



VAPH

VLAAMS AGENTSCHAP VOOR
PERSONEN MET EEN HANDICAP

AFSTEMMINGSOVERLEG MAART 2018

VAPH - team Vergunningen en Zorgplanning
Hostel Blauwput – zorgregio Leuven 26 maart 2018

Welkom

- Welkom
- Doelstelling overleg
 - Concrete, correcte informatie
 - Cijfergegevens
 - Regelgeving
 - Intersectorale evoluties
 - Gesprek over afstemming in de regio
 - Interactief verhaal
 - Geen beleidsevaluatie
 - Vraagstelling mogelijk na elk thema
 - Graag ook jullie feedback voor toekomstig afstemmingsoverleg

Agenda van het afstemmingsoverleg (1)

1. Geïnterneerden
 1. info en recente regelgeving VAPH
 2. andere sectoren: unit geïnterneerden UPC Sint-Kamillus
2. Info en recente regelgeving
 1. Structuur VAPH en regionale werking
 2. Afstemming
 3. Intensieve bemiddeling
 4. Toekenningsgroep 5/7 – 7/7
 5. Bewegingen in het ondersteuningslandschap

Agenda van het afstemmingsoverleg (2)

3. Te verwachten evoluties
 1. Transitie ZIN
 2. Kortverblijf (nieuwe stijl)
 3. NAH
4. Kerncijfers
 1. Aantallen terbeschikkingstellingen
 2. In vogelvlucht: prioriteitenlijsten en RTH
5. Relevante evoluties in belendende sectoren en terugkoppeling lokaal sociaal beleid

Agenda van het afstemmingsoverleg (3)

6. Uitwisseling en varia
7. Agendapunten voor een volgend afstemmingsoverleg
 1. Kerncijfers: prioriteitenlijsten (juni 2018), RTH (oktober 2018)
 2. Uw suggesties naar te brengen thema's

Deze onderwerpen behandelen we kort

- Prioritering en wachtlijst: meer in detail in volgende afstemmingsronde
- Rechtstreeks Toegankelijke Hulp (RTH): meer in de detail tijdens derde afstemmingsronde (oktober 2018)
- Transitie ZIN: alle details en techniciteit: zie afzonderlijke infosessies op 22, 23 en 28 maart te Brussel.



1. Geïnterneerden

BVR Geïnterneerden (1)

Doelgroep handicapspecifieke ondersteuning binnen de gevangensmuren

Geïnterneerde (en gedetineerde) personen met een (vermoeden van) handicap die in een penitentiaire inrichting verblijven, kunnen beroep doen op:

- RTH-ondersteuning (zowel binnen als buiten de gevangenis)
 - Dagbesteding, overdracht van handicapspecifieke know-how & psycho-sociale begeleiding
- Dagbesteding krijgen via specifieke intramurale projecten

BVR Geïnterneerden (2)

Geïnterneerde personen met een erkende handicap die doorstromen vanuit de gevangenis, een FPC of andere mid-security setting (psychiatrie) kunnen terecht voor een tijdelijke directe financiering:

- in een forensische VAPH-unit: Limes (+ capaciteit in 2018 tot 20), Amanis en Itinera
- bij een VAPH – VZA (vergunde zorgaanbieder):
 - Als aangewezen risico-profiel gezien inclusieve werking
 - Daartoe uitgeruste andere VZA via een standaardovereenkomst
 - Juridisch via invrijheidsstelling op proef in een reguliere setting waar de PMH kan meedraaien in de gewone dagelijkse werking; langdurig engagement ongeacht de budgethoogte na 6 maanden
 - Te voorziene infrastructurele aanpassingen via VIPA en cofinanciering vanuit de federale overheid

BVR Geïnterneerden (3)

- De middelen voor geïnterneerden worden voortaan als een apart budget gezien; de forensische VAPH-units houden we buiten PVF
- Diegenen die nu in de prioriteitengroepen staan, kunnen via een eenvoudige aanvraag instromen in een forensische VAPH-unit of bij een VZA (directe financiering) en kunnen dan in de loop van 6 maanden de nieuwe toeleiding doorlopen om een definitief budget te verwerven
- Aanvraagformulier online in nabije toekomst
- Statuut internering: hoe weten we het?
- Bij ophef naadloos naar een PVB
- Quid wie al eerder TBS kreeg? Uitdovend – intersectoraal monitoren

Unit geïnterneerden UPC Sint-Kamillus



'GoLF'

G eïntegreerde

o ndersteuning:

L icht verstandelijke
beperking

F orensische psychiatrie



Doelgroep

- Mannen met een **verstandelijke beperking (VB)**
- VB, **in combinatie** met o.a. psychose, PHS en ASS.
- Geen selectie naar **feiten**
- Voor de inclusie wordt rekening gehouden met het afdelingsklimaat en het beveiligingsniveau van de afdeling (**Gesloten Medium Security**)
- **Exclusie!**: - een primaire verslavingsproblematiek,
 - primaire seksuele problematiek (parafilie)
 - pyromanie.

