

Zorgregierapport VAPH minderjarigen

**Intersectorale toegangspoort
1 maart 2014 – 31 december 2014**

jongere Welzijn

Inhoudsopgave

Tabeloverzicht	3
1. INLEIDING	4
1.1. Situering	4
1.2. De Intersectorale Toegangspoort	4
1.3. Modulering	4
1.4. Werking van de intersectorale toegangspoort	5
1.5. Dataverzameling	5
1.6. Leeswijzer	6
1.7. Opbouw van het rapport.....	6
2. VRAAG.....	7
2.1. Niet-ontvankelijke A-documenten	7
2.2. Kennisgevingsverslagen	7
2.3. Aantal overleden minderjarigen	7
2.4. Indicatiestellingsverslagen	8
3. IN REGIE	11
3.1. Wachtbeheer	11
3.2. Prioritering	13
3.2.1. Persoonsvolgende convenanten.....	15
3.2.2. Intersectoraal prioritair te bemiddelen hulpvragen (IPH)	16
3.2.3. Toegekende PAB's	16
Lijst met afkortingen	18

Tabeloverzicht

Tabel 1 - Niet-ontvankelijke A-documenten met TM VAPH naar soort aanmelder in de periode 01/03/2014 – 31/12/2014.....	7
Tabel 2 – Unieke cliënten met een ISV afgeleverd door de ITP met minstens 1 VAPH NRTJ typemodule in de periode 01/03/2014 – 31/12/2014 naar functie en typemodule	8
Tabel 3 - Unieke cliënten met een ISV afgeleverd door de ITP met minstens 1 VAPH NRTJ typemodule in de periode 01/03/2014 – 31/12/2014 naar functie, typemodule en handicapcode.....	9
Tabel 4 – Unieke cliënten met minstens 1 NRTJ VAPH typemodule gekoppeld aan een (instroommogelijkheid van) een voorziening op dd. 31/12/2014.....	11
Tabel 5 – Unieke cliënten met minstens 1 NRTJ VAPH typemodule gekoppeld aan een (instroommogelijkheid van) een voorziening naar functie en handicapcode op dd. 31/12/2014	12
Tabel 6 – Unieke cliënten met minstens 1 NRTJ VAPH typemodule gekoppeld aan een (instroommogelijkheid van) een voorziening naar hoogste functie op dd. 31/12/2014.....	13
Tabel 7 - Prioritering naar functies binnen het VAPH voor de periode 01/03/2014 – 31/12/2014. (Oost-Vlaanderen van 01/01/2014 – 31/12/2014).....	14
Tabel 8 – Persoonsvolgende convenanten in de periode 1/03/2014 – 31/12/2014.....	15
Tabel 9 – Intersectoraal prioritair te bemiddelen hulpvragen naar ITP regio in de periode 01/03/2014 – 31/12/2014.....	16
Tabel 10 - Toegekende PAB's in de periode 01/03/2014 – 31/12/2014	16
Tabel 11 - Toegekende PAB's naar budgethoogte in de periode 01/03/2014 – 31/12/2014.....	17

1. INLEIDING

1.1. Situering

De inwerkingtreding van het decreet integrale jeugdhulp 2013 waaronder de opstart van de intersectorale toegangspoort en modulering, maar ook sectorale evoluties zoals de multifunctionele centra (VAPH), het experimenteel modulair kader (JW), de oprichting van de gemandateerde voorzieningen (JW en K&G), het nieuwe pleegzorgdecreet, evoluties van niet-rechtstreeks toegankelijke jeugdhulp naar rechtstreeks toegankelijke jeugdhulp, evolutie naar persoonsvolgende financiering (VAPH), ... Conclusie: het jeugdhulplandschap is grondig veranderd en is nog steeds in transitie.

1.2. De Intersectorale Toegangspoort

In elke provincie ging op 1 maart 2014 de intersectorale toegangspoort van start (opstart voorstartregio Oost-Vlaanderen 16 september 2013). Deze vervangt de toegang tot niet-rechtstreeks toegankelijke jeugdhulp via de Jongerenwelzijn en de zorgregie voor personen met een handicap. Ze regelt voor alle sectoren van Integrale Jeugdhulp de toegang tot de niet-rechtstreeks toegankelijke jeugdhulp.

Deze start ging gepaard met een migratiebeweging van dossiers vanuit het agentschap Jongerenwelzijn (JW) en het Vlaams Agentschap voor Personen met een handicap (VAPH) naar de intersectorale toegangspoort op datum van 28/02/2014.

