



Vlaanderen
is welzijn

Jaarondernemingsplan 2026

VAPH

VLAAMS AGENTSCHAP VOOR
PERSONEN MET EEN HANDICAP

vaph.be

1 INLEIDING	3
2 HET VAPH ALS ORGANISATIE	3
2.1 MISSIE EN OPDRACHTEN	3
2.2 LANGETERMIJNVISIE	4
2.3 WAARDEN	4
3 BELEIDS- EN BEHEERSDOELSTELLINGEN	6
3.1 BELEIDSDOELSTELLINGEN	6
SD 1 We realiseren geïntegreerde zorg en ondersteuning waarin de noden en behoeften van de burger centraal staan.	7
SD 2 We zorgen voor administratieve vereenvoudiging en stroomlijning van het aanbod om de effectiviteit en efficiëntie van de dienstverlening te verbeteren.	17
SD 3 We waarborgen en handhaven de kwaliteit van zorg en ondersteuning.	29
SD 4 We bevorderen de aantrekkelijkheid van werken in de gezondheids- en sociale sector en zetten in op het aantrekken van voldoende en kwaliteitsvolle professionals en vrijwilligers.	34
SD 5 We zetten in op digitalisering, het gebruik van data en het delen van gegevens om de zorg en ondersteuning verder te optimaliseren/het aanbod in zorg en ondersteuning te verbeteren.	35
SD 6 We zetten in op het realiseren van de sociale grondrechten voor iedereen en op het voorkomen en bestrijden van armoede.	37
3.2 BEHEERSDOELSTELLINGEN	38
SD 7 We zijn een performante, efficiënte en kwaliteitsvolle overheidsorganisatie.	38
SD 8 We organiseren de zorg en ondersteuning voor personen met een handicap.	42
SD 9 We bieden een vlotte en klantgerichte dienstverlening.	48
SD 10 We evalueren de uitvoering van het beleid voor personen met een handicap.	51
4 HORIZONTALE TRANSVERSALE DOELSTELLINGEN	52
SD 11 We participeren aan audits en volgen aanbevelingen op.	53
SD 12 We maken een jaaractieplan Preventie en Bescherming op het werk voor het VAPH en voeren dat uit. Dat jaaractieplan geeft uitvoering aan het Globale Preventieplan van het VAPH.	53
SD 13 Het VAPH bouwt mee aan een diverse overheid en operationaliseert de doelstellingen met betrekking tot diversiteit en gelijke kansen.	53
SD 14 Energiebesparing	53
5 MANAGEMENTOVERZICHT ONDERNEMINGSPLAN 2026	54
6 BIJLAGEN	54
6.1 BIJLAGE 1: UITVOERINGSRAPPORT ONDERNEMINGSPLAN 2025	54
6.2 BIJLAGE 2: PERSONEELSPLAN 2026	54

1 INLEIDING

Zoals bepaald door de Vlaamse Regering stellen de entiteiten ondernemingsplannen op met een meerjarige component.

Het ondernemingsplan is de vertaling van de doelstellingen uit het Regeerakkoord, de beleidsnota en de beleids- en begrotingstoelichting naar de werking van het VAPH. Het plan bevat beleids- en beheersdoelstellingen in een meerjarig perspectief, en wordt jaarlijks geactualiseerd via de operationele vertaling van de doelstellingen in projecten en processen.

Dit document schetst het strategisch plan van het VAPH met de prioriteiten voor 2026. We starten met de missie, visie en waarden van het VAPH (deel 2). In deel 3 komen de strategische beleids- en beheersdoelstellingen, en de onderliggende operationele doelstellingen aan bod. Per operationele doelstelling worden de projecten opgenomen die bijdragen tot de realisatie van de doelstelling. Voor de betrokken recurrente processen zijn gerichte indicatoren bepaald. Die laten toe om duidelijk te rapporteren over de uitvoering van ons ondernemingsplan en de realisatiegraad van de vooropgestelde doelstellingen. In deel 4 worden de horizontale en transversale strategische doelstellingen weergegeven. We eindigen met een managementoverzicht van het ondernemingsplan 2026.

De uitvoeringsrapportering van het ondernemingsplan 2025 en het personeelsplan 2026 zijn als bijlagen toegevoegd.

2 HET VAPH ALS ORGANISATIE

2.1 MISSIE EN OPDRACHTEN

Het VAPH streeft naar een zo groot mogelijke autonomie en levenskwaliteit van de persoon met een handicap.

Het VAPH behandelt aanvragen van personen met een handicap voor tegemoetkomingen voor hulpmiddelen en aanpassingen aan de woning of wagen en het persoonsvolgend budget voor meerderjarigen. We kennen persoonsvolgende budgetten toe en zien toe op de besteding ervan. We bereiden de bevoegdheidsoverdracht toeleiding en regie minderjarigen met een handicap voor vanuit het agentschap Opgroeien naar het VAPH.

Het VAPH biedt verschillende vormen van ondersteuning:

- tegemoetkomingen voor hulpmiddelen en aanpassingen, om dagelijkse activiteiten zelfstandig te kunnen uitvoeren
- rechtstreeks toegankelijke hulp (RTH): beperkte, handicapspecifieke ondersteuning in de vorm van begeleiding, dagopvang of verblijf voor wie af en toe hulp nodig heeft
- het persoonsvolgend budget (PVB) voor meerderjarigen
- het persoonlijke-assistentiebudget (PAB) voor minderjarigen
- begeleiding en opvang voor minderjarigen door een multifunctioneel centrum (MFC)

We erkennen, vergunnen en subsidiëren organisaties om ondersteuning te bieden:

- multifunctionele centra voor begeleiding, dagopvang en verblijf voor minderjarigen
- vergunde zorgaanbieders waar het persoonsvolgend budget kan worden besteed
- diensten ondersteuningsplan voor hulp bij het in kaart brengen van de ondersteuningsnood
- bijstandsorganisaties voor hulp bij de opstart en het beheer van persoonlijke budgetten

2.2 LANGETERMIJNVISIE

Het VAPH treedt op als een klantgerichte en efficiënte partner van personen met een handicap en de organisaties die zorgen voor een kwaliteitsvolle ondersteuning.

We ondersteunen personen met een handicap die nood hebben aan zorg en ondersteuning. We interageren met de personen met een handicap en het werkveld en informeren hen op een klantvriendelijke manier.

We werken efficiënt. We weten wat de hinderpalen zijn en nemen gerichte acties om die hinderpalen aan te pakken. We stimuleren kwaliteit in de sector en onze eigen organisatie.

2.3 WAARDEN

Zes bouwstenen bepalen de identiteit van het VAPH (zie figuur 1). De 6 gedeelde waarden gebruiken we als toetssteen in ons dagelijks werk, om een krachtige organisatiecultuur uit te bouwen die intern en extern voor een eenduidige manier van werken zorgt.

Iedereen VAPH

Medewerkers krijgen verantwoordelijkheid en nemen die op. Er is meer zelfsturing. We zetten in op een goede horizontale samenwerking aan projecten, documenten en presentaties. Informatie en goede voorbeelden worden gedeeld.

Communicatie in het Kwadraat

We passen onze communicatie aan aan onze doelgroep, via de juiste drager. Communicaties worden afgestemd met de sector. We werken permanent aan een goede onderlinge communicatie tussen de medewerkers, wat bijdraagt tot een zorgvuldige communicatie naar de buitenwereld toe.



Figuur 1: Waarden van het VAPH.

Maximaal digitaal

We zetten in op digitalisering. Het digitaal dossier van personen met een handicap is laagdrempelig toegankelijk. Gelet op onze doelgroep wordt de papieren informatiestroom niet volledig afgeschaft. We ondernemen blijvend acties om de papieren informatiestroom verder te verkleinen.

Attent voor Talent

Talenten worden maximaal benut. Medewerkers krijgen kansen om hun talenten verder te ontplooien. Ze krijgen autonomie en verantwoordelijkheid. Medewerkers worden ondersteund en gecoacht naar nieuwe rollen.

Vinger aan de pols

We zijn aanwezig in het werkveld en zetten in op partnerschappen en cocreatie. We faciliteren organisaties die zorgen voor kwaliteitsvolle zorg en ondersteuning aan personen met een handicap. We monitoren en controleren wanneer nodig.

Yes we care

We denken vanuit klantperspectief. We leven ons in in de klant, om een goed beeld te krijgen van hun wensen en verwachtingen. We hebben een empathische houding en zijn oplossingsgericht.

3 BELEIDS- EN BEHEERSDOELSTELLINGEN

Het VAPH werkt de komende legislatuur gericht rond een aantal strategische beleids- en beheersdoelstellingen. De beleidsdoelstellingen zoals hieronder geschetst in het ondernemingsplan zijn eveneens opgenomen in de beleidsnota en de Beleids- en Begrotingstoelichting (BBT) en zijn dus volledig overeenkomstig.

- Op het vlak van beleid zijn geïntegreerde zorg en ondersteuning, administratieve vereenvoudiging en stroomlijning van het aanbod, kwaliteit, werken in de gezondheids- en sociale sector, digitalisering en sociale grondrechten onze speerpunten voor dit jaar en de komende jaren (meerjarig perspectief).
- Voor wat betreft beheer zijn strategische en operationele doelstellingen opgenomen met betrekking tot (1) onze ondersteuning en dienstverlening aan de persoon met een handicap, (2) onze ondersteuning en dienstverlening aan organisaties en (3) een performante werking van de organisatie.

Naast beleids- en beheersdoelstellingen werken we aan de realisatie van een aantal brede transversale doelstellingen (deel 4).

3.1 BELEIDSDOELSTELLINGEN

Vertrekkend vanuit het Regeerakkoord en de beleidsnota zijn er voor de komende jaren 6 strategische beleidsthema's vastgesteld. Voor elk thema wordt er via operationele doelstellingen een zicht gegeven op hoe wij zullen werken in de richting van dat thema. We vermelden de projecten en processen die bijdragen tot de realisatie van de doelstellingen. Voor de projecten zijn ook concrete mijlpalen voor 2026 opgenomen.

Bij de beleidsdoelstellingen zijn er twee wijzigingen gebeurd:

- Bij de strategische doelstelling 'We zorgen voor administratieve vereenvoudiging en stroomlijning van het aanbod om de effectiviteit en efficiëntie van de dienstverlening te verbeteren' zijn er twee operationele doelstellingen geherformuleerd.
- De strategische doelstelling 'We waarborgen en handhaven de kwaliteit van zorg en ondersteuning' omvat nu 7 operationele doelstellingen (in plaats van 8).

Het jaarlijks ondernemingsplan is volledig afgestemd op de Beleids- en Begrotingstoelichting (BBT) 2026 en de uitvoering van de conceptnota 'Naar een vernieuwd, geïntegreerd beleid voor personen met een handicap'.

De projecten zijn ook terug te vinden in het managementoverzicht van ons jaarlijks ondernemingsplan 2026 (zie deel 5). In dat managementoverzicht worden ook de processen vermeld die van belang zijn voor de realisatie van de doelstellingen, en de indicatoren aan de hand waarvan we deze processen monitoren. De begrotingsartikelen die betrekking hebben op de beleidsdoelstellingen, zijn eveneens opgenomen in het overzicht.

SD 1 We realiseren geïntegreerde zorg en ondersteuning waarin de noden en behoeften van de burger centraal staan.

OD 1.1 We maken werk van een langetermijnplan Perspectief 2040 waarbij we een concrete visie en doelstellingen ontwikkelen voor een meer inclusieve en toegankelijke samenleving over alle beleidsdomeinen heen.

We werken aan het Perspectiefplan 2040 (PP 2040) dat streeft naar een inclusieve maatschappij in 2040. De visie, het pad naar die inclusieve maatschappij wordt vastgelegd in een perspectiefplan dat verder bouwt op het vroegere Perspectiefplan 2020. We voorzien dat plan tegen eind 2026. In 2026 werken we verder aan een breed samenwerkingsverband om dat plan uit te werken. We kijken onder meer naar onderwijs (en de organisatie van inclusief onderwijs), (buitenschoolse) kinderopvang, jeugdwerk, de doorontwikkeling van de huizen van het kind, vrije tijd, Jeugdhulp, Sociale Huizen, Geïntegreerd Breed Onthaal (DMW, CAW, OCMW), VDAB en de initiatieven rond Arbeidmatige activiteiten (AMA) en het gespecialiseerd team bemiddeling (GTB), Wonen in Vlaanderen en de initiatieven rond aanpasbaar bouwen en wonen, Inter en de toegankelijkheid van publieke gebouwen en de publieke ruimte ...

