

### Gericht aan: aanbieders van rechtstreeks toegankelijke hulp (RTH-diensten), multifunctionele centra (MFC), vergunde zorgaanbieders (VZA)

4 april 2019

INF/19/28

**Contactpersoon** Team Vergunningen en Erkenningen  
**E-mail** erkenningen@vaph.be  
**Telefoon** 02/225 84 02  
**Bijlagen** 1

## Uitbreidingsbeleid 2019 RTH

### 1. Aanleiding

In 2019 wordt er ingezet op de verdere uitbouw van het aanbod aan rechtstreeks toegankelijke hulp.

1. Er wordt **een reguliere uitbreiding van de rechtstreeks toegankelijke capaciteit** voorzien voor een bedrag van **4 miljoen euro** uit uitbreidingsmiddelen.
2. We investeren **750.000 euro** in **begeleid werken voor schoolverlaters BuSO**.
3. Momenteel is er principieel goedgekeurde regelgeving rond **een flexibele inzet van RTH-middelen voor minderjarigen ifv het realiseren van inclusieve trajecten**. Van zodra deze regelgeving definitief is goedgekeurd, volgt hierover een aparte oproep. Hiervoor voorzien we **2 miljoen euro**.
4. We werken voor 2019 **een respijtzorgplan** uit en voorzien hiervoor in totaal **4 miljoen euro**, waarvan 2 miljoen euro die nu al in de erkende capaciteit RTH van de voormalige tehuizen voor kortverblijf is voorzien.

In deze nota wordt de verdere werkwijze over de reguliere uitbreiding van RTH (1) en van begeleid werken (2) toegelicht. Wat de flexibele inzet van RTH-middelen voor inclusieve trajecten minderjarigen (3) en het respijtzorgplan (4) betreft, lichten we ook kort de stand van zaken toe.

## 2. Reguliere uitbreiding RTH

### 2.1. Verdeling van de middelen

De middelen worden verdeeld per zorgregio op basis van de bevolkingscijfers.

**Verdeling van de punten RTH per zorgregio:**

Zorgregio	Te verdelen punten RTH
Aalst	201,63
Antwerpen	557,66
Brugge	182,70
Brussel	207,18
Genk	147,45
Gent	536,56
Halle-Vilvoorde	370,14
Hasselt	354,27
Kortrijk	184,40
Leuven	285,75
Mechelen	242,28
Oostende	110,28
Roeselare	208,79
Sint-Niklaas	140,77
Turnhout	264,40
<b>TOTAAL</b>	<b>3.994,26</b>

De middelen worden verdeeld per zorgregio op basis van het bevolkingsaantal. Gelet op de vrijwillige stopzetting van een RTH-erkenning in zorgregio Gent, komen er voor deze zorgregio 11,90 punten RTH bij.

Per zorgregio doen de betrokken regio's een voorstel van verdeling onder de vergunde zorgaanbieders.

## 2. 2. Prioriteiten binnen de verdeling

Binnen de regio wordt een voorstel uitgewerkt, waarbij aandacht is voor volgende elementen:

- De verhoudingen tussen de verschillende beschikbare functies binnen de regio, met bijzondere aandacht voor de beschikbaarheid van de functie dagondersteuning, waarbij deze functie bovendien zoveel als mogelijk binnen iedere eerstelijnszone aan bod komt.
- Inzetten op het beter toegankelijk maken van eerstelijnsdiensten voor personen met een handicap, onder meer door outreach naar reguliere eerstelijnsdiensten, en hierbij contacten leggen met de overlegorganen binnen deze eerstelijnszones. Voor dit aspect mag per zorgregio maximaal  $\frac{1}{3}$  van de middelen voorzien worden.

