



Vlaanderen  
is welzijn

# Verlengde pilootfase RTH Online infosessie nieuwe initiatieven

VAPH

VLAAMS AGENTSCHAP VOOR  
PERSONEN MET EEN HANDICAP

1 oktober 2024

---

## Programma

- Wat voorafging: pilootfase 01/01/23 - 30/06/24
- Het ruimere kader
- De verlengde pilootfase RTH 01/07/24 - 31/12/25
- Praktische informatie
- Alle info & vragen

***Ontmoeting en uitwisseling met de andere pilootinitiatieven:***

***fysiek event 9 oktober 2024***



**Wat voorafging: pilootfase  
01/01/23 - 30/06/24**

---

## 111 uiteenlopende initiatieven

In 2023 waren 111 initiatieven actief van in totaal 113 verschillende organisaties.

### Diverse initiatieven

- leeftijd: initiatieven gericht op (ouders van) jonge kindjes, op minderjarigen, op jongvolwassenen, op volwassenen met een (vermoeden van) handicap;
- doelgroep: personen met een (recent verworven) NAH, personen met ASS, personen met handicap met een kinderwens of die net zelf mama of papa zijn geworden, personen met (vermoeden van) handicap in dak- en thuisloosheid, ...;
- de wijze waarop de ondersteuning werd georganiseerd: klassieke RTH in combinatie met uitproberen nieuwe vormen o.m. 'anonieme RTH', 'abbonementen', 'opvang aan huis', 'permanentie', het gericht aanleren en trainen van specifieke vaardigheden

---

## 111 uiteenlopende initiatieven

- focus:
  - initiatieven gericht op het open, beschikbaar en toegankelijk maken van reguliere hulp- en dienstverlening (CAW, OCMW, Sociale Huizen), vrije tijd en vakantie of onderwijs;
  - initiatieven gericht op het (opnieuw) activeren van PmH door zinvolle, inclusieve, daginvulling - vrijwilligerswerk - werk aan te bieden;
  - initiatieven gericht op laagdrempelige ontmoeting en eerste info- en hulpverlening, initiatieven met cultuursensitieve invalshoek op snijpunt van handicap en migratie;
  - initiatieven die antwoorden proberen te zoeken op de wachtlijsten RTH en mensen al kortstondig helpen met meest prioritaire ondersteuningsvragen of de afbouw van intensieve RTH faciliteren door terugvalmogelijkheden in te bouwen ...

---

## Groot aantal personen werd (extra) ondersteund

In 2023 werden meer dan 6740 personen met een (vermoeden van) handicap ondersteund ikv de pilootfase RTH

- 3804 kinderen en jongeren (-18 jaar)
- 2936 meerderjarigen
- gebruikers die anoniem werden ondersteund met anonieme en laagdrempelige RTH

---

## Evaluatie en continuering na afloop van de eerste fase

Op basis van de beoordeling na 1 jaar werking:

- 3 initiatieven hebben het advies tot niet continueren gekregen;
- 52 initiatieven hebben een advies met tijdelijke continuering tot eind 2024 gekregen;
- 44 initiatieven hebben een advies met tijdelijke continuering tot eind 2025 gekregen;
- 11 initiatieven hebben een advies met verlenging onbepaalde duur gekregen.

Opmerking: 1 initiatief is zelf gestopt eind 2023 en werd niet beoordeeld.

---

## Evaluatie en continuering na afloop van de eerste fase

Feitelijke aanvragen tot continuering en verlenging erkenning:

- 3 initiatieven vragen geen verlenging (ondanks advies verlenging tot eind 2024)
- 7 initiatieven vragen een verlaging van het aantal erkende punten aan
- de 3 initiatieven met negatief advies dienden wel een aanvraag verlenging erkenning met extra motivatie en stappenplan in: na extra beoordeling toch verlenging tot eind 2024

