

Transitie PVF en controle - inschalingen

Gericht aan MDT
Vragen naar Helpdesk transitie
Telefoon 02 225 86 20 (elke werkdag bereikbaar van 9 tot 13 u)
E-mail transitievz@vaph.be
Bijlagen

Geachte

Met deze infonota willen we u op de hoogte brengen van het verloop van het transitieproces Zorg in Natura (ZiN). Aangezien ook de MDT's bij deze overgang werden ingeschakeld, vind ik het belangrijk dat u ook bijgaande informatie krijgt. Ook de vergunde zorgaanbieders ontvangen een infonota die gelijklopende informatie bevat.

2016 was een historisch jaar voor de integratie van personen met een handicap. Dat jaar zal in de sector voor personen met een handicap bekend staan als het jaar waarin de omvorming van het hele financieringssysteem werd doorgevoerd, een grote ommekeer waarbij de impact voelbaar is voor de persoon met een handicap, hun omgeving en de maatschappij in haar geheel. Personen met een handicap zullen meer dan vroeger de eigen regie over hun leven in handen kunnen nemen, binnen een vraaggestuurd zorgaanbod. De uitdaging blijft erin bestaan om deze fundamentele systeemwijziging mét en voor de sector doortastend en weloverwogen uit te voeren, en tegelijk de continuïteit tijdens deze transitie te garanderen. De Taskforce Persoonsvolgende financiering met de vertegenwoordigers van gebruikers, verwijzers en zorgaanbieders- en het VAPH hebben samen intensief de implementatie van de persoonsvolgende financiering (PVF) voor meerderjarigen voorbereid.

PVF kende zijn definitieve start in januari 2017 voor alle meerderjarigen met een handicap die nu al ondersteuning krijgen. De transitie naar de persoonsvolgende financiering voor de huidige gebruikers van diensten en voorzieningen voor meerderjarigen omvat 3 belangrijke bewegingen

1. De middelen persoonsvolgend maken en personen die vandaag gebruik maken van zorg in natura een persoonsvolgend budget ter beschikking stellen waarmee ze hun huidige zorg en ondersteuning kunnen continueren.
2. De historisch gegroeide verschillen tussen voorzieningen corrigeren, zodat de persoonsvolgende budgetten die aan de individuele cliënten ter beschikking gesteld worden, zoveel als mogelijk rekening houden met de zorgzwaarte en de geboden ondersteuning.
3. Het scheiden van zorgkosten (gedragen door de Vlaamse overheid) en woon/leefkosten, gedragen door de cliënten (met tussenkomst vanuit de federale overheid).

Deze 3 bewegingen worden binnen de vooropgestelde tijdspanne (2017 – 2020) uitgevoerd. De eerste en derde beweging gingen van start in 2017 op de voorziene wijze. De tweede beweging wordt, zoals steeds vooropgesteld, vanaf 2018 gerealiseerd, zij het op een andere wijze dan oorspronkelijk uitgetekend.

Vanaf 1 januari 2017 kunnen alle personen die nu gebruik maken van een FAM of als volwassenen van een dienst voor thuisbegeleiding, ofwel hun ondersteuning verder kunnen zetten via RTH, ofwel een persoonsvolgende budget toegekend krijgen. Met deze stap realiseren we voor de persoon met een handicap de grootste stap uit Perspectief 2020, en voeren we een fundamentele hervorming van heel de sector door, geënt op de principes van zelfbeschikking en zorg op maat.

De budgethouders ontvingen een brief met hun toegekend persoonsvolgend budget of ontvingen de boodschap dat hun ondersteuning kon worden voortgezet via rechtsreeks toegankelijke hulp. Er is eveneens voor gezorgd dat budgethouders hun toegekend budget ook konden zien via mijnvaph.be. Ook de vergunde zorgaanbieders kunnen de voucherovereenkomsten van de budgethouders die door hen ondersteund worden, inzien. In de laatste weken voorafgaand aan deze omvangrijke transitie zijn nog cruciale wijzigingen doorgevoerd die pas op het einde van december 2016 politiek zijn beslist. Dit hield in dat ook nog oplossingen dienden gezocht voor diverse knelpunten omwille van deze wijzigingen. Ook u als MDT werd mogelijk met heel wat vragen en knelpunten geconfronteerd. Onze helpdesken proberen zoveel als mogelijk een gepast antwoord te bezorgen. Sommige zaken zijn echter nog niet uitgeklaard. Met deze infonota willen we u op de hoogte brengen van de stand van zaken in kader van de transitie.

1 OPSTART VAN DE TASKFORCE

Op vraag van de minister is de taskforce PVF meerderjarigen opnieuw gestart. De Taskforce heeft als eerste opdracht :

- De gegevens van de inschalingsoefening grondig te analyseren en hiervan een evaluatie te maken , ze worden daarbij door experts ondersteund.
- Vervolgens een plan te maken om op voorzieningenniveau een transitie te doen die helpt om de historische ongelijkheden in de financiering van voorzieningen, of met andere woorden de vastgestelde verschillen, te corrigeren en te leiden naar een financiering die beter aansluit bij de zorgzwaarte van de gebruiker.
- De technische mogelijkheden te onderzoeken die verschuivingen van de middelen tussen de voorzieningen mogelijk maakt.
- Bestaande gebruikers die een herinschaling vragen moeten binnen een redelijke termijn het nieuwe budget ter beschikking gesteld krijgen. Hiertoe zal een voorstel uitgewerkt worden.