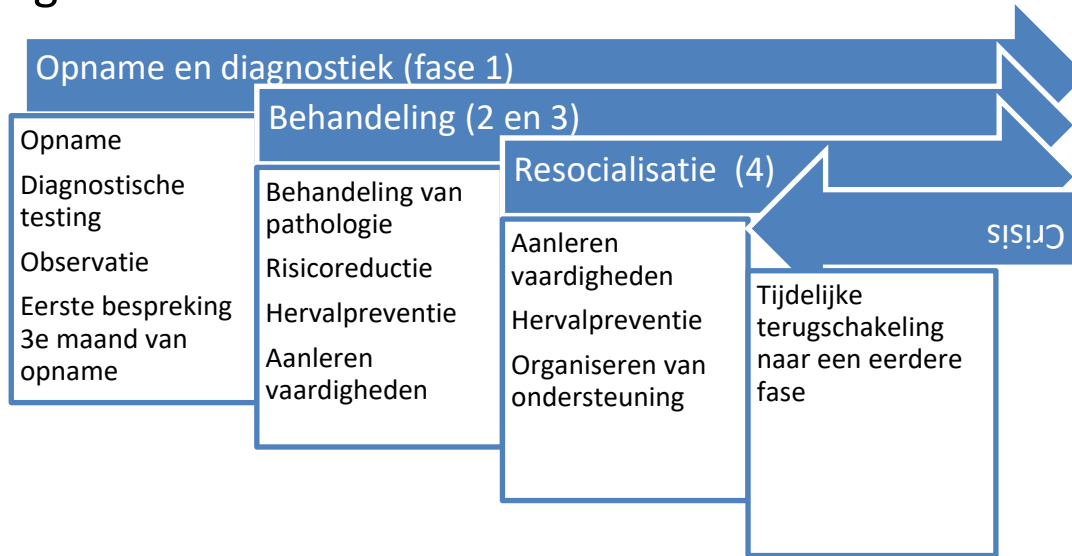
Indien er elders een succesvolle behandeling voor deze problematieken doorlopen werd, kan de persoon alsnog geïnccludeerd worden.

Doelgroep

- Behandelafdeling
- Heterogene groep
 - Waaier aan psychopathologie
 - Grensoverschrijdend gedrag
- Richting: verstandelijke beperking (IQ<70)

- 20 à 22 plaatsen

- Behandelafdeling !!!



- Herstelondersteunende zorg
 - Zelfmanagement
 - Shared Decison Making
 - Presentie
 - Krachtgericht
 - Verbindende communicatie
 - Betrekken netwerk

Zorgvisie

- Good Lives Model = basis
- Attachment Based
 - Argos-methode
 - Emotionele beschikbaarheid (E. De Belie)
- Uitwerken groepsmodules
 - O.a. rond frustratietolerantie, sociale vaardigheden, seks. grensoverschrijdend gedrag,....
- Risicotaxatie
 - O.a. Armidilo-S

- Twee verdiepen – **twee leefgroepen**
 - 2 x 10 bedden.
 - 2 time out bedden
 - Onderscheid naar druk op het samenleven
- **Behandelafdeling**
 - Graduele vrijheidsopbouw
 - Gebruik van therapeutische middelen van de instelling
 - Reva/boerderij
 - Sportfaciliteiten
 - ...
 - Gebruik van therapeutische middelen op de eigen afdeling

Zorgvisie

- **Sociotherapeutisch** werken / milieu
 - **Methodisch** creëren van een **therapeutisch** woon-/ leefklimaat, doel: een omgeving creëren waarin patiënten kunnen genezen en leren omgaan met hun **ziek zijn** en **beperkingen**.
- **Medewerkers actief betrekken** in het vorm geven van de zorgvisie, werking, afdeling organisatie, verantwoordelijkheid ...
 - Denkgroepen
 - Werkgroepen
- **Herstelondersteunende zorg!** Helpen van mensen met ernstige psychische problemen om voor zichzelf te helpen. Niet in de betekenis van genezing, maar in de zin van **zelf de regie** over het **eigen leven** te voeren. Durf om cliënten het **roer in eigen handen** te geven.

➤ Hotelfunctie? (Denkgroepjes)

- laagdrempelig contactpersoon
- zorg voor dagdagelijkse noden

➤ Zorgfunctie ? (Denkgroepjes)

- Tijd en ruimte voor inhoudelijk traject
- IB-gesprekken, netwerkoeverleg, huisbezoek, familiale contacten
- Zorgactiviteiten in groepsaanbod met individueel traject
- Individuele begeleidingsmomenten (intern en extern)

