, blijkt de huidige berekeningswijze van dit budget niet altijd te
 92 resulteren in een budget dat correleert met de zorgwaarde van de persoon. Het kan voorkomen
 93 dat sommige personen met een 'duurdere' financiële doelgroep na het doorlopen van de
 94 toeleidingsprocedure soms lage B/P-waarden blijken te hebben, terwijl sommige personen met een
 95 'goedkopere' financiële doelgroep soms eerder hoge B/P-waarden uitkomen. De zwaarste
 96 handicapcode in het dossier geeft bovendien niet altijd weer welke ondersteuning er in het MFC
 97 effectief werd genoten. Daarnaast krijgen we signalen dat de handicapcodes soms verouderd
 98 kunnen zijn en deze de eventuele evolutie van de handicap niet altijd adequaat weergeven.

99

100 Bij de berekening van het budget jeugdhulp is het daarom beter/logischer om **rekening te houden**
 101 **met de B- en P-waarden uit de zorgwaarde-inschaling en de ondersteuningsfuncties die iemand**
 102 **als minderjarige genoot in het MFC.** Op deze manier kunnen we het budget jeugdhulp veel beter
 103 afstemmen op de werkelijke ondersteuningsnood/zorgwaarde enerzijds en op de ondersteuning
 104 die effectief genoten werd in het MFC anderzijds. Op deze manier komen we tot een meer correcte
 105 berekening van het budget jeugdhulp. Deze B/P-waarden zijn steeds ter beschikking voor de
 106 berekening aangezien deze aangeleverd moeten worden in kader van de aanvraagprocedure PVB
 107 meerderjarigen.

108

109 We willen het **budget jeugdhulp daarom berekenen op basis van de nieuwe budgetbepaling PVB**
 110 **meerderjarigen.** Om dat te kunnen doen, moeten we de ondersteuning binnen de
 111 minderjarigenzorg omzetten naar de ondersteuningsfuncties bij meerderjarigen.

112

113 Voor één dag **verblijf** binnen de minderjarigenzorg van het VAPH zullen we logischerwijze 1 nacht
 114 woonondersteuning tellen.

115

116 Binnen de jeugdhulpverlening wordt er een onderscheid gemaakt tussen schoolaanvullende
 117 dagopvang en schoolvervangende dagopvang.

118 Aangezien er bij **schoolvervangende dagopvang** een volledige dag ondersteuning wordt geboden,
 119 is het logisch om hiervoor per dag een volledige dag dagondersteuning te rekenen. Voor
 120 **schoolaanvullende dagopvang** rekenen we, volgens dezelfde logica, een halve dag dag-
 121 ondersteuning.

122

123 Voor zowel verblijf als schoolvervangende en schoolaanvullende dagopvang baseren we de
 124 frequentie op het maximum aantal dagen van de vork in de begeleidingsovereenkomst in de GIR.

125

126 Wat betreft het berekenen van de **begeleiding** volgen we de werkwijze binnen de nieuwe
 127 budgetbepaling PVB meerderjarigen en kijken we naar het aantal punten dat kan worden
 128 toegekend voor individuele psychosociale ondersteuning:

129 • 1 begeleiding per week = 7,7 punten

130 • 2 begeleidingen per week = 10,25 punten

Het aantal begeleidingen binnen minderjarigenzorg wordt berekend op basis van de dagregistraties die het MFC in de GIR invoert. We toppen af op 2 begeleidingen per persoon omdat dit inhoudelijk het meest te verantwoorden valt op basis van de huidige berekening van begeleiding in het budget jeugdhulp (nl. forfait 11,48 punten voor ongeveer één begeleiding per week).

We hebben geen gegevens over de al dan niet aanwezigheid van **oproepbare permanentie** in het MFC. We volgen opnieuw de werkwijze van de nieuwe budgetbepaling meerderjarigen en stellen voor om dit mee te nemen in de berekening voor iedereen, behalve:

- personen met een permanentienood lager dan P3
- personen wiens berekening gebeurt op basis van 7 dagen dagondersteuning en 7 nachten woonondersteuning. Oproepbare permanentie zit immers reeds vervat in de collectieve ondersteuningsfuncties/typemodules. Indien iemand voltijds in een MFC verblijft, stellen we zodoende vast dat voor deze personen de oproepbare permanentie reeds voorzien is.