De taskforce zal ook de verdere uitrol van de derde transitiebeweging – van eigen bijdragen naar woon-/leefkosten - mee begeleiden. Tot slot wil de minister deze taskforce betrekken bij de monitoring, evaluatie

en bijsturing van het systeem van persoonsvolgende financiering voor meerderjarige personen met een handicap.

Alle knelpunten die effect hebben op de toegekende PVB's worden binnen dit forum besproken. Het is van cruciaal belang om samen met alle stakeholders de tijd te nemen om knelpunten in vertrouwen te bespreken en naar een oplossing te zoeken met een zo groot mogelijk draagvlak. Het is bovendien voor iedereen belangrijk dat de communicatie omtrent deze gedragen oplossingen door alle stakeholders op eenzelfde manier zal gebeuren. De verwijzers zijn binnen de tasforce vertegenwoordigd door het Vlaams Verwijzersplatform.

2 STAND VAN ZAKEN TRANSITIE ZIN

2.1 Omzetting van de persoonsvolgende convenanten binnen de transitie

In december 2016 ontvingen alle flexibele aanbodcentra voor meerderjarigen (FAM) een gedetailleerd overzicht van hun te verwachten subsidies 2017. Dit overzicht gaf hen inzage op de omgezette personeelspunten vanuit hun oorspronkelijke middelen binnen FAM. Dit document bevatte nog geen verdere informatie rond de verdeling van de middelen uit persoonsvolgende convenanten. Bij de omzetting van de persoonsvolgende convenanten (PVC) is vastgesteld dat de initieel door het VAPH gebruikte methodiek een vermindering van het aantal beschikbare personeelspunten betekent per PVC. Deze technische rechtzetting met positieve gevolgen voor zowel de gebruikers als de FAM zal effectief uitgevoerd worden.

2.1.1 Timing en communicatie

Het aanpassen van de persoonsvolgende budgetten van alle gebruikers die deel uitmaken van een FAM waar ondersteuning geboden wordt via PVC ontvangen een nieuwe kennisgeving rond het aangepast persoonsvolgend budget dat hoger ligt dan het oorspronkelijk toegekend budget. We streven er naar om deze kennisgevingen te bezorgen maart 2017. De aanpassing van de budgetlijnen vergt meer tijd gezien de omvang van de groep gebruikers waarvoor deze wijziging dient te gebeuren én de administratieve omvorming. Alle budgetlijnen dienen aangepast en opnieuw ingeladen zodat er overeenstemming is met de gegevens in mijnvaph.be en de geïntegreerde registratietool. We streven ernaar om deze rechtzettingen zo snel als mogelijk uit te voeren.

2.2 In- en uitstroom

In de handleiding transitie ZiN werd reeds aangekondigd dat de vergunde zorgaanbieders begin 2017 een opgave zouden moeten doen van in- en uitstroom tussen 1/4/2016 en 31/12/2016. Zij dienden ernaar te streven dat in- en uitstroom zo goed mogelijk in evenwicht was.

De taskforce bekijkt welke piste er gevolgd wordt als de som van punten van de in - en uitstromers niet volledig matchen. Zodra hierover een beslissing is genomen worden voorzieningen en gebruikers hiervan op de hoogte gebracht. Daarom is het belangrijk dat de taskforce snel zicht krijgt op deze in – en uitstroomgegevens zodat een gedragen beslissing kan genomen worden..

2.3 Controle-inschalingen

In het kader van de overgang van de huidige gebruikers van zorg en ondersteuning bij diensten en voorzieningen naar de persoonsvolgende financiering werd aan de MDT's gevraagd om een aantal controle-inschalingen te verrichten en dit op korte termijn. Het VAPH gaf aan welke personen aan een inschaling dienden onderworpen te worden. In afspraak met het Verwijzersplatform werden de nodige instructies verspreid. De meeste aangezochte MDT's hebben deze instructies opgevolgd; sommigen waren zelfs bereid nog extra inschalingen te verrichten. We willen alle betrokkenen danken voor de geleverde extra inspanningen.

Het BVR Transitie voorzag een aantal controle-inschalingen in het kader van de inschattingsoefening zorgzwaarte. De bedoeling was om op basis daarvan de resultaten van voorzieningen bij te sturen. De wijziging in december 2016 rond de herverdeling van beschikbare middelen over persoonsvolgende budgetten (niet op sectorniveau maar op voorzieningsniveau) houdt in dat het gebruik van deze controle inschalingen zou leiden tot ongelijke behandeling. We moeten er immers van uitgaan dat de inschattingen binnen een voorziening voor alle gebruikers identiek gebeurd zijn. Het zou dus niet billijk zijn de budgetten enkel aan te passen (in plus of in min) voor die personen die toevallig werden geselecteerd voor een controle-inschaling.