We trekken vanuit het VAPH de nodige inhoudelijke discussies op gang en faciliteren het komen tot heldere conclusies en afspraken.

We organiseren een debat binnen het beleidsdomein WVG én met andere beleidsdomeinen (niveau administraties) om belangrijke speerpunten voor de inclusieve maatschappij vorm te geven.

Om het perspectiefplan 2040 vorm te geven en te komen tot een breed gedragen geheel, wordt door het VAPH een ruim maatschappelijk debat georganiseerd voor de sectorale en intersectorale stakeholders. Dat debat zal op 5 mei 2026 plaatsvinden. Om echte inclusie waar te maken, moeten alle maatschappelijke actoren een rol spelen en hun verantwoordelijkheid opnemen. Het VAPH zal in eerste instantie vanuit zijn rol als expertisecentrum alle actoren informeren en sensibiliseren. Dat gebeurt via de administraties en de stakeholders vanuit de diverse sectoren en beleidsdomeinen zoals Wonen, Omgeving, Onderwijs, VDAB, Mobiliteit ... De VN-conventie inzake de rechten van personen met een handicap, de general comments van het VN-comité dat instaat voor de opvolging van de implementatie van het verdrag en de concluding observation van datzelfde comité naar aanleiding van de constructieve dialoog die plaatsvond op 22 augustus 2024, vormen daarbij onze leidraad. De thematische dialogen die plaatsvonden in 2025, zorgen voor input die op het breed maatschappelijk debat aan bod zal komen.

PROJECT PERSPECTIEFPLAN 2040

Duiding

Het Perspectiefplan 2040 is een langetermijnplan met als doelstelling: 'Een kwaliteitsvol leven voor iedere persoon met een handicap in een open en toegankelijke samenleving'. Het Perspectiefplan 2040 benadrukt de expliciete rol en (gedeelde) verantwoordelijkheid van andere beleidsdomeinen naast het VAPH om hun hulp- en dienstverlening open en toegankelijk te maken voor personen met een handicap. Het plan wordt vormgegeven in overleg met alle betrokken actoren, inclusief personen met een handicap en hun omgeving ("niks over ons zonder ons") en andere beleidsdomeinen om een breed samenwerkingsverband op te richten voor een inclusieve maatschappij.

Mijlpalen

- De strategische cirkels zijn afgerond en hebben hun output opgeleverd.
- Er werd een slotevent 'Dialogdag Perspectiefplan 2040' georganiseerd als sluitstuk van een breed maatschappelijk debat.
- Er werden focusgroepen gehouden over transversale thema's ter voorbereiding van het slotevent.
- De brede inputverzameling bij personen met een handicap werd afgerond.
- Het Perspectiefplan 2040 werd opgesteld en ter advisering voorgelegd aan adviesorganen.
- Het Perspectiefplan 2040 werd ter goedkeuring voorgelegd aan de Vlaamse Regering.

PROJECT Zorgniveau 1 (ZN 1) met inbegrip van sensibiliseren en versterken reguliere actoren

Duiding

Realiseren van Actie 1 uit de conceptnota, met name het verhogen van de cesuur van rechtstreeks toegankelijke hulp (RTH) om zo:

- meer aanbod en mogelijkheden te voorzien in vraaggestuurde RTH;
- een brede en laagdrempelige vorm van RTH te creëren die personen met een handicap efficiënt kan helpen;
- basisvoorzieningen te versterken.

Mijlpalen

- Het BVR is goedgekeurd.

OD 1.2 We delen kennis en informatie over het VAPH, handicap en zorg- en ondersteuningsmogelijkheden op maat van zorgprofessionals en andere beleidsdomeinen.

Personen met een handicap moeten, net als iedereen, kunnen participeren in het dagelijks leven. Dat betekent dat naast het VAPH ook andere beleidsdomeinen en sectoren een expliciete rol moeten spelen in het creëren van een open en toegankelijke samenleving en dus moeten andere beleidsdomeinen hun eigen hulp- en dienstverlening open en toegankelijk maken voor personen met een handicap. Het VAPH wordt aangeduid als expertisecentrum handicap voor de betrokken beleidsdomeinen.

Dat betekent concreet dat het VAPH zijn verantwoordelijkheid neemt om:

- kennis en expertise te ontwikkelen, te onderhouden en te verspreiden;
- actoren uit andere sectoren en domeinen te informeren en te sensibiliseren over het belang om hun eigen diensten en aanbod open en toegankelijk te maken voor personen met een handicap;
- handicapspecifieke kennis en expertise in te brengen bij die andere actoren zodat ze sensibeler worden ten aanzien van onze doelgroep en sterker worden in het benaderen van onze doelgroep;
- te (laten) investeren in innovatie binnen de zorg en ondersteuning en in te zetten op doorgedreven samenwerking en netwerking.

We nemen deze opdracht op in samenspraak en samenwerking met de eigen sector én andere beleidsdomeinen. Via samenwerkingsovereenkomsten worden telkens de structurele samenwerking en de doelstellingen vastgelegd. De rol als expertisecentrum gaat hand in hand met het intensiveren van samenwerking met andere actoren zoals Inter.

Concreet gaan we in 2026 het VAPH en de mogelijke zorg- en ondersteuningsvormen verder bekend maken bij andere actoren. We denken daarbij aan de (structurele) overlegmomenten met de partners binnen en buiten de sector, zoals het beleidsdomein WVG (bijvoorbeeld de eerste lijn, Huizen van het Kind), OCMW's en hun rol naar de (financiële) ondersteuning toe ... Tegelijkertijd zetten we in op het sensibiliseren van dezelfde actoren omtrent de rol die zij kunnen opnemen vanuit hun basistaken om de inclusieve maatschappij voor personen met een handicap te ondersteunen.

De gebruikersverenigingen met infoloket en de diensten ondersteuningsplan worden geïntegreerd in het nieuw op te richten Aanspreekpunt handicap, met een vernieuwde rol richting eerstelijnsprofessionals en personen met een (vermoeden van) handicap, in samenwerking met de diensten maatschappelijk werk. Het Aanspreekpunt handicap werkt vanuit de eerste lijn, functioneert intersectoraal binnen de eerstelijnszones en als backoffice voor onder meer het Geïntegreerd Breed Onthaal, Huizen van het Kind en lokale dienstencentra, en adviseert vanuit handicapgerelateerde expertise over passende ondersteuningstrajecten. Daarnaast biedt het een inclusieve oriëntatie voor personen met een (vermoeden van) handicap.

Ook wordt de rol, opdracht en verantwoordelijkheid en positie van de bijstandsorganisaties herzien en duidelijk verankerd in functie van het nieuwe beleid. Hoewel zij een belangrijke rol spelen in het beheer van PAB- en PVB-budgetten, is hun dienstverlening vandaag onvoldoende afgebakend. Het BVR wordt aangepast om hun rollen, verantwoordelijkheden en opdrachten tegenover budgethouders, het VAPH en de Vlaamse overheid duidelijk te bepalen, met aandacht voor handhaving en sanctionering ter bescherming van de rechten van de gebruiker en een doelmatige inzet van het budget. Daarnaast wordt een duidelijke lijst uitgewerkt van zorg en ondersteuning die met het budget kan worden ingekocht. Tegen eind 2026 wordt die herdefiniëring gerealiseerd.

Stimuleren van innovatie en netwerking

We stimuleren innovatie en netwerking bij de door het VAPH erkende, vergunde en gesubsidieerde organisaties en ontwikkelen methodieken om de opgedane inzichten en ervaringen systematisch mee in te brengen in beleidsevaluatie en -ontwikkeling. Daartoe verruimen we de principes die daarrond reeds voor RTH-aanbieders werden genomen.

CuSeHa

Het CuSeHa-project staat voor CultuurSensitieve zorg bij personen met een Handicap en heeft als doelstelling het verlagen van de drempels tot zorg en dat op het kruispunt van een (vermoeden van een) handicap en een migratieachtergrond. Het project bevindt zich dus op het snijpunt van Gelijke Kansen en Welzijn. Binnen het CuSeHa-project werden wel stappen genomen om de opgedane kennis te verspreiden door expertise-uitwisseling met verschillende CGG's, NGO's en het Agentschap Inburgering alsook door vormingen aan te bieden voor personeel van de gevangenissen en via de PXL Hogeschool, PXL-next (dat navormingen aanbiedt voor professionals), VUB / BRUCC (met vormingen voor studenten en professionals) en de UGent. In 2026 worden de mogelijkheden voor structurele verankering verder geëxploreerd en worden concrete stappen gezet om de opgedane kennis te borgen en in te bedden in de praktijk en in de (na)vorming van professionals die met diagnostiek aan de slag gaan.

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Verzenden van een infonota
- Realiseren van de website
- Publiceren van een jaarverslag
- Realiseren van de nieuwsbrieven
- Organiseren van strategisch overleg met stakeholders
- Organiseren van operationeel overleg (intern en extern)
- Realiseren van een persbericht
- Organiseren van infosessies
- Organiseren van begeleiding en vorming voor intermediairen

PROJECT PERSPECTIEFPLAN 2040

Zie pagina 8

PROJECT Intermediaire organisaties in het nieuwe systeem

Duiding

De gebruikersverenigingen met infoloket en de diensten ondersteuningsplan worden geïntegreerd in het nieuw op te richten **Aanspreekpunt handicap**, met een vernieuwde rol richting eerstelijnsprofessionals en personen met een (vermoeden van) handicap, in samenwerking met de diensten maatschappelijk werk. Het Aanspreekpunt handicap werkt vanuit de eerste lijn, functioneert intersectoraal binnen de eerstelijnszones en als backoffice voor onder meer het Geïntegreerd Breed Onthaal, Huizen van het Kind en lokale dienstencentra, en adviseert vanuit handicapgerelateerde expertise over passende ondersteuningstrajecten. Daarnaast biedt het een inclusieve oriëntatie voor personen met een (vermoeden van) handicap.

Ook wordt de rol, opdracht en verantwoordelijkheid van de **bijstandsorganisaties** herzien en duidelijk verankerd in functie van het nieuwe beleid. Hoewel zij een belangrijke rol spelen in het beheer van PAB- en PVB-budgetten, is hun dienstverlening vandaag onvoldoende afgebakend. Het BVR wordt aangepast om hun rollen, verantwoordelijkheden en opdrachten tegenover budgethouders, het VAPH en de Vlaamse overheid duidelijk te bepalen, met aandacht voor handhaving en sanctionering ter bescherming van de rechten van de gebruiker en een doelmatige inzet van het budget. Daarnaast wordt een duidelijke lijst uitgewerkt van zorg en ondersteuning die met het budget kan worden ingekocht.

Tegen eind 2026 wordt die herdefiniëring gerealiseerd.

Mijlpalen

- De rol en opdracht en de personele samenstelling van de aanspreekpunten handicap zijn bepaald.
- Het is duidelijk hoeveel personeel en middelen elk aanspreekpunt handicap nodig heeft.
- De DOP's en de gebruikersverenigingen met infoloket nemen tijdelijke opdrachten op in functie van de voorbereiding van de overstap naar 1 aanspreekpunt handicap
- De nieuwe opdrachten van de DOP's en gebruikersverenigingen in het kader van het aanspreekpunt zijn geconcretiseerd.
- De samenwerking tussen de aanspreekpunten handicap en de DMW's is uitgeklaard.
- De middelen om een aanspreekpunt handicap in elke ELZ te organiseren, zijn beschikbaar.
- Er is een BVR met betrekking tot 1 aanspreekpunt handicap.
- De DOP's en de gebruikersverenigingen met infoloket zijn ingekanteld in de aanspreekpunten handicap.

- In elke ELZ is een aanspreekpunt handicap operationeel.
- Herdefinitie van de rol, opdracht en verantwoordelijkheid van de bijstandsorganisatie ten aanzien van individuele budgethouder, ten aanzien van het VAPH en ten aanzien van de Vlaamse Regering.
- Aanpassing van alle regelgeving die van toepassing is op de bijstandsorganisaties.
- De nodige maatregelen voor handhaving van doeltreffendheid zijn uitgewerkt.

OD 1.3 We ondersteunen actief zorgprofessionals en andere beleidsdomeinen bij het realiseren van een inclusief beleid voor personen met een handicap.

