



Het ABC van PVF

Stand van zaken december 2014

• • •
Sectorale ledenvergadering Vlaams
Welzijnsverbond

11 december 2014

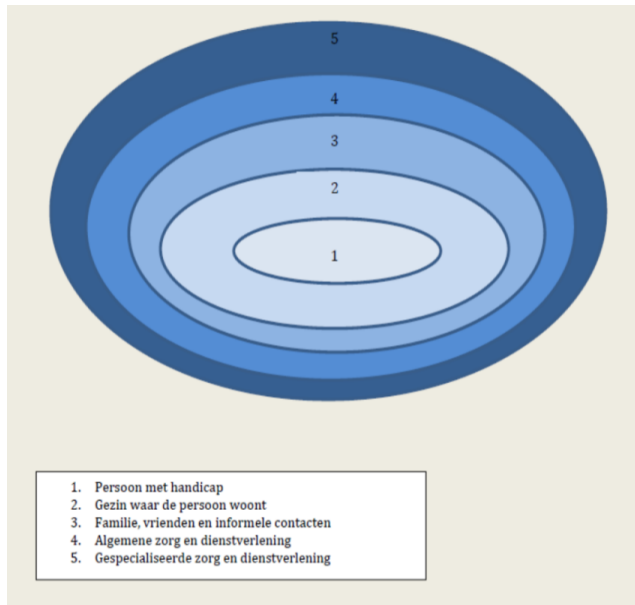
Ann Van den Abbeele, Marc Sevenhant

Een korte situering

VN Verdrag PmH

Perspectief 2020: nieuw ondersteuningsbeleid PmH

Decreet PVF



Cirkel 1: zelfzorg

Cirkel 2: gebruikelijke zorg & ondersteuning binnen gezin

Cirkel 3: vrijwillige ondersteuning door familie, vrienden, burens

Cirkel 4: ondersteuning door reguliere diensten

Cirkel 5: door het VAPH gefinancierde ondersteuning, rechtstreeks en niet rechtstreeks toegankelijk

Vermaatschappelijking van de zorg.

Gedeelde zorg en ondersteuning.

Enkele voetnoten

- Trap 2: Uitwerking voor meerderjarigen

Minderjarigen: afstemming met ITP

- IMB niet gevat in de uitwerkingen
- Stand van zaken zoals gekend vandaag
- Strak tijdspad met doel start PVF 2016
- Budget: 330 miljoen euro

RTH & trap 1 & trap 2 & randvoorwaarden

Continuüm van ondersteuning

- Rechtstreeks toegankelijke hulp (RTH)
- Een basisondersteuningsbudget (BOB)
- Diensten Ondersteuningsplan (DOP)
- Multidisciplinaire Teams (MDT's)
- Niet rechtstreeks toegankelijke hulp (nRTH)
In cash, als voucher, of combinatie
- Bijstandsorganisaties

Rechtstreeks Toegankelijke Hulp

- gespecialiseerde hulp, rechtstreeks toegankelijk (niet door toegangspoort)
- wordt sterk uitgebreid in 2015
- verdere optimalisatie in 2015
 - flexibeler inzet, geen strikt onderscheid in functies
- eigen bijdrage kan via BOB
- regelgeving aangepast: oktober 2015

Basisondersteuningsbudget

WAT?

- Garantie op basisondersteuning
- Maandelijks, vast, forfaitair bedrag
- Vrij besteedbaar
- Uitbetaald door zorgkassen
- Combineerbaar met RTH en IMB
- NIET combineerbaar met PVB nRTH (trap 2)

Basisondersteuningsbudget

Voor WIE?

- Personen met erkende handicap EN vastgestelde ondersteuningsnood
- Erkennen handicap en vaststellen ondersteuningsnood:
 - Vroegere positieve beslissing (zorg, PAB)
 - Attest IT categorie 3 of hoger of verhoogde kinderbijslag categorie 1, 3 of 5 t.e.m. 9
 - Nieuw te doorlopen MDO (via erkend MDT)

Basisondersteuningsbudget

- 3 agentschappen zijn betrokken:
Jongerenwelzijn/ITP, Agentschap Vlaamse Sociale Bescherming met zorgkassen, VAPH
 - VAPH en ITP: erkennen handicap en vaststellen ondersteuningsnood
 - VSB: aanspreekpunt, verwerken aanvraag, betalen, budgettaire verantwoordelijkheid
- Nauwe samenwerking en afstemming: regelgeving, processen en ICT
- Gefaseerde invoer BOB vanaf 2016

