

Zorgvernieuwing

Zorgvernieuwing betekent dat we alles zo trachten te organiseren dat de persoon met een handicap daadwerkelijk de zorg of ondersteuning krijgt die hij of zij nodig heeft, niets meer, maar ook niets minder. We spreken dan over zorg op maat.

Bij zorgvernieuwing komen niet langer de grote instellingen of zorgaanbieders maar de gebruikers van de ondersteuning zouden centraal te staan. Hun vraag zou het aanbod sturen in plaats van een systeem waar de gebruikers haast niet te kiezen hebben en het aanbod georganiseerd is op basis van 'de gemiddelde' gebruiker.

Alle democratische politieke partijen keurden in 2001 in het Vlaams Parlement een zeer vooruitstrevend decreet goed, namelijk het PGB-decreet (Persoonsgebonden Budget). Via een andere financiering maakt het PGB mogelijk dat de gebruikers sterker in hun schoenen staan en dat de aanbieders flexibeler kunnen inspelen op de vragen van die gebruikers.

Minister van Welzijn, Inge Vervotte beloofde dit PGB te onderzoeken maar daar is nog niet veel van in huis gekomen. Het PAB is de enige aanzet tot zorgvernieuwing die genomen werd.

Persoons Gebonden Budget (PGB)

Het PGB zou inhouden dat mensen met een handicap rechtstreeks, in plaats van via een voorziening, een bepaald budget toegekend krijgen om zelf beslissingen mee te nemen. Dat budget kan dan naargelang de noden besteed worden aan zorg (al dan niet gecombineerde zorgvormen), assistentie, hulpmiddelen,... Dit budget wordt nog aan niemand effectief uitgekeerd, maar de uitbouw van het PGB is een denkpiste voor de toekomst. De principes werden vastgelegd in het oprichtingsdecreet van het Vlaams Fonds.

PAB

Personen met een handicap kunnen een Persoonlijke Assistentiebudget (P.A.B.) aanvragen bij het Vlaams Fonds.

Met dit budget organiseert de budgethouder **zelf** de nodige assistentie en ondersteuning. Hij kan één of meerdere assistenten in dienst nemen om hem te helpen bij lichaamsverzorging, persoonlijke hygiëne, huishoudelijke taken, verplaatsingen, het uitvoeren van administratieve taken, het volgen van onderwijs of het gaan werken.

De budgethouder bepaalt zelf welke taken hij voor zijn assistenten laat uitvoeren, hij beslist over het tijdstip en wijze waarop deze assistentie wordt verleend.

Zorggradatie

Het Vlaams Fonds werkt reeds enkele jaren aan het project Zorggradatie. De voornaamste betrachting van dit project is het aanbrenge van voldoende inhoudelijke én financiële differentiatie in het ondersteuningsaanbod. Het onderzoek zorggradatie beperkt zich wel tot volgend aanbod: de dagcentra, diensten begeleid werken, tehuizen werkenden, nursingtehuizen, bezigheidstehuizen en diensten begeleid en beschermd wonen. Voor deze zorgvormen wil men onderzoeken hoe men ze anders kan organiseren. Dit onderzoek zal dus ook maar voor een bepaalde groep van mensen met een handicap van rechtstreeks belang zijn, met name die mensen die nu al van één van deze zorgvormen gebruik maken, of die dit in de toekomst wensen te doen. Met andere woorden: zorggradatie is geen zorgvernieuwing. Als het project zorggradatie al slaagt dan zal het resultaat zijn dat de subsidies eerlijker verdeeld worden tussen verschillende voorzieningen.