

VAPH-LAND

A photograph of a teacher and three students walking on a wooden boardwalk through a lush wetland. The teacher, a woman with short brown hair wearing a light green cardigan and dark trousers, is pointing towards the tall reeds on the right. She holds a clipboard and a pen. The students, two girls and one boy, are seen from behind. The boy in the foreground wears a pink polo shirt, blue jeans, and a blue and black backpack. The girls wear light blue and white clothing. The boardwalk is made of dark wooden planks and is surrounded by dense green vegetation, including tall reeds and ferns. The background shows a continuation of the wetland landscape under a clear sky.

*Een land met vele gezichten, met
vele variaties en met een hele
grote inhoudelijke rijkdom.*



Inhoud

03

Inleiding

04

Welke taal spreekt men in
vaph-land?

Betekenis begrippen & afkortingen

08

Reisdocumenten

Erkenning beperking, MDT, intersectorale
toegangspoort, A-doc, niet-rechtstreeks en
rechtstreeks toegankelijke hulp

10

Vaph munteenheid

Financiering

11

Links

Opgroeien

VAPH

Welkom in VAPH-land

Deze reisbrochure neemt je mee op ontdekkingsstocht door vaph-land. Vaph staat voor Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap.

Nuttig om weten is dat vaph-land is opgedeeld in drie deelgebieden:

- ♦ *Zorg op vrijwillige basis voor minderjarigen met een (vermoeden van) beperking*
- ♦ *Zorg op verplichte basis voor minderjarigen met een (vermoeden van) beperking*
- ♦ *Zorg voor meerderjarigen met een (vermoeden van) beperking*



Deze brochure handelt enkel over minderjarigenzorg. Het doel is de werking van het vaph toe te lichten, zonder de intentie te hebben alle details mee te geven.

Vaph-land is een land dat continu evolueert, in die zin geeft deze brochure enkel richting aan. In deze brochure vind je links, waarmee je de meest recente informatie kan terugvinden.



Welke taal spreekt men in VAPH-land?

Graag willen we je wegwijs maken in de woordenschat van vaph-land.

Uitgangspunten:

♦ Vraaggestuurd

De zorg wordt gerealiseerd door te vertrekken van een duidelijk omschreven zorgvraag van de minderjarige en zijn context.

♦ Zorg op maat

Soms is de ondersteuning intensief, soms meer op afstand, soms kortstondig, soms langdurig – afhankelijk van wat de minderjarige en zijn context nodig hebben. We hechten veel belang aan zelfbepaling en inclusie.

♦ Kwaliteit van leven

De 8 domeinen, ontwikkeld door prof. dr. Bob Schalock, bevatten alle zaken die van invloed zijn op de kwaliteit van leven van de minderjarige en zijn context.



Domein	Indicator
Lichamelijk welbevinden	Gezondheid, dagelijkse activiteiten en vrije tijd
Zelfbepaling	Autonomie, persoonlijke controle, persoonlijke doelen en waarden, keuzes
Emotioneel welbevinden	Tevredenheid, zelfbeeld vrij zijn van stress
Interpersoonlijke relaties	Interacties, relaties/vriendschappen en ondersteuning
Sociale inclusie	Integratie en participatie in de samenleving, rollen in de samenleving, sociale ondersteuning
Persoonlijke ontwikkeling	Opleiding, persoonlijke competentie, vaardigheden
Materieel welzijn	Financiële status, werk en onderdak
Rechten	Respect, waardigheid, gelijkheid, burgerschap, toegang, rechtvaardige behandeling



Doelgroepen:

- ♦ Mentale beperking: licht, matig, ernstig, diep.
- ♦ Motorische beperkingen: aangeboren of niet aangeboren (bv. ten gevolge van een ongeval), degeneratieve motorische beperkingen (die in de loop van je leven erger worden bv. aftakeling van spieren zoals bij de ziekte van Duchenne), motorische beperkingen ten gevolge van hersenletsels.
- ♦ Visuele beperking; gaande van slechtziendheid tot volledige blindheid, tunnelzicht,...
- ♦ Auditieve beperking gaande van slechthorend tot volledige doofheid
- ♦ Autisme spectrum stoornis
- ♦ Gedrags- en emotionele stoornissen zoals ADHD, hechtingsstoornis, oppositioneel- opstandig gedrag, ...