Diensten Ondersteuningsplan

- WAT?
 - vraagverheldering, netwerkversterking, brug naar reguliere dienstverlening
- Voor WIE?
 - voor personen met (een vermoeden van) een handicap; rechtstreeks toegankelijk

Diensten Ondersteuningsplan

- **OUTPUT:**
 - ondersteuningsplan met inzet 5 cirkels van ondersteuning
 - indien nood aan VAPH-ondersteuning: vraagstelling ifv toeleiding naar PVB nRTH
- vervolgonderzoek DOP: 2015
- ev. verdere uitbreiding capaciteit DOP: 2017

Geresponsabiliseerde MDT's

- WAT?
 - erkennen handicap
 - objectiveren ondersteuningsnood
 - aanleveren informatie ifv prioriteit
- Gemachtigde indicatiestelling (tegen 2020)
 - geen PEC meer voor objectivering ondersteuningsnood, wel nog voor handicap
 - vorming, intervisie, ex post controle

Persoonsvolgend budget nRTH

- Een budget om zorg en ondersteuning te realiseren
- Niet rechtstreeks toegankelijk
- Persoonsvolgend en op maat
- Inzetbaar als cash en/of als voucher
- Besteding volledig te verantwoorden

Persoonsvolgend budget nRTH

- 12 budgetcategorieën
- vertaalsleutel om punten om te zetten naar euro en omgekeerd: € 817,36

budgetcategorie PVB nRTH	zorggebonden punten (max)	€ (max)
I	12,2345	€ 10.000
II	17,1283	€ 14.000
III	24,4690	€ 20.000
IV	33,6449	€ 27.500
V	42,8208	€ 35.000
VI	50,1615	€ 41.000
VII	53,2201	€ 43.500
VIII	55,0553	€ 45.000
IX	59,9491	€ 49.000
X	70,9602	€ 58.000
XI	88,0885	€ 72.000
XII	103,9933	€ 85.000

Persoonsvolgend budget nRTH

- PVB nRTH op maat: vraag & zorgzwaarte

budgetcategorie PVB nRTH	zorggebonden punten (max)	€ (max)	gewicht vd vraag	zorgzwaarte
I	12,2345	€ 10.000	2 - 5,9	geen indicatie van de zorgzwaarte vereist
II	17,1283	€ 14.000	6 - 8,9	
III	24,4690	€ 20.000	9 - 13	
IV	33,6449	€ 27.500	13,1 - 19,9	
V	42,8208	€ 35.000	20 - 25,4	B3/P3; B3/P4; B4/P3
VI	50,1615	€ 41.000	25,5 - 29,9	B3/P5
VII	53,2201	€ 43.500	30 - 34,3	B4/P4
VIII	55,0553	€ 45.000	34,4 - 39,4	B4/P5
IX	59,9491	€ 49.000	39,5 - 50	B5/P4
X	70,9602	€ 58.000	50,1 - 60	B4/P6; B5/P5; B5/P6
XI	88,0885	€ 72.000	60,1 - 65	B5/P7; B6/P5; B6/P6
XII	103,9933	€ 85.000	>65	B6/P7

Persoonsvolgend budget nRTH

1. Indicering PVB nRTH
2. Prioritering PVF
3. Keuze cash en/of voucher
4. Vergunde aanbieders en tussenstap FAM
5. Persoonsvolgend financieringssysteem
6. Start vanaf 2016

PVB nRTH – Indicering

PVB nRTH - Indicering

- stap 1: vraagstelling aan VAPH

Ondersteuningsfuncties:

Dagondersteuning (1-7 dagen/week)

Woonondersteuning (1-7 nachten/week)

Psychosociale begeleiding (0,5-4 u/week)

Praktische hulp (u/week)

Globale individuele ondersteuning (u/week)

Oproepbare permanentie (ja/nee)

globale ondersteuningsfuncties	frequentie (dagen/nachten per week)
dagondersteuning	
woonondersteuning	
individuele ondersteuningsfuncties	frequentie (uren per week)
psychosociale begeleiding	
praktische hulp	
globale individuele ondersteuning	
permanentie	ja/nee
oproepbare permanentie	