Medewerkers

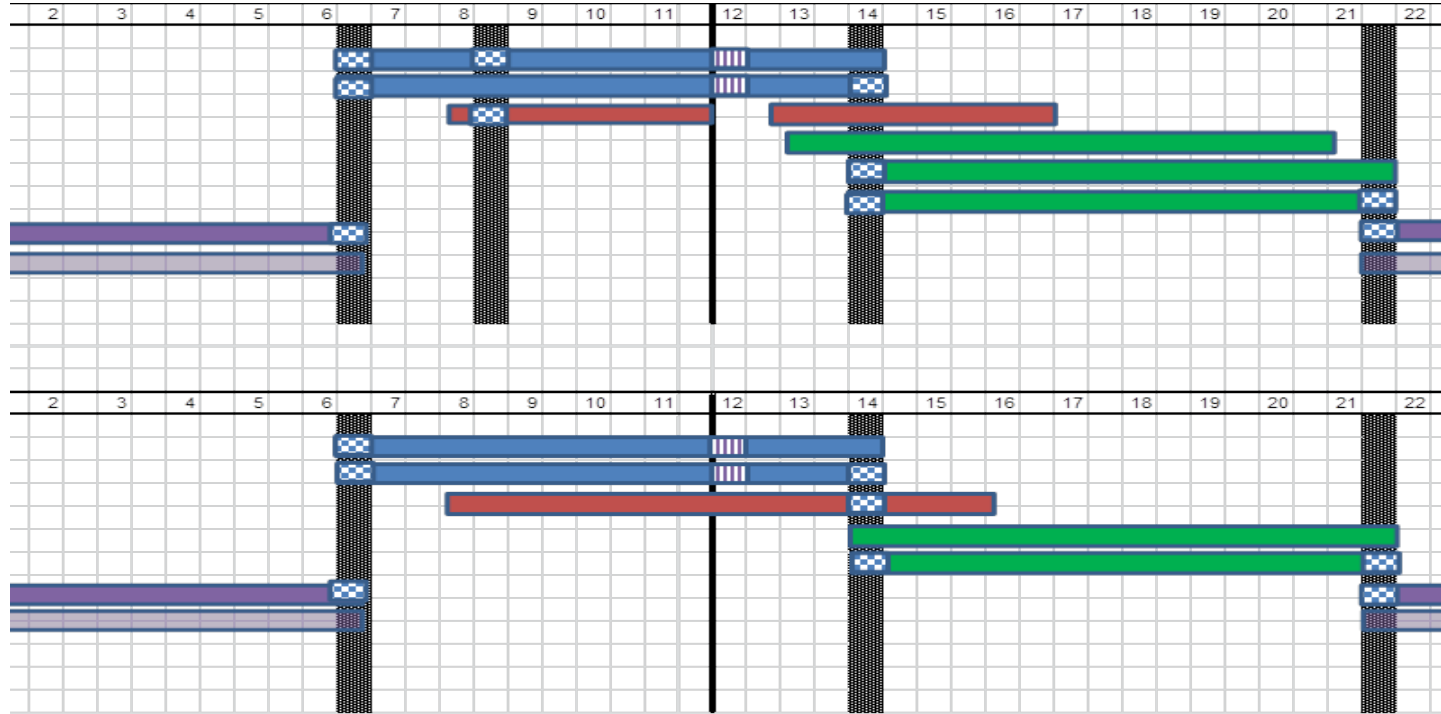
- Klinisch psycholoog
- Orthopedagoog
- Criminoloog
- Maatschappelijk werker
- Patiënten begeleider
- Psychomotorisch therapeut
- Ergotherapeut
- Verpleegkundigen

		voorlopige foto:		FOR MH		
				bedden:	20/22	
Afdelingshoofd				1,00		
Adj.-afdelingshoofd				0,50		
Therapeutisch coördinator				0,50		
		Totaal SG		2,00		
			V	L	ND	
WEEK	9,15u				1,5	
	8u	4		2		
	6u					
WEEKEND	9,15u				1,5	
	8u	3		2		1 D
	6u					
24-uurs continuïteit (functioneel quotum)						13,61
Logistiek medewerkers						
		Totaal 24u		13,61		

Klinisch psycholoog			0,40			
Orthopedagoog			0,50			
Criminoloog			0,40			
Maatschappelijk werker			0,80			
Psychomotorisch therapeut						
Kínésistherapeut (Bachelor)			1,00			
Ergotherapeut			1,00			
Activiteitenbegeleider			0,50			
Muziektherapeut						
Steward						
		Totaal T	4,60			
		TOTAAL	20,21			
		VTE/bed	1,01			



Worm - diagram



As-verschuiving-activiteiten

uur	06.30	09.00	10.30	12.00	13.00	17.00	18.00	18.45	21.00u	22.00u
	ochtend en z	therapie			therapie			av zorg		
	ochtend + zorg		therapie		therapie			therapie		
			door therapeuten en sociotherapeuten (D diensten)							