## 2. 3. Werkwijze

- De regio's staan zelf in voor de organisatie van het overleg dat nodig is om tot een voorstel van verdeling van de beschikbare middelen onder de aanbieders van de betrokken regio te komen. Hierbij moet de kans geboden worden aan alle vergunde zorgaanbieders (dus ook de MFC's en nieuw vergunde zorgaanbieders) om aan te sluiten, inclusief de aanbieders die vandaag nog geen RTH krijgen. Aanbieders die een werkingsgebied hebben dat zich over meerdere regio's uitspreidt, kunnen in meerdere regio's aansluiten.
- De regio's duiden in onderling overleg een voorzitter aan voor het overleg die optreedt als aanspreekpunt voor het VAPH en de kandidaten.
- Opdat de regio's zicht zouden krijgen op alle kandidaat-initiatiefnemers, wordt door het VAPH een bevraging georganiseerd om deze in kaart te brengen (zie verder in deze nota). Kandidaat-initiatiefnemers krijgen **tot en met 25 april** om deze bevraging in te vullen. Nadien zijn er geen toevoegingen (nieuwe kandidaturen, ...) meer mogelijk.
- In deze bevraging wordt meteen ook gevraagd naar kandidaat-initiatiefnemers die de rol van voorzitter en aanspreekpunt binnen de regio willen opnemen. Zo krijgen de regio's zicht op mogelijke kandidaat-voorzitters die het overleg in de regio willen trekken.
- Naast de gegevens van de bevraging (alle kandidaturen en de voorzitters-aanspreekpunten), bezorgt het VAPH regionale cijfers als kapstok.  
Per eerstelijnszone wordt voor het jaar 2018 door het VAPH in kaart gebracht:
  - Welke vergunde zorgaanbieders er ondersteuning hebben aangeboden en voor welke ondersteuningsvorm
  - Aantal ingezette punten per 100 000 inwoners per ondersteuningsvorm - afgezet t.o.v. Vlaamse gemiddelde.Bvb. bij eerstelijnszone x ligt het aantal ingezette punten per 100 000 inwoners lager voor RTH dagbesteding dan het Vlaamse gemiddelde.

- Er wordt door de regio één voorstel van verdeling ingediend bij het VAPH. Indien blijkt dat er onvoldoende aandacht is voor de vooropgestelde accenten (dagopvang en ondersteunen eerstelijnsdiensten) zal de regio gevraagd worden het voorstel bij te sturen. Indien nodig zal het VAPH zelf een verdeling voorstellen. Buiten de twee genoemde accenten mogen de middelen ook voor andere functies toegekend worden, en dit voor zowel minderjarigen als meerderjarigen. Hiervoor wordt er gevraagd om bij het voorstel van verdeling een korte motivatie toe te voegen.
- Daarnaast gelden volgende bijkomende voorwaarden:
  - minstens 35 punten om een erkenning RTH te kunnen krijgen, indien men momenteel nog niet over een erkenning van 35 punten beschikt (voorwaarde Besluit RTH, zonder de tijdelijke punten voor kortverblijf/respijtzorg)
  - 100% bezetting in 2018 indien de initiatiefnemer al een RTH-erkenning heeft
  - Bereid zijn om over de inzet van deze middelen inhoudelijk te rapporteren.
  - Bij een voorstel tot uitbreiding voor RTH voor minderjarigen moet er een positief advies zijn van het IROJ bij het in te dienen plan.

## 2.4. Timing

- Indienen van de **kandidatuur** voor het uitbreidingsbeleid RTH moet gebeuren **ten laatste op 25 april 2019** door het invullen van het formulier. Nadien kunnen geen kandidaturen meer toegevoegd worden!
  - Er is een formulier voorzien per provincie dat u hiervoor moet invullen. Het formulier bevat een overzicht per zorgregio. U kan punten invullen voor meerdere zorgregio's binnen of gespreid over verschillende provincies.  
Een kaart van de zorgregio's vindt u via volgende link naar de website van het Agentschap Zorg en Gezondheid:  
<https://www.zorg-en-gezondheid.be/zorgregiodecreet-van-23-mei-2003-betreffende-de-indeling-in-zorgregios-en-betreffende-de>
- De link naar de verschillende formulieren vindt u in een **aparte bijlage** bij de infonota.
- In deze bevraging wordt meteen ook gevraagd naar kandidaat-initiatiefnemers die de rol van voorzitter en aanspreekpunt willen opnemen. Zo krijgen de betrokken regio's zicht op mogelijke kandidaat-voorzitters voor het overleg.
  - De gegevens van de bevraging worden door het VAPH bezorgd aan de kandidaat-initiatiefnemers en de voorzitter voor het overleg.
  - Indienen van een voorstel per zorgregio over de verdeling van de RTH-punten ten laatste op **30 juni 2019**. Bij een voorstel tot uitbreiding RTH voor minderjarigen moet er eveneens een positief advies worden toegevoegd van het IROJ en dit ook ten laatste op 30 juni 2019.

