

INFONOTA

Aan: vergunde zorgaanbieders (VZA)

24/06/2021

INF/21/64

Contactpersoon AVF
E-mail avf@vaph.be
Bijlagen 1

Beleidsplannen: screening 2020 en afspraken vanaf 2021

Geachte
Beste

In opvolging van de onderhandelingen in het kader van VIA 5 werd er in de regelgeving voorzien dat er door de vergunde zorgaanbieder een beleidsplan moet opgemaakt worden, met als voornaamste doel een zicht te krijgen op het personeelsbeleid als sociale ondernemer. Via het beleidsplan wordt ook het participatief proces met de gebruikers in kaart gebracht.

Iedere vergunde zorgaanbieder diende begin 2020 een beleidsplan in bij het VAPH in opvolging van [de wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2016 inzake het vergunnen van vergunde zorgaanbieders](#).

Toelichting werd gegeven aan de vergunde zorgaanbieders via een [infonota eind juni 2018](#).

De beleidsplannen werden opgevraagd via een [infonota eind oktober 2019](#).

Het VAPH screende de beleidsplannen 2020 om te toetsen of ze voldoen aan de in het besluit gestelde voorwaarden. Zo werd gezocht in de teksten of er sprake was van overleg met gebruikers en werknemersvertegenwoordigers. Vervolgens werd per minimale doelstelling, zoals bepaald in het BVR, gezocht naar indicatoren om die doelstelling te bepalen.

Het VAPH lijstte per doelstelling de opgegeven indicatoren op om zo te komen tot een valabele toets van indicatoren, al dan niet specifiek, meetbaar en realistisch geformuleerd.

Net zoals dat voor de werking van de vergunde zorgaanbieders zelf geldt, stelden we ook in de beleidsplannen een grote diversiteit vast. Elke vergunde zorgaanbieder zal later nog een individueel schrijven ontvangen met een terugkoppeling over het beleidsplan 2020. Het belangrijkste aandachtspunt voor de meeste zorgaanbieders is een duidelijke weergave van het overleg. De enkele zorgaanbieders van wie we het beleidsplan niet ontvangen hebben en de vergunde zorgaanbieders met documenten waaruit de minimale doelstellingen niet blijken en waar het overleg onduidelijk is, zullen gevraagd worden om een nieuw beleidsplan in te dienen volgens het model, zoals bepaald in het BVR.

Werkwijze vanaf 2021

Zowel de werknemersvertegenwoordigers, werkgeversvertegenwoordigers als het VAPH zijn er van overtuigd dat het beleidsplan een werkinstrument is, dat minstens jaarlijks wordt geëvalueerd en besproken. Het **beleidsplan** blijft dus behouden conform de regelgeving (art. 1 van voormeld BVR), met het oog op **zelfevaluatie** van de minimale doelstellingen met hun indicatoren. Het is belangrijk dat de zelfevaluatie uitgevoerd wordt via een **participatief proces** met de gebruikers en de werknemers. Op die manier komt een open dialoog tot stand tussen alle betrokkenen met het oog op het verhogen van de kwaliteit van zorg.

De wijze waarop het **toezicht** daarop verloopt, wijzigen we met ingang van dit jaar. De infonota van eind oktober 2019 wordt opgeheven en vervangen door deze infonota met volgende bepalingen:

- Het VAPH vraagt het eerste beleidsplan op van nieuwe vergunde zorgaanbieders binnen het jaar na de effectieve start van de werking. Zo kan faciliterend toegezien worden op deze vergunningsvoorwaarde. Nieuwe vergunde zorgaanbieders zullen in het kader daarvan nog een brief ontvangen.
- Na een eerste gunstige beoordeling van het beleidsplan, moet elke vergunde zorgaanbieder jaarlijks voor 1 februari aantonen dat het beleidsplan werd geëvalueerd en besproken met gebruikers en werknemersvertegenwoordigers. De vergunde zorgaanbieder maakt de evaluatie van het beleidsplan over aan het VAPH via erkenningen@vaph.be. We kunnen als hulpmiddel hierbij [het formulier 'Zelfevaluatie van het beleidsplan'](#) aanbevelen dat u als leidraad kunt gebruiken.
 - Welke **doelstellingen** werden geëvalueerd? De keuzes op maat van elke zorgaanbieder worden omschreven.
 - Het **participatief proces** wordt aangetoond. Dat kan bv. op basis van (elementen uit) het verslag van overleg waaruit de input of reacties van alle partijen blijken. Het is belangrijk dat u ook aangeeft op welke manier er rekening wordt gehouden met de inbreng van gebruikers en werknemers, of waarom niet.
 - Alle partijen ondertekenen het document waarin deze elementen zijn opgenomen.
- Bij een negatieve beoordeling van het beleidsplan door het VAPH blijft de bepaling gelden dat er een nieuw plan moet worden opgemaakt conform het model in bijlage van de regelgeving. U krijgt drie

maanden de tijd om dat in te dienen via erkenningen@vaph.be. Het VAPH zal ook dan de screening van het beleidsplan op zich nemen.

- Wanneer er indicaties zijn dat de zelfevaluatie of het participatief proces niet goed verlopen, kan het VAPH alsnog het beleidsplan opvragen. Ook Zorginspectie kan worden ingeschakeld, zoals bepaald in het kwaliteitsbesluit.

Op deze manier kunnen vergunde zorgaanbieders, groot of klein, landelijk of stedelijk, de kans krijgen om **op maat** hun eigen verhaal te schrijven in het kader van hun vergunning.

Bedoeling is dat zorgaanbieders, gebruikers en het sociale overleg **gezamenlijk verantwoordelijkheid** dragen en constructief inzetten op dit participatief proces. Via deze werkwijze kan samengewerkt worden aan een **kwaliteitsbevorderend systeem** ten gunste van alle betrokkenen.

Als VAPH doen we een appel op de vergunde zorgaanbieders om op deze manier de interne stakeholders te versterken, en tegelijkertijd stimuleren we de meerwaarde in het gebruik van de beleidsplannen.

James Van Casteren
Administrateur-generaal