

E-mail transitievz@vaph.be

Telefoon 02 225 86 20

Bijlagen 1

Zorgcontinuïteit voor jongvolwassen cliënten van het VAPH

1 Aanleiding

In 2016 voerde het VAPH persoonsvolgende financiering in voor meerderjarige personen met een handicap. De omschakeling van de meerderjarige gebruikers en de erkende diensten en voorzieningen die hen ondersteunen, werd gerealiseerd op 1 januari 2017. Voor minderjarigen met een handicap die hun ondersteuning als meerderjarige willen verderzetten, voorziet de Vlaamse regering extra middelen.

Vanaf 2017 zullen geleidelijk aan persoonsvolgende budgetten toegekend worden aan de jongvolwassenen die nog ondersteund worden binnen een multifunctioneel centrum en die reeds een vraag stelden naar volwassenenondersteuning. Zowel de jongvolwassenen die geregistreerd stonden bij de centrale registratie van zorgvragen (CRZ) met een geldig PEC ticket, als de jongvolwassenen die de aanvraagprocedure voor een persoonsvolgend budget doorlopen hebben, komen in aanmerking voor een persoonsvolgend budget.

- In 2017 wordt het budget ter beschikking gesteld aan de personen met een handicap die geboren zijn in het jaar 1994 of vroeger.
- In 2018 wordt het budget ter beschikking gesteld aan de personen met een handicap die geboren zijn in het jaar 1996 of vroeger.
- In 2019 wordt het budget ter beschikking gesteld aan de personen met een handicap die geboren zijn in het jaar 1998 of vroeger.

In 2020 is de zorgcontinuïteit voor alle jongeren die de overstap van minderjarigenzorg naar meerderjarigenzorg willen maken, gerealiseerd: zodra de jongere 18 jaar wordt, kan hij ervoor kiezen de overstap van minderjarigenzorg naar een persoonsvolgend budget voor meerderjarigen te maken.

Het invoeren van 'zorgcontinuïteit' zorgt ervoor dat jongvolwassenen op het moment dat ze uitstromen uit de minderjarigenzorg, hun ondersteuning naadloos kunnen verderzetten met een persoonsvolgend budget.

Een jongvolwassene kan zich echter in verschillende situaties bevinden. Wij sommen ze hieronder op en lichten ze verder toe. Meer informatie hierrond, evenals de zorgcontinuïteit voor PAB-budgethouders, kan u vinden op <http://www.vaph.be/vlafo/view/nl/11881227-Overgang+van+minderjarigenondersteuning+naar+een+persoonsvolgend+budget+als+meerderjarige.html>

2 Personen die ondersteund worden door een multifunctioneel centrum en nog geen vraag hebben gesteld naar volwassenenondersteuning of naar een persoonsvolgend budget

Jongvolwassenen die beroep willen doen op niet-rechtstreeks toegankelijke zorg en ondersteuning voor meerderjarigen, kunnen vanaf 17 jaar een persoonsvolgend budget (PVB) aanvragen bij het VAPH. Ook jongvolwassenen die momenteel ondersteund worden door een multifunctioneel centrum, moeten de aanvraagprocedure voor een persoonsvolgend budget doorlopen als ze verder ondersteund willen worden eens ze de jeugdhulpverlening verlaten.

Deze aanvraagprocedure PVB ziet er als volgt uit:

- Ze doorlopen een proces van vraagverheldering wat resulteert in de opmaak van een ondersteuningsplan persoonsvolgend budget.
- Een erkend multidisciplinair team objectiveert de handicap en de ondersteuningsnood, maakt een multidisciplinair verslag op en stelt een budgetcategorie voor.
- Het VAPH wijst op basis van die gegevens een budgetcategorie persoonsvolgend budget toe.

2.1 Hoogte van het persoonsvolgend budget dat op basis van zorgcontinuïteit automatisch ter beschikking gesteld wordt

Het VAPH berekent het bedrag dat gefinancierd werd om de ondersteuning binnen het multifunctioneel centrum te realiseren op basis van de geregistreerde vorken in de geïntegreerde registratietool (zie verder in bijlage).

