



Subregionaal overleg gehandicapten Regio Gent

Verslag van de vergadering van 24 juni 2009

Aanwezig: Koen Berwouts (Welzijnsoverleg Regio Gent), Jan Tusschans (Inclusie Vlaanderen), Roland Verstraete (Christoforusgemeenschap), Riet Konings (Baken), Kim Bruynooghe (Zonnehoeve, Living+), Filip Morisse (R.C. Dr. Guislain), Trees De Vuyst (Wunian), Ireen Boone (Open Thuis), Erica Van Mulders (CM Midden-Vlaanderen), Martine Simons (Home Emmaus), Danny Aelvoet (Tanderuis), André De Decker (Heilig Hart), An De Kryger (Provincie Oost-Vlaanderen) Patrick Penders (OC Broeder Ebergiste), Annelies Moeyersoons (Kompas)

Verontschuldigd: Edith Boutsen (Hint), Luc Verbeke (Den Dries), Martin Van den Hende (Obra), Geert Bonte (Dienstencentrum Mariaheem – Ter Wilgen)

Agenda:

Bespreking van het gedragen zorgplan 2010-2015 voor volwassenen met een beperking in Oost-Vlaanderen.

Alle zorgplanningsdocumenten en spreidingskaarten vind je via http://www.oost-vlaanderen.be/public/welzijn_gezondheid/zorg/handicap_zorg/agenda/index.cfm?wat=detail&id=2666

De agenda werd nader toegelicht door André De Decker, die onmiddellijk ook een pleidooi hield voor een globale benadering, op lange termijn en over alle zorgvormen heen.

Hij wees er op dat het zorgplan nog niet ten volle een plan kan genoemd worden, meer eerder als een prognose kan aanzien worden.

Deze prognose leert dat de kostprijs voor Oost-Vlaanderen hoog ligt. Ruw geschat zou er € 16 miljoen per jaar nodig zijn om de nodige dienstverlening te voorzien, terwijl er de afgelopen jaren bij de volwassenen gemiddeld € 2 miljoen uitbreiding voorzien was in Oost-Vlaanderen. Het betekent dat het 8-voudige nodig zou zijn. Een bedrag waarbij het onrealistisch zou zijn om te verwachten dat het ingelost wordt gezien het huidig economisch klimaat.

Toenmalig minister Van Ackere heeft het idee gelanceerd om de beschikbare middelen beter te verdelen, ook naar diegenen die nu nog geen zorg krijgen.

Dit is een zeer interessante piste waarbij drie scenario's kunnen gevolgd worden:

1. minder geven (b.v. via de toekenning van een lagere zorgvorm)
2. delen (b.v. via deeltijdse opvang of kortopvang)
3. uitstellen met garantie (plaatsen slibben nu toe omdat mensen erg vroeg al vragen stellen om zeker te zijn van de zorg van zodra de nood hoog is voor de omgeving. Het zou de ambitie moeten zijn om die vragen te laten uitstellen, maar dan wel met de garantie dat het zorgsysteem onmiddellijk voor opvang zorgt in een noodsituatie)

Er wordt op gewezen dat de huidige zorgprognoses teruggekoppeld worden naar de regio's en de zorgvormen om er voor te zorgen dat het uiteindelijke zorgplan 2010-2015 zo breed mogelijk gedragen wordt.

Hierbij lijkt het belangrijk dat er op 2 manieren gekeken wordt: enerzijds globaal-provinciaal kijken met een lange termijn visie, anderzijds kijken naar de concrete noden die vanuit de regio nu als essentieel worden aanzien.

In dat opzicht is het wel goed om globaal en op langere termijn visie te ontwikkelen maar dringt anderzijds de tijd om met concrete plannen voor de dag te komen. Allicht is er begin 2010 een nieuwe uitbreidingsronde en de ambitie was net om aan zorplanning te doen los van uitbreidingsbeleid. In dat opzicht zal het Dagelijks Bestuur Meerderjarigen Platform proberen om de adviezen van de 6 ankerpunten samen te brengen in een provinciaal plan dat men in het najaar aan het platform ter goedkeuring wil voorleggen.

Vanuit de regio wordt aangegeven dat er een tekort is **zorgcombinaties**. Daarnaast wordt op gewezen dat er ook buiten de grenzen van het VAPH kan gekeken worden. Een vorm van intersectoraal werken gebeurt b.v. bij begeleid wonen, waar regelmatig samengewerkt wordt met thuiszorg. Dergelijke vormen van intersectorale samenwerking dienen beter uitgewerkt te worden.

Doorstroming is een belangrijk element in de discussie. Het voorbeeld werd aangehaald vanuit thuisbegeleiding Autisme, waarbij gekozen werd om de thuisbegeleiding te beperken tot 3 jaar (2 jaar intensief + 1 jaar afgebouwd). Dit is een beleidskeuze die ongetwijfeld wel een tekort doet aan bepaalde mensen voor wie die drie jaar misschien wat kort zullen zijn, maar zorgt anderzijds wel voor de doorstroming waardoor het mogelijk is om relatief snel te kunnen inspelen op nieuwe vragen die zich aanmelden via de zorgregistratie.

We stellen vast dat er in alle zorgvormen tekorten zijn. Vanuit deze vaststelling kom je vrij snel tot eindeloze discussies, tenzij je de beleidskeuze maakt om eerst in te zetten op die zorgvormen waarbij er sneller een doorschuiving kan gebeuren en de overdruk op de verschillende zorgvormen begint te verminderen.

Daarbij is er één essentiële voorwaarde: de **garantie tot onmiddellijke opvang in noodsituaties**. Familie en omgeving kunnen zich engageren om de zorgbehoevende langdurig op te vangen, maar dan moeten zij wel de zekerheid hebben dat er in geval van nood een zeer snelle oplossing gevonden wordt.

Volgende werkingsprincipes worden vanuit de subregio Gent geformuleerd als visie voor een gedragen zorgplan 2010-2015. Deze principes zouden vervolgens moeten getoetst worden op hun haalbaarheid door het effect ervan te berekenen met concrete cijfers.

1. **Er wordt een pleidooi gehouden voor creatieve, vraaggestuurde en vernieuwende zorgcombinaties over de zorgvormen en sectoren heen. Dit gebeurt met een kosten bewustzijn en flexibiliteit**
2. **Er wordt vertrokken van die zorgvormen die het dichtst aanleunen bij het dagelijks leven. Daarom wordt zorg aan huis, in een inclusieve context, aangemoedigd, waardoor de doorstroming ook bevorderd wordt.**
3. **Er is een garantiebepaling nodig voor noodsituaties. De overheid dient ook deels mee garant te staan, via budget voor uitval.**

- 4. Systeem van doorstroming en zorgcontinuüm kan slechts werken als de residentiële actoren op het einde van het continuüm (tehuizen niet werkenden) eveneens op maat gefinancierd worden, b.v. met het systeem van zorggradatie.**

We stellen bovendien vast dat deze visie naadloos aansluit bij het meerjarenplan 2010-2014 van het VAPH. Misschien moet daar ook naar verwezen worden.

Varia

De vraag werd gesteld naar een mogelijk volgende vergadering van het Subrog Gent. Er wordt voor gekozen om met deze groep te vergaderen indien er een duidelijke en zinvolle agenda is, en niet volgens een vast vergaderschema. Dit ter bevordering van de efficiëntie en het beperken van het aantal vergaderingen.