Vragen

- Tinne.van.turnhout@fracarita.org





2 Info en regelgeving

Recente regelgeving

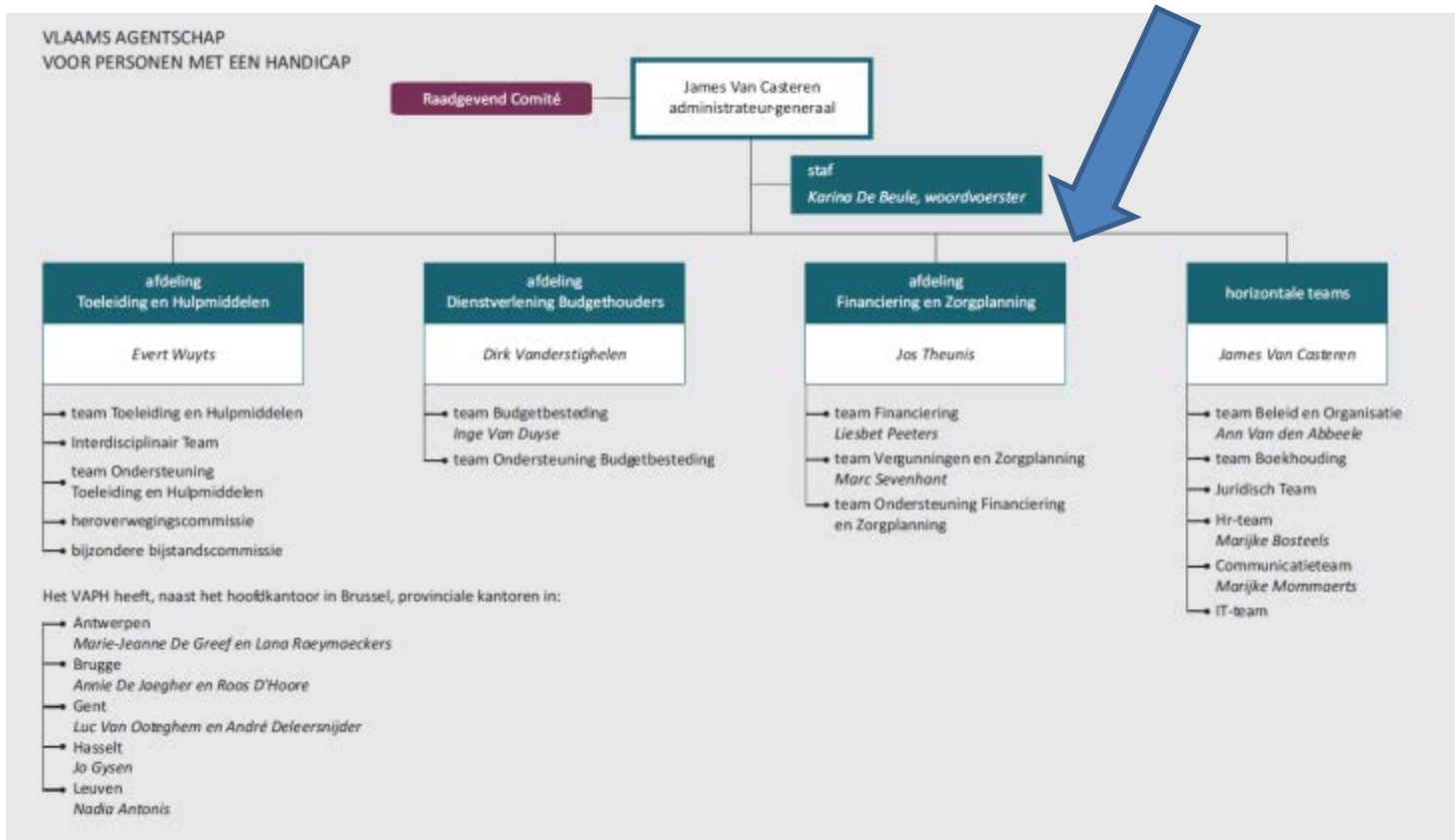
- Zie www.vaph.be > website voor voorzieningen > documenten en bedragen > infonota's zorg
- Deadline cleaning data 2017 in de GIR (Geïntegreerde RegistratieTool) = 1/4/2018 (Infonota 19/1/2018): zowel voor MFC, RTH als voucher
- Mogelijkheden 5/7 - 7/7: zie een volgende dia
- BVR Bemiddeling, afstemming en planning (in voorbereiding): zie de drie volgende subdelen

TIP: abonneer u op de VAPH-nieuwsbrief: inschrijven via de website:
<https://www.vaph.be/nieuwsbrief/inschrijven>



2.1 Inbedding regionale werking in de VAPH-structuur

Het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH): drie afdelingen en een reeks horizontale diensten



Team vergunningen en zorgplanning, een onderdeel van afdeling financiering en zorgplanning

Afdeling financiering en zorgplanning (afdelingshoofd Jos Theunis) bestaat uit twee teams en ondersteuners:

- Team financiering (teamcoördinator Lies Peeters)
- Team vergunningen en zorgplanning (teamcoördinator Marc Sevenhant):
 - Vergunningen (erkenningen@vaph.be)
 - Dashboard globale planning
 - Regionale werking
 - afstemming@vaph.be
 - bemiddeling@vaph.be: voor intensieve vormen van bemiddeling, enkel wanneer er met een persoonsvolgend budget (PVB) geen oplossing gevonden worden, ondanks onder andere hoogdrempelige bijstand

Regionale werking, een onderdeel van team vergunningen en zorgplanning

Regionale werking:

Janick Appelmans	janick.appelmans@vaph.be	<u>02 225 86 88</u>	0475 24 24 78
Micheline De Gussem	micheline.degussem@vaph.be	02 225 85 50	<u>0473 95 41 04</u>
Liesbet Maes	liesbet.maes@vaph.be	02 225 84 57	<u>0473 95 73 13</u>
Catherine T'Joens	catherine.tjoens@vaph.be	02 225 84 94	<u>0470 19 19 29</u>
Evi Vangeneugden	evi.vangeneugden@vaph.be	02 225 85 20	<u>0473 83 86 47</u>
Petra Vanoppen	petra.vanoppen@vaph.be	<u>02 225 86 42</u>	

Met medewerking van Julie Brackx, Sarah De Prins, Tess Pype en Marc Sevenhant

Voor administratieve wijzigingen inzake afstemming afstemming@vaph.be **02 225 85 53**



2.2 Afstemming

Afstemming

Afstemmingsoverleg: reglementair minstens één maal per jaar. In opstartfase werken we met drie overlegrondes per jaar.

- Vaste thema's: zie de agenda + uw inbreng, zeker bij afstemming met belendende sectoren en lokaal sociaal beleid
- Beoogde periodes: maart, juni en oktober

Ander overleg: team van regionale werking participeert binnen de mogelijkheden van de agenda.