=> 107 initiatieven worden verder gecontinueerd in de verlengde pilootfase



---

## Verlengde pilootfase 1 juli 2024 tot en met 31 december 2025

107 eerder opgestarte + 4 bijkomende initiatieven in de verlengde pilootfase

- 52 initiatieven worden opnieuw (al dan niet volledig) beoordeeld eind 2024
- 52 + 44 + 4 initiatieven worden (opnieuw) beoordeeld eind 2025
- 11 initiatieven met erkenning onbepaalde duur: opvolgen verdere evolutie



**Het ruimere kader**

---

## De 4 basisprincipes van RTH

### Rechtstreeks toegankelijke ondersteuning

1. is snel inzetbaar en flexibel aanpasbaar;
2. is laagdrempelig en nabij (beschikbaar, betaalbaar, bereikbaar, begrijpbaar, betrouwbaar);
3. is vraaggericht en op maat (bruikbaar);
4. wordt geïntegreerd en afgestemd met andere (niet-VAPH)-ondersteuning (bekend).

---

## Basisprincipe 1: Snel inzetbaar en flexibel aanpasbaar

Rechtstreeks toegankelijke hulp kan meteen geactiveerd worden; de persoon met een (vermoeden van) handicap wordt (minstens al deels en/of tijdelijk) op weg geholpen en hoeft niet nodeloos te wachten

Een gestart traject rechtstreeks toegankelijke hulp kan indien nodig en wenselijk onderbroken en nadien opnieuw hervat worden; als de vragen en noden van de persoon wijzigen, volgt de ondersteuning

---

## Basisprincipe 2: Laagdrempelig en nabij

Rechtstreeks toegankelijke ondersteuning is voor personen met een (vermoeden van) handicap en hun netwerk

- **beschikbaar**
- **betaalbaar**: het aantal personeelspunten dat aangerekend wordt, is in verhouding tot de feitelijk geboden ondersteuning, de eigen bijdrage die wordt aangerekend is afgestemd op de financiële mogelijkheden van de gebruiker, de aanbieder is transparant over de prijs die wordt aangerekend (punten en bijdrage)
- **bereikbaar**: de gebruiker raakt makkelijk tot de plaats waar de ondersteuning wordt geboden, of de ondersteuning komt tot bij de persoon
- **begrijpbaar**: is alle informatie over de ondersteuning en de wijze waarop, de voorwaarden waaronder die geboden wordt duidelijk voor de persoon? is er eventueel iemand beschikbaar die als 'tolk' kan dienen of die hulp kan bieden bij (moeilijkere) gesprekken?
- **betrouwbaar**: heeft de persoon met een handicap vertrouwen in het initiatief en de personen die de ondersteuning bieden, voelt hij/zij zich voldoende veilig?

---

## Basisprincipe 3: Vraaggericht en op maat

De geboden rechtstreeks toegankelijke hulp speelt in op de vraag van de persoon met een (vermoeden van) handicap en zijn netwerk, wordt aangepast aan diens specifieke noden en behoeften en is daardoor direct bruikbaar voor betrokkene(n).

Belangrijke vraag vanuit gebruikerszijde: heeft de persoon er iets aan?

---

## Basisprincipe 4: Geïntegreerd en afgestemd met andere ondersteuning

Het aanbod rechtstreeks toegankelijke hulp staat doorgaans niet op zichzelf, maar is meestal aanvullend en aansluitend op of voorafgaand aan andere (niet-VAPH) zorg en ondersteuning.

Het handicapspecifieke aanbod rechtstreeks toegankelijke hulp en de organisaties die het aanbieden, is gekend in de regio en bij andere partners in zorg en welzijn.

Omgekeerd zijn de RTH-aanbieders vertrouwd met andere hulp- en dienstverleningsorganisaties in de buurt/in de regio en werken ze vlot samen, zowel op niveau van individuele cliënten als op organisatieniveau.

---

## De 4 basisprincipes RTH

### Opdracht tijdens de verlengde pilootfase

- verder operationaliseren (onderzoek UGent + input aanbieders);
- monitoren van de toepassing door organisaties (bevraging door VAPH);
- monitoren van de effecten voor gebruikers (nulmeting eind 2024 obv instrument uit het onderzoek).