De Vlaamse overheid wil de lokale besturen ondersteunen in het opnemen van een actief engagement om de lokale hulp- en dienstverlening van de lokale actoren (OCMW, CAW, lokale dienstencentra, WGC, Sociale Huizen ...) open en toegankelijk te maken voor personen met een (vermoeden van) handicap. Het VAPH en de door het VAPH erkende/vergunde en gesubsidieerde organisaties kunnen een deel van hun middelen inzetten om niet-VAPH -organisaties te ondersteunen bij het nemen van initiatieven en acties die de eigen hulp- en dienstverlening beschikbaar, bereikbaar en toegankelijk maken voor personen met een (vermoeden van) handicap.

Academische Werkplaats

Om de centrale ambitie van het VAPH zoals geformuleerd in de conceptnota - een kwaliteitsvol leven voor iedere persoon met een handicap in een open en toegankelijke samenleving - waar te maken, zet het VAPH verder in op het ontwikkelen en in de praktijk brengen van de concepten de-institutionalisering en sociale inclusie. Het VAPH financiert daarvoor de Academische Werkplaats De-institutionalisering - ruimte voor zorg die zich richt op het transformeren van geïsoleerde zorgomgevingen tot kwaliteitsvolle woon- en leefomgevingen voor iedereen en het veranderen van zorgparadigma's die de autonomie en bewegingsvrijheid van de zorgbehoevenden inperken. Centraal daarbij is de vraag hoe die evoluties de meest kwetsbare burgers met zorgnoden ten goede kunnen komen. Het VAPH participeert ook in de Academische Werkplaats Inclusie & Ondersteuning, een initiatief van vier vergunde zorgaanbieders. Daarin wordt gezocht naar een praktisch werkmodel voor inclusieve ondersteuning. Er wordt onderzocht welke factoren bijdragen aan sociale inclusie, welke mechanismen een rol spelen, en welke goede praktijken sociale inclusie succesvol maken. Die AW ontwikkelt nieuwe kennis en inzichten hoe sociale inclusie kan gerealiseerd worden, wat de rol is van professionals en hoe barrières voor inclusie weggewerkt kunnen worden. Afstemming tussen beide Academische Werkplaatsen wordt verzekerd door een periodiek overleg zodat beide complementair zijn ten aanzien van de invulling, manier van werken en beoogde doelstellingen.

Project piloot-RTH

Op 1 januari 2026 gaat de nieuwe regelgeving RTH - gemaakt op basis van de inzichten uit de pilootfase RTH - van start. In het aangepaste besluit zitten een aantal nieuwe of bijgestuurde functies die de RTH-aanbieders aanzetten tot sectorale en intersectorale samenwerking en op het

bevorderen van inclusie van hun cliënten. We volgen de uitvoering van de nieuwe regelgeving op en bewaken dat de basisprincipes RTH en de 3 kernopdrachten van de RTH-aanbieders worden gerealiseerd.

Project Repenser l'Autodétermination agir pour une Vie Inclusieve (RAAVI)

Het RAAVI-project is een vierjarig internationaal onderzoeksproject, gestart op 1 oktober 2024, gefinancierd door het programma Interreg France-Wallonie-Vlaanderen. Het project omvat partners uit Wallonië, Noord-Frankrijk en Vlaanderen. RAAVI staat voor 'Repenser l'Autodétermination agir pour une Vie Inclusive', in het Nederlands vertaald als 'Zelfbeschikking herdenken, inclusief leven nastreven'. Het project is gericht op het verbeteren van de levensomstandigheden van mensen met een handicap. Door het bevorderen van zelfbeschikking en inclusie wil het project een positieve verandering teweegbrengen in de zorg en ondersteuning voor die doelgroep. In dit project zullen de factoren die de zelfbeschikking van mensen met een handicap bevorderen en belemmeren, systematisch in kaart worden gebracht. Op basis van die bevindingen zullen er tools worden ontwikkeld, verfijnd en geëvalueerd om organisaties en zorgprofessionals te ondersteunen bij het creëren van een inclusieve omgeving.

PROJECT RAAVI

Duiding

RAAVI staat voor 'Repenser l'Autodétermination agir pour une Vie Inclusive', in het Nederlands vertaald als 'Zelfbeschikking herdenken, inclusief leven nastreven'. Door het bevorderen van zelfbeschikking en inclusie wil het project een positieve verandering teweegbrengen in de zorg en ondersteuning voor de doelgroep. Het project richt zich voornamelijk op het aanpassen van professionele en organisatorische praktijken om een omgeving te creëren waarin mensen met een handicap meer zeggenschap hebben over hun eigen leven. Door middel van onderzoek, het ontwikkelen van praktische hulpmiddelen (tools) en het organiseren van trainingen, streeft RAAVI ernaar om de kwaliteit van leven van mensen met een handicap te verhogen.

Mijlpalen

- [rapport](#)
- [samenvattend verslag](#)

PROJECT PERSPECTIEPLAN 2040

[Zie pagina 8](#)

PROJECT Zorgniveau 1 (ZN 1) met inbegrip van sensibiliseren en versterken reguliere actoren

[Zie pagina 8](#)

OD 1.4 We monitoren de voortgang van de realisatie van een inclusief en sociaal beleid voor personen met een handicap.

We informeren actoren uit andere sectoren en domeinen over de zorg, ondersteuning, hulpmiddelen en dienstverlening van het VAPH zodat zij die info op een snelle en laagdrempelige wijze beschikbaar kunnen maken aan de persoon met een handicap.

De in het UNIC-project ontwikkelde internationale tools (Quality Monitoring Tool die gericht is op gebruikers, Service Delivery tool die gericht is op zorgaanbieders en Compliance Assurance Tool die gericht is op de overheden) worden verder aangepast aan de Vlaamse context met het oog op de uitrol in de sector. Daarbij wordt maximaal uitvoering gegeven aan de VN-conventie inzake de rechten van personen met een handicap, de general comments van het VN-comité dat instaat voor de opvolging van de implementatie van het verdrag en de concluding observation van datzelfde comité naar aanleiding van de constructieve dialoog die plaatsvond op 22 augustus 2024.

We volgen de general comments en aanbevelingen op die het VN-comité ter opvolging en implementatie van het verdrag voor de rechten van personen met een handicap heeft geuit. We werken daarbij nauw samen met andere beleidsdomeinen en overheden in België.

We werken mee aan de opmaak van de strategie voor de verdere implementatie van de VN-conventie getrokken door Gelijke Kansen Vlaanderen.

OD 1.5 We brengen knelpunten in kaart rond combinaties van ondersteuning tussen verschillende sectoren en beleidsdomeinen, en formuleren oplossingen in samenwerking met de betrokken sector of beleidsdomein.

We bekijken hoe combinaties van ondersteuning tussen verschillende sectoren flexibel gemaakt kunnen worden tussen sectoren, waarbij we oog hebben voor valkuilen zoals dubbele subsidiëring of overmatige administratieve lasten.

Daarbij denken we voor meerderjarigen onder meer aan combinaties van (residentiële) ouderenzorg en het persoonsvolgend budget (PVB), aan ondersteuning binnen de geestelijke gezondheidszorg (GGZ) en psychiatrische ziekenhuizen (PZ) in combinatie met niet-rechtstreeks toegankelijke hulp vanuit het VAPH, en ondersteuning voor personen met een handicap voor personen in detentie ...

Voor minderjarigen bekijken we samen met de andere sectoren binnen de brede jeugdhulp hoe dat verder kan afgestemd worden. Voor jongvolwassenen denken we hier ook aan de intersectorale begeleidingsteams voor jongeren in dreigende dak- en thuisloosheid.

We maken ook werk van de evaluatie van (en overlap tussen) verschillende vergoedingen die personen met een handicap kunnen ontvangen. Dat gaat zowel over Vlaamse als federale niveaus. Dit onderzoek kadert binnen de Uitgaventoetsingen zoals vastgelegd door Financiën & Begroting. In 2026 wordt de lopende uitgaventoetsing verdergezet. Het eindrapport wordt verwacht tegen medio 2026.

PROJECT Handicapspecifieke zorg en ondersteuning

Duiding

In 2025 werd een definitie van wat we verstaan onder 'handicapspecifieke zorg en ondersteuning' opgesteld. Die definitie zal als kader toegepast worden in verdere projecten in kader van de hervormingen (zoals besteding).

Mijlpalen

- In 2026 wordt dit kader toegepast op diverse projecten in kader van de hervorming.
- Er is een eenduidige, concrete en toepasbare omschrijving beschikbaar wanneer er sprake is van dubbele financiering.

PROJECT Zorgniveau 1 (ZN 1) met inbegrip van sensibiliseren en versterken reguliere actoren

Zie pagina 8

PROJECT Hervormen besteding in het kader van geïntegreerde zorg

Duiding

In het Regeerakkoord is expliciet vermeld dat de bestedingsregels van het persoonsvolgend budget en persoonlijke-assistentiebudget moeten 'aangescherpt' worden. Die bepaling werd verder uitgewerkt in de conceptnota 'naar een vernieuwd, geïntegreerd zorg- en ondersteuningsbeleid voor personen met een handicap'. Acties ter realisatie van die hervormingen zijn onder meer het leggen van de focus op handicapspecifieke zorg en het werk maken van gedeelde zorg in een inclusieve maatschappij. Om tot een billijk toepassingskader van handicapspecifieke zorg te komen en meer perspectief te kunnen bieden aan de wachtenden, moeten de bestedingsregels PVB (cash en voucher) en PAB worden geanalyseerd. Anderzijds zetten we in op het stimuleren van doeltreffende besteding via doeltreffendheidscontroles.

Mijlpalen

- We hebben een overzicht van welke actuele bestedingsmogelijkheden in het kader van PAB en PVB niet stoken met de invulling van 'handicapspecifieke zorg'.
- Er is een eenduidige bestedingslijst voor PAB en PVB opgesteld.
- Er is een duidelijke, eenduidige en toepasbare definitie/omschrijving van wat het VAPH verstaat onder de doeltreffende inzet van het persoonlijke budget (PAB en PVB cash en voucher).
- Het VAPH beschikt over een methodiek om de doeltreffendheid van de besteding van het PAB en het PVB te onderzoeken.

PROJECT Zorgniveau 3 (ZN 3)

Duiding

Tegen januari 2028 is er een continuüm van een intersectoraal geïntegreerd zorgmodel voor personen met een complexe zorgvraag (zorgniveau 3) voor wie het PVF-systeem niet optimaal functioneert en er nood is aan een aangepaste infrastructuur en organisatie van de zorg en ondersteuning.

Mijlpalen

- Er is een duidelijke beschrijving van de doelgroep en de organisatie van de zorg en ondersteuning binnen zorgniveau 3 (ZN 3) en er is een inschatting van de grootte van deze doelgroep (30 juni 2026).
- Er is een overzicht met evaluatie van de huidige maatregelen en de bijhorende financiering die reeds genomen zijn voor de doelgroep van ZN 3 (30 juni 2026).
- Er is een duidelijke beschrijving van welke zorg en ondersteuning binnen ZN 3 kan worden geboden, welke sectoren verantwoordelijkheden opnemen en hoe de zorg en ondersteuning zich onderscheidt van die in ZN 1 en ZN 2 (30 juni 2026).

OD 1.6 We ontwikkelen een intersectoraal actieplan en formuleren oplossingen om personen met een handicap en bijkomende complexe problematieken te ondersteunen.

Zowel minder- als meerderjarigen kunnen om uiteenlopende redenen in een complexe zorgsituatie verkeren. Een gedragsmatige, medische of psychiatrische component kan ervoor zorgen dat de ondersteuning voor de persoon vanuit een intersectoraal gestuurd kader moet opgenomen worden. Ook binnen de sector personen met een handicap is de aanpak daarvoor strikt noodzakelijk, het aantal complexe situaties neemt ook binnen die sector toe.

Project complexe problematieken

In 2026 willen we nagaan na op welke manier (binnen welke setting, met welke ondersteuning en welke middelen) deze sterk groeiende groep personen met een handicap en een complexe problematiek het beste ondersteund kunnen worden en zetten we in op een intersectorale werkwijze en gedeelde verantwoordelijkheid tussen en over sectoren heen. We ontwikkelen daarvoor onder andere een derde zorgniveau. We doen dat in uitvoering van de conceptnota 'Naar een vernieuwd, geïntegreerd beleid voor personen met een handicap'.

We wensen gedeelde zorg- en ondersteuningstrajecten te realiseren, aangepaste financieringsmechanismen en geschikte infrastructuur met aandacht voor veiligheid van personeel, cliënten en omgeving. We werken daarvoor samen met onder meer partners jeugdhulp, GGZ en justitie.