Eerste uitnodiging op basis van bestaande adreslijsten

- Voor vragen, opmerkingen en wijzigingen: afstemming@vaph.be

Indeling van afstemmingsoverleg = zorgregio's, behalve in Oost-Vlaanderen (welzijnsregio's) en Brussel (BROG)





2.3 (Intensieve) bemiddeling

Concept van bemiddeling in een wereld van PVF

Wat is bemiddeling?

Met bemiddeling bedoelen wij het intensief zoeken naar een aangepaste handicapspecifieke ondersteuning voor personen met een persoonsvolgend budget (PVB)

Doch in de praktijk zijn er twee groepen:

- Personen met een vraag naar ondersteuning zonder PVB
- Personen met een vraag naar ondersteuning mét PVB

Bemiddeling voor personen zonder PVB

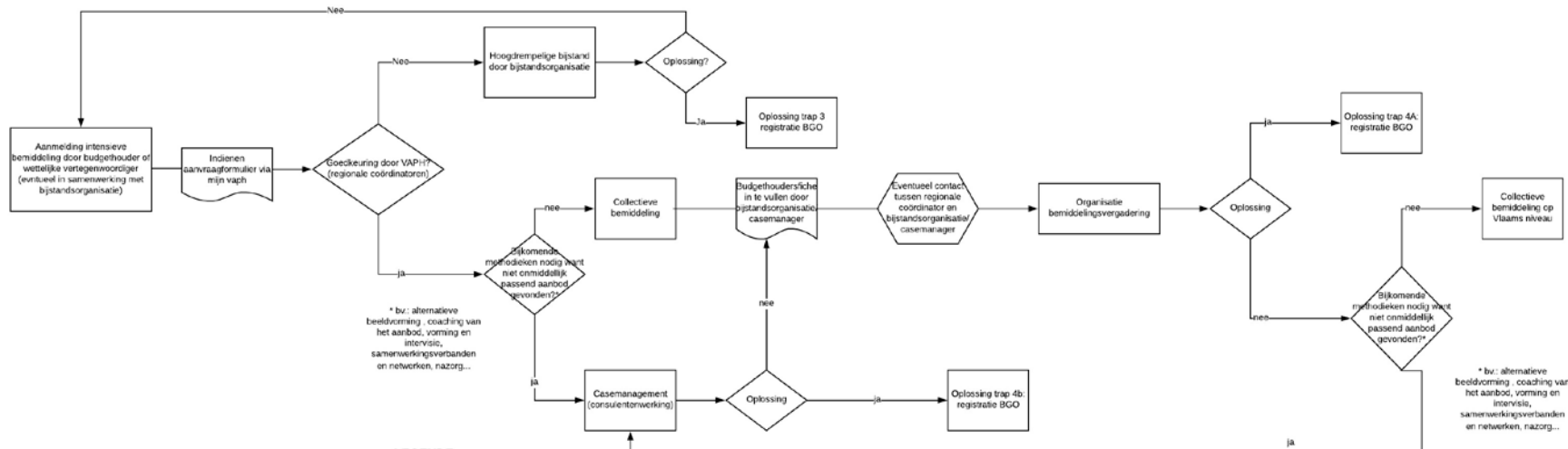
Kan iemand zonder (vraag naar) budget dan niet bemiddeld worden? Toch wel:

- Lokale samenwerkingsverbanden, al dan niet in kader van lokaal sociaal beleid
- Basis: 5 concentrische cirkels; gewoon waar het kan...
- Netwerk, reguliere diensten, DOP
- Belangrijke matchmakers: CAW, DMW van een mutualiteit, OCMW
- Als mogelijk onderdeel VAPH-ondersteuning: Rechtstreeks Toegankelijke Hulp (RTH): verantwoordelijkheid bij de erkende diensten
- Wegwijzer RTH-ondersteuning: <https://cr.vaph.be/wegwijzer/rth>

Bemiddeling voor personen met een PVB

- Regie in eigen handen (persoon, budgethouder (indien verschillend), netwerk)
- Bijstandsorganisatie (zie <https://www.vaph.be/ondersteuning-op-maat/bijstand/info>): laagdrempelige en intensieve bijstand: verplichte stap + geven informatie door via budgethoudersfiche
- Aanvraagformulier via post (op termijn bedoeling ook via mijnvaph.be)
- Beoordeling door VAPH (subteam regionale werking, binnen 4 weken)

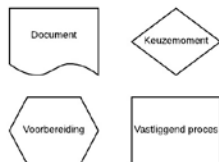
Processchema intensieve bemiddeling



* bv.: alternatieve beeldvorming, coaching van het aanbod, vorming en interventie, samenwerkingsverbanden en netwerken, nazorg...

* bv.: alternatieve beeldvorming, coaching van het aanbod, vorming en interventie, samenwerkingsverbanden en netwerken, nazorg...