De budgetcategorie die wordt bekomen na het doorlopen van de aanvraagprocedure persoonsvolgend budget wordt vergeleken met het bedrag dat voorheen gefinancierd werd om de ondersteuning als minderjarige te realiseren:

- ❖ Als de budgetcategorie PVB overeenstemt met of lager is dan het bedrag dat het VAPH voorheen ter beschikking stelde om de ondersteuning binnen het multifunctioneel centrum of de intensieve thuisbegeleiding te financieren, dan wordt de budgetcategorie PVB ter beschikking gesteld.
- ❖ Als de budgetcategorie PVB hoger is dan het bedrag dat het VAPH voorheen ter beschikking stelde om de ondersteuning binnen het multifunctioneel centrum of de intensieve thuisbegeleiding te financieren, dan wordt een budgetcategorie ter beschikking gesteld ter waarde van het bedrag aan jeugdhulp dat voorheen werd gefinancierd door het VAPH.

De meervraag (de hogere budgetcategorie) zal geprioriteerd worden door de regionale prioriteitencommissie (RPC).

3 Personen die ondersteund worden door een multifunctioneel centrum en al een actieve vraag hadden bij de centrale registratie van zorgvragen (CRZ)

Als personen in 2016 met een actieve vraag geregistreerd stonden op de centrale registratie van zorgvragen (CRZ), dan is de CRZ-vraag omgezet in een vraag naar een persoonsvolgend budget (PVB)¹.

Deze personen worden door het VAPH verwittigd wanneer het persoonsvolgend budget in het kader van zorgcontinuïteit ter beschikking gesteld zal worden:

- ❖ Personen die geboren zijn in 1994 of vroeger, en op dit moment ondersteund worden door een MFC en in 2016 met een actieve vraag geregistreerd stonden bij de CRZ, ontvangen eind maart 2017 een brief van het VAPH waarin ze geïnformeerd worden over de terbeschikkingstelling van een tijdelijk PVB in het kader van zorgcontinuïteit.

Het PVB zal ter beschikking gesteld worden op 1 juli 2017. Dit PVB kan ook later, vroeger of niet ter beschikking worden gesteld indien de gebruiker dit wenst. Opgelet: aangezien het over de naadloze overgang tussen minder- en meerderjarigenondersteuning gaat dient de gebruiker dan nog wel steeds gebruik te maken van ondersteuning door een multifunctioneel centrum.

Het gaat om een tijdelijk budget aangezien de aanvraagprocedure voor een persoonsvolgend budget nog niet doorlopen is. De gebruikers hebben 12 maanden de tijd na de terbeschikkingstelling van het tijdelijk budget om de aanvraagprocedure te doorlopen.

- ❖ Personen die geboren zijn in 1995 of 1996 komen in 2018 in aanmerking voor een persoonsvolgend budget in het kader van zorgcontinuïteit, indien ze op dat moment nog steeds ondersteund worden door een MFC. Deze gebruikers ontvangen ten laatste eind juni 2017 een bericht van het VAPH waarin ze geïnformeerd worden over de mogelijkheid tot continuïteit van ondersteuning met een PVB.
- ❖ Personen die geboren zijn in 1997 of 1998 komen in 2019 in aanmerking voor een persoonsvolgend budget in het kader van zorgcontinuïteit, indien ze op dat moment nog steeds ondersteund worden door een MFC. Zij ontvangen in 2018 een brief van het VAPH waarin ze geïnformeerd worden over de mogelijkheid tot continuïteit van hun ondersteuning met een PVB.
- ❖ Indien ze de procedure tot aanvraag van een PVB reeds vroeger willen starten zal hun (totale) vraag (budgetcategorie PVB) voor prioritering voorgelegd worden aan de RPC.

¹ Wanneer de zorgvraag na 1 mei 2016 geregistreerd is bij de CRZ of er nog een wijziging aan een zorgvraag gebeurde na 1 mei 2016, zal de zorgvrager een nieuwe toewijzingsbrief ontvangen in juni 2017.

3.1 Hoe wordt de budgethoogte bepaald van het PVB dat ter beschikking gesteld wordt in kader van zorgcontinuïteit voor personen geboren in 1994 of vroeger?

3.1.1 Tijdelijk budget in 2017

Het tijdelijk budget dat in 2017 ter beschikking wordt gesteld, wordt berekend door de kostprijs van de ondersteuning die men als minderjarige kreeg in het multifunctioneel centrum (zie bijlage) te vergelijken met de hoogte van het toegewezen PVB op basis van de vertaalde CRZ vraag. Het is steeds de laagste budgethoogte die i.k.v. zorgcontinuïteit ter beschikking gesteld kan worden:

- ❖ Indien de kostprijs van de ondersteuning die men genoot als minderjarige hoger is dan de budgethoogte van het PVB dat werd bepaald op basis van de vertaalde CRZ vraag, dan wordt een tijdelijk PVB ter beschikking gesteld ter waarde van de budgethoogte die werd bepaald op basis van de vertaalde CRZ vraag.
- ❖ Indien de kostprijs van de ondersteuning die men genoot als minderjarige lager is dan de budgethoogte van het PVB dat werd bepaald op basis van de vertaalde CRZ vraag, dan wordt een tijdelijk PVB ter beschikking gesteld die aansluit bij de kostprijs van de ondersteuning die u genoot als minderjarige.

