

**Contactpersoon** Cluster indicatiestelling & prioritering

**E-mail** [prioritering@vaph.be](mailto:prioritering@vaph.be)

**Telefoon** 02 249 30 00

**Bijlagen** geen

## Opstart Vlaamse Toeleidingscommissie

Op 17 juli 2020 wordt er bij het VAPH afscheid genomen van de Provinciale Evaluatiecommissie (PEC) en de Regionale Prioriteitencommissie (RPC). Beide commissies worden geïntegreerd in een Vlaamse Toeleidingscommissie (VTC) die het takenpakket van PEC en RPC zal combineren bij de behandeling van dossiers. De oprichting van een VTC is gericht op het realiseren van enerzijds een administratieve efficiëntiewinst en anderzijds een klantgerichte dossierbehandeling. Deze samensmelting biedt voor de klant immers het voordeel dat zijn dossier slechts door één commissie besproken wordt, waardoor hij zijn verhaal niet meermaals moet vertellen.

De VTC wordt in de zomer van 2020 in eerste instantie opgestart als een proefproject, dat versneld wordt ingevoerd naar aanleiding van de coronacrisis. In de nasleep van deze crisis wil het VAPH preventief inzetten op het ontstaan van mogelijke achterstanden bij de commissies door op een flexibele en efficiënte manier te vergaderen. Hierdoor wil het VAPH voorkomen dat de klant te lang moet wachten op zijn beslissing. Deze versnelde invoer impliceert dat de VTC gefaseerd ingevoerd zal worden, waarbij in een eerste fase een integratie van PEC en RPC op provinciaal niveau zal plaatsvinden. De onmiddellijke omschakeling naar een interprovinciaal samengestelde commissie die dossiers op Vlaams niveau zou verwerken, is immers te ingrijpend om in één beweging op korte termijn te realiseren. De gefaseerde invoer leidt ertoe dat de nodige omkadering stelselmatig uitgebouwd kan worden en commissieleden stapsgewijs kunnen wennen aan de nieuwe werkwijze. De eerste, provinciale fase van het proefproject zal in 2021 grondig geëvalueerd worden. Indien deze fase positief wordt onthaald, kan de werkwijze - mits de nodige aanpassingen - verder gezet worden en kan er op termijn toegewerkt worden naar een tweede, interprovinciale fase.

# Meer informatie over de VTC

## ❖ Bevoegdheden van de VTC

De VTC combineert het takenpakket van de PEC en de RPC en is hiermee verantwoordelijk voor de beoordeling van de handicap (zowel voor PVB- als voor IMB-dossiers), de toekenning van een prioriteitengroep en de beoordeling van maatschappelijke noodzaak (enkel PVB-dossiers).

## ❖ Dossiervoorbereiding voor de VTC

De commissievergaderingen zullen tijdens de eerste fase van de VTC nog steeds provinciaal georganiseerd worden. De inhoudelijke voorbereiding van de dossiers, die voorafgaat aan de vergaderingen, wordt echter wel reeds interprovinciaal uitgevoerd. Concreet houdt dit in dat een dossier uit een welbepaalde provincie voorbereid kan worden door een of meerdere leden van de vijf interdisciplinaire teams van het VAPH. Voor de MDT's houdt dit in dat zij, bij het ontbreken van bepaalde informatie, voortaan door VAPH-medewerkers van over heel Vlaanderen gecontacteerd kunnen worden en niet enkel door VAPH-medewerkers van de eigen provincie.

Om het contact omtrent opgevraagde informatie vlot te laten verlopen, zal het VAPH een antwoordlink opnemen in de brieven waarin informatie wordt opgevraagd. Wanneer u als MDT op de antwoordlink klikt, opent uw mailprogramma en wordt het onderwerp van de mail en de bestemming automatisch ingevuld. Bij het versturen komt de mail vervolgens automatisch terecht bij de VAPH-medewerker die de informatie bij u opvroeg.

Wanneer u het VAPH wenst te contacteren, vragen wij u om dit in eerste instantie via mail te doen. Is dit niet mogelijk, dan kunt u ook telefonisch contact opnemen via het reeds bestaande systeem met keuzemenu (via het nummer 02 249 30 00), hier wijzigt niets aan.

Om de vergaderingen zo vlot mogelijk te laten verlopen, wordt gewerkt met een systeem van consensusdossiers (de twee voorbereidingen stemmen overeen) en discussiedossiers (de twee voorbereidingen stemmen niet overeen). Tijdens de commissievergaderingen worden vooral de discussiedossiers in detail besproken.

## ❖ Samenstelling van de VTC

De VTC vergadert rechtsgeldig bij aanwezigheid van minstens drie stemgerechtigde leden, een niet-stemgerechtigde voorzitter en een niet-stemgerechtigde notulist. De stemgerechtigde leden kunnen zowel externen (professioneel deskundigen of ervaringsdeskundigen) als internen (VAPH-medewerkers) zijn. Er

wordt gestreefd naar een evenwichtige vertegenwoordiging van externe en interne leden, maar er moet bij elke vergadering verplicht minstens één extern lid aanwezig zijn (bij voorkeur een ervaringsdeskundige). Bij dossiers waarin een beoordeling van de handicap nodig is, is bovendien de aanwezigheid van een arts en een sociale discipline vereist. Bij dossiers waarin er louter geoordeeld wordt over maatschappelijke noodzaak en/of de prioriteitengroep is de aanwezigheid van een arts niet vereist, de aanwezigheid van een sociale discipline wel. De rol van voorzitter wordt opgenomen door een externe (professioneel deskundige of ervaringsdeskundige). De notulist (VAPH-medewerker) zorgt ervoor dat de discussie en motivering van de commissie duidelijk wordt opgenomen in de notulen van de vergadering.