LEGENDE



Bij goedkeuring bemiddelingsaanvraag

3 mogelijkheden:

- Casemanagement: bij vooral nood aan alternatieve beeldvorming, coaching van aanbieders, vorming en intervisie, het opzetten van samenwerking, eventueel nazorg
- Collectieve bemiddeling: vooral bij duidelijk beeld welk soort aanbod nodig
- Combinatie = casemanagement met meer actieve bijdrage vanuit VAPH

Casemanagement (1)

- Door consulentenwerking van provincie van woonplaats
 - Brussel en Vlaams-Brabant samen
- Casemanagement met methodieken
 - zoals gekend uit de eigen consulentenwerking
 - zoals uit de opgedane ervaring van de projecten intensieve bemiddeling
- Indien tijdens het traject een collectief overleg (door de consulentenwerking) georganiseerd wordt, sluit het VAPH (maximaal) aan

Casemanagement (2)

- Indien na het casemanagement de benodigde ondersteuning duidelijk is, maar nog geen passend aanbod: aansluitend collectieve bemiddeling door VAPH (na invullen budgethoudersfiche)
- Blijft aanklampend werken
- Financiering:
 - via cash-overeenkomst
 - tenzij budget volledig ingezet: forfaitaire subsidiëring (VAPH-uitbreidingsbeleid 2018)

Collectieve bemiddeling

Basis = collectief bemiddelingsoverleg (voorzitterschap en secretariaat bij coördinator regionale werking VAPH)

Aanwezige deelnemers:

- Budgethouder;
- Betrokken bijstandsorganisatie (verplicht);
- Vergunde zorgaanbieders uit de zorgregio die een passend aanbod kunnen bieden (verplicht);
- Vergunde zorgaanbieders buiten de zorgregio die een passend aanbod kunnen bieden;
- Andere (intersectorale) partners betrokken of nuttig in het traject.



2.4 Toekenningsgroep 5/7 - 7/7

Nieuwe toekenningsgroep 5/7 - 7/7 voor transitie ZIN-gebruikers

- Groot engagement (budgettair)
- Nieuwe, automatische toekenningsgroep
- Regelgeving nog niet definitief goedgekeurd
 - aanvragen mogen wel al ingediend worden

VOORWAARDEN:

1. In 2016 gebruik maken van wonen- en dagopvang.
2. Minstens 3,75 nachten en nog geen 7 nachten en 7 dagen aanwezig.
3. Langdurige nood aan meer ondersteuning

Nieuwe toekenningsgroep 5/7 - 7/7 voor transitie ZIN-gebruikers

VERLOOP:

1. Onmiddellijk invullen aanvraagformulier en aan VAPH bezorgen
2. Binnen de 2 weken aanpassen individuele dienstverleningsovereenkomst (IDO) en registratie in de geïntegreerde registratietool (GIR)
3. 6 maanden onafgebroken effectief voltijds verblijf (7/7)
4. Ondersteuning dient geobjectiveerd.
5. Op basis van 7/7 verhoogd budget vanaf 7^{de} maand
6 maanden begint te tellen vanaf indiening aanvraagformulier

Nieuwe toekenningsgroep 5/7 - 7/7 voor transitie ZIN-gebruikers

OVERGANGSMAATREGEL:

Periode van 6 maanden start na indiening aanvraagformulier MAAR uitzondering indien

voor 31/12/2017 al verhoging naar 7 dagen en 7 nachten

- Volgens IDO
- OP 7 dagen, 7 nachten ingediend in 2017
- MAAR budget kan niet eerder verhoogd worden dan bij indiening aanvraagformulier



**2.5 Bewegingen in het
ondersteuningslandschap**

Op Vlaams niveau: 21 nieuwe vergunde zorgaanbieders

- Waarvan 2 met een Vlaamse werking:
 - Aditi (Haacht)
 - Brake-Out (Gent)
- Ter info: daarnaast 10-tal erkenningen voor wooninfrastructuur (in functie van verlaagde BTW en onroerende voorheffing)
- Ter info: inmiddels 33 geregistreeerde groenezorginitiatieven
- 8 fusies in Vlaanderen, verschillende nog in de maak

Bewegingen in het Brusselse en Vlaams-Brabantse ondersteuningslandschap

- Nieuwe vergunde zorgaanbieders:
 - Aditi (Haacht, ZR Leuven, Vlaamse werking)
 - Centrum Ambulante Diensten (Anderlecht, ZR Brussel)
 - Ebisu (Sint-Lambrechts-Woluwe, ZR Brussel, Vlaamse werking)
 - Marie-Louise (Wemmel, ZR Halle-Vilvoorde)



3 Te verwachten evoluties

Transitie ZIN

- Continuïteit van ondersteuning
- Boven de grens (= gewicht 2): PVB. Bij identieke inzet: garantie van continuïteit
- Onder de grens: RTH-punten die toegevoegd zijn aan de capaciteit van de ondersteunende VZA('s) (en dus niet in afzonderlijke PVB gaan)
- Twee correctiefases:
 - 2018: groep die het minst budget heeft kunnen krijgen tussen bestaande ondersteuning of die VZA met grootste kaasschaaf optrekken tot bepaald percentage
 - 2019-2022 (ook van toepassing voor transitie PAB/PGB)

Kortverblijf

- Vroeger: logeren en kortverblijf
- Nu RTH, maar geen regeling voor kortverblijf bovenop PVB
- Daarom voor gebruikers uit transitie: kortverblijf via directe financiering middels RTH
- Aanpassing regelgeving RTH: gebruikers uit transitie kunnen aanvullen tot 60 dagen woonondersteuning, los van bestaande regelgeving RTH, maar binnen capaciteiten RTH (= vraagzijde)
- Daarnaast, aan de aanbodzijde: bijkomende (nieuwe) capaciteit uitgedrukt in RTH-punten
- Iedere VZA met RTH-capaciteit kan dit nieuwe kortverblijf aanbieden
- Stand van zaken regelgeving die zou moeten ingaan per 1/1/2018

Directe financiering voorzieningen voor niet-aangeboren neurologische aandoening

Voor wie?

