

Nummer: INF/MDT/1213

Brussel, 8 augustus 2012

Aan de instanties die erkend zijn om multidisciplinaire verslagen af te leveren

Aan de voorzitter en de leden van de permanente werkgroep “Inschrijvingen en Evaluaties” en “Individuele Materiële Bijstand en Universal Design”

Aan de voorzitter en de leden van de Bijzondere Bijstandscmissie

Aan de organisaties die erkend zijn om de Personen met een handicap of hun gezinnen te vertegenwoordigen

Aan de voorzitter en de leden van de Provinciale Evaluatiecommissies en de Adviescommissies

Aan de experts voor gespecialiseerde persoonlijke adviesverlening.

Aan Zorginspectie

Vragen naar:

Dorin De Vis, T 02 225 86 44, e-mail : dorin.devis@vaph.be

Femke Duquet, T 02 225 84 27, e-mail : femke.duquet@vaph.be

Betreft : Verduidelijking bij de minimale kwaliteitseisen voor multidisciplinaire teams

Geachte mevrouw
Geachte heer

Sinds 2011 moeten alle door het VAPH erkende MDT's voldoen aan een aantal minimale kwaliteitseisen (MKE). Het doel van deze minimale kwaliteitseisen is dat de MDT's een kwalitatieve dienstverlening aanbieden aan personen die een aanvraag willen doen bij het VAPH.

De afgelopen maanden werden ons enkele specifieke problemen gesignaleerd en vragen gesteld die betrekking hebben op de minimale kwaliteitseisen. Verduidelijking omtrent deze kwaliteitseisen vindt u in deze nota.



1. Doorgeven van gegevens aan derden

Volgens de kwaliteitseisen maken MDT's persoonsgegevens over de aanvrager alleen over aan derden, anderen dan het agentschap, als de aanvrager hiermee instemt.

Er werd ons gesignaleerd dat MDT's af en toe geconfronteerd worden met vragen naar informatie over personen met een handicap vanuit o.a. voorzieningen, maar ook van verkopers van hulpmiddelen en leveranciers.

Voorzieningen zouden deze informatie o.a. bij de teams opvragen om een beter beeld te krijgen van hun cliënten. In overeenstemming met de MKE kan een MDT enkel mits toestemming van de persoon met een handicap gegevens doorgeven aan een voorziening.

Het VAPH geeft zelf in geen geval persoonsgegevens of beslissingen door aan leveranciers van hulpmiddelen. Wanneer leveranciers/verkopers bij een team aankloppen vragen we dan ook de nodige waakzaamheid vanuit de teamleden. Enkel mits uitdrukkelijke schriftelijke toestemming van de betrokken persoon met een handicap kunnen bepaalde gegevens doorgegeven worden.

Er wordt dus zeker niet ingegaan op vragen van verkopers van hulpmiddelen om de VAPH beslissingen van hun cliënten rechtstreeks aan hen door te sturen!

Leveranciers/verkopers van hulpmiddelen zouden dit vragen zodat zij contact kunnen opnemen met de cliënt om de verkoop te regelen. Dit is echter in strijd met de privacywetgeving, de keuzevrijheid van de cliënt en de onafhankelijke rol die een MDT op zich neemt (bij het opvolgen van cliënten van het VAPH).

Conclusie: Het VAPH en de door het VAPH erkende MDT's maken enkel gegevens over aan derden mits uitdrukkelijke (schriftelijke) toestemming van de persoon met een handicap of diens wettelijk vertegenwoordiger.

2. Insturen aanvraagformulieren VAPH

In het geval de aanvrager de teams verzoekt om ondersteuning te bieden bij het invullen en versturen van het A001 formulier maken de teams, in overeenstemming met de minimale kwaliteitseisen, duidelijke afspraken met de aanvrager over het tijdstip waarop het formulier wordt ingevuld en wordt verstuurd naar het agentschap.

In principe wordt het formulier ingevuld wanneer de teams de aanvrager ontvangen of hem een huisbezoek brengen (het intakegesprek) en wordt het formulier vervolgens zo snel mogelijk verstuurd naar het agentschap.