---

## Aandacht en ruimte voor (inter)sectoraal samenwerken

We verwachten dat aanbieders RTH

- de intersectorale evoluties opvolgen
- zich engageren in bestaande en nieuwe sectorale en intersectorale samenwerkingen

Om dit te faciliteren kan hiervoor tot maximum 5% van de erkende punten RTH (regulier + piloot) aangewend worden.

De wijze van verantwoord worden wordt volgens BVR bepaald door het VAPH:

- geen registratie in GIR nodig
- melding (geen aanvraag) aan VAPH via formulier
- beschrijvende info over feitelijke personele inzet, welke samenwerkingen en waarom, welke bijdrage/inbreng vanuit RTH en effect

---

## Aandacht en ruimte voor innovatie

We verwachten dat aanbieders RTH

- de nieuwe ontwikkelingen inzake het beleid PmH opvolgen en
- hier proactief op inspelen met eigen nieuwe ontwikkelingen

Om dit te faciliteren kan hiervoor tot maximum 10% van de erkende punten RTH (regulier + piloot) aangewend worden.

De wijze van verantwoorden wordt volgens BVR bepaald door het VAPH:

- geen registratie in GIR nodig
- melding (geen aanvraag) aan VAPH via formulier
- beschrijvende info over feitelijke personele inzet, welke innovatie, hoe, welk effect

---

## Outreach als hefboom voor meer inclusie en participatie

*“Het overbrengen van handicapspecifieke kennis en expertise over de ondersteuning van personen met een handicap of vermoeden van handicap aan professionals of aan ondersteuners van personen met een handicap om die actoren te versterken in hun hulp- en dienstverlening aan personen met een handicap of vermoeden van handicap.”*

- nog geen afdoende omschrijving, verdere invulling en bijsturing blijft noodzakelijk
- eerdere beperking in aantal ontvangers valt weg
- tijdsaanduiding van 1 à 2 uur blijft
- te verantwoorden:
  - hoe draagt inzet van outreach bij tot meer open en toegankelijke reguliere hulp- en dienstverlening en tot meer inclusie en participatie van PmH?
  - evenwicht in verhouding tussen inzet middelen RTH voor outreach en cliëntgebonden ondersteuning

---

## Ruimer beleid PmH: Aanbevelingen van het VAPH voor nieuwe regeerperiode

### *Een kwaliteitsvol leven voor iedere persoon met een handicap in een open en toegankelijke samenleving - 5 ambities*

1. een open en toegankelijke woon- leefomgeving waarin personen met een handicap actief participeren en kwaliteitsvol leven
2. gedeelde verantwoordelijkheid met andere beleidsdomeinen en (deel)sectoren en een geïntegreerd zorgmodel
3. een actieve ambassadeursrol voor het VAPH en zijn stakeholders om een kwaliteitsvol leven in een open en toegankelijke samenleving te realiseren
4. extra investeringen in zorg, ondersteuning en hulpmiddelen
5. (doel)regelgeving, aangepaste (financierings-) systemen en processen om de bovenstaande ambities mogelijk te maken

<https://www.vaph.be/documenten/een-kwaliteitsvol-leven-voor-iedere-persoon-met-een-handicap-eeen-open-en-toegankelijke-samenleving>

---

## Ruimer beleid PmH: Aanbevelingen van het VAPH voor nieuwe regeerperiode

Met de pilootfase RTH dragen we actief bij aan de realisatie van deze ambities:

- Bijdrage aan ambitie 1
  - de criteria voor kwaliteitsvolle zorg, ondersteuning en hulpmiddelen worden in praktijk gebracht adhv de 4 basisprincipes RTH; we operationaliseren deze en maken ze meetbaar
  - in de verlengde pilootfase realiseren we de actieve betrokkenheid van gebruikers RTH
- Bijdrage aan ambitie 2
  - alle initiatieven zetten in op een meer geïntegreerde zorg (cfr basisprincipe 4);
  - wijzigingsbesluit voorziet ruimte om te investeren in netwerken en samenwerken
  - outreach als hefboom om andere sectoren te versterken en ervoor te helpen zorgen dat ook dit reguliere aanbod toegankelijk wordt voor PmH