Na de terbeschikkingstelling van het tijdelijk PVB heeft men 12 maanden de tijd om de aanvraagprocedure voor een persoonsvolgend budget te doorlopen. Na afloop kan dan een definitief PVB ter beschikking worden gesteld.

3.1.2 Definitief budget

Het definitief budget dat ter beschikking kan worden gesteld na het doorlopen van de procedure PVB wordt berekend door de kostprijs van de ondersteuning die men als minderjarige kreeg in het multifunctioneel centrum te vergelijken met de hoogte van het toegewezen PVB (na doorlopen van de aanvraagprocedure). Het is steeds de laagste budgethoogte die in het kader van zorgcontinuïteit ter beschikking gesteld kan worden.

- ❖ Blijkt het toegewezen PVB na doorlopen van de aanvraagprocedure PVB gelijk aan het PVB dat tijdelijk werd ter beschikking gesteld, dan wordt het tijdelijk PVB zonder meer omgezet in een definitief PVB.
- ❖ Indien het toegewezen budget na het doorlopen van de procedure tot aanvraag van een PVB lager is dan de kostprijs van de ondersteuning die men genoot als minderjarige, dan wordt een definitief PVB ter beschikking gesteld ter waarde van het toegewezen budget.
- ❖ Indien het toegewezen budget na het doorlopen van de aanvraagprocedure PVB hoger blijkt te zijn dan de kostprijs van de ondersteuning die men genoot als minderjarige, dan wordt een PVB ter beschikking gesteld ter waarde van de kostprijs van de ondersteuning die men genoot als minderjarige. De eventuele meervraag (in de praktijk is dit de hogere budgetcategorie) wordt voorgelegd aan de RPC voor prioritering.

3.2 Hoe wordt de budgethoogte bepaald van het PVB dat ter beschikking gesteld wordt in kader van zorgcontinuïteit voor personen geboren in 1995 of later?

Het persoonsvolgend budget dat aan een persoon met een handicap wordt toegewezen, wordt bepaald op basis van de vraag naar ondersteuning (weergegeven in het ondersteuningsplan) en de geobjectiveerde ondersteuningsnood (terug te vinden in het multidisciplinair verslag).

In het kader van zorgcontinuïteit zal een PVB ter beschikking worden gesteld ter waarde van (maximaal) de kostprijs van de VAPH-ondersteuning die men kreeg binnen het multifunctioneel centrum. Deze terbeschikkingstelling kan automatisch gebeuren zonder dat het dossier moet voorgelegd worden aan de RPC voor indeling in een prioriteitengroep.

Het definitief budget dat ter beschikking kan worden gesteld na het doorlopen van de procedure PVB wordt dus berekend door de kostprijs van de ondersteuning die men als minderjarige kreeg in het multifunctioneel centrum te vergelijken met de hoogte van het toegewezen PVB (na doorlopen van de aanvraagprocedure). Het is steeds de laagste budgethoogte die in het kader van zorgcontinuïteit ter beschikking gesteld kan worden.

- ❖ Indien het toegewezen budget na het doorlopen van de procedure tot aanvraag van een PVB gelijk of hoger is dan de kostprijs van de ondersteuning die betrokkene genoot als minderjarige, dan wordt een PVB ter beschikking gesteld ter waarde van de kostprijs van de ondersteuning die men genoot als minderjarige. De eventuele meervraag (in de praktijk is dit de hogere budgetcategorie) wordt voorgelegd aan de RPC voor prioritering.
- ❖ Indien het toegewezen budget na het doorlopen van de procedure tot aanvraag van een PVB lager is dan de kostprijs van de ondersteuning die men genoot als minderjarige, dan wordt een definitief PVB ter beschikking gesteld ter waarde van het toegewezen budget.

4 Personen die ondersteund worden door een multifunctioneel centrum en al een vraag gesteld hebben naar een persoonsvolgend budget

4.1 Indien de aanvraagprocedure voor een persoonsvolgend budget reeds doorlopen is

Indien de aanvraagprocedure voor het bekomen van een persoonsvolgend budget reeds doorlopen is, dan worden de cliënten door het VAPH verwittigd op het moment dat men in aanmerking komt voor de terbeschikkingstelling van een persoonsvolgend budget in het kader van zorgcontinuïteit.