Ondanks het feit dat de controle-inschalingen niet gebruikt werden om budgetten aan te passen, zijn ze bijzonder waardevol. Ze geven een inzicht in de mate waarin de inschattingen door de voorzieningen correct verlopen zijn. De afnames en de resultaten leveren bijkomend heel wat bruikbaar materiaal op ten behoeve van de verdere verfijning van het zorgzwaarte instrument. Ook ontvingen we vanuit de sector (zowel MDT's als voorzieningen) reacties en opmerkingen die worden meegenomen in de evaluatie van de transitie binnen de opnieuw opgestarte taskforce. De resultaten van de controle-inschalingen worden toegelicht aan de taskforce en kunnen dus deel uitmaken van een verdere oefening in kader van de opdracht van de taskforce. De concretisatie van dit traject dient nog verder uitgewerkt binnen de taskforce waar ook het Verwijzersplatform deel van uitmaakt

Een korte samenvatting van de resultaten :

- Zowel voor B- als P-waarden wordt de inschatting door voorzieningen in ongeveer de helft van de gevallen (54% voor B, 52% voor P) bevestigd door de controle-inschalingen van de MDT's. Ongeveer één derde (31% voor B, 35% voor P) van de inschalingen komt hoger uit dan de inschatting door de voorziening, ongeveer één zesde (15% voor B, 13% voor P) komt lager uit.
- In meer dan 90% van de 3.500 controle-inschalingen is er maximaal een verschil van 1 waarde tussen de controle-inschaling en de inschatting door de voorziening.

We kunnen ervan uitgaan dat er een zekere 'natuurlijke' foutenmarge in de inschattingen terug te vinden is aangezien voorzieningen geen doorgedreven opleiding in het maken van inschattingen kregen en dit een eerste ervaring met de criteria was.

2.4 Kortverblijf

Er wordt gewerkt aan een oplossing voor respijtzorg. De doelgroep werd ingeschreven in het principiële goedgekeurde BVR (mozaïek-BVR) van 23 december 2016. Wel dient nog bepaald op welke wijze de subsidiëring door het VAPH zal gebeuren.

2.5 PVB op basis van louter individuele ondersteuning

Voor de personen die een persoonsvolgend budget krijgen maar enkel gebruik maken van individuele ondersteuning, zal het budget bij die zorgaanbieder bepaald worden op basis van de hoeveelheid individuele ondersteuning (uren psychosociale begeleiding, globale individuele ondersteuning, praktische hulp en oproepbare permanentie) die verstrekt werd. Hier krijgen de personen dus maximaal 100% van het budget zoals vastgesteld volgens de transitietool. Hoe de resterende punten moeten worden aangewend is vermeld binnen het transitiebesluit van 23 december 2016. Deze resterende punten worden overgeheveld in een erkenning RTH.

2.6 Erkenning Thuisbegeleiding en RTH

De transitie van de diensten thuisbegeleiding wordt afgerond. De diensten thuisbegeleiding werd gevraagd om op basis van de ondersteuning van hun gebruikers een opdeling te maken van hun capaciteit thuisbegeleiding naar een capaciteit RTH en/of MFC. Sommige meerderjarige cliënten van thuisbegeleiding ontvangen een PVB. De gegevens zijn verwerkt en feedback vanuit de thuisbegeleidingsdiensten werd gegeven.

De doorstroom van cliënten naar RTH in kader van de inschattingsoefening houdt in dat ook die diensten een erkenning RTH dienen te ontvangen. Deze toekenning hangt samen met de te verdelen middelen uit het uitbreidingsbeleid 2017. De nodige erkenningsbesluiten worden voorbereid. Deze erkenningen zullen ingaan vanaf 1 januari 2017.

3 AFSLUITEND

Vanaf 1 januari 2017 kunnen alle personen die nu gebruik maken van een FAM of als een dienst voor thuisbegeleiding voor volwassenen, ofwel hun ondersteuning verder kunnen zetten via RTH, ofwel een persoonsvolgende budget toegekend krijgen. Met deze stap realiseren we voor de persoon met een handicap de grootste stap uit Perspectief 2020, en voeren we een fundamentele hervorming van heel de sector door, geënt op de principes van zelfbeschikking en zorg op maat.

De transitie naar persoonsvolgende financiering is geen eenvoudige oefening . Tijdens het uitvoeren van deze grootschalige operatie duiken er nog onverwachte problemen op. We vinden het van belang om rond deze knelpunten de nodige transparantie te bieden en snel naar oplossingen te zoeken met oog voor de belangen van alle betrokken partijen. Dit is echter niet altijd op korte termijn haalbaar.

Indien u nog vragen hebt omtrent de omzetting kan u steeds de helpdesk transitie contacteren.

Met vriendelijke groeten,

James Van Casteren

Administrateur - generaal