---

## Ruimer beleid PmH: Aanbevelingen van het VAPH voor nieuwe regeerperiode

- Bijdrage aan ambitie 3:

Binnen de pilootfase zorgen heel wat initiatiefnemers ervoor dat reguliere partners

- zich meer bewust worden van de aanwezigheid van personen met een (vermoeden van) handicap in de samenleving en hun vragen, noden en ambities, en meer inzicht krijgen in het functioneren van personen met specifieke noden en het (probleem)gedrag dat zij stellen en hoe hier gepast mee om te gaan;
- gericht informatie en kennis verwerven over (de mogelijkheden van en de toegang tot) de zorg- en dienstverlening van het VAPH en het handicapspecifieke aanbod in de sector PmH

---

## Ruimer beleid PmH: Aanbevelingen van het VAPH voor nieuwe regeerperiode

- bijdrage aan ambitie 4:

We pleiten voor een duidelijk financieel en politiek engagement van elk ander beleidsdomein

- de initiatieven ikv de pilootfase dragen hiertoe bij door te zorgen voor complementaire inzet van middelen en complementaire rol en opdracht als RTH aanbieder
- we versterken reguliere actoren en nemen geen opdrachten over

- bijdrage aan ambitie 5

- dankzij pilootfase willen we komen tot een beter aangepaste regelgeving en bijbehorende processen en procedures
- doorheen de verlengde pilootfase brengen we de ‘impact’ van het investeren in en het bieden van vernieuwde RTH in beeld én zoeken we naar mechanismen om die impact (ihbz voor de gebruikers) stelselmatig te vergroten



**De verlengde pilootfase RTH  
01/07/24 - 31/12/25**



---

## Modaliteiten van de verlengde pilootfase RTH

Basis = het gewijzigde BVR RTH van 19 april 2024. Zie ook toelichting in INF 24-10.

- Cliëntgebonden ondersteuningsfuncties die kunnen ingezet worden.
- Outreach.
- Mogelijkheid om tot maximum 12 punten (ipv 8) per persoon in te zetten.
- Ruimte voor innovatie en samenwerking.
- Mogelijkheid tot warme overdracht van RTH naar nRTH (tijdelijke combinatie).

---

## Clïentgebonden ondersteuningsfuncties: reguliere functies RTH

Alle reguliere ondersteuningsfuncties RTH, uitgezonderd GIO:

- **Mobiele en ambulante begeleiding:** algemene psychosociale ondersteuning van minimaal één uur en maximaal twee uur
- **Groepsbegeleiding:** algemene psychosociale ondersteuning van minimaal één uur en maximaal twee uur van twee of meer personen met een handicap of hun netwerk
- **Begeleid werken:** gebruiker begeleiden op werkplek (bij niet-verloond werk zonder arbeidscontract)
- **Dagopvang:** de ondersteuning overdag voor een aangepaste opvang of een aangepaste dagbesteding
- **Verblijf:** verblijf met overnachting, met inbegrip van opvang en ondersteuning gedurende de ochtend- en avonduren

---

## Clïentgebonden ondersteuningsfuncties: functies specifiek voor pilootfase RTH

### Open functie: 4 mogelijkheden qua inzet

- **abonnement:** bepalen van een forfaitair bedrag aan punten dat voor een periode van maximaal een kalenderjaar wordt aangerekend om een vooraf bepaald aanbod ondersteuning te bieden;
- **oproepbare permanentie:** het organiseren van een permanentie die de online, telefonische of fysieke beschikbaarheid van een begeleider regelt;
- **respïtzorg aan huis:** het organiseren van opvang en ondersteuning aan huis;
- **praktisch pedagogische ondersteuning:** een combinatie van aanleren, stimuleren, inhoudelijk ondersteunen en praktisch assisteren bij bepaalde handelingen of activiteiten.

---

## **Clïentgebonden ondersteuningsfuncties: functies specifiek voor pilootfase RTH**

### **Open functie (vervolg):**

Punten kunnen vrij bepaald worden mits duidelijke onderbouwing.