- Start van de uitbreiding wordt voorzien vanaf **1 september 2019** mits goedkeuring (bij een latere goedkeuring, start de uitbreiding op een latere datum).

### **3. Uitbreiding voor begeleid werken voor schoolverlaters BuSO**

Binnen het kader van de uitbreiding van de zorg en ondersteuning in trap 1 is 750.000 euro gereserveerd, specifiek gericht op schoolverlaters met een (vermoeden van) handicap die na hun opleiding niet terecht kunnen in het reguliere of beschermde arbeidscircuit. Via inzet van rechtstreeks toegankelijke handicapspecifieke ondersteuning kan na het schoolverlaten de stap gezet worden naar begeleid werken, waardoor de vaardigheden die de jongeren gedurende hun opleiding verworven hebben, verder benut en uitgebouwd kunnen worden.

Omdat binnen deze schoolverlaters een kwetsbare doelgroep aanwezig is, die naast handicapspecifieke ondersteuning ook bredere hulpvragen heeft (wonen /uitkeringen /...) en die de stap naar hulp niet altijd actief zet of de weg naar de benodigde hulp slechts moeilijk vindt, wordt dit initiatief gekoppeld aan een projectoproep ikv Geïntegreerd Breed Onthaal vanuit het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

#### **3.1. Project vanuit WVG**

Vanuit WVG wil men 400 trajecten uitzetten met jongeren uit de doelgroep in drie provincies in Vlaanderen: West-Vlaanderen, Limburg en Vlaams-Brabant (projectperiode 01/12/2018-30/11/2021).

Het project richt zich op jongvolwassenen met een (vermoeden van) handicap in kwetsbare situaties, die na het verlaten van het onderwijs niet meer opgevolgd worden, en voor wie linken naar hulpverlening gemist worden. Deze jongvolwassenen nemen zelf geen initiatief en hebben een meer proactieve en outreachende aanpak nodig om over meerdere levensdomeinen hun vraag te bekijken: VAPH/tewerkstelling/aanvragen tegemoetkomingen/wonen/... . Men beoogt deze schoolverlaters te bereiken door GBO<sup>1</sup> in te schakelen.

De uiteindelijke doelstelling is ervoor zorgen dat jongeren in deze kwetsbare doelgroep effectief rechten verkrijgen. Een bijzonder aandachtspunt daarbij is de toeleiding naar een betekenisvolle activiteit in de samenleving en afgestemd op de mogelijkheden: dagbesteding, arbeidsmatige activiteit, activiteit binnen de sociale economie of regulier werk.

---

<sup>1</sup> Het geïntegreerd breed onthaal (GBO) is een samenwerkingsverband tussen minimaal het OCMW, het centrum voor algemeen welzijnswerk (CAW) en de diensten maatschappelijk werk van de ziekenfondsen (DMW). Deze samenwerking is gericht op het realiseren van een toegankelijke sociale hulp- en dienstverlening en het tegengaan van onderbescherming.

## 3.2. Uitbreiding voor begeleid werken

De voorziene uitbreiding voor begeleid werken wordt gekoppeld aan deze projecten. Concreet betekent dit dat de initiatiefnemer (VAPH-aanbieder RTH) zich moet engageren om maximaal aan het GBO-project te participeren, waarbij:

- Met de toegekende middelen prioritair vragen naar begeleid werken van schoolverlaters vanuit deze projecten worden opgenomen.
- Indien er nog ruimte is binnen de extra punten RTH, kan deze worden ingezet voor andere RTH-vragen bij deze schoolverlaters.

Deze projecten gaan door in drie regio's: Zuidwest-Vlaanderen, Noord-Limburg & Herkenrode, en Oost-Brabant. Voor elk van deze drie regio's is er 250.000 euro voorzien.