Sommige minderjarigen hebben een combinatie van beperkingen. In dit geval wordt er gekeken naar de beperking die het meest prominent aanwezig is.

We geven enkele veel voorkomende afkorting en hun betekenis mee:

ASS: autisme spectrum stoornis

DOP: diensten ondersteuningsplan. Deze helpen gebruikers een plan opmaken over welke hulp ze nodig hebben en welke werkvorm hier het best voor aangewezen is.

GES: gedrags- en emotionele stoornissen

IDO: individuele dienstverleningsovereenkomst. Voor elke begeleiding gefinancierd door het vaph, zal de voorziening een contract/IDO opstellen waarin met de gebruiker overeengekomen wordt waaruit het hulpverleningsaanbod zal bestaan (= welke typemodules zullen worden ingezet), volgens welke frequentie en tegen welke vergoeding.

Ook voor jeugdrechtsbankdossiers wordt een IDO opgemaakt. Daar kunnen ouders geen typemodules toevoegen of schrappen zonder toestemming van de jeugdrechter.

IRPC: intersectorale regionale prioriteitencommissie

ITP: intersectorale toegangspoort



MDT: multidisciplinair team

NAH: niet aangeboren hersenletsel

NRTH: niet-rechtstreeks toegankelijke hulp

MFC: multifunctioneel centrum. Minderjarigen die nood hebben aan specifieke ondersteuning vanuit een vaph voorziening, kunnen terecht bij een MFC. Een MFC kan 3 typemodules aanbieden: begeleiding (ambulant of mobiel), dagopvang (schoolaanvullend of schoolvervangend) en/of verblijf. Elk MFC kan zijn eigen specialisatie hebben gericht op een bepaalde problematiek of doelgroep.

OCJ: ondersteuningscentrum jeugdzorg

PAB: persoonlijk assistentiebudget

RTH: rechtstreeks toegankelijke hulp

SDJ: sociale dienst jeugdrechtbank

VK: vertrouwenscentrum kindermishandeling



Binnen vaph-land maken we onderscheid tussen rechtstreeks toegankelijke en niet-rechtstreeks toegankelijke hulp. Voor deze laatste heb je de juiste reisdocumenten nodig.

Rechtstreeks toegankelijke hulp (RTH)

Bij een (vermoeden van) beperking kan de minderjarige en zijn context zonder reisdocumenten terecht bij een voorziening die door het vaph erkend en gesubsidieerd wordt voor RTH.

De voorziening bekijkt samen met de minderjarige en zijn context of ze een antwoord kan bieden op hun vraag.

RTH is laagdrempelig en vaak minder intensieve hulp.

Iedereen heeft recht op 8 punten RTH per kalenderjaar en kan deze inzetten op verschillende typemodules: begeleiding, dagopvang en verblijf. De typemodules kunnen gecombineerd worden, een combinatie met NRTD is echter niet mogelijk. Het zorgbudget voor personen met een handicap kan wel gecombineerd worden met RTH.



Ondersteuning	Puntenwaarde	Max. kostprijs (1 / 1 / 2023)	Maximale frequentie
Begeleiding: ambulant (per sessie)	0,155	6,27 euro	51 begeleidingen per jaar
Begeleiding: mobiel (per sessie)	0,220	6,27 euro	36 begeleidingen per jaar
Begeleid werken	0,220	6,27 euro	36 begeleidingen per jaar
Groepsbegeleiding (per sessie)	0,087	6,27 euro	91 begeleidingen per jaar
Dagopvang (per dag)	0,087	11,92 euro	91 begeleidingen per jaar
Verblijf (per nacht)	0,130	29,98 euro	61 nachten

Niet-rechtstreeks toegankelijke hulp (NRTTH)

Heeft de minderjarige en zijn context nood aan meer ondersteuning dan kan niet-rechtstreeks toegankelijke hulp ingezet worden. Een erkenning van beperking is nodig. De context doet hiervoor beroep op een erkend multidisciplinair team (MDT). Het MDT fungeert vanaf dan ook meteen als contactpersoon-aanmelder.

Voor aanmeldingen die gebeuren in opdracht van een jeugdrechtbank of gemandateerde voorziening m.n. Ondersteuningscentrum Jeugdzorg (OCJ) of Vertrouwenscentrum Kindermishandeling (VK), nemen de consultants de rol van contactpersoon-aanmelder op.