Opvolging en beoordeling door het VAPH:

- kwantitatief: aangerekende punten en bijdragen, aantal bereikte cliënten
- kwalitatief: inhoud van de ondersteuning, transparantie naar gebruiker (IDO)

---

## Cliëntgebonden ondersteuningsfuncties: functies specifiek voor pilootfase RTH

### Anonieme RTH:

“een specifieke vorm van rechtstreeks toegankelijke ondersteuning waarbij cliënten éénmalig of tot maximaal drie keer kunnen participeren aan collectief georganiseerde momenten waarop handicapspecifieke informatie op maat, onthaal, ontmoeting en laagdrempelige ondersteuning wordt geboden zonder dat hiervoor een registratie op naam of rijksregisternummer nodig is en zonder dat hiervoor een IDO moet worden opgemaakt”.

0,155 personeelspunten voor 2 uur, ongeacht het aantal deelnemers\*

\* collectief impliceert wel duidelijk dat het om aanwezigheid van meerdere deelnemers per sessie gaat

## Clïentgebonden ondersteuningsfuncties: functies specifiek voor pilootfase RTH

Hoe registreren in GIR? ga naar piloot RTH => selecteer outreach => selecteer bij doelgroep 'anonieme RTH' en bij ontvanger 'gebruiker'

Nieuwe outreach registratie

De velden met een \* zijn verplicht in te vullen.

Datum \*

Ontvanger \*

Doelgroep ontvanger \*

Ambulant

Mobiel

Penhouder \*

Overzicht registraties

2024

10 rijen per pagina

Datum	Ontvanger	Doelgroep ontvanger	Ambulant	Mobiel	Penhouder	Acties
Geen gegevens beschikbaar						

Rij 0 tot 0 van de 0 rijen worden getoond

---

## Clïentgebonden ondersteuningsfuncties: anonieme RTH

Verantwoording:

- kwantitatief: aantal sessies, aantal deelnemers/sessie, kost inzet personeel, aanrekening bijdrage
- kwalitatief: welke inhoud, welke deelnemers, waarom geen rnr en IDO mogelijk

OPGELET: deze functie kan niet gebruikt worden om individuele (1 op 1) anonieme begeleidingen te registreren. Eerste intake kan zonder IDO (wel rnr).

---

## Outreach

*“Het overbrengen van handicapspecifieke kennis en expertise over de ondersteuning van personen met een handicap of vermoeden van handicap aan professionals of aan ondersteuners van personen met een handicap om die actoren te versterken in hun hulp- en dienstverlening aan personen met een handicap of vermoeden van handicap.”*

We vragen om outreach in te zetten als hefboom voor meer inclusie en participatie: organisaties in andere (deel)sectoren en beleidsdomeinen versterken zodat ze de eigen hulp- en dienstverlening meer open, toegankelijk en op maat kunnen maken voor personen met een (vermoeden van) handicap.

1 sessie outreach duurt minimum 1 en maximaal 2 uur.



---

## Outreach

Outreach kan geboden worden aan professionals en aan andere ondersteuners van personen met een (vermoeden van) handicap.

Verantwoording inzet outreach:

- Hoe draagt inzet van outreach bij tot meer open en toegankelijke reguliere hulp- en dienstverlening en tot meer inclusie en participatie van PmH?
- Aantonen redelijke verhouding tussen inzet middelen RTH voor outreach en cliëntgebonden ondersteuning.

---

## Mogelijkheid tot inzetten van meer dan 8 punten per persoon

Net als in de eerste periode van de piloot kunnen cliënten in de pilootfase ook in de periode van 1 juli 2024 tot en met 31 december 2025 uitzonderlijk en gemotiveerd tot maximum 12 punten RTH gebruiken.

- uitzonderlijk: rekening houdend met de specifieke situatie en ondersteuningsvraag
- gemotiveerd: individueel plan waarin de verschillende actoren en een aanspreekpunt worden benoemd en waarin de coördinatie wordt geregeld; indien beschikbaar wordt vertrokken van het ondersteuningsplan

Tijdens de verlengde pilootfase zullen de verhoogde inzet tot 12 punten, de toepassing ervan en de opmaak van de individuele plannen onderzocht en geëvalueerd worden.