1.3. Modulering

Met de opstart van de intersectorale toegangspoort wijzigt het indicatiestellings- en toewijzingsbeleid voor minderjarigen grondig. Zo spreken we vandaag niet langer in termen van werkvormen zoals dagcentra, (semi) internaten, ... maar in typemodules en daarvan afgeleide modules. Meer informatie over hoe deze werkvormen gemoduleerd zijn, is terug te vinden in de omzendbrief van het VAPH van 10 februari 2014.

Een typemodule omschrijft een inhoudelijke organisatorische eenheid van hulp. Ze worden door de sectorale administraties bepaald. Het geheel van typemodules wordt door de afdeling Intersectorale Toegangspoort in de moduledatabank beheerd. Bepaalde typemodules kunnen al dan niet altijd of nooit in combinatie met andere typemodules aangeboden worden. Die spelregels worden door de sectorale administraties bepaald. Meer informatie over combinaties is terug te vinden via de website 'het Vlaams Loket Jeugdhulp / de kaff'.

Iedere voorziening heeft instroommogelijkheden aangemaakt. Een instroommogelijkheid bestaat uit minstens één module niet-rechtstreeks toegankelijke jeugdhulp die de voorziening aanbiedt en uit minimaal één locatie. Het is een indicatie dat de voorziening de hulp beschreven in de typemodule organiseert. Een module kan inhoudelijk uitgebreid worden met extra acties, (contra)indicaties, beperkingen in leeftijdsbereik, etc. Instroommogelijkheden vormen voor de toegangspoort de basis van het wachtbeheer. Meer informatie over modulering is te vinden in het modulehandboek via de website 'het Vlaams Loket Jeugdhulp/ beleidsnota modulering 2.0'.

1.4. Werking van de intersectorale toegangspoort

Wanneer de cliënt een ondersteuningsnood heeft naar niet-rechtstreeks toegankelijke jeugdhulp vult de contactpersoon-aanmelder samen met de cliënt een A-document in. Deze contactpersoon-aanmelder bezorgt dit document elektronisch aan de intersectorale toegangspoort van de regio waar de minderjarige gedomicilieerd is. Het team indicatiestelling gaat na of de aanmelding ontvankelijk is. Het proces van indicatiestelling resulteert in het afleveren van een indicatiestellingsverslag waarin de typemodules worden opgenomen die een antwoord bieden op de ondersteuningsnood van de cliënt. De cliënt kan dit aanvaarden of een second opinion vragen bij een andere regionale toegangspoort naar keuze. Vervolgens stroomt de cliënt door naar jeugdhulpregie.

Binnen jeugdhulpregie wordt de match gemaakt tussen de vraag 'geïndiceerde typemodules' en het aanbod 'de voorzieningen die een hulpaanbod aanbieden'. Er wordt een voorstel opgemaakt van twee keuze-voorzieningen die een antwoord bieden op de ondersteuningsnood van de cliënt. Indien de cliënt hiermee akkoord gaat, wordt hij op de wachtlijst van de desbetreffende voorziening geplaatst. Het is dan aan de voorziening om de cliënt aan de juiste instroommogelijkheid te koppelen. Meer informatie over de werkingsprocessen van de intersectorale toegangspoort is te vinden via de website 'het Vlaams loket jeugdhulp/ de kaff'.

1.5. Dataverzameling

Zoals eerder vermeld gaat het nieuwe jeugdhulplandschap gepaard met een nieuwe terminologie en een vernieuwde wijze van rapporteren. Met dit rapport willen we een globaal beeld geven over de vraag naar en de geboden ondersteuning voor personen met een handicap.

De informatica technische ondersteuning van de processen van de toegangspoort verloopt via INSISTO. Deze informatica-toepassing is nog volop in ontwikkeling.

De cijfergegevens in dit rapport komen veelal uit de databank die INSISTO genereert. Ze geven de situatie weer op 31 december 2014 of hebben betrekking op de periode 1 maart 2014 tot 31 december 2014. Bepaalde gegevens kunnen we (nog) niet vanuit deze databank ontsluiten. We beroepen ons in die situaties op manuele registraties aangeleverd vanuit de regionale intersectorale toegangspoorten (ITP).

Een vraag naar niet-rechtstreeks toegankelijke jeugdhulp VAPH hulp is steeds gekoppeld aan minstens één handicapcode, tenzij het gaat om een minderjarige met een vermoeden van handicap. We rapporteren in dit cijferoverzicht over gediagnosticeerde handicapcodes. Dit zijn de handicapcodes die uit het luik diagnostiek worden afgeleid. Uit de gegevens in dit rapport blijkt echter dat deze gediagnosticeerde handicapcodes soms niet ingevuld zijn. Volgende redenen kunnen het ontbreken ervan verklaren.