- stap 2: objectivering van de ondersteuningsnood, obv vraag van PmH

globale ondersteuningsfuncties	indicatie voor objectivering	vereiste objectivering
dagondersteuning	zorgzwaarte heeft impact op nood aan ondersteuning	ZZI
	zorgzwaarte heeft geen impact op de nood aan ondersteuning en moet niet in rekening worden gebracht; het basisgewicht volstaat	beschrijvende informatie, eventueel onderbouwd met schalen en attesten
woonondersteuning	geen onderscheid in objectivering	ZZI
individuele ondersteuningsfuncties	indicatie voor objectivering	vereiste objectivering
psychosociale begeleiding	geen onderscheid in objectivering	beschrijvende informatie, eventueel onderbouwd met schalen en attesten
praktische hulp	26 u per week of meer	ZZI
	< 26u per week	beschrijvende informatie, eventueel onderbouwd met schalen en attesten
globale individuele ondersteuning	15u per week of meer	ZZI
	< 15u per week	beschrijvende informatie, eventueel onderbouwd met schalen en attesten
permanentie	indicatie voor objectivering	
oproepbare permanentie	er is een vraag naar oproepbare permanentie	ZZI

- stap 3: berekening gewicht van totale vraag

globale ondersteuningsfuncties	omschrijving	gewicht per dag/nacht								
		basis-gewicht	B4/P4	B4/P5	B5/P4	P4/P6 & B5/P5	B5/P6	B5/P7 & B6/P5	B6/P6	B6/P7
dagondersteuning	ondersteuning die gedurende de dag wordt geboden. De geleverde ondersteuning is moeilijk tot niet individueel planbaar/ toewijsbaar. De ondersteuning heeft per definitie voor een deel een niet-instrumenteel karakter en bestaat uit begeleiding en permanentie.	1,80	2,20	2,40	2,70	2,80	3,60	3,60	4,10	4,10
woonondersteuning	ondersteuning die tot doel heeft de persoon met een handicap tijdens de week te ondersteunen bij het wonen. De geleverde uren ondersteuning zijn moeilijk tot niet individueel planbaar en/of toewijsbaar. De ondersteuning heeft per definitie voor een deel een niet-instrumenteel karakter en bestaat uit begeleiding en permanentie.	1,80	2,70	3,00	4,00	4,50	4,70	5,10	5,10	5,60
individuele ondersteuningsfuncties	omschrijving	gewicht per uur								
psychosociale begeleiding	één-op-één begeleiding die tot doel heeft de persoon met een handicap en de context te ondersteunen in de organisatie van zijn dagelijkse leven.	2								
praktische hulp	ondersteuning bij algemeen dagelijkse activiteiten van het leven in een één-op-één relatie. Individueel praktische hulp is hoofdzakelijk instrumenteel van aard.	0,75								
globale individuele ondersteuning	ondersteuning die eerder ruimer is en meerdere levensdomeinen kan omvatten. De aard van ondersteuning kan verschillend zijn en door elkaar lopen : stimulatie, coaching, training, assistentie bij activiteiten.....	1,4								
Permanentie	Omschrijving	Gewicht								
oproepbare permanentie	beschikbaarheid van de begeleiding om na oproep binnen een bepaalde tijd niet-planbare één-op-één ondersteuning aan te bieden.	4,5								

- stap 3: berekening gewicht van totale vraag

globale ondersteuningsfuncties	frequentie (dagen/nachten per week)	zorgzwaarte (indien relevant):	
		B:	P:
		gewicht	
dagondersteuning			
woonondersteuning			
individuele ondersteuningsfuncties	frequentie (uren per week)		
psychosociale begeleiding			
praktische hulp			
globale individuele ondersteuning			
permanentie	ja/nee		
oproepbare permanentie			
SOM van de gewichten			

- stap 4: vertaling naar budgetcategorie

som van de gewichten	budgetcategorie PVB nRTH
2 - 5,9	I
6 - 8,9	II
9 - 13	III
13,1 - 19,9	IV
20 - 25,4	V
25,5 - 29,9	VI
30 - 34,3	VII
34,4 - 39,4	VIII
39,5 - 50	IX
50,1 - 60	X
60,1 - 65	XI
>65	XII

