

Zenithgebouw  
Koning Albert  
II-laan 37  
1030 BRUSSEL  
[www.vaph.be](http://www.vaph.be)

## INFONOTA

**Gericht aan: multidisciplinaire teams,  
vergunde zorgaanbieders**

2 oktober 2018

INF/ATH/18/09

**Contactpersoon** Cluster Indicatiestelling & Prioritering

**E-mail** [indicatiestelling@vaph.be](mailto:indicatiestelling@vaph.be), [clientregistratie@vaph.be](mailto:clientregistratie@vaph.be)

**Bijlagen** /

## Zorg en ondersteuning voor personen met een niet-aangeboren hersenletsel of tetraplegie

Personen met een handicap moeten vaak wachten op een terbeschikkingstelling van een persoonsvolgend budget (PVB) alvorens zij ondersteuning kunnen krijgen van een vergunde zorgaanbieder. Dat geldt ook voor personen die getroffen zijn door een niet-aangeboren hersenletsel (NAH) of door tetraplegie en die na hun revalidatieperiode niet meer naar huis kunnen terugkeren. Die personen hebben onmiddellijk nood aan gepaste medische zorg en ondersteuning.

Om daaraan tegemoet te komen, wordt vanuit het departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin (WVG) in 2018 een budget vrijgemaakt waarmee 30 meerderjarige personen gebruik zullen kunnen maken van direct gefinancierde ondersteuning voor personen met een NAH of tetraplegie die nood hebben aan voltijdse opvang. Op die manier wordt de doorstroom van personen vanuit residentiële revalidatiediensten naar VAPH-vergunde zorgaanbieders bevorderd. De Vlaamse Regering heeft de regelgeving hierover definitief goedgekeurd<sup>1</sup> en vanaf 15 oktober 2018 treedt deze in werking.

In deze nota wordt een korte toelichting gegeven over de doelgroep, de aanvraagprocedure en de direct gefinancierde ondersteuning voor personen met een NAH en tetraplegie.

---

<sup>1</sup> Besluit van de Vlaamse Regering van 28 september 2018 over de zorg en ondersteuning voor personen met een niet-aangeboren hersenletsel of tetraplegie ten gevolge van een hoge dwarslaesie met de hoogste zorg- en ondersteuningsnood

## Doelgroep

De nieuwe aanvraagprocedure is voorzien voor:

- Personen met een NAH met ernstige gezondheidsproblemen in combinatie met cognitieve of gedragsmatige problemen en personen met tetraplegie (ter hoogte van nekzwervel C4 of hoger) met ernstige gezondheidsproblemen.
- De aandoening is voor de leeftijd van 65 jaar acuut en plots ontstaan en heeft een onomkeerbare breuk in de levenslijn tot gevolg. De toestand van de persoon is met andere woorden niet meer voor verbetering vatbaar.
- De persoon verblijft op het moment van de aanvraag in een residentiële inrichting voor neurologische of locomotorische revalidatie.
- Omwille van de toestand is er een zeer grote zorg- en ondersteuningsnood (geobjectiveerde budgetcategorie van X of hoger via ZZI-afname). Een herintegratie in het gezin of in de thuissituatie is hierdoor niet meer mogelijk. Er is nood aan een permanente aanwezigheid van een professionele zorgverlener in een gespecialiseerde setting.

In 2018 is er budget voorzien om 30 personen met een NAH of tetraplegie in afwachting van een PVB voltijds op te vangen.

## Aanvraagprocedure

**Aanvraag indienen.** Om ondersteuning te vragen via de procedure voor personen met een NAH of tetraplegie, vult de persoon of zijn wettelijk vertegenwoordiger het aanvraagformulier in. Vervolgens vult de revalidatiearts een medisch attest in en wordt er een zorgzwaarte-instrument door een multidisciplinair team afgenomen.

- *Aanvraagformulier.* Het formulier 'Aanvraag van ondersteuning via de procedure voor personen met een niet-aangeboren hersenletsel of tetraplegie' mag ten vroegste drie maanden en uiterlijk 30 maanden na de plotse breuk in de levenslijn ingediend worden. Het formulier wordt via de post bezorgd aan het provinciaal kantoor van het VAPH.
- *Medisch attest.* Het medisch attest voor ondersteuning via de procedure voor personen met een niet-aangeboren hersenletsel of tetraplegie moet opgemaakt worden door een erkend revalidatiearts die verbonden is aan een revalidatieziekenhuis of een afdeling voor neurologische of locomotorische revalidatie van een ziekenhuis. Het medisch attest mag ten vroegste drie maanden na de plotse breuk in de levenslijn ingediend worden. Het formulier wordt via de post bezorgd aan het provinciaal kantoor van het VAPH.
- *Zorgzwaarte-instrument.* Het multidisciplinair team kan ten vroegste zes maanden na de plotse breuk in de levenslijn de ondersteuningsnoden objectiveren. Dit dient te gebeuren aan de hand van een afname van het zorgzwaarte-instrument door een gecertificeerde inschaler.
- *Wettelijke subrogatie.* Indien van toepassing, bezorgt het multidisciplinair team ook een formulier 'Gegevens van een schadegeval in het kader van wettelijke subrogatie' aan het VAPH.