- Dossiers met niet-rechtstreeks toegankelijke typemodules VAPH vanuit Jongerenwelzijn die aan de toegangspoort werden overgedragen (migratiedossiers) beschikten niet over handicapcodes.
- Dossiers vanuit het Vlaams Agentschap voor Personen met een handicap die aan de toegangspoort werd overgedragen (migratiedossiers) zouden in principe allen over handicapcodes moeten beschikken. In de praktijk blijken deze echter soms te ontbreken.

- Dossiers met niet-rechtstreeks toegankelijke typemodules VAPH vanuit het ondersteuningscentrum jeugdzorg en de sociale dienst van de gerechtelijke jeugdhulpverlening beschikken over handicapcodes. Deze werden door een technische fout bij het indienen bij de toegangspoort niet doorgestuurd.
- De meerderheid van het ontbreken van handicapcodes wordt verklaard door gebruikersfouten. Zo zijn er dossiers waarvoor geen handicap-specifieke diagnostiek is waardoor handicapcodes niet kunnen worden toegevoegd. Daarnaast zijn er dossiers waar de handicap gediagnosticeerd is maar de handicapcode niet ingevuld werd. In sommige dossiers wordt diagnostiek later opgevraagd maar kan dit niet meer toegevoegd worden in INSISTO waardoor handicapcodes in de cijfergegevens ontbreken. In het dossier zelf zijn deze echter wel aanwezig.

1.6. Leeswijzer

Bij het lezen van het rapport is het belangrijk om volgende informatie in het achterhoofd te houden.

- De cijfers gaan over unieke minderjarigen. Tenzij expliciet anders vermeld.
- Eén minderjarige heeft minstens één typemodule. Vaak heeft een minderjarige meer dan één typemodule waarvoor hij op hulp wacht. Aangezien we spreken over unieke minderjarige wordt elke minderjarige één keer geteld voor elk van zijn typemodules. Dit betekent ook dat het totaal aantal nooit de optelsom is van de verschillende typemodules.
- Met handicapcode bedoelen we de gediagnosticeerde handicapcode.

1.7. Opbouw van het rapport

Vooreerst gaan we in op de vraag van de cliënt aan de intersectorale toegangspoort (ITP). We hebben hierbij aandacht voor de niet-ontvankelijke vragen, de kennisgevingsverslagen en staan we uitgebreid stil bij de afgeleverde indicatiestellingsverslagen.

Vervolgens geven we weer hoeveel cliënten in de wachtkamer zitten en maken we zo de overgang naar de dossiers in regie. We starten met een overzicht van alle dossiers in regie. Het gaat hierbij zowel om cliënten met een actieve zorgvraag als cliënten die reeds in een hulpaanbod zijn ingestroomd.

We vervolgen met een beeld van het aantal cliënten met VAPH typemodules op een wachtlijst van voorziening. Nadien komt prioritering aan bod waarbij we inzoomen op het aantal prioraanvragen, aantal goedgekeurde priors en de stand van zaken van het quotum.

In een laatste deel staan we stil bij de persoonsvolgende convenanten, de intersectoraal prioritair te bemiddelen hulpvragen en de persoonlijke assistentie-budgetten.

2. VRAAG

2.1. Niet-ontvankelijke A-documenten

Het proces van indicatiestelling start bij het indienen van een A-document. Het indicatiestellingsteam gaat na of het A-document ontvankelijk is. Er werden in totaal 474 A-documenten met typemodule VAPH niet ontvankelijk verklaard. De redenen hiervoor zijn gebrek aan: gegevens over identificatie/vraagverheldering, instemming van minderjarige/ ouders/opvoedingsverantwoordelijken met het A-document, een indicatiestellingsvoorstel in termen van typemodules en diagnostische gegevens (indien de aanmelder een MDT of gemandateerde voorziening is). Een niet-ontvankelijk dossier wordt teruggestuurd naar de aanmelder. Deze kan het A-document dan met bijkomende informatie opnieuw indienen.

Tabel 1 - Niet-ontvankelijke A-documenten met TM VAPH naar soort aanmelder in de periode 01/03/2014 – 31/12/2014

Soort aanmelder	Aantal A- documenten
Multidisciplinair team	218
Rechtstreeks toegankelijke/ Niet-rechtstreeks toegankelijke voorziening	101
Gemandateerde voorziening maatschappelijke noodzaak	42
Sociale dienst van de gerechtelijke jeugdhulpverlening	116
Totaal niet-ontvankelijke A-documenten met TM VAPH in de periode 01/03/2014 – 31/12/2014	474

Bron: INSISTO

Tabel 1 geeft het aantal niet-ontvankelijke A documenten weer met typemodules VAPH naar de soort aanmelder die het A-document indiende. We beschikken niet over gegevens over hoeveel van deze documenten nadien opnieuw werden ingediend.