Dit betekent ook: nog geen definitieve beslissing mbt inzet >8 punten na 2025!

---

## Ruimte voor innovatie (10%) en samenwerking (5%)

- om het maximale aantal punten die kunnen worden ingezet te bepalen, mag je vertrekken van OFWEL enkel de reguliere capaciteit RTH, OFWEL enkel de pilootcapaciteit RTH, OFWEL de reguliere + pilootcapaciteit;
- het % kan op het hele jaar 2024 worden genomen (dus niet herleiden tot de helft van de punten oww de start op 1 juli);
- ikv de inhoudelijke opvolging is het belangrijk dat we weten hoeveel punten voor dit piloot initiatief ingezet zullen worden op samenwerking en/of innovatie en dus niet via outreach of via cliëntgebonden registraties zullen worden verantwoord;

---

## Ruimte voor innovatie (10%) en samenwerking (5%)

- geleverde prestaties die onder deze vrijstelling vallen, mogen niet nogmaals geregistreerd worden in GIR;
- melding via formulier;
- we verwachten dat je als initiatiefnemer zelf de nodige verantwoording bijhoudt; het VAPH zal deze steekproefsgewijze opvragen.

---

## Mogelijkheid tot warme overdracht van RTH naar nRTH

Bedoeling: vermijden van abrupte stopzetting ondersteuning RTH bij start nRTH

Biedt mogelijkheid om de lopende begeleiding binnen RTH af te ronden en op zorgzame wijze een vlotte overgang naar nRT te laten maken.

Dit betekent dus ook:

- Geen dubbele subsidie, dus niet zelfde zorg en ondersteuning via RTH en nRTH.
- Maximaal 4 maanden, dus niet per definitie steeds 4 maanden.

VAPH monitort tijdens verlengde pilootfase en evalueert deze maatregel eind 2025.

---

## Verder uit te diepen thema's

- versterken van basisvoorzieningen, sectorale en intersectorale afstemming en afbakening van rollen en opdrachten: verkenning vanuit 2 situaties, mn 'inclusieve kinderopvang' en 'infoloketten en vraagverheldering';
- concretiseren en bevragen van de 4 basisprincipes, dit vanuit 2 invalshoeken:
  - de ervaringen van de gebruikers
  - de toepassing door de aanbieders
- participatie van gebruikers
- evalueren van de specifieke modaliteiten van RTH in de pilootfase: open functie, anonieme RTH, inzet > 8 punten
- IDO bij zeer laagdrempelige RTH



Praktisch-organisatorische  
informatie

---

## Extra aan te leveren informatie ifv opstart

Actuele versie van het projectplan voor je initiatief: google form.

=> Indienen uiterlijk 25 oktober 2024.

Korte tekst en contactinfo mbt initiatief voor publicatie op website:

- omschrijving van het initiatief en de RTH ondersteuning die wordt geboden
- provincie(s)/ regio(s) waar het initiatief actief is
- doelgroep (handicap, leeftijd)
- contactinformatie

=> Uiterlijk 25 oktober 2024 mailen naar [pilootfaserth@vaph.be](mailto:pilootfaserth@vaph.be)



---

## Rapportering, opvolging en beoordeling

We hanteren 8 criteria bij de opvolging en beoordeling van de initiatieven:

1. Effectieve looptijd gedurende het eerste werkingsjaar
2. Formele erkenningsvoorwaarden
3. Bijdrage van het initiatief aan de piloot/ meerwaarde ikv vernieuwen beleid
4. Leefbaarheid en duurzaamheid van het initiatief
5. Inzet en registratie van de cliëntgebonden functies
6. Inzet en registratie van outreach
7. Inpasbaarheid en mogelijkheden tot verruimde toepassing binnen een regulier kader Rechtstreeks Toegankelijke Hulp
8. Invulling en realisatie van de 4 basisprincipes

---

## Rapportering, opvolging en beoordeling

Begin november 2024 wordt een opstartgesprek gepland en voorjaar 2025 een opvolgggesprek.