Intersectoraal crisisverblijf

Na een oproep in 2024 samen met Opgroeien en de FOD Volksgezondheid voor de oprichting van intersectorale plaatsen voor complexe problematieken, startten we in 2025 die capaciteit op (behalve voor de provincie Oost-Vlaanderen). We monitoren en evalueren de instroom en uitstroom van die units in een intersectorale opvolggroep en er is een opstart van de plaatsen in Oost-Vlaanderen voor 2026. We bekijken die ontwikkeling ook verder in het kader van ontwikkeling zorgniveau 3.

Dubbeldiagnose

Het VAPH zet verder in op het ondersteunen, via geïntegreerde zorg, van personen met een dubbeldiagnose. Via regelgeving wordt de ondersteuning van personen met een verstandelijke handicap en een psychische kwetsbaarheid, in enkele psychiatrische ziekenhuizen, gecontinueerd. Het VAPH en het Departement Zorg engageren zich verder voor actieve deelname aan de Vlaamse Intersectorale Stuurgroep Dubbeldiagnose (VISDD) waar diverse thema's en uitdagingen inzake gepaste zorg voor personen met een dubbele diagnose (verstandelijke) handicap en psychiatrische stoornis worden aangekaart en oplossingen worden gezocht. In 2026 zullen 2 verknopingsunits actief zijn waar personen met zeer complexe handicap- en psychiatrische profielen een intensief gecombineerd traject VAPH-psychiatrische zorg zullen doorlopen. Daarvoor werden op basis van een subsidiebesluit middelen voorzien voor een periode van 4 jaar. Aan de hand van die verknopingsunits en het begeleidend wetenschappelijk onderzoek wil het VAPH de nodige expertise opdoen en ervaring opdoen in het kader van doorgedreven geïntegreerde zorg voor personen met een complexe problematiek.

Geïnterneerden en gedetineerden

We engageren ons als VAPH in het nieuwe Strategische Plan 'Re-integratie van personen in detentie versterken' 2025-2030.

PROJECT Zorgniveau 3 (ZN 3)

Zie pagina 16

SD 2 We zorgen voor administratieve vereenvoudiging en stroomlijning van het aanbod om de effectiviteit en efficiëntie van de dienstverlening te verbeteren.

OD 2.1 We creëren een laagdrempelig en toegankelijk aanspreekpunt voor burgers rond zorg en ondersteuning voor personen met een handicap door onze intermediaire partners te heroriënteren naar de eerstelijns.

Om de toegankelijkheid van zorg en welzijnsdiensten rond handicap te verhogen, zetten we in op de oprichting van een centraal aanspreekpunt. Dat aanspreekpunt moet laagdrempelig en makkelijk toegankelijk zijn voor burgers, zodat zij vlot hun weg vinden naar noodzakelijke zorg en ondersteuning. We onderzoeken of we een dergelijk aanspreekpunt kunnen inbedden in het netwerk van de eerste lijn, onder andere door de werking van bestaande organisaties, zoals de

diensten ondersteuningsplan (DOP's), Huizen van het Kind, en de gebruikersverenigingen met infoloket, daarop te oriënteren. Op die manier creëren we een multidisciplinaire focus die zorgt voor een vlotte doorverwijzing van zorgvragen en -noden binnen het intersectoraal zorglandschap.

Project Rechtstreeks toegankelijke hulp

Binnen het werkpakket 'versterken van basisvoorzieningen' verkennen we onder meer hoe de rol en opdracht van de eigen VAPH-aanbieders en de gebruikersverenigingen met infoloket complementair en versterkend kunnen werken ten aanzien van de werking van de Huizen van het Kind (voor minderjarigen) en de Sociale Huizen (voor meerderjarigen).

PROJECT Intermediaire organisaties in het nieuwe systeem

[Zie pagina 11](#)

OD 2.2 We werken, samen met andere beleidsdomeinen en actoren, een aanpak uit om de verschillende erkenning handicap af te stemmen met het oog op vlot verlenen van afgeleide rechten.

In Vlaanderen en België zijn verschillende instanties verantwoordelijk voor het erkennen van een handicap. Echter doen zij dat allemaal met een andere finaliteit:

- Het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH) wil zorg en ondersteuning op maat faciliteren voor minder- en meerderjarigen, en biedt daarvoor verschillende ondersteuningsvormen aan. Het doel is om personen met een handicap een zo kwaliteitsvol mogelijk leven te laten leiden. Met hetzelfde doel financiert het VAPH ook hulpmiddelen en (woning)aanpassingen.
- De VDAB erkent de arbeidshandicap om te kunnen voorzien in de noodzakelijke ondersteuning en begeleiding op de arbeidsmarkt (en waar nodig aanpassingen aan te bieden).
- De Vlaams Sociale Bescherming (VSB, via de zorgkassen) richt zich op de erkenning van zware zorgbehoevendheid. Zij keren daarvoor verschillende types zorgbudgetten uit.
- Opgroeien is bevoegd voor de verhoogde zorgtoeslag in het kader van het groeipakket en de toewijzing van zorg aan kinderen en jongeren met een handicap, hoewel zij strikt juridisch genomen geen erkenning handicap uitspreken.
- De Federale overheidsdienst Sociale Zaken (DG handicap) richt zich op het bepalen van de graad van invaliditeit of handicap in het kader van inkomensvervangende tegemoetkoming en de integratietegemoetkoming. Het doel is eerder om inkomensverlies op te vangen. Andere bevoegdheden zijn het toekennen van een parkeerkaart voor minder mobiele, belastingvoordelen en andere federale sociale voordelen.
- Het RIZIV erkent de handicap of beperking met het oog op de terugbetaling van medische zorg en het voorzien van uitkeringen voor arbeidsongeschiktheid.

De verschillende instanties in het zorglandschap verlenen allemaal diensten aan personen met een handicap. Het is echter duidelijk dat men verschillende criteria hanteert om te bepalen of een

burger voor bepaalde diensten of tegemoetkomingen in aanmerking komt. De erkenning handicap moet afhankelijk blijven van de finaliteit waarvoor men het onderzoek naar de erkenning handicap uitvoert.

Het is echter belangrijk om te verduidelijken welke afgeleide rechten uit een erkenning handicap kunnen voortvloeien, en welke gegevens een administratie nodig heeft of ter beschikking stelt om die afgeleide rechten te kunnen toekennen. Soms worden erkenningen bilateraal uitgewisseld, soms zijn ze echter niet beschikbaar. De processen van erkenning handicap zullen worden afgestemd met het oog op een optimale gegevensuitwisseling via het MAGDA-platform en/of de Kruispuntbank Sociale Zekerheid en met het oog op het vlot verlenen van afgeleide rechten.

Het project *Stroomlijning toegang tot informatie voor samenwerkende organisaties* ten slotte legt zich verder toe op de optimalisatie van de gegevensdeling tussen het VAPH en de door het VAPH erkende organisaties die een wettelijke opdracht uitvoeren.

PROJECT Stroomlijning toegang tot informatie voor samenwerkende organisaties

Duiding

Dit project wil ervoor zorgen dat toegang tot informatie over een cliënt door een organisatie die het VAPH erkent, vergunt, subsidieert ... ('samenwerkende organisatie') op een uniforme en transparante manier verloopt. De toegang wordt regelgevend verankerd. Het VAPH beheert in een matrix welke informatie, na toestemming, beschikbaar is voor welk type organisatie.

Mijlpalen

- Er is decretaal voorzien dat de organisatie toegang krijgt zolang ze de klant ondersteunen.
- Er is decretaal voorzien dat een bijstandsorganisatie toegang krijgt zolang ze de klant ondersteunen.
- Via een besluit Vlaamse Regering is voorzien dat een bijstandsorganisatie toegang krijgt tot het dossier van de klant zoals bepaald in de overeenkomst tussen de klant en de bijstandsorganisatie.
- Het formulier om de toegang tot informatie voor een bijstandsorganisatie in te trekken, is gevalideerd door de werkgroep Toegang.
- De persoon met een handicap kan een papieren toestemmingsformulier voor toegang tot zijn informatie opmaken en overmaken aan het VAPH waarbij hij toegang geeft aan een ander individu. Het VAPH registreert de toestemming.
- Een infonota is gepubliceerd naar de verantwoordelijke van elke organisatie waarbij toelichting wordt gegeven over de principes en verantwoordelijkheden van de organisatie met betrekking tot het beheer van de toegangsrechten tot informatie van personen met een handicap.
- Het VAPH beschikt over een rechtenmatrix met de toegang en rechten van elke organisatie die toegang heeft tot informatie van personen met een handicap.

- De applicatierechten voor toegang tot informatie van personen met een handicap zijn conform de rechtenmatrix.
- Een bijstandsorganisatie kan beheerrechten registreren in het dossier van de klant.
- De organisatie heeft toegang tot informatie over haar klant.
- De persoon met een handicap kan voor een bijstandsorganisatie de toegang tot zijn informatie intrekken via mijnvaph.be of op papier.
- Elke organisatie heeft een overzicht van voor welke klanten de toestemming tot toegang tot zijn informatie is vervallen.

PROJECT 1 Erkenning handicap

Duiding

Criteria die door verschillende instanties gebruikt worden om te bepalen of een burger in aanmerking komt voor ondersteuning van die welbepaalde instanties, ook al verlenen zij allemaal ondersteuning aan personen met een handicap, zijn momenteel niet altijd duidelijk voor de burger. Ook gelet op een verschillende finaliteit van de ondersteuning, verschillen de criteria tussen verschillende diensten erg. We brengen de verschillende erkenningen in kaart en zorgen voor een optimale gegevensdeling met betrekking tot de parameters die nodig zijn om afgeleide rechten uit een erkenning handicap te kunnen beoordelen.

Mijlpalen

- **Mijlpalen nog te concretiseren**

OD 2.3 We ontwikkelen een voortraject en delen de ondersteuning in in zorgniveaus

We concretiseren welke zorg en ondersteuning wel of niet kan aangeboden worden in elk van de drie zorgniveaus en welke personen met elk van de zorgniveaus de beste ondersteuning op maat kunnen krijgen. We ontwikkelen een duidelijke juridisch onderbouwd proces waarbij het duidelijk is op basis van welke processtappen en criteria men in welke zorgniveau beland.

We voeren een zorgniveauscreener in die het mogelijk maakt om zorgvragers in te delen in elk van de drie zorgniveaus (rechtstreeks toegankelijke hulpverlening, niet-rechtstreekse hulpverlening voor meer-en minderjarigen, en geïntegreerde zorg en ondersteuning voor personen met complexe, meervoudige zorg- en ondersteuningsnoden. In 2026 werken we aan de uitwerking van de zorgniveaus en een ruwe versie van de zorgniveauscreener.

PROJECT Bepalen zorgniveau & Vraagverheldering

Duiding

Dit project omvat enerzijds de conceptuele en anderzijds de operationele uitwerking van het invoeren van zorgniveaus die omschreven werd in de conceptnota 'Naar een vernieuwd, geïntegreerd zorg- en ondersteuningsbeleid voor personen met een handicap' van 23 mei 2025. Daarnaast wordt ook de operationele uitwerking van de (voorlopige) zorgniveauscreener (ZNS) uitgewerkt. Ook het juridische luik rond de invoer van de drie zorgniveaus op basis van een zorgniveauscreener komt aan bod. Tot slot is er ook nog een groot luik dat de uitwerking omhelst van wat vraagverheldering kan inhouden en hoe dat kan afgestemd worden met de huidige diensten die die taken opnemen, voor zowel huidige als toekomstige zorgvragers. Wat de huidige zorgvragers betreft wordt ook onderzocht of en op welke manier het bepalen van zorgniveaus kan toegepast worden en of en hoe die personen kunnen geheroriënteerd worden naar de drie zorgniveaus.

Mijlpalen

- Concept/model 3 zorgniveaus: een uitgeschreven tekst met omschrijving van de 3 zorgniveaus en verduidelijking welke zorg en ondersteuning in elk zorgniveau thuishoort en welke profielen we willen ondersteunen binnen elk van de 3 zorgniveaus.
- Set van richtlijnen en criteria in functie van de concrete toepassing van de 3 zorgniveaus:
 - Wanneer wordt het zorgniveau (ZN) bepaald?
 - Hoe wordt het zorgniveau bepaald, welke criteria geven toegang tot welk zorgniveau?
 - Wel/niet combineerbaarheid van de verschillende zorgniveaus
 - Mogelijkheden en beperkingen met betrekking tot de overgang tussen verschillende zorgniveaus
- De processen met betrekking tot het bepalen van het zorgniveau zijn uitgetekend.
- Het proces met betrekking tot ZN-bepaling wordt technisch ondersteund zodat personen met een handicap niet onterecht in een verkeerd ZN terecht kunnen komen.
- Het bepalen van het zorgniveau en het gebruik van de Zorgniveauscreener zijn regelgevend verankerd.
- Het bepalen van het zorgniveau en het gebruik van de Zorgniveauscreener zijn operationeel in het VAPH.
- Er is een geconsolideerde omschrijving van de criteria waaraan een goede vraagverheldering (io) moet voldoen.
- We hebben voor elk van de wachtenden in prioriteitengroep 2 (PG 2) en prioriteitengroep 3 (PG 3) een inschatting met betrekking tot welk zorgniveau ze zouden ingedeeld worden op basis van de nieuwe cesuur.