2.2. Kennisgevingsverslagen

Wanneer een indicatiestelling enkel rechtstreeks toegankelijke jeugdhulp typemodules bevat, levert de toegangspoort een kennisgevingsverslag af. In de periode 01/03/2014 – 31/12/2014 zijn er in totaal 6 kennisgevingsverslagen afgeleverd die uitsluitend RTJ VAPH typemodules bevatten.

2.3. Aantal overleden minderjarigen

In de periode 01/03/2014 – 31/12/2014 zijn 72 minderjarigen gekend bij de ITP met minstens 1 VAPH typemodule overleden. Daarbij gaat het om 29 actieve zorgvragen. Actieve zorgvragen zijn typemodules waarop een minderjarige recht heeft vanuit zijn indicatiestellingsverslag en waarvoor jeugdhulpregie actief op zoek is om die hulp te realiseren of die al gerealiseerd heeft.

2.4. Indicatiestellingsverslagen

Het proces van indicatiestelling resulteert in het afleveren van een indicatiestellingsverslag waarin de typemodules worden opgenomen die tegemoet komen aan de ondersteuningsnood van de cliënt.

In de periode 01/03/2014 – 31/12/2014 zijn er 3.235 unieke cliënten die een indicatiestellingsverslag hebben gekregen door de ITP met minstens 1 typemodule VAPH NRTJ.

Tabel 2 – Unieke cliënten met een ISV afgeleverd door de ITP met minstens 1 VAPH NRTJ typemodule in de periode 01/03/2014 - 31/12/2014 naar functie en typemodule

Functie	Typemodules VAPH NRTJ	Totaal aantal unieke cliënten
Begeleiding	Mobiele en/of ambulante begeleiding voor minderjarigen met een handicap [hoge frequentie]	2.998
	Persoonlijke assistentie voor minderjarigen met een handicap	209
Behandeling	Behandeling voor minderjarigen met een handicap [hoge frequentie]	2.597
	Behandeling voor minderjarigen met een handicap [middenfrequentie]	1.296
Bijstand	Individuele materiële bijstand voor minderjarigen met een handicap	308
	Dovertolken	1
	Verblijfs- en verplaatsingskosten voor minderjarigen met een handicap in het gewoon onderwijs	11
Dagopvang	(School)aanvullende dagopvang voor minderjarigen met een handicap [hoge frequentie]	2.367
	Schoolvervangende dagopvang voor minderjarigen met een handicap [hoge frequentie]	2.133
	Weekend- en vakantieopvang overdag voor minderjarigen met een handicap	1.894
Diagnostiek	Diagnostiek voor minderjarigen met een (vermoeden van) handicap [hoge frequentie]	457
Training	Training voor minderjarigen met een handicap [hoge frequentie]	2.719
	Training voor minderjarigen met een handicap [middenfrequentie]	1.446
Verblijf	Verblijf voor minderjarigen met (een vermoeden van) handicap	429
	Verblijf voor minderjarigen met een handicap [kortdurend]	1.567
	Verblijf voor minderjarigen met een handicap [hoge frequentie]	1.355
	Verblijf voor minderjarigen met een handicap (lage frequentie)	914
	Verblijf voor minderjarigen met een GES+-problematiek	63
Totaal aantal unieke cliënten met een ISV afgeleverd door de ITP met minstens 1 VAPH NRTJ typemodule in de periode 01/03/2014 – 31/12/2014		3.235

Bron: INSISTO

Tabel 2 geeft het totaal aantal unieke cliënten met een ISV afgeleverd door de ITP met minstens één typemodule VAPH NRTJ weer naar functie en typemodule in de periode 01/03/2014 – 31/12/2014.

Tabel 3 - Unieke cliënten met een ISV afgeleverd door de ITP met minstens 1 VAPH NRTJ typemodule in de periode 01/03/2014 – 31/12/2014 naar functie, typemodule en handicapcode