- Voor personen met een acuut ontstane niet-aangeboren neurologische aandoening en een zeer grote ondersteuningsnood (7/7)
- Einde revalidatie en onmogelijk terug naar 'huis'
- geen alternatieven buiten VAPH: nood aan zeer intensieve handicapspecifieke ondersteuning
- Vroeger relatief vlotte doorstroom naar gespecialiseerde voorzieningen

Directe financiering voorzieningen voor niet-aangeboren neurologische aandoening

Voorstel uitgewerkt met stakeholders

- Beperkte capaciteit directe financiering
- In afwachting van terbeschikkingstelling PVB

Capaciteit?  investering van bijna 5 miljoen euro

- 2018: 30 plaatsen
- 2019: 27 plaatsen

Stand van zaken: voorstel ligt voor bij adviesorganen VAPH, daarna op korte termijn vertalen in regelgeving.



4 Kerncijfers

Budgettaire context en de grote aantallen (1)

Jaarlijks budget VAPH: 1,4 miljard euro

+ voorziene uitbreiding budgettaire middelen deze regeerperiode: + 330 miljoen euro

Daarmee kunnen ongeveer:

- 24.000 meerderjarigen gebruik maken van een persoonsvolgend budget
- 12.000 minderjarigen gebruik maken van het persoonlijke-assistentiebudget of van een multifunctioneel centrum of een combinatie daarvan
- 17.500 minder- en meerderjarigen gebruik maken van rechtstreeks toegankelijke hulp

...

Budgettaire context en de grote aantallen (2)

Daarmee kunnen ongeveer:

...

- 55.000 minder- en meerderjarigen een tegemoetkoming krijgen voor hulpmiddelen en aanpassingen
- 15.000 minder- en meerderjarigen gebruik maken van een basisondersteuningsbudget

14.200 mensen wachten op een (hoger) budget. Vandaag maakt 4/5 onder hen in afwachting van de inlossing van hun vraag gebruik van een of meerdere vormen van handicapspecifieke ondersteuning (RTH, BOB, DOP, een PVB)



4.1 Terbeschikkingstellingen

Nieuwe terbeschikkingstellingen gedurende 2017

Procedure	Regio Leuven	Provincie Vlaams-Brabant & Brussel	Vlaanderen en Brussel	Povincie Vlaams-Brabant	Vlaanderen
Noodsituatie	27	57	318	54	315
(tijdelijk) PVB na nood	34	86	491	75	480
Maatschappelijke noodzaak	14	22	108	18	104
Spoedprocedure	9	24	110	21	107
Zorgcontinuïteit MFC	13	17	195	16	194
Zorgcontinuïteit PAB	0	0	1	0	1
Definitief PVB na transitie CRZ	11	15	43	13	41
Prioriteitengroepen	55	91	263	85	257
Totaal	163	312	1529	282	1499
Totaal procentueel	10,66%	20,41%	100%	18,81%	100%
Bevolkingspercentage	7,16%	21,64%	100%	17,34%	100%
	*bevolkingspercentage regio Leuven in Vlaanderen & Brussel				

*Nieuwe terbeschikkingstellingen gedurende 2017 in de regio, provincie en Vlaanderen

Aantal overlijdens in 2017

De meeste terbeschikkingstellingen lopen over erg lange periodes, vaak tot het levenseinde. Om schikkingen te treffen voor verloning van assistenten en ander personeel kunnen bij cash tot drie maanden na het overlijden, bij voucher tot twee maanden na het overlijden kosten ingediend worden.

Overlijdens	Regio Leuven	Provincie Vlaams- Brabant & Brussel	Vlaanderen en Brussel	Povincie Vlaams- Brabant	Vlaanderen
Overlijdens in 2017	50	89	462	89	462
Totaal procentueel	10,82%	19,26%	100%	19,26%	100%
Bevolkingspercentage	7,16%	21,64%	100%	17,34%	100%
	*bevolkingspercentage regio Leuven in Vlaanderen & Brussel				

*Aantal overlijdens gedurende 2017 in de regio, provincie en Vlaanderen

Transitie ZIN: aantal omzettingen naar PVB en RTH

Transitie ZIN	Regio Leuven	Provincie Vlaams-Brabant & Brussel	Vlaanderen en Brussel	Provincie Vlaams-Brabant	Vlaanderen
Aantal omzettingen naar nRTH	1847	3677	21673	3394	21390
Aantal omzettingen naar RTH	179	308	1833	279	1804
Totaal aantal omzettingen	2026	3985	23506	3673	23194
Totaal procentueel	8,62%	16,95%	100%	15,84%	100%
Bevolkingspercentage	7,16%	21,64%	100%	17,34%	100%
	*bevolkingspercentage regio Leuven in Vlaanderen & Brussel				

*Aantal omzettingen ikv transitie ZIN obv de foto 31/12/16 in de regio, provincie en Vlaanderen

Aantal terbeschikkingstellingen op 1 januari 2018 (unieke personen)

TBS	Regio Leuven	Provincie Vlaams-Brabant & Brussel	Vlaanderen en Brussel	Provincie Vlaams-Brabant	Vlaanderen
Aantal TBS op 01/01/'18	2090	4150	24179	3822	23851
Totaal procentueel	8,64%	17,16%	100%	16,02%	100%
Bevolkingspercentage	7,16%	21,64%	100%	17,34%	100%
	*bevolkingspercentage regio Leuven in Vlaanderen & Brussel				