- We onderzoeken de mogelijkheid om wachtenden in PG 2 en PG 3 te heroriënteren naar ZN 1.

OD 2.4 We passen de toeleidingsprocedures aan voor personen met een handicap en zetten in op vereenvoudiging.

Toeleiding naar een persoonsvolgend budget (PVB)

In het huidige toeleidingssysteem voor de aanvraag van een persoonsvolgend budget van het VAPH worden de erkenning van een handicap, de toekenning van een budgetcategorie en de toekenning van een prioriteitengroep beoordeeld. De algemene doelstelling is om voor elke persoon met een handicap toegankelijke zorg en ondersteuning binnen een realistisch tijdsperspectief te kunnen aanbieden. Dat is echter afhankelijk van de middelen die de Vlaamse Regering daarvoor uittrekt. Met het oog op administratieve vereenvoudiging voor de persoon met een handicap zal de toeleidingsprocedure naar een persoonsvolgend budget worden hervormd, waarbij de noodzaak van elke processtap wordt onderzocht. Daarbij wordt sterk gefocust op de kwaliteit van het toeleidingsproces om de beoogde doelstellingen te bereiken, met name zorggarantie voor personen met de dringendste ondersteuningsnoden en het voorzien van een actueel budget op maat.

Toeleiding minderjarigen met een handicap wordt overgeheveld naar het VAPH

De toeleiding naar hulpmiddelen en niet-rechtstreeks toegankelijke handicapspecifieke zorg en ondersteuning wordt opnieuw een bevoegdheid van het VAPH vanaf 1 januari 2028. In afwachting van de inwerkingtreding van die hervorming, wordt in de loop van 2026 de expertise van het VAPH inzake toeleiding en inschaling waar mogelijk al sneller ingebouwd en gevaloriseerd binnen de beoordeling bij het agentschap Opgroeien.

De projecten rond *de methodiek zorgzwaartebepaling voor minderjarigen* voor 0-5- en 6-17-jarigen lopen verder. In 2026 zetten we enerzijds verder in op de testfase van het instrument voor 6-17-jarigen. De inschalers en deelnemende cliënten worden ondersteund om de testfase goed te laten verlopen. In het laatste kwartaal van 2026 wordt de testfase afgerond, waarna de resultaten worden geanalyseerd om de versie 6-17-jarigen te kunnen opleveren. Anderzijds zal er in 2026 verder aan de slag worden gegaan met de resultaten van de testfase van het instrument voor 0-5-jarigen. De versie 0-5 jaar wordt aangepast in functie van de verzamelde resultaten en wordt afgestemd op de versie 6-17 jaar (vereenvoudiging). Een nieuwe praktijktoets zal ook leiden tot onderbouwde aanpassingen aan de versie 0-5 jaar om die nadien te kunnen finaliseren. Met de oplevering van beide versies (0-5 en 6-17 jaar) van de methodiek zorgzwaartebepaling voor minderjarigen met een handicap kunnen we het huidige PAB-inschalingsinstrument aanpassen in functie van een geactualiseerde en ruimere zorgzwaartebepaling om zorg op maat te kunnen realiseren (voor zowel MFC als PAB).

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Evaluatie doen van het bestaande beleid

PROJECT Afstemming zorgtoeslag en PAB bij jonge kinderen - zorgzwaartebepaling 0-tot en met 5-jarigen

Duiding

In het kader van de toeleiding van minderjarigen met een handicap naar niet-rechtstreeks toegankelijke hulpverlening (nRTH) wordt momenteel een methodiek voor zorgzwaartebepaling ontwikkeld. De nieuwe methodiek is een noodzakelijke actualisering van het huidige instrument PAB, zal beter afgestemd zijn op het ZZI+18 en zal daarbij ook ruimer toepasbaar zijn in de toeleiding van minderjarigen naar nRTH waardoor het ook nieuwe opportuniteiten creëert. De nieuwe methodiek is een belangrijke pijler in het beleid van het VAPH met betrekking tot het objectief indiceren van de noden aan ondersteuning om die 'op maat' te kunnen realiseren voor minderjarigen met een handicap.

Mijlpalen

- Methodiek versie 0-5 jaar aanpassen in functie van de resultaten van de proof-of-concept-testfase en de versie 6-17 jaar.
- Afstemming van de methodiek versie 0-5 jaar op de zorgtoeslag realiseren (samen met het agentschap Opgroeien Regie).
- Aanpassingen aan de methodiek versie 0-5 jaar opnieuw evalueren aan de hand van praktijktoets.
- Methodiek zorgzwaartebepaling voor minderjarigen met een handicap (versie 0-5 jaar) finaliseren.

PROJECT Instrumenten toeleiding minder- en meerderjarigen

Duiding

- Ontwikkelen, opleiden, testen en valideren van de Zorgniveauscreener (ruwe versie en definitieve versie) voor meerderjarigen en minderjarigen met een handicap.
- Het ZZI voor meerderjarigen, de methode budgetbepaling en de budgetcategorieën worden aangepast in functie van de focus op handicapspecifieke zorg.
- Ontwikkelen, opleiden, testen en valideren van de methode en het instrument voor zorgzwaartebepaling minderjarigen, inclusief de methode budgetbepaling (zie supra).

Mijlpalen

- De ruwe versie van de Zorgniveauscreener is beschikbaar en kan gebruikt worden.

PROJECT Hervormen toeleiding minderjarigen (PAB, MFC, IMB)

Duiding

Dit project realiseert actie 8 uit de conceptnota: een geharmoniseerd beleid tegen begin 2028 voor minder- en meerderjarigen met een (vermoeden van) handicap op het vlak van toeleiding, zorgzwaartebepaling en persoonlijke budgetten. Daartoe wordt binnen dit project ook de overdracht van de bevoegdheid rond toeleiding naar hulpmiddelen en niet-rechtstreeks toegankelijke handicapspecifieke zorg en ondersteuning van het agentschap Opgroeien naar het VAPH in 2028 voorbereid.

Mijlpalen

- In 2026 worden optimalisaties doorgevoerd in de toeleidingsprocedure voor minderjarigen naar niet-rechtstreeks toegankelijke hulp (VAPH) via de intersectorale toegangspoort.
- De overdracht van de toeleiding en het wachtbeheer van het agentschap Opgroeien naar het VAPH worden voorbereid.
- Tot slot wordt een nieuw toeleidingsconcept voor minderjarigen ontwikkeld, met maximale afstemming op de procedure voor meerderjarigen.

PROJECT Hervormen toeleiding meerderjarigen

Duiding

Het project heeft vier doelstellingen:

- We verplaatsen de zorgzwaartebepaling: de budgethoogte wordt bepaald op het moment van terbeschikkingstelling.
- We hervormen de toeleidingsprocedure naar een PVB: het ondersteuningsplan en het voornemen van beslissing worden achterwege gelaten.
- We hervormen de prioriteitengroepen naar een toekenningslijst en twee wachtlijsten.
- We hervormen de procedure meervragen: een meervraag kan pas gesteld worden nadat een doeltreffendheids- en bestedingsonderzoek is uitgevoerd.

Mijlpalen

- De procedure waarbij de zorgzwaartebepaling verplaatst is, treedt in werking.

PROJECT Hervormen procedure herinschaling

Duiding

In de eerste plaats zal dit project een procedure uitwerken om herinschalingen op initiatief van het VAPH mogelijk te maken (1 april 2026). Verder wordt er voor zowel minder- als meerderjarigen uitgewerkt wanneer en door wie herinschalingen geïnitieerd kunnen worden.

Mijlpalen

- Het VAPH heeft de mogelijkheid om op eigen initiatief een herinschaling te laten uitvoeren.
- Het is duidelijk op welke momenten, door wie en hoe een herinschaling kan geïnitieerd worden in het kader van zorg en ondersteuning meerderjarigen.

OD 2.5 We breiden het beleid rond het huren of hergebruiken van hulpmiddelen verder uit.

In 2025 werd de IMB-regelgeving aangepast om het huren van hulpmiddelen mogelijk te maken voor alle personen met een evolutieve aandoening voor wie huren ecologisch en financieel meer verantwoord is dan aankopen door de kortere gebruiksduur en het hergebruik. We voorzagen daarnaast ook aangepaste tegemoetkomingen voor softwarepakketten die aangeboden worden in een abonnementsformule. In 2026 zal die nieuwe regelgeving opgevolgd worden om na te gaan waar bijsturing nodig kan zijn.

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Adviseren van een vraag voor hulpmiddelen en aanpassingen (KOC)
- Beoordelen van de nood aan een hulpmiddel
- Beoordelen van een ondersteuningsvraag door de bijzondere bijstandsc commissie
- Betalen van de huur van een hulpmiddel in kader van een snel degeneratieve aandoening
- Betalen van een factuur van een hulpmiddel of aanpassing
- Opmaken van een objectivering van de nood aan huur bij een snel degeneratieve aandoening

OD 2.6 We onderzoeken de mogelijkheden om bestaande erkennings-, vergunnings- of registratieopties voor organisaties te vereenvoudigen en af te stemmen.

Binnen het VAPH onderzoeken we, in samenspraak met de sector, hoe erkenningen op elkaar kunnen afgestemd worden. Verschillen in erkenning worden vandaag vaak verklaard door een verschillende financieringsmethodiek. In 2026 maken we alvast werk van het in kaart brengen van de verschillende erkenningsmethodieken. We passen bestaande ondersteuningsvormen aan voor minderjarigen en stemmen ze verder op elkaar af.

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Afleveren van een erkenning met een subsidie van een specifieke opdracht
- Afleveren van een erkenning aan een dienst rechtstreeks toegankelijke hulp

- Afleveren van een erkenning aan een multifunctioneel centrum
- Afleveren van een erkenning aan een revalidatiecentrum en wooninfrastructuur
- Afleveren van een erkenning op basis van programmatie in de regelgeving
- Registreren van zorgaanbod
- Afleveren van een vergunning aan een bijstandsorganisatie, gebruikersvereniging met infoloket, digitaal platform
- Afleveren van een erkenning van rechtswege snel degeneratieve aandoening
- Afleveren en verlengen van een vergunning aan een zorgaanbieder

PROJECT Nieuw model voor zorg en ondersteuning minderjarigen met een handicap

Duiding

De regelgeving rond PAB en MFC dient al lang te worden aangepast. We maken gebruik van de mogelijkheden binnen de conceptnota om PAB verder door te ontwikkelen naar een PVB en daarnaast de MFC-regelgeving meer solide te maken (output, outcome, functies ...) en beide instrumenten op elkaar af te stemmen.

Mijlpalen

- Er is een gedragen concept waar de doelgroep, de functies en de verhouding tussen beide ondersteuningsvormen beschreven staan.
- Er wordt gewerkt aan nieuwe regelgeving MFC en PAB.

PROJECT Erkennen en financieren in het kader van geïntegreerde zorg

Duiding

In het kader van de hervormingen in de sector handicap is er in de conceptnota als actie ter realisatie tegen eind 2027 opgenomen om een gedeelde zorg in een inclusieve maatschappij te realiseren door het erkennings- en financieringssysteem te hervormen naar één geïntegreerde vergunning waarin verschillende vormen van VAPH-ondersteuning gefinancierd worden, afgestemd op andere sectoren zoals de gezins- en thuiszorgdiensten. Het erkennings-, vergunnings- en financieringssysteem van het VAPH wordt hervormd, waarbij we streven naar één erkenning/vergunning waarin een of meerdere niveaus van VAPH-ondersteuning opgenomen zijn.

Mijlpalen

- Implementeren van een transparante boekhouding voor VZA (timing 1 september 2025 - 30 juni 2026)
- In kaart brengen verschillen/overeenkomsten in financierings-, kwaliteits- en erkenningsnormen (timing 1 september 2025 - 30 juni 2026)

OD 2.7 We werken verder aan administratieve vereenvoudiging voor de aanbieders van zorg- en ondersteuning.

We brengen de door de organisaties ervaren administratieve lasten in kaart.