Functie	Typemodules VAPH NRTJ	Handicapcode															Totaal aantal unieke cliënten
		geen handicapcode	Mentaal/Geestelijk						Lichamelijk (fysiek)								
			Mentaal/Geestelijk (hoofddomein)	Algemene ontwikkelingsstoornis van de intellectuele functies	Stoornis van specifieke mentale functies	Psychische stoornis	Zwakbegaafd	Totaal mentaal/Geestelijk	Lichamelijk (fysiek) (hoofddomein)	(Loco)motorische stoornis	Uithoudingsstoornis	Andere lichamelijke stoornis (excl. zintuiglijk)	Visuele stoornis	Auditiieve stoornis	Stem- en spraakstoornis	Totaal lichamelijk (fysiek)	
Begeleiding	Mobiele en/of ambulante begeleiding voor minderjarigen met een handicap [hoge frequentie]	391	12	1.035	248	1.807	224	2.460	29	434	5	104	109	94	82	673	2.998
	Persoonlijke assistentie voor minderjarigen met een handicap (PAB)	26	0	109	23	68	4	146	9	95	1	38	22	11	14	132	209
Behandeling	Behandeling voor minderjarigen met een handicap [hoge frequentie]	287	11	950	217	1584	197	2.180	24	398	3	93	95	80	77	594	2.597
	Behandeling voor minderjarigen met een handicap [middenfrequentie]	85	3	484	119	823	107	1.127	21	206	2	56	49	46	44	312	1.296
Bijstand	Individuele materiële bijstand voor minderjarigen met een handicap [IMB]	13	1	130	33	61	4	168	17	153	5	29	38	57	14	242	308
	Dovertolken	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
	Verblijfs- en verplaatsingskosten voor minderjarigen met een handicap in het gewoon onderwijs	0	0	4	1	0	0	4	0	8	0	0	0	0	1	8	11
Dagopvang	(School)aanvullende dagopvang voor minderjarigen met een handicap [hoge frequentie]	280	9	889	203	1.433	195	1.986	23	325	5	86	71	69	68	506	2.367
	Schoolvervangende dagopvang voor minderjarigen met een handicap [hoge frequentie]	257	7	805	190	1.282	170	1.781	23	313	3	79	76	66	59	474	2.133
	Weekend- en vakantieopvang overdag voor minderjarigen met een handicap	213	6	731	172	1.114	162	1.584	23	296	3	76	66	58	51	438	1.894

Diagnostiek	Diagnostiek voor minderjarigen met een (vermoeden van) handicap [hoge frequentie]	148	0	43	20	304	34	320	2	6	0	7	0	1	1	17	457
Training	Training voor minderjarigen met een handicap [hoge frequentie]	294	11	996	232	1.636	206	2.269	29	419	3	95	104	90	81	639	2.719
	Training voor minderjarigen met een handicap [middenfrequentie]	97	3	545	128	899	117	1.245	26	233	2	59	54	50	44	361	1.446
Verblijf	Verblijf voor minderjarigen met (een vermoeden van) handicap	128	1	45	21	296	33	313	2	6	0	6	0	1	2	17	429
	Verblijf voor minderjarigen met een handicap [kortdurend]	118	7	573	152	946	131	1.325	27	273	2	65	70	62	52	425	1.567
	Verblijf voor minderjarigen met een handicap [hoge frequentie]	151	6	536	104	889	131	1.181	15	138	2	46	36	27	22	227	1.355
	Verblijf voor minderjarigen met een GES+-problematiek	16	0	20	3	50	9	50	0	1	0	0	0	0	0	1	63
	Verblijf voor minderjarigen met een handicap (lage frequentie)	88	1	378	87	539	74	770	18	144	1	38	33	30	29	228	914
Totaal aantal unieke cliënten met een ISV afgeleverd door de ITP met minstens 1 NRTJ VAPH typemodule in de periode 01/03/2014 – 31/12/2014		444	12	1.114	262	1.846	226	2.570	30	514	8	129	120	131	94	809	3.235

Bron: INSISTO

Tabel 3 geeft het aantal unieke cliënten met een indicatiestellingsverslag met minstens een typemodule VAPH NRTJ naar functie, typemodule en handicapcode weer. Van de 3.235 unieke cliënten met een typemodule VAPH NRTJ zijn er 444 unieke cliënten van wie de handicapcode hier niet weergegeven kan worden. Voor meer uitleg omtrent ontbrekende handicapcodes (zie supra).

3. IN REGIE

3.1. Wachtbeheer

Tabel 4 – Unieke cliënten met minstens 1 typemodule NRTJ VAPH gekoppeld aan een (instroommogelijkheid van) een voorziening op dd. van 31/12/2014

Functie	Typemodule	Unieke cliënten
Begeleiding	Mobiele en/of ambulante begeleiding voor minderjarigen met een handicap [hoge frequentie]	3.835
	Totaal begeleiding	3.835
Behandeling	Behandeling voor minderjarigen met een handicap [middenfrequentie]	1.631
	Behandeling voor minderjarigen met een handicap [hoge frequentie]	1.713
	Totaal behandeling	1.895
Dagopvang	Schoolvervangende dagopvang voor minderjarigen met een handicap [hoge frequentie]	1.699
	Weekend- en vakantieopvang overdag voor minderjarigen met een handicap	1.612
	(School)aanvullende dagopvang voor minderjarigen met een handicap [hoge frequentie]	2.053
	Totaal dagopvang	2.104
Diagnostiek	Diagnostiek voor minderjarigen met een (vermoeden van) handicap [hoge frequentie]	200
	Totaal diagnostiek	200
Training	Training voor minderjarigen met een handicap [hoge frequentie]	1.847
	Training voor minderjarigen met een handicap [middenfrequentie]	1.713
	Totaal training	1.926
Verblijf	Verblijf voor minderjarigen met een handicap [kortdurend]	1.304
	Verblijf voor minderjarigen met een handicap (lage frequentie)	1.407
	Verblijf voor minderjarigen met een GES+-problematiek	39
	Verblijf voor minderjarigen met (een vermoeden van) handicap	251
	Verblijf voor minderjarigen met een handicap [hoge frequentie]	1.309
	Totaal verblijf	1.921
Totaal aantal unieke cliënten met minstens 1 TM NRTJ VAPH gekoppeld aan een (instroommogelijkheid van) een voorziening op dd. 31/12/2014		3.960