- Er wordt per regio **248,89 punten** (250.000 euro) voorzien voor inzet via RTH. Tot en met de looptijd van het project voorzien we een strikte koppeling met het project GBO-BuSO. De initiatiefnemers engageren zich om hierover zowel inhoudelijk als cijfermatig te rapporteren. Na afloop van het project volgt een evaluatie en wordt bekeken of de inzet van de middelen eventueel moet bijgestuurd worden.
- De kandidaat-initiatiefnemers dienen per project samen één voorstel van verdeling in bij het VAPH. Ze staan zelf in voor de organisatie van het overleg dat nodig is om tot een voorstel van verdeling van de beschikbare middelen te komen. Ze duiden in onderling overleg een voorzitter aan voor het overleg die ook optreedt als aanspreekpunt voor het VAPH en de kandidaten.
- Het VAPH organiseert een bevraging om de initiatiefnemers voor deze projecten in kaart te brengen (zie 3.3.). Kandidaat-initiatiefnemers krijgen **tot en met 25 april** om deze bevraging in te vullen. Nadien zijn er geen toevoegingen (nieuwe kandidaturen, ...) meer mogelijk.
- In deze bevraging wordt meteen ook gevraagd naar kandidaat-initiatiefnemers die de rol van voorzitter en aanspreekpunt willen opnemen. Zo krijgen de betrokken regio's zicht op mogelijke kandidaat-voorzitters voor het overleg.
- De gegevens van de bevraging worden door het VAPH bezorgd aan de kandidaat-initiatiefnemers en de voorzitter voor het overleg.
- Daarnaast gelden volgende bijkomende voorwaarden:
  - minstens 35 punten om een erkenning RTH te kunnen krijgen, indien men momenteel nog niet over een erkenning van 35 punten beschikt (voorwaarde Besluit RTH, zonder de tijdelijke punten voor kortverblijf/respijtzorg)

- 100% bezetting in 2018 indien de initiatiefnemer al een RTH-erkenning heeft
  - Bereid zijn om over de inzet van deze middelen inhoudelijk te rapporteren.
- Voor informatie en contactgegevens van een van de drie projecten, kan dit via e-mail of telefonisch bij het Team vergunningen en Erkenningen.

### 3.3. Timing

- Indienen van de **kandidatuur** moet gebeuren ten laatste op **25 april 2019** via het invullen van het formulier. Nadien kunnen geen kandidaturen meer toegevoegd worden!
- De link naar het formulier vindt u in de **aparte bijlage bij de infonota**.
- De kandidaat-initiatiefnemers dienen per project ten laatste op **31 mei 2019** samen een voorstel in over de verdeling van de middelen.
- Start van de uitbreiding vanaf **1 juli 2019** mits goedkeuring (bij latere goedkeuring latere startdatum).

## 4. Flexibele inzet van RTH-middelen voor minderjarigen ifv het realiseren van inclusieve trajecten

Zoals aangegeven in de nota aan de Vlaamse Regering van 20 juli 2018 “Naar een vraaggestuurde zorg en ondersteuning met zorggarantie voor kinderen en jongeren met een handicap”, willen we met rechtstreeks toegankelijke hulp bijdragen aan het bevorderen van de participatie van opgroeiende kinderen met een (vermoeden) van een handicap in inclusieve contexten, zoals de kinderopvang en het gewoon onderwijs.

We doen dit door de rechtstreeks toegankelijke ondersteuning op een meer flexibele wijze in te zetten en door de samenwerking met kinderopvang en gewoon onderwijs te bevorderen. Hiervoor is 2.000.000 euro voorzien binnen het uitbreidingsbeleid.

Specifiek voor deze uitbreiding wordt er een nieuwe functie voorzien die een combinatie is van praktische ondersteuning en begeleiding: globale individuele ondersteuning. Indien globale individuele ondersteuning wordt ingezet, gaat dit niet af van de individuele teller van het kind zelf en wordt hier geen cliëntbijdrage voor gevraagd.

De regelgeving is momenteel principieel goedgekeurd. Voor deze uitbreiding komt er nog een **oproep na de definitieve goedkeuring van de regelgeving** waarin de modaliteiten zullen verduidelijkt worden.

## **5. Respijtzorgplan**

In 2019 zal het respijtzorgplan zoals aangekondigd, verder worden uitgewerkt. De voorbereidingen hieromtrent zijn lopende. Dit zal verder opgenomen worden binnen de adviesorganen van het VAPH.

James Van Casteren  
Administrateur-generaal