*Aantal PVB's op 1 januari '18 in de regio, provincie en Vlaanderen



Rechtstreeks toegankelijke hulpverlening evolutie capaciteit 2016 - 2017

- Regio-indeling op basis van administratieve zetel van RTH-dienst
- Stijging owv omzetting thuisbegeleiding naar RTH, transitie ZiN, uitbreidingsbeleid 2017 (+10.820 punten)

Erkende capaciteit RTH	Leuven	Provincie Vlaams-Brabant en Brussel	Vlaanderen en Brussel	Provincie Vlaams-Brabant	Vlaanderen
2016	1190,46	2 944,60	14093,53	2 309,95	13 458,88
2017	4235,88	11 179,32	63042,12	9 567,00	61 429,80
stijging	256%	280%	347%	314%	356%

*Erkende capaciteit RTH in 2016, 2017 in de regio, provincie en Vlaanderen

Rechtstreeks toegankelijke hulpverlening 2017

% aangeboden functies	Leuven	Provincie Vlaams-Brabant en Brussel	Vlaanderen en Brussel	Provincie Vlaams-Brabant	Vlaanderen
Ambulant	16,10%	9,20%	7,21%	8,95%	7,13%
Mobiel	75,48%	81,20%	79,50%	82,33%	79,63%
Dagopvang	4,94%	6,24%	8,61%	5,44%	8,54%
Verblijf	1,10%	1,41%	1,63%	1,38%	1,63%
Groepsbgl	1,76%	0,91%	1,87%	1,01%	1,91%
Outreach	0,61%	1,03%	1,18%	0,90%	1,16%
Totaal	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %

* Percentage gepresteerde punten RTH per ondersteuningsfunctie tov totaal gepresteerde punten RTH in de regio, provincie en Vlaanderen

Rechtstreeks toegankelijke hulpverlening 2018

- Volgende afstemmingsoverleg (juni + oktober): nadere focus op RTH
 - rapportage per dienst in de regio
 - erkende capaciteit 01/01/2018 (! Belang van de 35 personeelspunten)
 - % reeds geregistreerd in 2018
 - aangeboden functies
- Belang van goede registratie in de GIR
- Suggesties voor verdere bespreking zijn welkom



4.3 Prioriteitenlijsten

Prioriteitenlijsten op 1 januari 2018

Prioriteitengroep	Regio Leuven	Provincie Vlaams- Brabant & Brussel	Vlaanderen en Brussel	Povincie Vlaams- Brabant	Vlaanderen
PG 1	72	121	848	112	839
PG 2	36	67	492	63	488
PG 3	876	1561	12914	1483	12836
Totaal aantal wachtenden	984	1749	14254	1658	14163
Totaal procentueel	6,90%	12,27%	100%	11,71%	100%
Bevolkingspercentage	7,16%	21,64%	100%	17,34%	100%
	*bevolkingspercent age regio Leuven in Vlaanderen & Brussel				

*Aantal wachtenden per prioriteitengroep op 1 januari '18 in de regio, provincie en Vlaanderen

A photograph of two young boys in a classroom. The boy on the left is crying with his mouth wide open. The boy on the right is wearing glasses and looking towards the camera. In the background, another child is sitting at a table.

**5 Evoluties in belendende sectoren en lokaal
sociaal beleid**

Evoluties in belendende sectoren en lokaal sociaal beleid

Belang van uw inbreng



6 Uitwisseling en varia

Uitwisseling

- Afspraken
 - Focus op de regio
 - Welke dingen zijn specifiek voor onze regio?
 - Waar hebben we als regio een impact?
 - Welke (intersectorale) partners kunnen we betrekken?
 - Waar kunnen we als regio het verschil maken voor de personen met een handicap in onze regio?
 - Geen evaluatie van het beleid
 - Overleg kan enkel beperkte signaalfunctie hebben
 - Hiervoor zijn andere kanalen voorhanden



7 Agendapunten voor volgend afstemmingsoverleg

Agendapunten voor volgend afstemmingsoverleg

- Kerncijfers: prioriteitenlijsten (juni 2018), RTH (oktober 2018)
- Uw suggesties (nu of via afstemming@vaph.be)
- Ter info: vanuit regionale werking (afstemming@vaph.be) kunnen tijdig bezorgde uitnodigingen voor inhoudelijke studiedagen regionaal gemeld worden.
- Voor vragen over de behandelde materies, tenzij anders vermeld: afstemming@vaph.be

Dank voor uw aandacht

Gepland afstemmingsoverleg in onze regio en provincie

- Brussels Hoofdstedelijk Gewest:
 - woensdag **13 juni 2018** (13u30-16u30) ism BROG
 - woensdag **17 oktober 2018** (13u30-16u30) ism BROG
- Zorgregio Halle-Vilvoorde:
 - donderdag **21 juni 2018** (9u30-12u00) Hoofdkantoor VAPH Brussel
 - donderdag **11 oktober 2018** (9u30-12u00) Hoofdkantoor VAPH Brussel
- Zorgregio Leuven:
 - maandag **18 juni 2018** (9u30-12u00) locatie nog niet bevestigd
 - maandag **15 oktober 2018** (9u30-12u00) locatie nog niet bevestigd