Bron: INSISTO

Op datum van 31/12/2014 staan 3.960 unieke cliënten met een typemodule VAPH gekoppeld aan een (instroommogelijkheid van) een voorziening. Sommige minderjarigen die op hulp wachten kunnen echter al hulp krijgen. Op dit moment kunnen we niet rapporteren over het aantal cliënten dat reeds hulp krijgt maar alsnog op bijkomende hulp wacht.

Over wachttijden ten aanzien van hulp zijn op dit ogenblik nog geen gegevens beschikbaar.

Tabel 5 – Unieke cliënten met minstens 1 typemodule NRTJ VAPH gekoppeld aan een (instroommogelijkheid van) een voorziening naar functie en handicapcode op dd. van 31/12/2014

Handicapcode		Functie						Unieke cliënten
		Begeleiding	Behandeling	Dagopvang	Diagnostiek	Training	Verblijf	
Mentaal/Geestelijk	Algemene ontwikkelingsstoornis van de intellectuele functies	1.251	832	963	21	879	864	1.329
	Mentaal/Geestelijk (hoofddomein)	6	5	4	0	5	4	6
	Psychische stoornis	2.991	1.298	1.435	127	1.331	1.329	3.053
	Stoornis van specifieke mentale functies	315	161	183	11	170	157	322
	Zwakbegaafd	244	124	135	14	121	127	252
	Mentaal/Geestelijk	3.597	1.747	1.944	138	1.788	1.770	3.706
Lichamelijk (fysiek)	(Loco)motorische stoornis	333	225	245	3	228	191	360
	Andere lichamelijke stoornis (excl. zintuiglijk)	102	76	83	4	73	73	111
	Auditieve stoornis	84	70	73	0	70	49	92
	Lichamelijk (fysiek) (hoofddomein)	119	67	70	0	67	64	123
	Stem- en spraakstoornis	44	30	31	0	33	23	46
	Uithoudingsstoornis	4	1	4	0	2	1	4
	Visuele stoornis	99	77	81	0	73	72	104
	Lichamelijk (fysiek)	620	409	441	7	412	357	655
Geen handicapcode	143	82	88	62	66	106	155	
Totaal aantal unieke cliënten met minstens 1 typemodule NRTJ VAPH gekoppeld aan een (instroommogelijkheid van) een voorziening op dd. 31/12/2014		3.835	1.895	2.104	200	1.926	1.921	3.960

Bron: INSISTO

Tabel 5 geeft weer hoeveel unieke cliënten met minstens 1 TM NRTJ VAPH op dd. van 31/12/2014 gekoppeld zijn aan een (instroommogelijkheid van) een voorziening naar functie en handicapcode. Een aantal cliënten hebben geen handicapcodes. Voor meer uitleg omtrent ontbrekende handicapcodes (zie supra).

Tabel 6 – Unieke cliënten met minstens 1 TM NRTJ VAPH gekoppeld aan een (instroommogelijkheid van) een voorziening naar hoogste functie op dd. 31/12/2014

Hoogste functie	Op aangemeld	Op instroommogelijkheid	Totaal unieke cliënten
Verblijf	1272	802	1.922
Dagopvang	136	153	289
Begeleiding	893	934	1.817
Totaal aantal unieke cliënten met minstens 1 TM NRTJ VAPH gekoppeld aan een (instroommogelijkheid van) een voorziening naar hoogste functie op dd. 31/12/2014	2301	1889	3.960

Bron: INSISTO

Tabel 6 geeft het aantal unieke cliënten weer die gekoppeld zijn aan een (instroommogelijkheid van) een voorziening naar hoogste functie op dd. van 31/12/2014. Een cliënt kan bij een bepaalde voorziening ‘op aangemeld’ staan en bij een andere voorziening reeds aan een instroommogelijkheid zijn gekoppeld. In het geval dat voor beide situaties de hoogste functie verschillend is, wordt de cliënt zowel bij bijvoorbeeld verblijf als dagopvang geteld. De functies diagnostiek of training komen steeds in combinatie met andere functie voor. Daarom worden ze hieronder niet apart opgenomen in de tabel.