- stap 5: check of bijkomende objectivering nodig is om de gevraagde budgetcategorie te verantwoorden

budgetcategorie PVB nRTH	vereist gewicht	vereiste zorgwaarte	vereiste objectivering
I	2 - 5,9	geen indicatie van de zorgwaarte vereist	beschrijvende informatie, eventueel onderbouwd met schalen en attesten
II	6 - 8,9		
III	9 - 13		
IV	13,1 - 19,9		
V	20 - 25,4	B3/P3; B3/P4; B4/P3	ZI
VI	25,5 - 29,9	B3/P5	ZI
VII	30 - 34,3	B4/P4	ZI
VIII	34,4 - 39,4	B4/P5	ZI
IX	39,5 - 50	B5/P4	ZI
X	50,1 - 60	B4/P6; B5/P5; B5/P6	ZI
XI	60,1 - 65	B5/P7; B6/P5; B6/P6	ZI
XII	>65	B6/P7	ZI

- stap 6: check of de gevraagde budget-categorie verantwoord kan worden
 - Categorie V en hoger: B, P – waarden zijn doorslaggevend
 - Categorie I – IV: beschrijvende informatie, eventueel aangevuld met schalen en attesten, is bepalend
- stap 7: bepaal de toe te wijzen budget-categorie.
- Herevaluatie mogelijk op scharniermomenten & op initiatief PmH

PVB nRTH – Zorgregie PVF

stand van zaken december 2014

- voorstel permanente cel zorgregie uitgewerkt in juni/juli
- concept positief geadviseerd door raadgevend comité
- VAPH kan zich achter concept scharen
- integratie voorstellen TF en PC
- randvoorwaarden?

Situering: wat is zorgregie?

- noodsituatie
- prioritering
- afstemming
- planning
- registratie
- bemiddeling
- rapportering

Situering: doelstelling PP2020

- regie in eigen handen van goed geïnformeerde gebruikers
- zorggarantie voor personen met de grootste ondersteuningsnood



Zelfsturing, vraagsturing, inclusie, empowerment,...

Principes

- een systeem van verdeling van de schaarste is in principe niet verdedigbaar
 - perspectief op open-eindfinanciering noodzakelijk
- zelfsturing
 - ook in processen zorgregie
- maximale inclusie

Groei naar ondersteuning voor elk gevalideerd ondersteuningsplan

- vraag van de permanente cel
 - gevoelige verhoging budget op korte termijn
 - grondige studie: totale behoefte tg. 2018
 - recht op ondersteuning tg. 2020

Continuïteit van ondersteuning

- voorzien in decreet
 - voor overgang VAPH minderjarigen naar VAPH meerderjarigen
 - bij wijzigen van de vraag blijft bestaande budget behouden
- andere situaties mee te nemen in voorstel hertekening zorgregie
- nood aan budgettaire inschatting/monitoring

Budgetbepaling

- is geen aspect van zorgregie
- komt voor de prioritering
- uit te werken door taskforce
 - obv ondersteuningsplan en MDV en rekening houdend met de zorgzwaarte

Budgetbepaling

- vraag aan taskforce:
 - enkel actuele vragen in kaart brengen
 - Rekening houdende met voorzienbare fluctuaties
 - flexibel, vlot systeem om budgetbepaling te wijzigen bij wijzigen ondersteuningsnood
- prioritering stelt het vastgestelde budget niet meer in vraag

Prioritering

- op cliëntniveau
 - in principe één ondersteuningsplan per persoon
 - uitzondering: als cliënt zelf kiest om OP op te splitsen, in twee delen waarvan urgentie verschilt

Noodsituatie (tijdelijk)

- systeem tijdelijk budget blijft behouden
- aanvraag bij VAPH en toekenning door het VAPH
- beoordeling op basis van zo objectief mogelijke criteria
- periode uitbreiden zodat alle elementen voor budgetbepaling aangeleverd kunnen worden
 - voorstel: 22 weken
 - mits aanpassing macrobudget

Spiedprocedure

- voor snel degeneratieve aandoeningen
- snelle toekenning obv medisch attestering door VAPH
- besteding: cash of voucher
- steeds voldoende budget voorbehouden

Prioriteitengroepen

- voorlopige namen
 - na noodsituatie
 - prioriteitengroep 1
 - prioriteitengroep 2
 - prioriteitengroep 3
- voor elke groep toekenningskansen
- daarnaast ruimte voor 'andere beleidsopties'