Als bijkomende voorwaarde stellen we dat oproepbare permanentie enkel kan meegerekend worden voor personen die minstens 1 dag schoolaanvullende dagopvang, schoolvervangende dagopvang of verblijf in het MFC genoten. Voor jongvolwassenen die enkel begeleiding kregen vanuit het MFC rekenen we geen oproepbare permanentie mee.

Wat betreft **IZN en IPH middelen**: deze worden omgezet naar punten aan het bedrag per punt cash van het lopende jaar. Deze punten worden opgeteld bij de totale punten op basis van de gevraagde ondersteuning. Deze som van punten wordt vervolgens afgeleid naar een budgetcategorie. Deze budgetcategorie wordt dan vergeleken met de maximale budgetcategorie van die persoon op basis van zijn/haar B/P-waarden. Het is de laagste van beide die weerhouden wordt. Concreet betekent dit dat IPH en IZN middelen wel worden meegenomen in de berekening, voor zover het totaalbudget de maximale budgetcategorie voor hun zorgwaarde niet overschrijdt.

Tabel 1: Vertaling van ondersteuningsfrequenties in het MFC naar ondersteuningsfrequenties PVB

Ondersteuningsfuncties minderjarigen	Ondersteuningsfuncties meerderjarigen
1 dag verblijf	1 nacht woonondersteuning
1 dag schoolaanvullende dagopvang	0,5 dag dagondersteuning
1 dag schoolvervangende dagopvang	1 dag dagondersteuning
1 begeleiding	1 individuele psychosociale begeleiding (max. 2/week)
Oproepbare permanentie	JA, tenzij: • < P3 • 7 dagen/7 nachten ondersteuning in MFC • enkel begeleiding in MFC

Indien we de berekening van het budget jeugdhulp zouden maken:

- rekening houdend met de zorgzwaarte van de jongvolwassene (m.b. met de B/P-waarden uit de objectivering van de ondersteuningsnood of het ZZI);
- op basis van de nieuwe budgetbepaling PVB, waarbij dag- en woonondersteuning pas mogelijk is vanaf budgetcategorie 3;
- we 1 begeleiding rekenen als 1 individuele psychosociale begeleiding en we dit berekenen op basis van de dagregistraties van de MFC's. We toppen af op maximum 2 begeleidingen per week;
- we bij de berekening voor iedereen uitgaan van het maximum aantal dagen dat hun vork in de begeleidingsovereenkomst in de GIR aangeeft;
- we 1 dag schoolaanvullende dagopvang rekenen als een halve dag dagondersteuning;
- voor iedereen oproepbare permanentie meetellen, behalve indien de persoon een permanentienood lager dan P3 heeft, er 7 dagen en 7 nachten ondersteuning gerekend worden en/of er enkel begeleiding werd genoten in het MFC;
- (indien van toepassing) ook aanvullen met middelen die door het agentschap Jongerenwelzijn zijn toegekend in het kader van een aanvullend geïndividualiseerd hulpaanbod of via de inschakeling van een intersectoraal zorgnetwerk.

⇒resulteert dit in een [gemiddelde efficiëntiewinst van ongeveer 6,5 miljoen euro per jaar in deze legislatuur](#).

We hebben bij het uitwerken van deze nieuwe berekeningswijze ook overwogen om schoolaanvullende dagopvang als een volledige dag dagondersteuning te beschouwen en zodoende een stukje van de vroegere opvang op school mee te nemen binnen zorgcontinuïteit. Hoewel het zeker zo is dat voor sommige jongvolwassenen met een handicap de school ook een belangrijke vorm van ondersteuning bood (doch niet voor iedereen), heeft het meenemen van schoolaanvullende dagopvang als een volledige dag dagondersteuning budgettaire consequenties, aangezien we deze berekening zouden moeten toepassen voor iedereen. Indien we dit zouden toepassen, zou de [gemiddelde efficiëntiewinst van deze nieuwe berekening teruggebracht worden op ongeveer 3,4 miljoen euro per jaar in deze legislatuur](#). De budgettaire impact van deze keuze, alsook het feit dat er op deze manier voor sommige jongvolwassenen meer ondersteuning zou worden gecontinueerd dan zij oorspronkelijk (nodig) hadden, maakt dat wij dit voorstel verder niet weerhouden hebben.