Voor een vraag NRTTH verzamelt de contactpersoon-aanmelder alle beschikbare informatie die nodig is voor het opmaken van een A-document. Dit A-doc telt verschillende luiken: identificatie, vraagverheldering, diagnostiek, trajectinformatie en voorstel van indicatiestelling. De contactpersoon-aanmelder is voor alle partijen het aanspreekpunt.

Het A-doc wordt ingediend bij de intersectorale toegangspoort. De toegangspoort beslist over de toegang tot alle niet-rechtstreeks toegankelijke hulpverlening. De toegangspoort wordt provinciaal georganiseerd en bestaat uit twee onafhankelijk werkende teams: team indicatiestelling (= wat is het probleem en welke hulp lijkt aangewezen?) en een team jeugdhulpregie (= waar kan je die hulp krijgen en wanneer kan die hulp opstarten?).

Het A-doc vormt de basis waarmee de toegangspoort aan de slag gaat. Als een minderjarige ondersteuning nodig heeft van een vaph voorziening, is het van belang dat het item handicap op het A-doc volledig is ingevuld en er voldoende, recente verslaggeving en testresultaten zijn opgenomen.

Het team jeugdhulpregie bekijkt welke voorzieningen een antwoord kunnen bieden op de vraag van de minderjarige en zijn context. Het uitgangspunt van de zoektocht naar de juiste ondersteuning is de beperking, de geografische ligging van de voorziening komt op de tweede plaats.



Elk land heeft zijn eigen munteenheid en betalingsmogelijkheden. Dat is niet anders in vaph-land. Om de hulpverlening in vaph-land betaald te krijgen zijn er drie financieringsbronnen:

- ◆ Subsidiëring
- ◆ Groeipakket
- ◆ Eigen middelen van de ouders.

Naast de subsidiëring moeten ouders een eigen bijdrage betalen, deze is afhankelijk van de typemodules en frequenties die worden overeengekomen.

Voor begeleiding is er een vaste bijdrage, voor dagopvang is de maximale bijdrage gekoppeld aan het groeipakket en voor verblijf wordt 2/3 van het groeipakket toegekend aan de voorziening. Maandelijks wordt een factuur opgemaakt waarin de dagprijs aangerekend wordt en eventueel bijkomende kosten die niet door de subsidiëring worden gedekt. Dit gaat dan over de gewone dagdagelijkse kosten: schoolkosten, kledij, kapper, sportclub, ... Als er van het groeipakket geld over blijft, dan wordt dit aan de ouders gestort. Als het groeipakket onvoldoende groot is, dan dienen de ouders nog extra bij te betalen.

<https://www.jeugdhulp.be/sites/default/files/documents/H7-kinderbijslag.pdf>



Persoonlijk Assistentiebudget (PAB)

Een Persoonlijk Assistentiebudget is persoonsgebonden.

Met dit budget kan zorg ingekocht worden om de minderjarige in de thuissituatie te ondersteunen. Met deze middelen kan ook ondersteuning ingekocht worden in een MFC. Deze regelgeving is evolutief en is terug te vinden in volgende link:

<https://www.vaph.be/nieuws/uitbreiding-bestedingsmogelijkheden-persoonlijke-assistentiebudget>

De budgetcategorie die wordt toegekend is afhankelijk van de zorgzwaarte. De aanvraag van een PAB gebeurt ook via het A-doc dat wordt ingediend samen met de PAB-checklist. De Intersectorale Regionale Prioriteiten Commissie kent de PAB's toe. Voor een PAB budget gelden bestedingsregels, bv. therapieën kunnen hiermee niet gefinancierd worden en het budget is niet combineerbaar met RTH.

<https://www.vaph.be/persoonlijke-budgetten/pab/algemeen>

<https://www.vaph.be/persoonlijke-budgetten/pab/besteden>

De regelgeving voor minderjarigen blijft in volle ontwikkeling. De meest recente info vind je steeds op de websites van het vaph en Opgroeien.

Links

<https://www.vaph.be>

<https://www.opgroeien.be/>



Geïnspireerd door de brochure geschreven door Marc Verlodt (BC Dennenhof) naar aanleiding van een vormingsmoment voor consulenten sociale dienst jeugdrechtsbank op 01.02.2019.

Foto's: Canva



Opgroeien

VAPH

VLAAMS AGENTSCHAP VOOR
PERSONEN MET EEN HANDICAP

