

Beste lezer,

Anders dan andere jaren, starten we 2016 niet met onze klassieke VictorSprokkels.

De laatste twee maanden van 2015 bereikten ons geruchten dat er plannen zijn om de subsidiëring van de thuisbegeleidingsdiensten te veranderen. Hierdoor zouden we een heel ander soort thuisbegeleidingsdienst krijgen die minder mogelijkheden heeft. Die geruchten zijn inmiddels bevestigd: begin 2016 wordt hierover onderhandeld.

Tot op vandaag is er nog niets beslist. Maar wat staat er op het spel?

Kwaliteitsverlies voor de persoon met een beperking die beroep wil doen op ambulante of mobiele begeleiding van de thuisbegeleidingsdiensten.

De overheid wil TB onderbrengen in een ander wetgevend kader, het “Besluit Rechtstreeks Toegankelijke Hulp” (RTH) genaamd: dit komt neer op een reële vermindering van subsidies, waardoor het moeilijk wordt om hoger opgeleide medewerkers in dienst te houden.

Er zijn nochtans belangrijke redenen waarom onze equipe hoog opgeleide medewerkers nodig heeft.

- RTH- diensten werken generalistisch: ze hebben basiskennis over de verschillende handicaps (cfr. de huisarts). De diensten thuisbegeleiding werken *doelgroepspecifiek en specialistisch*: zij weten veel over één doelgroep (cfr. de specialist in een ziekenhuis). Goeie medische zorg wordt verschaft door de samenwerking / verwijzing tussen huisarts en specialist.
- Thuisbegeleidingsdiensten werken met en in *gezinnen met acute noden*. Een diagnose autisme treft het gezin heel hard, meer dan vaak beseft wordt. In onze praktijk zien we dat dit kan leiden tot ernstige gezinsproblemen en in de begeleiding daarvan zijn wij sterk. De thuisbegeleidingsdiensten komen meestal als eerste begeleidende dienst in deze gezinnen terecht: het gezin zit in een acute fase. De crisis afkoelen door deskundige begeleiding is onze taak. Daarna kan – indien nodig – gekeken worden naar andere partners in de zorg die vervolfbegeleiding kunnen bieden. Op scharniermomenten in het leven van de persoon met autisme kan deze crisis heropflakkeren. Dan komen er opnieuw vragen naar de thuisbegeleidingsdiensten. Uit het verschil tussen acute en chronische begeleidingsnood blijkt dat hooggekwalificeerd begeleidend personeel noodzakelijk is in de thuisbegeleiding.
- De complexiteit zit ook in de *samenstelling van veel hedendaagse gezinnen*. Doorgedreven kennis van contextuele processen is noodzakelijk voor de kwaliteit van de begeleiding in deze gezinnen. De thuisbegeleidingsdiensten hebben jarenlange knowhow op vlak van het begeleiden van complexe gezinssituaties.
- De thuisbegeleidingsdiensten werken per definitie *preventief*: door aanwezig te zijn tijdens en/of vlak na de diagnosestelling, kunnen we de ontwikkelingskansen van de personen met een handicap maximaliseren.

- De thuisbegeleidingsdiensten zijn provinciaal georganiseerd. Hierin verschillen ze van de diensten RTH die zich beperken tot een bepaalde straal rond de voorziening. De woonplaats van het gezin heeft dus geen invloed op de inhoud van de begeleiding: die is overal even kwalitatief door de multidisciplinariteit in de provinciale werking van de thuisbegeleidingsdiensten.
- De begeleidingsduur bij diensten thuisbegeleiding is aanzienlijk korter (ook mee bepaald door de lange wachtlijsten) dan de RTH-diensten die chronische ondersteuning bieden: de gemiddelde begeleidingsduur bij de thuisbegeleidingsdiensten autisme is ongeveer 18 maanden. Thuisbegeleiding kan op scharniermomenten wel herhaald worden om tijdelijk ondersteuning aan te bieden in de vroege kindertijd, adolescentie of volwassenheid.
- Door de beperkte begeleidingsduur en door de manier van werken, wordt beroep gedaan op de krachten van de gezinnen: mensen worden niet afhankelijk van de thuisbegeleider, integendeel. De regie in handen geven van het gezin is perfect volgens de huidige visie op de ondersteuning van personen met een beperking.
- Door de korte duur van de thuisbegeleiding, is er een zeer grote in- en uitstroom van gezinnen: met ongeveer 8.750 begeleide gezinnen per jaar bereiken de thuisbegeleidingsdiensten aanzienlijk meer cliënten dan de RTH-diensten die chronische begeleiding bieden.

Als de plannen van de Taskforce realiteit worden, dan verlaagt de subsidiëring van de thuisbegeleidingsdiensten; voor vzw Victor betekent dit een verlies van €71.621,12. Dit is de zoveelste besparing op de kap van de thuisbegeleidingsdiensten. Daardoor zullen we niet meer kunnen doen wat we nu doen. We zullen ons moeten terugplooiën op chronische, praktische ondersteuning en nóg meer huisbezoeken afleggen. Voor extra aanbod dat inhoudelijk een meerwaarde heeft – zoals bv. onze nieuwsbrief, vrijetijdswerking, groepsbegeleiding, projecten, brussenwerking, facebookpagina, interne vorming,... – zullen er geen middelen meer zijn.

Uit bovenstaande blijkt de eigenheid van de thuisbegeleiding, die complementair is aan de begeleiding door RTH-diensten. Het reliëf in aanbod moet zich vertaald zien in een reliëf in subsidiëring, anders is complementariteit onmogelijk, met de gebruiker als direct slachtoffer.

Iedereen die RTH aanbiedt, zal hetzelfde aanbieden: de complementariteit zal verdwijnen: een verarming in het aanbod voor personen met een beperking en hun gezin.

Met dit nieuwsbericht – in plaats van een inhoudelijke nieuwsbrief – willen wij u laten weten dat we bijzonder bezorgd zijn over de toekomstige kwaliteit van onze dienstverlening.

Onze wens voor 2016 is dat de politiek erkent dat de VAPH-thuisbegeleidingsdiensten, zoals we ze nu kennen, niet mogen verdwijnen en dat ons bestaansrecht ook na 2016 verankerd wordt in de wetgeving: alleen daardoor kunnen wij u kwalitatief blijven ondersteunen.

Wij houden u op de hoogte.

Beste wensen voor 2016,

van een bezorgde directeur.

Stien Peeters,

te bereiken via contactpersoon@vzwvictor.be