Met deze nieuwe berekeningswijze kunnen we jongvolwassenen met een handicap elk een budget jeugdhulp op hun maat geven, aangepast aan hun zorgzwaarte én de effectieve ondersteuning die ze in het verleden in het MFC genoten. Bovendien houdt deze nieuwe berekeningswijze een toekomstige efficiëntiewinst van ongeveer 23,9% in.

3.2. Aanpassingen i.k.v. overdracht GES+

Met de overdracht van de erkenningen GES+ en OBC naar het agentschap Opgroeien dreigen sommige jongeren potentieel hun huidig recht op zorgcontinuïteit te verliezen. Om hieraan tegemoet te komen werd beslist op het DIOV van 15 oktober 2019 om specifiek voor de doelgroep GES+ (aangezien dit vaak jongeren zijn met langdurige en grote zorgnoden) een bepaling te voorzien die hen toch de mogelijkheid geeft om op basis van hun ondersteuning in een GES+

voorziening en op basis van dezelfde voorwaarden als hun leeftijdsgenoten in aanmerking te kunnen komen voor zorgcontinuïteit. Dit zowel voor huidige als toekomstige gebruikers.

Voor jongeren die nu of in de toekomst door een OBC worden ondersteund, werd beslist op het DIOV van 15 oktober 2019 deze jeugdhulpverlening niet te continueren gezien het tijdelijke karakter ervan.

Jongeren die in een voorziening GES+ verblijven willen we ook na 1 januari 2020 nog toegang tot de procedure zorgcontinuïteit verlenen. Dat houdt in dat jongeren die in een voorziening GES+ verblijven (dit zijn de toekomstige “categorie 8: centra voor ernstige gedrags- en emotionele stoornissen” in BVR betreffende de erkenningsvoorwaarden en de subsidienormen voor voorzieningen in de jeugdhulp) met een typemodule ‘verblijf voor minderjarigen met een GES+-problematiek’, die in aanmerking komen voor een PVB en voldoen aan de overige voorwaarden voor een automatische terbeschikkingstelling van een budget, ook toegang krijgen tot de procedure zorgcontinuïteit.

Gelet op het ontbreken van registratiegegevens bij ondersteuning via een voorziening van Jongerenwelzijn, wordt de berekening van het budget jeugdhulp voor deze doelgroep momenteel nog uitgewerkt.

3.3. Aanpassingen n.a.v. Mozaïekbesluit 4

Zoals vermeld in punt 2 van deze nota stelt het Mozaïekbesluit 4 dat de in dit besluit opgenomen aanpassingen geldig zijn voor alle personen met een handicap die ten vroegste vanaf 1 januari 2020 een terbeschikkingstelling van een persoonsvolgend budget in kader van zorgcontinuïteit kunnen krijgen.

Voor personen die in 1999 of later geboren zijn, vormt deze bepaling geen probleem. Zij konden hun budget jeugdhulp immers ten vroegste pas in 2020 krijgen. Voor personen geboren in 1998 of vroeger is dat niet het geval. Indien zij de procedure voor een aanvraag van een persoonsvolgend budget tijdig zouden doorlopen hebben en hun beslissing toewijzing nog zouden ontvangen hebben in 2019, zouden zij onmiddellijk een budget ter beschikking gesteld gekregen hebben op basis van de voorwaarden die in 2019 golden voor zorgcontinuïteit. Het niet tijdig afronden van het dossier ligt daarbij niet steeds aan de klant, maar kan ook liggen aan wachttijden bij de DOP's of DMW's, wachttijden bij de MDT's, doorlooptijden bij het VAPH (PEC, RPC, administratie). Om deze groep, geboren in 1998 of vroeger, gelijk te berechtigen tegenover hun leeftijdsgenoten die voor 2020 wel hun beslissing toewijzing hebben gekregen, voorzien we een afwijking aan het principe dat de bepalingen in het Mozaïekbesluit 4 geldig zijn voor *alle* personen met een handicap die ten vroegste vanaf 1 januari 2020 een terbeschikkingstelling van een persoonsvolgend budget in kader van zorgcontinuïteit kunnen krijgen:

We stellen dat elke persoon met een handicap geboren in 1998 of vroeger, die gebruik maakte van MFC-ondersteuning op het moment van de aanvraag van het PVB, waarbij deze aanvraag gebeurde vóór 1 januari 2020, in aanmerking komt voor een automatische terbeschikkingstelling van het

budget jeugdhulp, berekend volgens het geldende MB op moment van de aanvraag, volgens de voorwaarden die gelden op 31 december 2019. Indien de aanvraag (= het indienen van het ondersteuningsplan PVB meerderjarigen) pas gebeurt vanaf 1 januari 2020, zal wel voldaan moeten worden aan de bepalingen die het Mozaïekbesluit 4 momenteel voorziet, ongeacht het geboortejaar van de aanvrager.

3.4. Aanpassingen aan toeleiding PVB door jongvolwassenen

Elke jongvolwassene met een handicap kan een aanvraag indienen voor een persoonsvolgend budget vanaf de 17^{de} verjaardag. Een terbeschikkingstelling van een budget is pas mogelijk vanaf 18 jaar. De berekening van het budget jeugdhulp dat via deze procedure gecontinueerd kan worden zal, zoals vermeld in punt 3.1. gebeuren vlak voor de terbeschikkingstelling van het budget én rekening houden met de zorgzwaarte en met de ondersteuning die men gedurende de twee jaren voorafgaande aan deze terbeschikkingstelling genoot in het MFC.

Dit heeft als gevolg dat het budget jeugdhulp bij het doorlopen van de procedure nog niet gekend zal zijn. In de huidige procedure wordt met dit budget rekening gehouden om te bepalen of er een meervraag is of niet. Indien er een meervraag is ten opzichte van het budget jeugdhulp, moet de vraag voorgelegd worden aan de Regionale Prioriteitencommissie (RPC). Vervolgens houdt de RPC ook rekening met het feit dat de betrokkene al dan niet in aanmerking komt voor een automatische terbeschikkingstelling van een budget i.k.v. zorgcontinuïteit. Het Mozaïekbesluit 4 stelt echter als nieuwe, bijkomende voorwaarde dat er nog steeds gebruik gemaakt moet worden van ondersteuning in het MFC in het jaar van de terbeschikkingstelling. Aangezien de berekening van de budgetten jeugdhulp pas vlak voor de terbeschikkingstelling deze budgetten (doorgaans op 1 juli van het jaar waarin de persoon 21 wordt of vlak na de beslissing toewijzing indien deze valt na 1 juli van het jaar waarin de betrokkene 21 wordt) zal gebeuren en dan pas geweten is of de persoon in aanmerking komt voor zorgcontinuïteit of niet, zal men hier bij het doorlopen van de procedure geen rekening mee kunnen houden. Het maken van een onderscheid tussen een 'gewone' procedure PVB en een procedure zorgcontinuïteit zal zodoende niet langer mogelijk zijn, hetgeen meteen ook de reden is waarom de afwijkende procedure voor zorgcontinuïteit op basis van artikel 34 van het Besluit van de Vlaamse Regering van 27 november 2015 (over de indiening en de afhandeling van de aanvraag van een budget voor niet rechtstreeks toegankelijke zorg en ondersteuning voor meerderjarige personen met een handicap en over de terbeschikkingstelling van dat budget) werd opgeheven in het voornoemde Mozaïekbesluit 4.

Dit noopt meteen tot enkele wijzigingen in de aanvraagprocedure PVB, m.b. bij het beoordelen van de dringendheid van dossiers van jongvolwassenen die nog in een MFC verblijven.

Er werden verschillende opties bekeken om bij de prioritering al dan niet rekening te kunnen houden met de mogelijkheid van zorgcontinuïteit in het betrokken dossier. Gelet op het bovenstaande werd echter al snel duidelijk dat werken met een inschatting van het budget jeugdhulp geen optie was. Een andere optie was om een volledige aparte procedure voor zorgcontinuïteit te voorzien, met een vast aanvraagmoment en berekening van het budget jeugdhulp op de leeftijd van 19 jaar. Dit is echter een complexe (nl. een nieuwe afwijking op de

standaardprocedure, zowel voor klant, verwijzers, als VAPH-medewerkers) en rigide (wat indien men pas later vaststelt dat er toch een meervraag is?) oplossing.