We zetten verder in op de lopende initiatieven van het VAPH die als doelstelling hebben om administratieve taken binnen de sector te verminderen, en opnieuw de focus willen leggen op zorg- en ondersteuningstaken. We hebben daarbij oog voor het behoud van noodzakelijke registraties en administratieve taken die bijdragen aan kwaliteitsvolle zorg voor de persoon met een handicap. Dit proces wordt regelmatig bijgestuurd en afgestemd met de WVG-werkgroep rond dit thema.

PROJECT Transparantie

Duiding

Binnen het project *Kwaliteitsgarantie* werd eerder al tot een gedragen concept transparantie gekomen. Binnen het project *Transparantie* wordt verder gewerkt aan de uitwerking en operationalisering van dat concept. Het betreft daarbij transparantie over de prijs van de ondersteuning en woon- en leefkosten, maar ook over de inhoudelijke invulling van de ondersteuning. Dat wordt in cocreatie uitgewerkt binnen de werkgroep Transparantie waar de verschillende stakeholders vertegenwoordigd zijn.

Mijlpalen

- Evaluatie en optimalisatie van de functionaliteit om de woon- en leefkosten via zorgwijs.be kenbaar te maken.

PROJECT Kwaliteitskader

Duiding

We werken het onderzoek naar een nieuw impactgericht regelluw kwaliteitskader af en starten met het implementatietraject, in samenwerking met het belanghebbendenoverleg kwaliteit. Welzijnsdoelstellingen staan centraal bij al onze organisaties, we sporen samen met andere sectoren op de principes van het intersectorale kwaliteitsdecreet.

Bij de uitwerking van de conceptnota via de projecten hervorming doen we een kwaliteitstoets. Kwaliteit van leven en administratieve vereenvoudiging staan centraal.

Mijlpalen

- Het nieuwe kwaliteitsbesluit is goedgekeurd door de Vlaamse Regering.
- Het onderzoeksrapport naar een nieuw impactgericht regelluw kwaliteitskader is opgeleverd.
- Het implementatietraject naar het nieuwe kwaliteitskader is opgestart.

- Er is een kwaliteitstoets bij de hervormingen, passend binnen het sectorale en intersectorale kwaliteitskader.

OD 2.8 We onderzoeken de mogelijkheid om de principes van transparante boekhouding toepasbaar te kunnen maken binnen de sector personen met een handicap.

Het financieringsmodel dat gehanteerd wordt binnen onze sector wordt onder de loep genomen: we leggen ons met name toe op het onderzoek op welke wijze er reeds transparante boekhouding is en welke verbeteracties we mogelijk kunnen aanreiken.

PROJECT Erkennen en financieren in het kader van geïntegreerde zorg
Zie pagina 26

OD 2.9 We brengen alle projectsubsidies in kaart, evalueren en optimaliseren bestaande processen.

We werken verder aan het in kaart brengen en onderzoeken van de effectiviteit van (project)subsidies. We inventariseren huidige doelstellingen die we willen bereiken en gaan na of de subsidies daar ook aan bijdragen. Via continue procesevaluaties investeren we systematisch in het gericht evalueren en optimaliseren van processen, zodat overheidsmiddelen efficiënt worden ingezet. Concreet denken we hier onder andere aan:

- Het onderhouden van een duidelijk, volledig en actueel overzicht van de toegekende subsidies aan projecten en ondersteunende & intermediaire organisaties.
- We werken verder aan maatregelen om de interne organisatie van het subsidieproces te verbeteren of op elkaar af te stemmen tussen verschillende afdelingen, waarbij er zeker aandacht gaat naar rollen en verantwoordelijkheden, personele back-ups, informatie- en dossierbeheer en digitalisering.
- Voor het opstellen van een voldoende motivering voor zowel de toekenning van een subsidie als de bepaling van het subsidiebedrag zal gebruikgemaakt worden van de handleiding subsidiekaders opgesteld door de projectgroep WVG Subsidiekader.
- Het hebben van duidelijke afspraken rond de vereisten waaraan de opvolging en controle van het subsidiedossier moet voldoen, wordt afgestemd met de nog op te stellen handleiding beleidsevaluatie. We werken met de projectgroep WVG Beleidsevaluaties aan het ontwikkelen van een methodiek om de doelmatigheid van de subsidies zowel globaal als voor een individueel gesubsidieerd project of gesubsidieerde organisatie op een uniforme, voldoende diepgaande en consistente wijze te kunnen evalueren.

Rol bijstandsorganisaties

Bijstandsorganisaties hebben een belangrijke taak te vervullen, maar hun rol in dienstverlening is niet duidelijk gedefinieerd. Belangenbehartigers van de gebruikers moeten altijd een effectieve

invulling van de zorgnood nastreven. We passen tegen eind 2026 het BVR van de bijstandsorganisaties aan en bepalen welke rollen, verantwoordelijkheden en opdrachten die bijstandsorganisaties moeten opnemen ten aanzien van individuele budgethouders. Ook de rollen, verantwoordelijkheden en opdrachten van de bijstandsorganisaties ten aanzien van het VAPH en de Vlaamse Regering worden bepaald. In het BVR worden de nodige maatregelen voor handhaving en sanctionering opgenomen zodat ook in complexe situaties de rechten van de gebruiker en de doelmatige inzet van het persoonsvolgend budget gegarandeerd kan worden. Er wordt een lijst opgesteld voor de budgethouders waar duidelijk staat weergegeven welke zorg en ondersteuning met het budget kan ingekocht worden en welke niet.

We nemen deel aan de intersectorale projectwerkgroep 'beleidsevaluatie subsidie'. We gaan samen met andere administraties de ingeslagen weg verder bewandelen om de leidraad voor subsidiekader permanent bij te werken, en hanteren de principes uit de handleiding om een efficiënt evaluatiebeleid te implementeren.

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Opstarten van nieuwe subsidiëringdossiers voor diverse organisaties
- Uitbetalen van een nominatieve projectsubsidie

SD 3 We waarborgen en handhaven de kwaliteit van zorg en ondersteuning.

OD 3.1 We zetten verder in op het ondersteunen van actoren betrokken bij de toeleidingsprocedures, in het bijzonder voor de realisatie van kwaliteitsvolle inschalingen.

De toeleidingsprocedure naar het persoonsvolgend budget (PVB) steunt onder meer op kwaliteitsvolle inschalingen van zorgzwaarte. Om die kwaliteit te ondersteunen, zet het VAPH verder intensief in op opleiding en opvolging van de bevoegde inscalers, en op steekproefsgewijze controle van ingediende inschalingen. We streven naar een systematische monitoring en rapportering van de kwaliteit van de verschillende aspecten van de indicatiestelling en werken van daaruit verder aan maatregelen om de kwaliteit te waarborgen. Daarnaast onderzoeken we hoe BelRAI en het huidige zorgzwaarte-instrument elkaar kunnen versterken.

OD 3.2 We werken verder aan een regelluw sectoraal kwaliteitskader dat de principes van het kwaliteitsdecreet uitdraagt.

We onderzoeken hoe we evolueren naar een nieuw regelluw impactgericht kwaliteitskader. Welzijnsdoelstellingen staan centraal bij al onze organisaties. Enerzijds doen we dat door de huidige regelgeving bij te sturen, anderzijds sporen we samen met andere sectoren verder op de principes van het intersectorale kwaliteitsdecreet. Dat doen we onder andere via een wetenschappelijk onderzoek. Aansluitend bekijken we wat de beste implementatie is, gericht op de doelen en de impact, tegelijkertijd regelluw en toch duidelijk genoeg voor de organisaties, telkens met het oog op het verbeteren van de kwaliteit van leven van alle gebruikers.

PROJECT Transparantie

Zie pagina 27

PROJECT Kwaliteitskader

Zie pagina 27

PROJECT Infrastructuurdoelstellingen

Duiding

Het project heeft als doel om tot een eenduidig regelgevend kader te komen met concrete infrastructuurvereisten waarbij differentiatie naar ondersteuningsnoden van de doelgroep en aard van het aanbod mogelijk is. De regels moeten een kwalitatief aanbod garanderen zonder flexibiliteit in het gedrang te brengen.

Mijlpalen:

- Een ontwerp BVR over infrastructuurdoelstellingen is opgesteld.
- Het BVR infrastructuurdoelstellingen is definitief goedgekeurd door de VR.
- De nieuwe infrastructuurregelgeving is intern en extern via een infonota gecommuniceerd. Webluik. Webinar. Follow-up inhoudelijke vragen uit de sector.
- De conceptnota betreffende de uitgewerkte domeinen omtrent de infrastructuurregelgeving is beschikbaar.
- De conceptnota betreffende de uitgewerkte domeinen omtrent de infrastructuurregelgeving is goedgekeurd door de directie.
- De conceptnota betreffende de uitgewerkte domeinen omtrent de infrastructuurregelgeving is geadviseerd door de PWG Financiering en Besteden.
- De conceptnota betreffende de uitgewerkte domeinen omtrent de infrastructuurregelgeving is geadviseerd door het RC.
- Er zijn praktische afspraken gemaakt met Zorginspectie rond de uitvoering van het BVR infrastructuurdoelstellingen.
- Zorginspectie gaat akkoord met het ontwerp BVR infrastructuurdoelstellingen.

PROJECT Erkennen en financieren in het kader van geïntegreerde zorg

Zie pagina 26

OD 3.3 We optimaliseren de handhavingscyclus, in samenwerking met Zorginspectie.

De handhavingscyclus, van preventieve over begeleidende tot reactieve maatregelen, is afgestemd met Zorginspectie. We implementeren alle nodige processen daartoe en blijven oog hebben voor risicogestuurde en complementaire monitoring. We werken mee aan de openbaarheid van inspectieverslagen van onze organisaties.

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Verwerken meldingen van een bijstandsorganisatie
- Verwerken van meldingen ernstige gebeurtenissen inclusief GOG

- Verwerken van een inspectieverslag over een vergunde zorgaanbieder

PROJECT Handhaving

Duiding

De handhavingscyclus wordt verder uitgewerkt binnen de processen van het Agentschap en in overleg met Zorginspectie. Risicobeheer wordt verder geoperationaliseerd. Handhaving en toezicht worden doelmatig en risicogestuurd op elkaar afgestemd.

Mijlpalen:

- De handhavingscyclus is operationeel.
- Het nieuwe kwaliteitsbesluit is goedgekeurd door de Vlaamse Regering.

OD 3.4 We ontwikkelen een proactief en preventief monitoringssysteem voor alle bestaande actoren in de sector om de vinger aan de pols te houden, in het bijzonder voor de financiële aspecten.

We zetten in op een betere monitoring van de financiële situatie van de VAPH-erkende en -vergunde diensten en voorzieningen, teneinde preventief te kunnen ageren bij diensten en voorzieningen (gefinancierd door het VAPH) die financiële risico's lopen.

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Aanvragen en opvolgen bestedingscontrole door Zorginspectie (ZI)
- Beoordelen van de beleidsplannen en de jaarlijkse zelfevaluatie van het beleidsplan van een vergunde zorgaanbieder
- Verwerken van een inspectieverslag over een vergunde zorgaanbieder
- Uitvoeren van een financiële analyse van een vergunde zorgaanbieder
- Verwerken meldingen van een bijstandsorganisatie
- Opvolgen Interne Commissie Handhaving

PROJECT Handhaving

Zie pagina 31

PROJECT Erkennen en financieren in het kader van geïntegreerde zorg

Zie pagina 26

PROJECT Programmatie, planning, bemiddeling en afstemming in het kader van geïntegreerde zorg

Tegen januari 2028 is er een aanpak voor de programmatie, planning, afstemming en bemiddeling van de verschillende zorg- en ondersteuningsfuncties voor de drie zorgniveaus.

Mijlpalen

- Verdere concretisering van programmatie, planning, bemiddeling en afstemming voor de drie zorgniveaus. (deadline 30 juni 2027)

PROJECT Budget & Monitoring

Duiding

Dit project heeft als doel het ontwikkelen en implementeren van een budget- en monitoringsysteem met betrekking tot de hervormingen. Dat systeem moet de middelenverdeling en -opvolging van de acties uit de conceptnota optimaliseren en transparant maken.

Mijlpalen:

- Er is een opvolgingsdashboard 'budget hervormingen' en een opvolgingsdashboard 'rapportering hervormingen'.
- Het is duidelijk hoe de middelen vanuit het uitbreidingsbeleid in het kader van de hervormingen verdeeld zullen worden.
- Het budgettair monitoringsysteem is aangepast aan de hervormingen zoals beoogd in de conceptnota.
- De data van de nieuwe processen is beschikbaar in de systemen en er kunnen rapporten over gemaakt worden.