PVF na noodsituatie

- zo objectief mogelijk criteria
- noodsituatie niet van tijdelijke aard
- toe te kennen door VAPH
- middelen steeds beschikbaar aansluitend op noodsituatie

Andere prioriteitengroepen

- intersubjectieve beoordeling obv dringendheid
- criteria dringendheid: kloof, draagkracht, integriteit
- voor elk van de prioriteitengroepen wordt een bepaald budget voorzien, zodat niet enkel mensen die als zeer urgent bestempeld worden een budget krijgen

prioriteitengroep 1

- toekenning van PVF binnen de maand na toekenning status
 - voorwaarde:
 - voldoende budget
 - beperken van het aantal toe te kennen statussen
 - zeer strikte criteria

Andere prioriteitengroepen

- prioriteitengroep 2
- prioriteitengroep 3
- termijnen zijn afhankelijk van het totale budget
 - kunnen dus oplopen bij onvoldoende budget
 - kunnen korter worden bij voldoende budget

Andere beleidsopties

- preventie
- continuïteit van ondersteuning intersectoraal
 - (geïnterneerden, doorstroom GI, internaten GO, psychiatrie,...)
 - valoriseren van inclusieve trajecten
- andere nog te bepalen

samenvattend

- elk dossier één keer op RPC
 - tenzij herziening aangevraagd
- in alle prioriteitengroepen wordt toegekend
- ruimte voor andere beleidsopties
 - wordt structureel voorzien

Regionale prioriteitencommissie

- RPC voorzien in decreet als mogelijkheid
- 3 prioriteitengroepen obv dringendheid
 - Intersubjectieve beoordeling nodig
 - voorstel: commissie van deskundigen
 - randvoorwaarden
 - Link met ROG => planning/afstemming
 - Leden voorgedragen door ROG
 - Voorzitter aangesteld door ROG en lid van stuurgroep ROG
 - vergoedingssysteem

Vorbereiding RPC

- belang van een goede voorbereiding
 - 2 onafhankelijke adviseurs
 - VAPH en coördinatiepunt
 - Voorstel van prioriteitengroep per dossier
 - Indien verschillende opinie: discussiedossier

RPC-vergadering

- consensusdossier en discussiedossier
 - **formele beslissing**
- alle discussiedossiers worden besproken
- alle dossiers ter inzage, met mogelijke vraag om te bespreken
- steeds bespreking minimum aantal dossiers (ook consensusdossiers)
- juridische aansprakelijkheid: VAPH

Criteria voor prioritering

- kloof tussen huidige ondersteuning en de noodzakelijke ondersteuning
 - concept kwaliteit van bestaan
- draagkracht van het netwerk
- geestelijke en lichamelijke integriteit van de persoon met een beperking
- geestelijke en lichamelijke integriteit van het netwerk

Criteria voor prioritering

- niet behouden
 - migratievraag
 - terugvalbasis
 - bemiddelingstraject
 - ondersteuningsperspectief
 - exclusieve voorkeur
- instapbereidheid wordt bevroagd

Criteria voor prioritering

- niet toegevoegd
 - inclusie
 - kwaliteit van bestaan (wel meegenomen in “kloof”)

Positie gebruiker tav RPC

- mogelijkheid om eigen visie op dringendheid in te brengen
- hoorrecht
 - bij beslissing over PVF, ook elementen prioritering toelichten
- wijziging in situatie, nieuwe elementen
 - herziening mogelijk

heroverweging bij beslissing RPC

- als fout in procedure aangetoond wordt
 - bij nieuwe elementen: herziening bij RPC
- Vlaamse commissie
 - analoge samenstelling en context als RPC's
 - met hoorrecht
 - beslissing RPC kan gewijzigd worden

Prioritering integreren in ruimer processen toeleiding PVF

- gebruik gegevens
 - ondersteuningsplan
 - MDV (en zorgzwaartemeting)
- bijkomende gegevens
 - Wat? wie zorgt hiervoor?
- gegevens bij herziening
 - gebruikers zelf, cliëntondersteuner, DOP, MDT

Bemiddeling

- begint reeds bij opmaak ondersteuningsplan
- website aanbieders
- applicatie cliënten
- bijstandsorganisatie (art 14)
- extra bemiddelingsoverleg binnen ROG