3.2. Prioritering

Maximaal 30% van het vrijgekomen aanbod van het voorbije jaar kan geprioriteerd worden. Dit aantal wordt vastgelegd in een quotum. Wanneer een contactpersoon-aanmelder een prioriteit wenst te geven aan een dossier dient hij een priorchecklist te bezorgen aan de toegangspoort. Deze peilt, aanvullend op het A document, naar de feitelijke en inhoudelijke criteria van de priorvraag (info via de website ‘Vlaams loket jeugdhulp / de kaft).

In dossiers met typemodules VAPH wordt een onderscheid gemaakt bij prioritering tussen dossiers onder de bevoegdheid van de jeugdrechter en andere dossiers. Betreft het een jeugdrechtbank dossier dan gebeurt de prioritering door het team jeugdhulpregie, in alle andere situaties gebeurt de prioritering door het IRPC.

Bij een vrijkomende plaats dient een voorziening steeds te kiezen uit de prioraanvragen. Ze kan hier slechts gemotiveerd van afwijken. Op die manier heeft een ondersteuningsnood met prioriteit een grotere kans om effectief (sneller) hulp opgestart te krijgen. In volgende rapportage zal cijfermateriaal beschikbaar zijn over doorlooptijden voor opstart hulp voor dossiers met een prioriteit.

**Tabel 7 - Prioritering naar functies binnen het VAPH voor de periode 01/03/2014 – 31/12/2014
(Oost-Vlaanderen van 01/01/2014 – 31/12/2014)**

Functie	Aantal prioraanvragen	Aantal goedgekeurde priors			Quotum	Priors die afgaan van quotum	Restwaarde quotum
		JHR & IRPC	Migratie ¹	Brussen ²			
Diagnostiek	78	42	0	3	62,8	45	17,8
Verblijf	240	145	11	11	327,7	156	171,7
Dagopvang	31	22	1	1	222,3	23	199,3
Begeleiding	24	11	0	0	486,7	11	475,7
GES+	4	3	0	0	*	3	*
Totaal	423	223	36	15	1099,5	238	861,5

Bron: manuele registraties regionale ITP

* voor 2014 geen quotum bepaald.

Tabel 7 geeft het aantal prioraanvragen weer naar functies binnen het VAPH voor de periode 01/03/2014 – 31/12/2014 (Oost-Vlaanderen van 01/01/2014 – 31/12/2014). In totaal werden 423 prioraanvragen ingediend waarvan er 274 werden goedgekeurd. Daarnaast wordt weergegeven wat het quotum is voor elke functie, hoeveel van de goedgekeurde priors van dit quotum worden afgetrokken (migratievragen gaan niet van het quotum af) en wat de restwaarde van het quotum bedraagt.

¹ Bij een migratievraag gaat het om een zorgvraag van een cliënt die al gebruik maakt van niet-rechtstreeks toegankelijke jeugdhulpverlening en een vraag stelt naar dezelfde of naar een op basis van de weging ondergeschikte module jeugdhulpverlening bij een andere jeugdhulpaanbieder (bv. dichter bij huis).

² Een prior “brussen” kan gevraagd worden wanneer broer of zus reeds gebruik maakt van niet rechtstreeks toegankelijke verblijfsmodules en het aangewezen is om de cliënt samen met zijn broer of zus te laten gebruik maken van het aanbod bij dezelfde jeugdhulpaanbieder.

3.2.1. Persoonsvolgende convenanten

Tabel 8 – persoonsvolgende convenanten in de periode 1/03/2014 – 31/12/2014

	Antwerpen		Limburg		Oost-Vlaanderen		Vlaams-Brabant		West-Vlaanderen		TOTAAL	
	kortlopend	langlopend	kortlopend	langlopend	kortlopend	langlopend	kortlopend	langlopend	kortlopend	langlopend	kortlopend	langlopend
Internaat		5	4	3	4	3	1	6	3	2	12	19
Internaat niet schoolgaanden								3				3
Semi-internaat						1				4		5
Semi-internaat niet-schoolgaanden		5						2				7
Totaal aantal PVC in de periode 01/03/2014-31/12/2014		10	4	3	4	4	1	11	3	6	12	34

Bron: manuele registratie regionale ITP

Een persoonsvolgende convenant is een budget persoonsvolgende financiering die een geïndividualiseerd aanbod toelaten op maat van de cliënt. In totaal werden 46 persoonsvolgende convenanten toegekend.

3.2.2. Intersectoraal prioritair te bemiddelen hulpvragen (IPH)

Tabel 9 – intersectoraal prioritair te bemiddelen hulpvragen naar ITP regio in de periode 01/03/2014 – 31/12/2014.