Tijdens het opstartgesprek zullen we de 8 criteria overlopen en afspraken maken inzake bijhouden en aanleveren van informatie.

Eindevaluatie gebeurt najaar 2025 adhv de 8 beoordelingscriteria.

---

## Registratie & subsidiëring

Administratieve processen op niveau SE:

- Registratie geboden ondersteuning via de geïntegreerde registratietool (GIR)
- Maandelijks voorschot via webapplicatie Isis
- Jaarlijks afrekeningsdossier via webapplicatie Isis

Binnen de 4 weken moet ondersteuning geregistreerd zijn

- uitzondering outreach tegen einde van het jaar
- registratie kan rechtstreeks in applicatie of via een automatiseerder

## Registratie & subsidiëring

Belangrijk: aanduiden dat het om registraties ikv pilootfase gaat

- is belangrijk voor cliënt: mogelijkheid om >8 punten in te zetten
- is belangrijk voor initiatief ikv inhoudelijke opvolging

### Handleidingen en richtlijnen:

<https://www.vaph.be/documenten/handleiding-geintegreerde-registratietool-gir>

The screenshot shows a web application interface for registration. At the top, there are navigation tabs: 'Persoonsgegevens', 'RTH/Kortverblijf/GIO', 'MFC/Kortdurend verblijf', 'Projecten/ODB/NAH', 'PVB', and 'Documenten'. The main content area is titled 'RTH' and 'Registreren'. It contains several form fields:

- Datum ondersteuning \***: A date input field with a placeholder 'dd/mm/jjjj'.
- Ambulant**: A text input field.
- Mobiel**: A text input field.
- Dagopvang**: A text input field.
- Nachtverblijf**: A text input field.
- Begeleid werken**: A text input field.
- Groepsbegeleiding**: A text input field.
- Penhouder \***: A dropdown menu with the selected value 'SE.7 - Klavier'.
- VIPA Dossier**: A text input field.
- Piloot project**: Radio buttons for 'Ja' and 'Nee', with 'Nee' selected.
- Open functie**: A text input field.
- Vrijwilliger**: A dropdown menu with the selected value 'nee'.

At the bottom of the form, there are two buttons: 'Registreren' (highlighted in blue) and 'Annuleren'.

---

## Registratie & subsidiëring

Belangrijk: prestatiegerichte subsidiëring op basis van registraties per gebruiker en per ondersteuningsfunctie:

- **0,22** personeelspunten per mobiele begeleiding en per mobiele outreach
- **0,155** personeelspunten per ambulante begeleiding en per ambulante outreach
- **0,087** personeelspunten per dag dagopvang
- **0,13** personeelspunten per nacht verblijf
- **0,087** personeelspunten per groepsbegeleiding
- **X** personeelspunten per registratie open functie (zelf te bepalen obv onderbouwing)

---

## Registratie & subsidiëring

Te presteren voor volledige subsidiëring van erkende punten: **95%**

Organisaties onder PC 319:

- subsidiëring gebeurt op basis van doorgegeven personeel in webapplicatie Isis
- afhankelijk van functie, anciënniteit en prestatie-eenheid personeelslid
- maandelijks voorschot: 8 % van geschatte jaarsubsidie (december 12 %)
- jaarlijkse afrekening:
- definitieve gegevens personeel
- saldoberekening



**Meer info & vragen**

---

## Meer informatie

<https://www.vaph.be/pilootfase-nieuw-beleid-rechtstreeks-toegankelijke-vaph-hulp-rth>

## Vragen

- mbt pilootfase en uw initiatief inhoudelijk: [pilootfaserth@vaph.be](mailto:pilootfaserth@vaph.be)
- mbt registraties: [clientregistratie@vaph.be](mailto:clientregistratie@vaph.be)
- mbt subsidie: [afrekeningen@vaph.be](mailto:afrekeningen@vaph.be)

Dit webinar herbekijken?