OD 3.5 We implementeren en onderzoeken de toepassing van doelregelgeving binnen de sector personen met een handicap.

Uit een intersectoraal project tijdens de vorige legislatuur en specifiek in onze sector weten we dat doelregelgeving geen doel op zich is en wel een van de mogelijkheden om te komen tot vermindering van de regeldruk. Bij nieuwe regelgeving bekijken we telkens voor welke aspecten van de regelgeving in de VAPH-sector doelregelgeving het uitgelezen instrument is. Als doelstelling moet kwaliteitsvolle zorg, ondersteuning en hulpmiddelen overeind blijven, zonder dat overmatige administratieve verplichtingen in de plaats komen.

Het GOBAREG-project bestudeert in welke context en onder welke voorwaarden doelregelgeving op een legitieme manier georganiseerd kan worden zodat het de beoogde uitkomsten haalt. Het VAPH neemt deel aan de stuurgroep en verleent zijn actieve medewerking aan het onderzoek.

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Opstellen en goedkeuring regelgeving

PROJECT Handhaving

Zie pagina 31

OD 3.6 We zetten verder in op een doeltreffende besteding van het persoonsvolgend budget en persoonlijke assistentiebudget.

Met betrekking tot de besteding van persoonsvolgende budgetten zetten we in op het tegengaan van excessen, en het oriënteren van de besteding van het PAB en PVB naar kwaliteit van leven. We maken daarbij gebruik van middelen of instrumenten zoals de Quality Monitoring Tool (QMT), ontwikkeld tijdens het UNIC-project, en we scherpen de bestedingsregels aan om de besteding van het PVB te relateren aan en de focus terug te brengen op kwaliteit van leven. Er wordt een lijst opgesteld voor de budgethouders waar duidelijk staat weergegeven welke zorg en ondersteuning met het budget kan ingekocht worden en welke niet. De uitgaventoetsing rond de evaluatie van de bestedingsregels die vanuit financiën en begroting werd naar voren geschoven wordt afgerond in najaar 2026. Tot slot houden we de vinger aan de pols om ook administratieve eenvoud bij het besteden van de persoonlijke budgetten voor budgethouders zoveel als mogelijk na te streven.

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Uitvoeren controle en uitbetalen van (cash)kosten van een persoonlijk budget
- Detecteren van persoonlijke-assistentiebudget- en persoonsvolgendbudgetdebiteuren
- Stopzetten van een persoonlijk budget
- Opmaken van een conclusiebrief na een controle besteding van een persoonlijk budget
- Opvolgen van maatregelen oneigenlijk gebruik die werden opgelegd na controle besteding
- Aanvragen en opvolgen bestedingscontrole door Zorginspectie (ZI)

OD 3.7 We werken verder aan het vernieuwen van het kader rond rechtstreeks toegankelijke hulp.

Conform actie 3 uit de conceptnota 'Naar een vernieuwd, geïntegreerd zorg- en ondersteuningsbeleid voor personen met een handicap' installeren we tegen eind 2026 het 'zorgniveau 1 (ZN 1)'. In dat eerste zorgniveau breiden we de ondersteuningsmogelijkheden van rechtstreeks toegankelijke VAPH-hulp verder uit:

- We verhogen de maximale grens van RTH-punten die door een individuele gebruiker kan ingezet worden.
- We herevalueren de huidige ondersteuningsfuncties zodat ook personen die vandaag wachten op een PVB in prioriteitengroep 2 of 3, de gepaste ondersteuning kunnen krijgen binnen ZN 1.

- We stimuleren en faciliteren de samenwerkingsmogelijkheden tussen de VAPH-RTH-aanbieders en niet-VAPH-organisaties.

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Uitvoeren controle op een bestedingsdossier van een persoonlijk budget

PROJECT Zorgniveau 1 (ZN 1) met inbegrip van sensibiliseren en versterken reguliere actoren

Zie pagina 8

SD 4 We bevorderen de aantrekkelijkheid van werken in de gezondheids- en sociale sector en zetten in op het aantrekken van voldoende en kwaliteitsvolle professionals en vrijwilligers.

OD 4.1 We onderzoeken de oorzaken en elementen die bijdragen aan de krapte in de arbeidsmarkt binnen de sector personen met een handicap.

Ondertussen werden al verschillende Vlaamse Intersectorale Akkoorden onderhandeld om de arbeidsvoorwaarden en -omstandigheden in de sector te verbeteren en het management van organisaties te ondersteunen. Op die manier wordt het mogelijk gemaakt dat werkgevers voldoende en (voldoende) gekwalificeerd personeel aantrekken. De VIA-akkoorden bevatten maatregelen omtrent de verhoging van de koopkracht, kwaliteitsmaatregelen of uitbreiding van personeel. Toch heeft de sector personen met een handicap te maken met een krapte op de arbeidsmarkt.

We onderzoeken verder welke factoren bijdragen aan de krapte op de arbeidsmarkt. Dat spitst zich zowel toe op het beroep van persoonlijke assistenten als eventuele krapte binnen de voorzieningen. We focussen daarbij op positieve elementen en het creëren van een toekomstperspectief. Ook hier wordt dat zoveel als mogelijk in overleg met de sector uitgevoerd.

OD 4.2 We formuleren (intersectorale) aanbevelingen om de krapte op de arbeidsmarkt binnen de sector te kunnen verminderen.

Er zijn andere beleidsdomeinenpartners in dit verhaal: zo zijn er mogelijke initiatieven op het vlak van onderwijs en vorming, op het vlak van beeldvorming in de media, en op het vlak van coaching en het uitwisselen van best practices met andere domeinen.

We hebben hier ook bijzondere aandacht voor mogelijkheden die kunnen ontstaan door het verstevigen van partnerschappen met de VDAB. We gaan na welke extralegale voordelen het beroep van persoonlijke assistent én geboden zorg en ondersteuning voor de persoon met handicap kunnen versterken.

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Verhogen van het totaal bedrag van het persoonlijk budget in het kader van VIA 4/VIA 6-middelen
- Verhogen van het totaal bedrag van het persoonlijk budget in het kader van de VIA 5-middelen

SD 5 We zetten in op digitalisering, het gebruik van data en het delen van gegevens om de zorg en ondersteuning verder te optimaliseren/het aanbod in zorg en ondersteuning te verbeteren.

OD 5.1 We zetten in op het digitaal toegankelijk maken van gegevens van personen met een handicap om deze op veilige wijze met andere overheden te kunnen uitwisselen.

We werken samen met Opgroeien, Departement Zorg, eHealth en Digitaal Vlaanderen aan een betere gegevensdeling van diagnostische gegevens en indicatiestellingen met het oog op vereenvoudiging en de realisatie van het only-once-principe.

We sporen overheden aan om aan te sluiten op de gegevensstroom die het VAPH aanbiedt via het MAGDA-platform. We werken samen met de Kruispuntbank Sociale Zekerheid wanneer dat nodig is op federaal niveau.

Er zijn verschillende instanties die Vlamingen erkennen als ‘persoon met een handicap’ waar afgeleide rechten uit kunnen voortvloeien: Opgroeien, FOD Sociale Zekerheid, VDAB en het VAPH. Die erkenningen worden soms bilateraal uitgewisseld, soms zijn ze niet beschikbaar. Het VAPH wil een bouwsteen (of desgevallend Vitalink) die via MAGDA ontsloten wordt waar Vlaamse en federale entiteiten medische gegevens, erkenningsgegevens ... kunnen registreren en/of consulteren.

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Aanleveren van de berekening van de agressiedossiers van VIPA
- Rapporteren aan het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden over het aantal plaatsen in de door hen bepaalde zorggroepen per subsidie-eenheid
- Opmaken van een dataverwerkingsovereenkomst
- Opmaken van een protocol voor gegevensuitwisseling
- Opmaken en opvolgen informatieveiligheidsplan

PROJECT Stroomlijning toegang tot informatie voor samenwerkende organisaties

Zie pagina 19

PROJECT Zorgniveau 1 (ZN 1) met inbegrip van sensibiliseren en versterken reguliere actoren

Zie pagina 8

PROJECT 1 Erkenning handicap

Zie pagina 20

OD 5.2 We werken verder aan de digitalisering van onze dienstverlening en hebben oog voor de toegankelijkheid ervan.

We verankeren de digitale dienstverlening strategie van de Vlaamse overheid rond de website en het e-loket mijnvaph.be. We gebruiken waar mogelijk de aangereikte bouwstenen.

We breiden het e-loket mijnvaph.be verder uit. In 2026 vergroten we de mogelijkheden om aanvragen en betaaldocumenten in te dienen, te verwerken en op te volgen, zowel voor personen met een handicap, de administratie als voor professionals. We geven personen met een handicap de mogelijkheid om zelf bepaalde persoonlijke zaken te beheren, zoals het toevoegen van een rekeningnummer. Formulieren die nuttig zijn om te integreren in het e-loket, zullen we blijvend integreren doorheen de legislatuur. We zetten daarmee in op verhoogde toegankelijkheid. Daarnaast werken we aan het vereenvoudigen van de toegang van het e-loket mijnvaph.be voor wettelijk vertegenwoordigers en samenwerkende organisaties. We doen dat respectievelijk door een uitbreiding van machtiging bij het rijksregister na te streven, en in te zetten op het decretaal verankeren van de opdrachten.

We vereenvoudigen de toegang tot mijnvaph.be voor wettelijk vertegenwoordigers door een uitbreiding van onze machtiging tot het Rijksregister.

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Opmaken en bijwerken van een functionele analyse
- Beheren van wijzigingen
- Opvolgen van incidenten
- Configuratie- en assetbeheer
- Opmaken en opvolgen van ICT-strategie
- Uitbouwen ICT-infrastructuur

PROJECT Mijn VAPH 2030

Duiding

De technologie waarin Feniks is ontwikkeld, is fel verouderd. In 2030 zullen er geen beveiligingsupdates meer beschikbaar zijn voor de Java software die in Feniks wordt gebruikt. Een bijkomend probleem is dat het steeds moeilijker zal worden om ontwikkelaars te vinden die in deze verouderde technologie nog kunnen en willen programmeren.

Alle taken die nu nog in Feniks en Helios worden uitgevoerd, moeten mogelijk gemaakt worden in het e-loket mijnvaph.be. Het is wenselijk om dit project te benutten om de bestaande onderdelen van Feniks grondig te evalueren. Zo kunnen we de gebruikers een verbeterde ervaring bieden in het e-loket.

Mijlpalen

- Rekeningnummers beheren in mijnvaph.be.
- Beheer relaties verloopt via mijnvaph.be.
- Het betaalproces hulpmiddelen en aanpassingen naar het e-loket is uitgewerkt.

- De eerste stappen van het aanvraagproces van hulpmiddelen en aanpassingen en PVB zijn overgezet naar het e-loket met een focus op het automatiseren van bepaalde stappen en validaties.
- Dossierinfo wordt verder uitgebreid.
- Automatiseren van de wachtlijst PVB.
- Proces onderzoek ontvankelijkheid is overgezet naar mijnvaph.be.
- Profiel van de klant wordt verder uitgebreid, waar mogelijk is de data geautomatiseerd vanuit andere overheidsdiensten.
- Opmaak en verwerking van schuldvorderingen van MDT's en experts verloopt via mijnvaph.be.

SD 6 We zetten in op het realiseren van de sociale grondrechten voor iedereen en op het voorkomen en bestrijden van armoede.

OD 6.1 We houden de vinger aan de pols rond de betaalbaarheid van woon- en leefkosten en zetten samenwerkingsverbanden op met andere overheden om oplossingen te formuleren.

Er is niet alleen nood aan transparantie rond woon- en leefkosten, er is ook aandacht nodig voor de stijging van die woon- en leefkosten. Op dat vlak is het aangewezen om de hoogte van de federale Inkomensvervangende Tegemoetkoming onder de loep te nemen.

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Afleveren van een functioneel advies inzake bouwdoSSIERS aan het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden

PROJECT Transparantie

Zie pagina 27

PROJECT Zorgniveau 1 (ZN 1) met inbegrip van sensibiliseren en versterken reguliere actoren

Zie pagina 8

OD 6.2 We onderzoeken de betaalproblemen rond vervoer en mobiliteit binnen de sector en werken aan gerichte oplossingen door de handen in elkaar te slaan met andere beleidsdomeinen.