De enige werkbare en meteen simpelste optie is daarom het volgen van de gewone procedure PVB voor alle dossiers van jongvolwassenen. De RPC zal bij het prioriteren rekening houden met de ondersteuning die op dat moment geboden wordt volgens de regels die zij altijd hanteren bij het beoordelen van de aanwezige ondersteuning. Indien de situatie wijzigt en de persoon verlaat het MFC voor de leeftijd van 21 jaar, dan kan er een herziening van de prioritering worden aangevraagd.

Voor de personen met een handicap, de diensten ondersteuningsplan en de multidisciplinaire teams zal dit de simpelste en meest werkbare optie zijn. De impact voor de MDT's, medewerkers van de provinciale kantoren van het VAPH en de RPC's zal ook beperkt zijn: het gaat om ongeveer 150 dossiers extra per jaar die geprioriteerd zullen moeten worden, gespreid over 5 provincies (grootweg 30 dossiers per provincie $\approx$ 2 à 3 dossiers extra te prioriteren per maand). Het extra werk dat deze dossiers met zich meebrengt, wordt lichtjes gecompenseerd door het feit dat er voor de procedure zorgcontinuïteit, althans voor het merendeel van de dossiers, geen afwijkende procedure/bepalingen meer gevolgd moeten worden ten opzichte van de reguliere procedure.

3.5. Van 'zorgcontinuïteit' naar een 'PVB na Jeugdhulp'

De term 'zorgcontinuïteit' geeft al sinds zijn invoering in 2017 aanleiding tot discussie. Met de overgang naar meerderjarigheid valt voor velen de school weg en/of is er een gewijzigde ondersteuningsvraag t.o.v. de minderjarigenzorg. Bovendien heeft de geobjectiverde ondersteuningsnood een impact op de toekenning van een PVB meerderjarigen. Daardoor is niet voor alle jongvolwassenen met een handicap die een terbeschikkingstelling van hun budget jeugdhulp krijgen sprake van de continuïteit van de zorg. De term wordt door gebruikers ook niet altijd even accuraat ingevuld; 'zorgcontinuïteit' wordt immers vaak geïnterpreteerd als een continuïteit van nodige ondersteuning, terwijl het momenteel in de theorie en praktijk gaat om het continueren van het budget Jeugdhulp.

Wij stellen daarom voor om de term 'zorgcontinuïteit' niet langer te gebruiken en de **procedure PVB zorgcontinuïteit te wijzigen naar een procedure PVB na Jeugdhulp**.

4. Samenvattend voorstel tot besluit

We willen de volgende aanpassingen invoeren in dezelfde beweging als de aanpassingen die reeds opgenomen zijn in het Mozaïekbesluit 4. Zodoende zouden alle wijzigingen i.k.v. zorgcontinuïteit oftewel het PVB na Jeugdhulp, op hetzelfde moment ingaan.

➤ *Aanpassingen berekening budget jeugdhulp*

Het budget jeugdhulp wordt voortaan op een nieuwe wijze en op basis van een nieuwe referentieperiode berekend. We baseren ons op de nieuwe wijze van budgetbepaling PVB

meerderjarigen en houden voortaan rekening met de B- en P-waarden uit de zorgzwaarte-inschaling en met de ondersteuningsfuncties die de jongvolwassene als minderjarige genoot in het MFC. Bovendien vertrekken we daarbij van het gemiddelde van de begeleidingsovereenkomsten en MFC-registraties in de twee jaren voorafgaand aan de terbeschikkingstelling. Zo kunnen we **jongvolwassenen met een handicap elk een budget op hun maat geven, aangepast aan hun zorgzwaarte én de effectieve ondersteuning die ze in het verleden genoten**. Daarnaast houdt deze nieuwe berekeningswijze een **toekomstige efficiëntiewinst van gemiddeld 23,9% of ongeveer 6,5 miljoen euro per jaar** in.