**Beoordeling en beslissing.** Als het VAPH vaststelt dat de persoon aan alle criteria voldoet, wordt de persoon automatisch erkend als een persoon met een handicap en komt hij in aanmerking voor direct gefinancierde ondersteuning door een vergunde zorgaanbieder. Deze beslissing wordt aan de persoon meegedeeld, waarbij er twee mogelijkheden zijn:

- *De persoon komt in aanmerking en de ondersteuning kan onmiddellijk opgestart worden.* Dat betekent dat de persoon binnen de drie maanden na de goedkeuringsbrief een individuele dienstverleningsovereenkomst voor voltijdse opvang (7 dagen per week dag- en woonondersteuning) mag sluiten met een vergunde zorgaanbieder naar keuze. Het VAPH zal de vergunde zorgaanbieder rechtstreeks vergoeden voor de geboden ondersteuning. Indien de persoon moeilijkheden ondervindt bij het vinden van een geschikte vergunde zorgaanbieder, kan hij beroep doen op collectieve bemiddeling door het VAPH.
- *De persoon komt in aanmerking, maar de ondersteuning kan nog niet onmiddellijk opgestart worden.* Dat betekent dat de persoon op een wachtlijst geplaatst wordt. Van zodra er middelen voor hem beschikbaar zijn, wordt de persoon op de hoogte gebracht en kan hij terecht bij een vergunde zorgaanbieder voor direct gefinancierde ondersteuning.

**Aanvraag vervolledigen.** Om aanspraak te kunnen maken op een PVB, moet de persoon binnen de 12 maanden na ontvangst van de goedkeuringsbrief een ondersteuningsplan PVB indienen, ongeacht of de persoon gebruik maakt van direct gefinancierde ondersteuning. Na ontvangst van het ondersteuningsplan PVB bepaalt het VAPH de hoogte van het PVB en wordt de vraag automatisch ingedeeld in prioriteitengroep 1, met als prioriteringsdatum de datum van het aanvraagformulier 'aanvraag van ondersteuning via de procedure voor personen met een niet-aangeboren hersenletsel of tetraplegie'. Ook bij personen die in aanmerking komen voor ondersteuning, maar waarbij de directe financiering nog niet kan worden opgestart, wordt de vraag naar een PVB automatisch ingedeeld in prioriteitengroep 1.

De aanvraagprocedure en de bijhorende formulieren kunnen geraadpleegd worden via de website van het VAPH via <https://www.vaph.be/ondersteuning-op-maat/pvb/nood>.

## **Direct gefinancierde ondersteuning**

Personen met een NAH of tetraplegie die de bovenstaande aanvraagprocedure hebben doorlopen, kunnen in afwachting van de terbeschikkingstelling van het PVB een goedkeuring krijgen van het VAPH om gebruik te maken van direct gefinancierde ondersteuning bij een vergunde zorgaanbieder.

Dit betekent dat de persoon met een handicap van het VAPH de goedkeuring krijgt om zich aan te melden bij een vergunde zorgaanbieder naar keuze voor voltijdse residentiële opvang (7 dagen per week dag- en woonondersteuning). Via dit systeem worden vergunde zorgaanbieders in de mogelijkheid gesteld om in afwachting van de terbeschikkingstelling van een PVB zorg en ondersteuning te bieden aan personen binnen deze specifieke doelgroep en wordt de doorstroom vanuit de revalidatiecentra en -ziekenhuizen gegarandeerd.

### **Opstarten van direct gefinancierde ondersteuning**

De persoon die een goedkeuring krijgt voor direct gefinancierde ondersteuning NAH of tetraplegie krijgt vanaf de goedkeuring voor deze ondersteuning drie maanden de tijd om voltijdse opvang op te starten bij een vergunde zorgaanbieder naar keuze. Indien de betrokkene niet binnen deze termijn instroomt, vervalt het recht om van direct gefinancierde ondersteuning gebruik te maken en kunnen er middelen toegekend worden aan de volgende die gebruik kan maken van deze direct gefinancierde ondersteuning. Op deze wijze wordt vermeden dat de beschikbare middelen lang onbenut worden, terwijl er mensen klaar staan om uit te stromen uit de revalidatiesettings. Indien de aanvrager niet tijdig kan instromen door redenen buiten zijn wil, kan hij overmacht invoeren.

De vergunde zorgaanbieder sluit een **individuele dienstverleningsovereenkomst** met de persoon met een handicap voor voltijdse opvang en registreert deze in de **geïntegreerde registratietool (GIR)** van het VAPH onder de rubriek NAH. De concrete richtlijnen hieromtrent zullen worden toegevoegd aan de volgende versie van de handleiding GIR en vanaf 15 oktober 2018 zal het in de GIR mogelijk zijn om de overeenkomsten NAH of tetraplegie te registreren.