We hebben vastgesteld dat de gemiddelde termijn tussen een intakegesprek en het insturen van het A001 formulier momenteel 61 dagen bedraagt (uitgezonderd de negatieve termijnen en de termijnen boven 365 dagen). Ook de inspecteurs van het Agentschap Zorginspectie stellen geregeld inbreuken vast tegen deze kwaliteitseis.

We wijzen de teams erop dat, in het belang van de cliënt, aanvraagformulieren zo snel mogelijk naar het VAPH worden doorgestuurd en dit ten laatste binnen de week volgend op het intakegesprek.

De datum van het binnenkomen van het A001-formulier is immers bepalend voor de start van de tenlasteneming door het VAPH. Indien te lang wordt gewacht met het versturen van de A001 dan kan dit nadelige gevolgen hebben voor de aanvrager.

Conclusie: In het belang van de cliënt worden aanvraagformulieren zo snel mogelijk naar het VAPH doorgestuurd en dit ten laatste binnen de week volgend op het intakegesprek.

3. Overmacht in het kader van de doorlooptijden

In het kader van de MKE zijn de MDT's gebonden aan volgende doorlooptijden:

- Vanaf 01/01/2011 bedraagt de termijn tussen het intakegesprek en het insturen van de nodige verslagen **max. 4 maanden**.
- Vanaf 01/01/2014 bedraagt deze termijn **3 maanden** of minder.

In het licht van een optimale dienstverlening naar de persoon met een handicap is een goede opvolging van de doorlooptijden noodzakelijk. Onze uiteindelijke doelstelling is dat de weg van een aanvraag bij het VAPH voor de persoon met een handicap zo vlot mogelijk verloopt.

Toch kan het gebeuren dat teams deze doorlooptijden niet halen door omstandigheden buiten hun wil om die, ondanks voorzorgsmaatregelen, niet konden vermeden worden. In deze gevallen is er sprake van overmacht. Overmacht is een juridisch begrip en kan enkel ingeroepen worden "bij abnormale en onvoorzienbare omstandigheden die onafhankelijk zijn van de wil van de persoon die de overmacht inroept, en waarvan de gevolgen ondanks alle voorzorgsmaatregelen niet konden worden vermeden".

Deze minimale kwaliteitseis wordt nagegaan door het Agentschap Zorginspectie. Indien de inspecteurs van Zorginspectie vaststellen dat de doorlooptijden niet gehaald worden, is het aan het MDT in kwestie om aan te tonen dat er sprake is geweest van overmacht.

Het is dan ook belangrijk dat het team in die dossiers waar de doorlooptijden niet worden gehaald, de nodige bewijsstukken bijhoudt om bij een inspectie aan te kunnen tonen dat er sprake was van overmacht.

Het team toont eveneens aan dat zij voldoende inspanningen hebben geleverd om ondanks bepaalde hindernissen de doorlooptijden te behalen (bv. door een goede opvolging van hun cliënten: voldoende aansporen tot het bezorgen van verslagen etc.).

In tegenstelling tot overmacht in het kader van de datum tenlasteneming moeten de teams dus geen overmacht aanvragen via een formulier indien zij hun doorlooptijden niet behalen. Het is voldoende dat zij overmacht kunnen aantonen aan de inspecteurs van het Agentschap Zorginspectie

Conclusie: De doorlooptijden worden geïnspecteerd door het Agentschap Zorginspectie. Indien de inspecteurs van Zorginspectie vaststellen dat de doorlooptijden niet gehaald worden, is het aan het MDT in kwestie om aan te tonen dat er sprake is geweest van overmacht.

4. Opvragen oude MDV's

Indien een team over de gegevens uit een oud multidisciplinair verslag wenst te beschikken, dan kan dit aangevraagd worden bij het VAPH. Toestemming van de cliënt voor het doorsturen van een oud verslag is hiervoor wel noodzakelijk. Om de toestemming van de cliënt te vragen, maakt men gebruik van het formulier "Toestemming om een verslag door te sturen" (terug te vinden op onze website).

Wanneer het gaat om verslagen die in de applicatie Griffioen werden opgemaakt dan kunnen deze verslagen beveiligd elektronisch bezorgd worden aan het nieuwe team.

Oudere verslagen die niet in Griffioen werden gemaakt, kunnen echter niet via Griffioen beveiligd verzonden worden. Vandaar dat na overleg met de juridische dienst van het VAPH werd afgesproken om zulke oude verslagen enkel via de post te versturen.