#### ❖ **Vergaderingen van de VTC**

De vergaderingen worden tijdens de eerste fase op digitale wijze georganiseerd (via een videoconferentie). Het hoorrecht zal bij de VTC eveneens digitaal verlopen. Concreet houdt dit in dat de cliënt wordt opgebeld door de secretaris (binnen een tijdslot dat vooraf wordt afgesproken). Enkel cliënten met een discussiedossier worden uitgenodigd voor hoorrecht op de commissie, waarbij eventuele onduidelijke informatie - die aanleiding gaf tot discussie - opgehelderd kan worden. Deze visie betekent allerminst dat cliënten met een consensusdossier geen kans hebben om hun persoonlijke situatie toe te lichten. Bij de heroverwegingscommissie is er steeds een mogelijkheid tot hoorrecht, waarbij de cliënt zich bij ontvangst van het voornemen gericht kan voorbereiden op de informatie die hij bijkomend wenst aan te leveren om zijn dossier te bepleiten.

## **Invoer van nieuwe prioriteringscriteria**

In het kader van de operationalisering van een Vlaamse Toeleidingscommissie (VTC) werden door de RPC-leden enkele inhoudelijke verbeterpunten opgemerkt binnen de huidige werkwijze van prioritering. Op basis van deze verbeterpunten en het uitgangsprincipe dat er binnen de huidige context noodzakelijkerwijs voorrang gegeven moet worden aan de meest schrijnende dossiers, werd een voorstel tot aanpassing van de prioriteringscriteria geformuleerd. Binnen deze nieuwe criteria wordt getracht om enerzijds een holistische beoordeling te hanteren, waarbij het aantal te scoren elementen beperkt wordt tot drie essentiële criteria die de dringendheid van een situatie bepalen. Anderzijds wordt geopteerd om niet te werken met strikte scoremogelijkheden per criterium met het oog op een flexibele en gedifferentieerde toepassing.

De drie criteria waarover geoordeeld wordt binnen het nieuwe prioriteringsproces zijn: het aanwezige netwerk, de persoon met een handicap en de ondersteuningskloof. Bij elk criterium wordt een score van 1 (meest acute score) tot 6 (minst acute score) toegekend. De optelsom van deze scores leidt tot een prioriteitengroep 1, 2 of 3. In onderstaande tabel wordt bij elk criterium vermeld welk element in kaart

gebracht moet worden door de VTC bij de bepaling van de score. Daarnaast worden bij elk criterium een aantal indicatoren in rekening gebracht die kunnen leiden tot een meer acute score, maar deze indicatoren mogen niet beschouwd worden als een limitatieve lijst.

<b>Criterium 1 - Netwerk</b>	
<i>Element</i>	In welke mate het uitblijven van een terbeschikkingstelling van een budget voor niet rechtstreeks toegankelijke zorg en ondersteuning een impact heeft op het netwerk.
<i>Indicatoren</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● overschrijding van de draagkracht van het netwerk</li> <li>● bovengebruikelijke zorg in het verleden en/of in het heden</li> <li>● risico op een schending van de integriteit van het netwerk of van personen in de ruimere omgeving van de persoon met een handicap</li> <li>● daling van de levenskwaliteit van het netwerk</li> </ul>

<b>Criterium 2 - Persoon met een handicap</b>	
<i>Element</i>	In welke mate het uitblijven van een terbeschikkingstelling van een budget voor niet rechtstreeks toegankelijke zorg en ondersteuning een impact heeft op het functioneren van de persoon met een handicap.
<i>Indicatoren</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● daling van de levenskwaliteit van de persoon</li> <li>● risico op een schending van de integriteit van de persoon</li> <li>● daling van de ontplooiingskansen van de persoon</li> </ul>

<b>Criterium 3 - Ondersteuningskloof</b>	
<i>Element</i>	In welke mate er een kloof is tussen de ondersteuning die de persoon nodig heeft en de ondersteuning die de persoon krijgt.
<i>Indicatoren</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● grote en/of intensieve ondersteuningsnoden</li> <li>● huidige ondersteuning is onvoldoende of onaangepast</li> <li>● geen ondersteuning mogelijk van reguliere diensten of RTH</li> <li>● geen terbeschikkingstelling van een PVB</li> </ul>

Deze nieuwe prioriteringscriteria zullen worden toegepast op dossiers die werden vervolledigd na 17 juli 2020. De dossiers die werden vervolledigd op 17 juli 2020 of vroeger, zullen geprioriteerd worden op basis van de huidige prioriteringscriteria.

*Merk op: Hierbij wordt gekeken naar de datum waarop het dossier zowel formeel als inhoudelijk volledig is. Indien er voor 17 juli bijkomende informatie wordt opgevraagd ter vervollediging van het dossier en deze informatie wordt na 17 juli aan het VAPH bezorgd, zullen de nieuwe prioriteringscriteria worden toegepast.*

De checklist prioritering (module C) blijft voorlopig ongewijzigd. Op termijn zal deze module verder geoptimaliseerd worden, waarbij ook een gerichtere afstemming op de nieuwe prioriteringscriteria zal gebeuren. Deze afstemming zal hoofdzakelijk leiden tot een herstructurering van de huidige vragen in de module.

James Van Casteren

Administrateur-generaal