### **Geen bijkomende erkenningsvoorwaarden voor vergunde zorgaanbieders**

Om personen met een handicap de mogelijkheid te bieden om dicht bij huis en sociaal netwerk ondersteuning te krijgen, wordt ervoor gekozen om niet te werken met vooraf erkende zorgaanbieders, maar om aan iedere door het VAPH vergunde zorgaanbieder de mogelijkheid te bieden om personen via deze vorm van directe financiering op te vangen. De doelgroep betreft echter personen met een handicap met zware medische noden en eventueel bijkomende gedragsproblemen die voltijdse opvang nodig hebben. Bijgevolg is het aantal vergunde zorgaanbieders dat op deze vraag een antwoord kan bieden in de feiten beperkt.

Aangezien elke vergunde zorgaanbieder in aanmerking komt om aan deze doelgroep direct gefinancierde ondersteuning te bieden, is het niet nodig om hiervoor een bijkomende erkenning aan te vragen. Net als bij persoonsvolgende financiering is het de persoon met een handicap die vanuit zijn eigen situatie de keuze maakt tot welke vergunde zorgaanbieder hij zich wenst te richten. Vanaf 2018 kunnen 30 personen gebruik maken van direct gefinancierde ondersteuning NAH of tetraplegie.

### **Woon- en leefkosten**

Personen die ondersteund worden via de directe financiering voor NAH of tetraplegie staan zelf in voor hun woon- en leefkosten.

### **Collectieve bemiddeling**

Om te faciliteren dat personen een vergunde zorgaanbieder vinden die hen via direct gefinancierde ondersteuning voltijds kan opvangen, wordt collectieve bemiddeling ook voor deze doelgroep mogelijk gemaakt. De bijstandsorganisatie dient voor de doelgroep NAH of tetraplegie niet betrokken te worden. Als collectieve bemiddeling wordt gevraagd, wordt de opstarttermijn verlengd met een nieuwe periode van drie maanden.

## Beëindiging van de direct gefinancierde ondersteuning

- Als een persoon is opgestart, maar de **individuele dienstverleningsovereenkomst wordt beëindigd** dan heeft hij een maand de tijd om een nieuwe individuele dienstverleningsovereenkomst NAH of tetraplegie te sluiten. Als er binnen de maand geen nieuwe dienstverleningsovereenkomst wordt gesloten, dan kan de betrokkene niet langer gebruik maken van direct gefinancierde ondersteuning voor NAH of tetraplegie.
- Indien de persoon met een handicap **een PVB ter beschikking** krijgt, stopt de direct gefinancierde ondersteuning na afloop van twee maanden te rekenen vanaf de aanvangsdatum van de terbeschikkingstelling van het PVB.  
  
Indien het PVB lager is dan het bedrag van de directe financiering, wordt het verschil nog gedurende twee maanden rechtstreeks door het VAPH aan de zorgaanbieder vergoed.
- Indien de **persoon met een handicap overlijdt**, zal het VAPH de vergunde zorgaanbieder nog twee maanden subsidiëren te rekenen vanaf de datum van overlijden.
- Het is mogelijk dat **de persoon met een handicap de ondersteuning zelf wenst stop te zetten**. Op het ogenblik dat de ondersteuning (inclusief opzegperiode) stopt, zal het VAPH de vergunde zorgaanbieder niet meer direct subsidiëren voor de ondersteuning van deze persoon. De opzegperiode geeft de vergunde zorgaanbieder de mogelijkheid om zich hierop te organiseren.
- Als de aanvrager binnen de 12 maanden geen ondersteuningsplan PVB aan het VAPH bezorgt, kan deze geen gebruik (meer) maken van direct gefinancierde ondersteuning NAH of tetraplegie.

## Subsidiëring

De subsidiëring gebeurt via het systeem van personeelspunten en bijkomend een bedrag aan werkingsmiddelen per persoon. De subsidie bedraagt per persoon op **jaarbasis 87 personeelspunten en € 6.481 werkingsmiddelen**. De subsidiëring zal in voorkomend geval pro rata worden aangepast aan de effectieve duur van de geregistreerde begeleidingsovereenkomst(en) zoals doorgegeven via de geïntegreerde registratietool (GIR).

De subsidiëring van het direct gefinancierd aanbod verloopt op dezelfde wijze als de subsidiëring van de andere diensten die met personeelspunten werken. De vergunde zorgaanbieder kan onder bepaalde voorwaarden maximaal 3% van deze personeelspunten omzetten in werkingsmiddelen.

Bij vragen omtrent de aanvraagprocedure kunt u contact opnemen via [indicatiestelling@vaph.be](mailto:indicatiestelling@vaph.be).

Bij vragen omtrent de directe financiering kunt u contact opnemen via [clientregistratie@vaph.be](mailto:clientregistratie@vaph.be).

Met vriendelijke groeten,

James Van Casteren

Administrateur - Generaal