Bemiddeling

- eerste 3 maanden
 - zelfsturing
 - ondersteuning kan (evt. door bijstandsorg)
 - extra bemid. kan mits ondersteuning

Bemiddeling

- na 3 maanden opvolging
 - ondersteuning kan opgelegd worden
 - bemiddeling indien nodig
- na 6 maanden evaluatie
 - Indien onvoldoende inspanning: budget wordt stopgezet

Afstemming

- taak van het ROG
- intersectorale netwerken op bovenlokaal of subregionaal niveau
 - bekijken wat reeds bestaat
- in kaart brengen hiaten, overlappingen
 - nood aan goede rapportage en dus goede registratie (vanuit ondersteuningsplannen, niet enkel VAPH)

Planning

- grondig onderzoek
 - prevalentie-onderzoek
 - noden in kaart brengen
 - Trap 1 (RTH) en trap 2 (PVB)
 - Intersectoraal
- rapportering binnen het VAPH

Rapportering

- kwantitatief
 - alle processen binnen VAPH
 - nood aan goede registratie (obv parameters)
- kwalitatief
 - bevindingen RPC, DOP, bijstandsorganisatie,...

Overlegstructuur

- ROG
 - Stuurgroep
 - RPC
 - Bemiddeling
 - Afstemming en planning
- Permanente cel zorgregie
 - Andere inbedding tov raadgevend comité?

To do

- Concretiseren voorstel
- Budgettaire inschatting voorstel TF en PC
- Afstemming met het Vlaams Regeerakkoord
 - Besparingen binnen VAPH
 - Rol provinciale overheden

PVB nRTH:

- cash/voucher
- vergunde aanbieders
- persoonsvolgend financieringssysteem
- start 2016

PVB nRTH – cash en/of voucher

- keuze tussen cash en/ of voucher:
 - vrije keuze; combinatie mogelijk
 - na toewijzing PVB nRTH
 - wijziging mogelijk
- budget = zorggebonden punten
 - bij inkoop vergunde aanbieder met cash of voucher: extra % organisatiegebonden kosten; te verantwoorden door aanbieder
 - andere gevallen: extra % beheerskosten; te verantwoorden door budgethouder

PVB nRTH – vergunde aanbieders

- VAPH vergunt aanbieders om zorg en ondersteuning aan te bieden
- juridische persoonlijkheid: cvba of vzw
- vergunning mits
 - naleven kwaliteitsvoorwaarden
 - verantwoording aan VAPH over ter beschikking gestelde middelen (voucher + organisatiegebonden punten)
 - verantwoording aan budgethouder over gerealiseerde ondersteuning en kostprijs

PVB nRTH – Persoonsvolgend financieringssysteem

- voucher:
 - in te zetten bij door VAPH vergunde zorgaanbieder
 - overeenkomst tussen budgethouder en aanbieder
 - verantwoording zorggebonden punten
 - verantwoording organisatiegebonden punten



VAPH

● cash budget:

- wordt gestort op aparte rekening
- **directe kosten:** overeenkomst met persoonlijke assistenten, interimkantoren, diensten die met dienstencheques werken, zelfstandigen, organisaties die met vrijwilligers werken, remgeld reguliere diensten, vergunde aanbieders
- **indirecte kosten:** onkosten assistent, bankkosten, telefoonkosten
- verantwoording door budgethouder aan VAPH
- richtlijnen besteding vergelijkbaar met PAB/PGB vandaag

PVB nRTH – start 2016

- uitstroom wordt persoonsvolgend heringezet
- nieuwe toekenningen zijn persoonsvolgend
- gefaseerde overschakeling huidige cliënten
- 2015: overgangperiode
 - voorbereiden processen, regelgeving, ICT
 - alle voorzieningen naar FAM

Geïnformeerde & sterke gebruikers

- Beroepsmogelijkheden
- Betrokken eerstelijnsdiensten
- Bijstand vóór de poort: RTH en DOP
- Bijstand na de poort: bijstandsorganisaties en vergunde zorgaanbieders
- Mijnvaph.be

Monitoren, evalueren & bijsturen

- Simuleren en testen
- Nulmeting: eind 2015
- Tussenevaluatie: 2017 – 2018
- Effect- meting implementatie nieuwe beleid en nieuw financieringssysteem: 2019