- de slides worden beschikbaar gesteld op de webpagina van de pilootfase





**VRAGEN?**

# CONTACTEER ONS

[www.vaph.be/contact](http://www.vaph.be/contact)

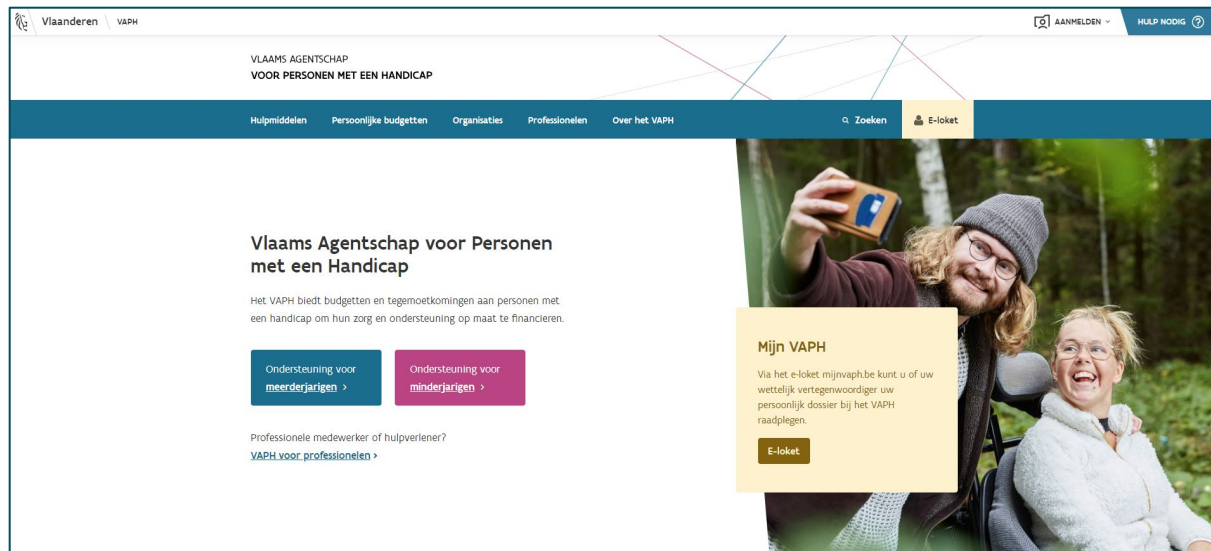
02 249 30 00

POSTADRES:

Koning Albert II-laan 15 bus 320  
1210 BRUSSEL

Hoofdkantoor in Brussel

Provinciale kantoren in Antwerpen, Brugge, Gent, Hasselt en Leuven



The screenshot shows the homepage of the Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH). The header includes the logo, 'Vlaanderen | VAPH', and navigation links for 'AANMELDEN' and 'HULP NODIG'. The main navigation bar contains links for 'Hulpmiddelen', 'Persoonlijke budgetten', 'Organisaties', 'Professionelen', and 'Over het VAPH', along with search and 'E-loket' options. The main content area features the title 'Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap' and a brief description: 'Het VAPH biedt budgetten en tegemoetkomingen aan personen met een handicap om hun zorg en ondersteuning op maat te financieren.' Below this are two buttons: 'Ondersteuning voor meerderjarigen >' and 'Ondersteuning voor minderjarigen >'. A link for 'Professionele medewerker of hulpverlener? VAPH voor professionelen >' is also present. On the right, there is a 'Mijn VAPH' section with the text: 'Via het e-loket mijnvaph.be kunt u of uw wettelijk vertegenwoordiger uw persoonlijk dossier bij het VAPH raadplegen.' and an 'E-loket' button. The background image shows a man taking a selfie with a woman in a wheelchair.

---

## BLIJF OP DE HOOGTE

- Website: wegwijsinformatie, documenten en formulieren, veelgestelde vragen ...
  - [www.vaph.be](http://www.vaph.be)
- Maandelijks digitale VAPH-nieuwsbrief: updates over de VAPH-dienstverlening
  - [www.vaph.be/actueel/nieuwsbrief](http://www.vaph.be/actueel/nieuwsbrief)
- Driemaandelijks tijdschrift Sterk: sterke verhalen van mensen met een handicap
  - [www.vaph.be/actueel/magazines](http://www.vaph.be/actueel/magazines)