Indien men geboren is in 1994 of vroeger en nog steeds ondersteund worden door een MFC, komt men in 2017 in aanmerking voor een persoonsvolgend budget. De cliënten ontvangen hiervoor eind maart 2017 een brief van het VAPH.

Indien men geboren is in 1995 of 1996, dan komt men in 2018 in aanmerking voor een persoonsvolgend budget in het kader van zorgcontinuïteit, op voorwaarde dat men op dat moment nog steeds ondersteund wordt door een MFC.

Indien men geboren is in 1997 of 1998 dan komt men in 2019 in aanmerking voor een persoonsvolgend budget in het kader van zorgcontinuïteit, op voorwaarde dat men op dat moment nog steeds ondersteund wordt door een MFC.

Indien men geboren is in 1999 of later dan komt men vanaf 2020 in aanmerking voor een persoonsvolgend budget in het kader van zorgcontinuïteit indien men op dat moment nog steeds ondersteund wordt door een MFC.

4.2 Indien de aanvraagprocedure voor een persoonsvolgend budget nog loopt

Indien de gebruiker een aanvraag heeft ingediend voor een persoonsvolgend budget, maar er nog geen budgetcategorie PVB werd toegewezen dan hangt de procedure af van het geboortjaar.

Indien men geboren is in 1994 of vroeger, wordt de gebruiker na het doorlopen van de procedure door het VAPH op de hoogte gebracht van de hoogte van het definitief PVB dat men in 2017 in kader van zorgcontinuïteit ter beschikking krijgt en de eventuele prioritering van de meervraag.

Indien men geboren is in 1995 of later, doorloopt de aanvrager de volledige procedure en het toegewezen PVB (gebaseerd op uw vraag en ondersteuningsnood) wordt voor prioritering voorgelegd aan de RPC. Op het moment dat de gebruiker in aanmerking komt voor de terbeschikkingstelling van een PVB in het kader van zorgcontinuïteit, krijgt men een brief van het VAPH waarin de hoogte van dit PVB en de ingangsdatum vermeld staat.

5 Zorgcontinuïteit in specifieke gevallen

5.1 Zorgcontinuïteit voor jongvolwassenen met een PVC vanuit ITP

Persoonsvolgende convenanten toegekend aan minderjarigen en jongvolwassenen door de Intersectorale Toegangspoort (ITP) worden ook meegenomen in het kader van zorgcontinuïteit. Het gaat immers ook om niet-rechtstreeks toegankelijke jeugdhulp gefinancierd door het VAPH, ongeacht waar ingezet. Ook de PVC's toegekend aan jongvolwassenen maar ingezet bij meerderjarigenvoorzieningen (de vroegere FAM's) worden dus meegenomen.

5.2 Zorgcontinuïteit voor jongvolwassenen die gebruik maakten van intensieve thuisbegeleiding

Jongvolwassenen die gebruik maken van intensieve thuisbegeleiding, krijgen een PVB van budgetcategorie 1 ter beschikking, indien uit het doorlopen van de aanvraagprocedure PVB blijkt dat zij voldoen aan de voorwaarden voor een PVB.

5.3 Zorgcontinuïteit voor jongvolwassenen die MFC en PVB combineren

Wanneer een jongvolwassene reeds een PVB ter beschikking gesteld kreeg i.k.v. transitie, maar dit PVB nog combineerde met ondersteuning door een MFC, dan dient bij stopzetting/verlaten van het MFC zorgvuldig nagegaan te worden om welke combinatie het precies ging. Immers, afhankelijk van de situatie/combinatie, zal het nieuwe PVB op een andere manier bepaald worden:

- **PAB/PVB & MFC:** het deel PAB dat feitelijk als PAB werd ingezet, werd bij de overgang naar PVF vertaald naar een PVB. De budgethouder kan evenwel blijven combineren met MFC. Bij stopzetten van de ondersteuning geboden door het MFC, wordt het reeds ter beschikking gestelde PVB verhoogd tot de oorspronkelijke budgethoogte PAB. Voor deze groep jongvolwassen budgethouders wordt het bedrag aan jeugdhulp in het MFC dus niet bepaald in functie van verhoging van het PVB. Zij worden niet meegenomen binnen de zorgcontinuïteit. Zij vallen onder de groep transitie PAB.
- **FAM/PVB & MFC:** de ondersteuning die i.k.v. FAM werd geboden, is omgezet naar een PVB. Dit PVB kan blijvend gecombineerd worden met MFC. Bij stopzetten van de ondersteuning geboden door een MFC, wordt bekeken hoeveel ondersteuning nog binnen minderjarigenzorg werd gesubsidieerd. Het PVB wordt verhoogd met het bedrag betaald

aan jeugdhulp tot de budgetcategorie die het dichtst aanleunt tegen het eerder ter beschikking gesteld PVB + het budget dat voor MFC gesubsidieerd werd. Deze groep jongvolwassenen wordt dus wél meegenomen bij de invoering van zorgcontinuïteit.