		Antwerpen		Limburg		Oost-Vlaanderen		Vlaams-Brabant		West-Vlaanderen		Totaal	
		Ander	VAPH	Ander	VAPH	Ander	VAPH	Ander	VAPH	Ander	VAPH	Ander	VAPH
Actief zorgplan op 1/3	Afgesloten 01/03-31/12/2014	7	5	0	4	0	0	0	0	1	2	8	11
	Lopend op 31/12/2014	10	8 **	0	2	0	3	0,5*	2,5*	0	4	10,5	19,5
Zorgplan toegekend na 1/3	Afgesloten 01/03-31/12/2014	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	Lopend op 31/12/2014	7	4	0	2	0	1	0	1	0	3	7	11
Totaal zorgplan lopend op dd. 31/12/2014		17	12	0	4	0	4	0	4	0	7	17	31

* Het zorgplan is in de loop van 2014 overgeschakeld naar hulp binnen het VAPH.

** Het zorgplan loopt zowel binnen Jongerenwelzijn als binnen VAPH.

Bron: manuele registraties regionale ITP

3.2.3. Toegekende PAB's

In de periode 01/03/2014 – 31/12/2014 is tweemaal budget vrijgekomen voor PAB. De beslissing voor de toekenning van een PAB wordt genomen door de intersectorale regionale prioriteitencommissie in elke regio. Wanneer een minderjarige geen PAB toegekend kreeg, kan deze bij vrijkomend budget een nieuwe prioraanspraak indienen.

Tabel 10 - toegekende PAB's in de periode 01/03/2014 – 31/12/2014

Budgetcategorie	Antwerpen	Limburg	Oost-Vlaanderen	Vlaams-Brabant	West-Vlaanderen	Totaal
Totaal aangevraagd	192	*111	98	47	33	481
Totaal toegekend	21	5	8	6	6	46

Bron: manuele registratie regionale ITP

* Voor de ITP regio Limburg hebben we geen gegevens van het aantal aangevraagde PAB in de eerste ronde.

In totaal werden voor beide rondes 481 PAB aanvragen verwerkt. 46 cliënten kregen een PAB toegekend.

Tabel 11 - toegekende PAB's naar budgethoogte in de periode 01/03/2014 – 31/12/2014

Ernst categorie	Budget Hoogtes (euro)	Antwerpen	Limburg	Oost-Vlaanderen	Vlaams-Brabant	West-Vlaanderen	Totaal
1	9.643,38						
	12.857,85						
2	16.072,31						
	19.286,77	3					3
	22.501,23			1			1
3	25.715,69	2	1			1	4
	28.930,15			2			2
4	32.144,61		1	1		1	3
	35.359,08						
	38.573,54						
5	41.788,00	14	3	4	3	4	28
	45.002,46	2					3
Totaal aantal toegekende PAB's in de periode 01/03/2014 – 31/12/2014		21	5	8	6	6	46

Bron: manuele registratie regionale ITP

* Voor de ITP regio Vlaams-Brabant/Brussel hebben we in de eerste ronde geen gegevens van toegekende budgetcategorieën.

Tabel 11 geeft het aantal toegekende PAB weer in de periode 01/03/2014- 31/12/2014 per ITP-regio en per budgetcategorie.

Lijst met afkortingen

- VAPH: Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap
- JW: Jongerenwelzijn
- K&G: Kind & Gezin
- ITP: Intersectorale Toegangspoort
- INSISTO: Informatica Systeem Intersectorale Toegangspoort
- ISV: indicatiestellingsverslag
- NRTJ: niet-rechtstreeks toegankelijke jeugdhulp
- RTJ: rechtstreeks toegankelijke jeugdhulp
- PEC: provinciale evaluatie commissie
- BEG: begeleiding
- BEH: behandeling
- BIJ: bijstand
- DAG: dagopvang
- DIA: diagnostiek
- VBL: verblijf
- FCT: functie
- DOMINO:
- OCJ: ondersteuningscentrum jeugdzorg
- SDJ: sociale dienst van de jeugdrechtbank
- TM: typemodule
- IRPC: intersectorale regionale prioriteitencommissie
- JHR: jeugdhulpregie
- GES+: gedrags- en emotionele problemen
- ANT: Antwerpen
- LIM: Limburg
- OVL: Oost-Vlaanderen
- VLB: Vlaams-Brabant (en Brussel)
- WVLA: West-Vlaanderen
- PVC: persoonsvolgende convenanten
- IPH: intersectoraal prioritair te bemiddelen hulpvragen
- PAB: persoonlijk assistentiebudget
- IMB: individuele materiële bijstand