Om dezelfde reden (beveiliging van de persoonlijke gegevens van de persoon met een handicap) wordt aan MDT's gevraagd om medische verslagen die aan het VAPH worden bezorgd, via de post te versturen en niet via mail.

Het desbetreffende onderwerp in de MKE FAQ lijst (punt 21 op pg. 6) zal worden aangepast.

Conclusie: Oudere verslagen die niet in Griffioen werden opgemaakt, kunnen niet veilig elektronisch verzonden worden en worden daarom per post bezorgd.

5. Redenen voor doorverwijzen

MDT's mogen cliënten doorverwijzen in het geval zij van oordeel zijn dat ze geen kwaliteitsvolle dienstverlening kunnen of wensen te bieden aan de aanvrager die haar contacteert voor de opmaak van verslagen.

Soms gebeurt het dat een persoon een aanvraag wenst in te dienen bij het VAPH, maar dat het team oordeelt dat deze persoon niet inschrijfbaar is bij het VAPH of niet in aanmerking komt voor een bepaald hulpmiddel.

In dit soort situaties waarin het volgens het team duidelijk is dat de persoon geen beroep kan doen op ondersteuning van het VAPH, is het uiteraard in de eerste plaats de bedoeling dat het team de aanvrager hierover informeert en tracht te doen afzien van een 'nutteloze' aanvraag.

Doch, als de aanvrager er toch uitdrukkelijk op staat dat een MDV wordt opgemaakt, maar het team gaat hier niet mee akkoord, dan wordt verwacht dat het MDT toch het verslag opmaakt. Iedere persoon heeft immers het recht om een aanvraag in te dienen bij het VAPH.

Het niet inschrijfbaar achten van de betrokkene wordt dus niet als een geldige reden gezien om door te verwijzen. Zo wordt vermeden dat personen "van het kastje naar de muur" worden doorverwezen en geen enkel team bereid wordt gevonden om een verslag op te maken voor betrokkene. Een persoon heeft het recht om een aanvraag in te dienen en moet dan ook geholpen kunnen worden door een team.

Wat wordt in deze gevallen verwacht van het MDT?

- in de eerste plaats dat het team de aanvrager informeert over de doelgroep van het VAPH en tracht te doen afzien van een "nutteloze" vraag
- op uitdrukkelijk verzoek van de cliënt maakt het team alsnog een verslag op (MDV en/of adviesrapport), maar met negatief advies van het MDT en een duidelijke weergave van 'niet-akkoord' waarin de situatie beschreven wordt en de visie van het team en van de aanvrager wordt weergegeven.

Indien het gaat om een kwalitatief verslag, wordt dit verslag uitbetaald zoals een ander verlag waar wel een consensus is. Zo is het ook te lezen in de infonota aan de teams 1106 (27 april 2011) rond het uitbetalen van verslagen.

Desondanks zullen er nog steeds situaties zijn waarin het MDT oordeelt geen kwaliteitsvolle dienstverlening te kunnen bieden aan de persoon in kwestie. In deze gevallen kan een MDT nog steeds

doorverwijzen naar een ander team, mits de doorverwijzing adequaat is en tegenover de cliënt wordt gemotiveerd waarom het team geen kwaliteitsvolle dienstverlening kan bieden.

Conclusie: Het niet inschrijfbaar achten van een cliënt wordt niet als een geldige reden gezien om door te verwijzen. Als de aanvrager er uitdrukkelijk op staat dat een aanvraag wordt ingediend, maar het team gaat hier niet mee akkoord, dan wordt verwacht dat het MDT toch het verslag opmaakt. Iedere persoon heeft immers het recht om een aanvraag in te dienen bij het VAPH.

Deze verduidelijkingen vindt u eveneens terug in de FAQ-lijst van de Minimale kwaliteitseisen, die u terugvindt op het internet via volgende link: <http://www.vaph.be/vlafo/view/nl/5127090-Minimale+kwaliteitseisen.html>.

Het blijft uiteraard belangrijk dat u vragen en problemen signaleert, zodat eventueel naar een passende oplossing kan gezocht worden. U kan hiervoor ook contact opnemen met onze provinciale afdelingen.

Met vriendelijke groeten

Laurent Bursens
Administrateur-generaal