Tabel 1: Vertaling van ondersteuningsfrequenties in het MFC naar ondersteuningsfrequenties PVB

Ondersteuningsfuncties minderjarigen	Ondersteuningsfuncties meerderjarigen
1 dag verblijf	1 nacht woonondersteuning
1 dag schoolaanvullende dagopvang	0,5 dag dagondersteuning
1 dag schoolvervangende dagopvang	1 dag dagondersteuning
1 begeleiding	1 individuele psychosociale begeleiding (max. 2/week)
Oproepbare permanentie	JA, tenzij: • < P3 • 7 dagen/7 nachten ondersteuning in MFC • enkel begeleiding in MFC

Tabel 2: overzicht efficiëntiewinst indien zorgcontinuïteit **vanaf 21 jaar**:

Maatregelen	Efficiëntie-winst	Kost in 2020 in euro	Kost deze legislatuur in euro	Gemiddelde efficiëntie-winst in euro per jaar
Indien geen maatregelen	0%	25,5 miljoen	136,9 miljoen	-
Nieuwe budgetbepaling dagopvang aan halve dag	19,5%	20,5 miljoen	110,2 miljoen	5,3 miljoen
Nieuwe budgetbepaling dagopvang aan volle dag	8,6%	23,3 miljoen	125,2 miljoen	2,3 miljoen
Gebruik van dagregistraties voor begeleiding	4,4%	24,4 miljoen	130,9 miljoen	1,2 miljoen
Nieuwe budgetbepaling halve dag + gebruik dagregistraties voor begeleiding	23,9%	19,4 miljoen	104,2 miljoen	6,5 miljoen
Nieuwe budgetbepaling volle dag +	12,4%	22,3 miljoen	119,9 miljoen	3,4 miljoen

gebruik dagregistraties voor begeleiding				
--	--	--	--	--

➤ *Aanpassingen i.k.v. overdracht GES+*

Jongeren die in een voorziening GES+ verblijven (dit zijn de toekomstige “categorie 8: centra voor ernstige gedrags- en emotionele stoornissen” in BVR betreffende de erkenningsvoorwaarden en de subsidienormen voor voorzieningen in de jeugdhulp) met een typemodule ‘verblijf voor minderjarigen met een GES+-problematiek’, die in aanmerking komen voor een PVB en voldoen aan de overige voorwaarden voor een automatische terbeschikkingstelling van een budget, ook toegang krijgen tot de procedure zorgcontinuïteit.

➤ *Aanpassingen n.a.v. Mozaïekbesluit 4*

Elke persoon met een handicap geboren in 1998 of vroeger, die gebruik maakte van MFC-ondersteuning op het moment van de aanvraag van het PVB, waarbij deze aanvraag gebeurde vóór 1 januari 2020, in aanmerking komt voor een automatische terbeschikkingstelling van het budget jeugdhulp, berekend volgens het geldende MB op moment van de aanvraag, volgens de voorwaarden die gelden op 31 december 2019. Indien de aanvraag (= het indienen van het ondersteuningsplan PVB meerderjarigen) pas gebeurt vanaf 1 januari 2020, zal wel voldaan moeten worden aan de bepalingen die het Mozaïekbesluit 4 momenteel voorziet, ongeacht het geboortjaar van de aanvrager.

➤ *Aanpassingen aan toeleiding PVB door jongvolwassenen*

Alle vragen naar een PVB meerderjarigen die door jongvolwassenen worden ingediend zullen de gewone procedure PVB doorlopen. De RPC zal bij het prioriteren rekening houden met de ondersteuning die op dat moment geboden wordt volgens de regels die zij altijd hanteren bij het beoordelen van de aanwezige ondersteuning. Indien de situatie wijzigt en de persoon verlaat het MFC voor de leeftijd van 21 jaar, dan kan er een herziening van de prioritering worden aangevraagd.

➤ *Van ‘zorgcontinuïteit’ naar een ‘PVB na Jeugdhulp’*

De term ‘zorgcontinuïteit’ geeft reeds jaren aanleiding tot discussie. Omwille van deze reden én de bijkomende aanpassingen aan de procedure voorgesteld in Mozaïekbesluit 4 en in deze nota, stellen we voor de term te wijzigen naar ‘PVB na Jeugdhulp’.