6 Tot slot

Men kan als jongvolwassene enkel beroep doen op zorgcontinuïteit als men een PVB-vraag heeft. Met andere woorden al het bovenstaande geldt enkel voor diegenen die de nieuwe aanvraagprocedure PVB al doorlopen hebben of die een vertaalde zorgvraag PVB hebben vanuit de transitie CRZ en dus in een bepaalde prioriteitengroep zijn ingedeeld.

Jongvolwassenen die nog geen vraag naar meerderjarigenzorg (PVB) hebben geregistreerd, zullen dus niet aangeschreven worden door het VAPH. Zoals reeds hierboven gesteld krijgen de jongeren waarvan de procedure nog lopende is op dit moment geen brief .

We herinneren u eraan dat deze zorgcontinuïteit voorzien is voor jongeren die uitstromen uit het MFC. De combinatie tussen een persoonsvolgend budget en niet-rechtstreeks toegankelijke jeugdhulpverlening is, behoudens cliënten in de transitie die deze ondersteuning reeds combineerden, uitgesloten. Uiteraard kan een multifunctioneel centrum binnen zijn rol als vergunde zorgaanbieder wel aan de slag met persoonsvolgende budgetten.

De MFC's waarvan de jongeren in aanmerking komen voor de zorgcontinuïteit krijgen van het VAPH een lijst met de desbetreffende gebruikers.

Met vriendelijke groeten

James Van Casteren

Administrateur-generaal

Bijlage

Berekening budgethoogte

Om te kunnen bepalen wat de kostprijs is van de ondersteuning die betrokkene als minderjarige genoot, moeten we weten:

- welke ondersteuning betrokkene gebruikte,
- gedurende welke referentieperiode,
- en met welke frequentie;
- hoe intensief het ondersteunen van betrokkene is (“zorgzwaarte”);
- wat de eenheidsprijs is voor de geboden ondersteuningsfunctie.

Het VAPH koppelt de geregistreerde vorken uit de geïntegreerde registratietool (GIR) met een overeenkomstig gewicht. Hiervan wordt gebruik gemaakt van de gewichtentabel zoals opgenomen in de toenmalige beheersovereenkomsten MFC. Deze gewichten variëren op basis van de (frequentie) van de ondersteuningsfunctie en de doelgroep. Hiervan wordt gebruik gemaakt van de vroegere financiële doelgroepen zoals gekend in de personeelsnormen.

Het inbrengen van de financiële doelgroep laat toe om, in afwachting van een ZZI voor minderjarigen, ook rekening te houden met de zorgzwaarte van de cliënten aan wie ondersteuning wordt geboden.

Volgende stappen worden gezet bij het bepalen van de kostprijs van de ondersteuning die betrokkene als minderjarige genoot:

- Uit de meest recente² dienstverleningsovereenkomst wordt afgeleid om welke ondersteuningsfuncties het gaat en welke frequentie (uitgedrukt in vorken):
 - functie “begeleiding”: geen vorken, hier wordt gewerkt met een forfait;
 - functies “schoolaanvullende dagopvang”, “school-vervangende dagopvang” en “verblijf”: 2-4 dagen per maand, 2-3 dagen per week, 4-5 dagen per week, 6-7 dagen per week.
- Het VAPH hanteert het gewicht van de zwaarste doelgroep, d.w.z. die doelgroep van de gebruiker waaraan de hoogste personeelsnorm is gekoppeld. Wel dient het ondersteunende MFC over een erkenning te beschikken voor die doelgroep. De berekende personeelsnorm was immers gekoppeld aan de erkenning van het MFC.
- De bekomen gewichten worden opgeteld.
- Het gesommeerde gewicht wordt vermenigvuldigd met de omreken sleutel (817,36) zodat we de zorggebonden kost bekomen).

² Er wordt gekeken naar welke functies met welke frequentie er nu geregistreerd zijn