Betaalbaarheid van zorg is en blijft voor de persoon met handicap een belangrijke pijler. We blijven oog hebben voor transparantie van kosten, impact van woon- en leefkosten en specifieke uitgavenposten zoals vervoer. We kijken daarbij ook over het muurtje en zetten in op een gedeelde verantwoordelijkheid en samenwerking om alle kwaliteitsvolle ondersteuning te kunnen bieden aan personen met een handicap (we denken aan bijvoorbeeld OCMW's, maar evenzeer beleidsdomeinen verantwoordelijk voor mobiliteit). Als expertisecentrum sensibiliseren we samen

met de sector ook de reguliere actoren in functie van het zoveel mogelijk openen van rechten voor personen met een handicap.

PROJECT Perspectiefplan 2040

Zie pagina 8

PROJECT Transparantie

Zie pagina 27

3.2 BEHEERSDOELSTELLINGEN

We streven naar een continue verbetering van onze werking. We ondernemen acties om kwaliteitsvolle zorg en ondersteuning en een klantvriendelijke dienstverlening te bieden aan de persoon met een handicap en aan de organisaties die zorg en ondersteuning bieden aan die personen. We voeren het beleid voor personen met een handicap efficiënt en effectief uit, en evalueren die uitvoering.

We hebben 4 strategische beheersdoelstellingen geformuleerd (SD 7, SD 8, SD 9, SD 10). Elk van die doelstellingen is vertaald in gerichte operationele doelstellingen. Voor alle operationele doelstellingen is een korte toelichting opgenomen, waarin vermeld is via welke processen de doelstelling gerealiseerd kan worden. De specifieke processen en relevante indicatoren ter opvolging van die processen zijn opgenomen in het managementoverzicht (zie deel 5).

SD 7 We zijn een performante, efficiënte en kwaliteitsvolle overheidsorganisatie.

OD 7.1 We volgen de realisatie van onze organisatiedoelen op.

We hebben duidelijke beleids- en beheersdoelstellingen geformuleerd, op strategisch en operationeel vlak. Aan elke doelstelling zijn projecten en/of processen gekoppeld via dewelke de doelstelling gerealiseerd wordt. We monitoren de realisatie van de doelen. Een gerichte projectopvolging met realisatie van mijlpalen en efficiënte en gestroomlijnde processen zijn daarbij belangrijk.

Het jaarlijks ondernemingsplan en het uitvoeringsrapport worden tijdig opgeleverd.

Voor de hervormingen is een strategische meerjarenplanning opgesteld. De planning wordt periodiek opgevolgd.

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Opmaken van een jaarlijks ondernemingsplan
- Opmaken van een uitvoeringsrapport van een jaarlijks ondernemingsplan
- Opmaken van een halfjaarlijkse rapportering van de indicatoren (uit het jaarlijks ondernemingsplan)
- Opmaken uitvoeringsrapport Begrotings- en Beleidstoelichting

- Opmaken regelgevingsagenda
- Ontwikkelen van visie, missie, waarden en strategie
- Opmaken meerjarenplanning
- Opmaken Beleids- en Begrotingstoelichting

OD 7.2 We optimaliseren risicomanagement.

We werken verder aan de uitrol van risicomanagement binnen het Agentschap. Voor strategische prioritaire risico's wordt op gezette tijdstippen door het management overlegd om de vinger aan de pols te houden over de voortgang van de opgestelde verbeteracties. Er worden eigenaars aangeduid, en er wordt ook ruim gecommuniceerd naar het brede Agentschap om kennis rond strategische risico's te verhogen.

Proces- en projectrisico's worden continu geüpdatet, qua identificatie, analyse en ook verdere aanpak. Zowel proceseigenaars als projectleiders worden ondersteund en gecoacht om blijvend het belang van een continue en kwaliteitsvol risicomanagement aan te duiden.

We stimuleren eigenaarschap bij alle betrokkenen voor risicomanagement via opleiding, overleg, ondersteuning.

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Verbeteren van een proces
- In kaart brengen van een proces

OD 7.3 We voeren projecten uit volgens uniforme vastgestelde werkwijzen en richtlijnen, en volgen op.

In 2026 ligt de nadruk op het verder implementeren van de vernieuwde methodiek die in 2025 werd uitgewerkt. Doordat die kan toegepast en gefinetuned worden op zowel projecten die bij de hervormingen en het bredere programma betrokken zijn, als bij andere beleids- of interne projecten, creëren we opportuniteiten om de methodiek zo fijngevoelig mogelijk te maken om met die verschillende situaties om te gaan. We blijven inzetten op monitoring en voortgangsrapportage, om betrokkenheid en verantwoordelijkheid bij zowel projectleiders als management blijvend te verhogen.

De projectleiders blijven een essentiële partner om de methodiek ook zoveel als mogelijk aan hun wensen en noden aan te passen. Het doel van ons projectmanagement is om projectleiders binnen het VAPH te ondersteunen bij het realiseren van nieuwe initiatieven en het uitvoeren van nieuw beleid. Zowel bij de opstart als bij de afronding van een project evalueren we wat er op beleidsmatig en organisatorisch vlak bereikt kan worden.

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Uitvoeren van een project
- Opvolgen projecten /projectportfolio
- Opmaken meerjarenplanning

OD 7.4 We werken verder aan procesmanagement.

We werken een methodologie uit voor de uniforme en kwaliteitsvolle ontwikkeling van processen met tools voor het in kaart brengen en documenteren van processen. We actualiseren onze procesmap met oog op de samenhang en het stroomlijnen van onze processen. We ondersteunen de projectleiders en proceseigenaars bij het ontwikkelen van nieuwe en het aanpassen van bestaande processen en brengen door middel van procesmodellering en procesanalyse de impact van wijzigende regelgeving in kaart zodat we onze dienstverlening kunnen bijsturen. We gaan planmatig te werk door het gebruiken van een duidelijke planning en prioritering van proceswerk voor de projecten en de recurrente werking. We zetten verder in op de meerwaarde van procesgericht werken binnen de afdelingen en versterken de kennis daarover. We werken een aanpak en criteria uit voor procesevaluatie en implementeren een cyclus voor systematische procesverbetering.

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Verbeteren van een proces
- In kaart brengen van een proces

OD 7.5 We voeren een geïntegreerd en duurzaam HR-beleid waarin het aantrekken, ontwikkelen en behouden van talent centraal staat

We leveren inspanningen om de kwaliteit van ondersteuning voor onze interne klanten, onze personeelsleden hoog te houden, ook in een context van besparingen, zodat we als aantrekkelijke werkgever nieuw talent mogen verwelkomen en onze personeelsleden mogen laten groeien via het aanbieden van interne job- en leerkansen. Verder zal een grote focus liggen op het ondersteunen van onze interne organisatie richting de geplande hervormingen.

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Bevraging uitvoeren van de integriteitsrisico's van de organisatie met de opmaak van een lijst van verbeteracties
- Beheren van gebruikers en toegangen
- Opmaken en opvolgen Globaal Preventie Plan en Jaaractieplan Welzijn
- Werven van een personeelslid
- Opmaken en opvolgen HR-Beleidsplan
- Opmaken en opvolgen van personeelsplan
- Onthalen van een personeelslid
- Begeleiden van interne mobiliteit
- Begeleiden van uitstroom van een personeelslid
- Ondersteunen van medewerkers
- Ondersteunen van leidinggevenden
- Organiseren van vorming op basis van ontwikkelingsnoden
- Opmaken en opvolgen van het Diversiteitsplan
- Opmaken en opvolgen van werkkaders van personeelsleden
- Opvolgen van prestaties van personeelsleden
- Opmaken en opvolgen van acties rond organisatieverandering en -cultuur
- Rapporteren over HR-thema's en cijfers

OD 7.6 We voeren een prestatiegeïntegreerde begroting uit en houden een geïntegreerde budgettaire en bedrijfseconomische boekhouding.

We stellen nauwkeurige begrotingsdocumenten en verplichte rapporten op, maar besteden ook expliciete aandacht aan een correcte uitvoering en opvolging van boekhoudkundige processen. We monitoren de effectieve kosten van begrotingsposten, rapporteren daarover systematisch aan het kabinet en de interne budgethouders.

Daarnaast verzorgen we een tijdige en kwaliteitsvolle opvolging van openstaande vorderingen, dubieuze debiteuren en werken we aan een optimale, tijdige uitvoering van processen rond betalingen (manueel of via interface), het beheer van retours en blokkades in Orafin en het opstellen van de jaarlijkse begroting, de jaarrekening en rapportages daarover. Dat zorgt niet alleen voor een sluitende boekhouding, maar ook voor een strategische en efficiënte aanwending van de kredieten.

In het kader van de open-endfinanciering voor de automatische-toekenningsgroepen en prioriteitengroep 1 streven we ernaar om maximale adequate rapportering van de terbeschikkingstellingen en daaruit volgende uitgaven, opgesplitst tussen automatische toekenningen en de afzonderlijke prioriteitengroepen om de voorwaarden van een open-endregeling (transparantie over de aanwending) te garanderen.

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Opmaken van interne begrotingsbijstellingen
- Opmaken van een begrotingsrapport voor Financiën en Begroting via de webtoepassing EMOE
- Opmaken van een jaarrekening
- Opmaken van de jaarlijkse begroting
- Opmaken van een provisie te verwachten opbrengsten uit wettelijke subrogatie
- Opmaken van een begrotingsrapport voor budgethouders
- Opvolgen van openstaande vorderingen
- Opmaken van de jaarlijkse begrotingsaanpassing
- Manueel betalen van een factuur
- Monitoren van budget voor persoonsvolgende budgetten en persoonlijk assistentiebudgetten
- Betalen van een factuur via interface
- Opmaken Beleids- en Begrotingstoelichting
- Opmaken uitvoeringsrapport Begrotings- en Beleidstoelichting
- Beheren van retours
- Opvolgen budgetten, contractbeheer en leveranciers/relaties

PROJECT Budget & Monitoring

Zie pagina 32

SD 8 We organiseren de zorg en ondersteuning voor personen met een handicap.

OD 8.1 We verstrekken middelen voor zorg en ondersteuning aan de persoon met een handicap.

We stellen persoonsvolgende budgetten (PVB) en persoonlijke-assistentiebudgetten (PAB) beschikbaar en houden toezicht op de besteding ervan. Daarnaast bieden we gerichte ondersteuning aan budgethouders om hen te begeleiden bij een correcte en efficiënte aanwending van deze middelen (processen rond besteding PVB en PAB).

We voorzien ook tegemoetkomingen voor hulpmiddelen en aanpassingen in de thuissituatie, met als doel een toegankelijke en ondersteunende leefomgeving te creëren (processen rond tegemoetkomingen voor hulpmiddelen). Op het vlak van hulpmiddelen en aanpassingen is er blijvend aandacht voor een actualisatie van de refertelijst.

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Starten met een (cash)budget van het persoonlijk budget
- Afrekening maken van een (cash)budget van een persoonlijk budget
- Detecteren van persoonlijke-assistentiebudget en persoonsvolgend budget debiteuren
- Aanpassen van een terugvorderbaar voorschot van een persoonlijk budget
- Opmaken van een terbeschikkingstelling voor een persoonsvolgend budget uit de wachtlijst of uit een automatische-toekenningsgroep
- Opvragen en uitbetalen van het vrij besteedbaar deel van een persoonlijk budget
- Verhogen van het totaal bedrag van het persoonlijk budget in het kader van VIA 4/VIA 6-middelen
- Toekennen van een persoonlijk-assistentiebudget uit de wachtlijst of automatische-toekenningsgroep
- Uitbetalen van een terugvorderbaar voorschot van een persoonlijk budget
- Verhogen van het totaal bedrag van het persoonlijk budget ikv de VIA 5-middelen
- Betalen van de huur van een hulpmiddel in kader van een snel degeneratieve aandoening
- Betalen van een factuur van een hulpmiddel of aanpassing
- Betalen van incontinentiemateriaal
- Opvolgen van dubieuze debiteuren
- Opvolgen van een dossier wettelijke subrogatie

PROJECT Hervormen besteding in het kader van geïntegreerde zorg

Zie pagina 15

OD 8.2 We leiden toe naar zorg en ondersteuning.

We behandelen aanvragen van personen met een handicap voor tegemoetkomingen voor hulpmiddelen en aanpassingen en het persoonsvolgend budget voor meerderjarigen (processen rond *de toeleiding naar zorgbudget en tegemoetkoming hulpmiddelen*).

Via diverse projecten wordt ingezet op de optimalisatie van de procedures. In het kader van de bredere hervormingen die werden voorgesteld in de conceptnota 'Naar een vernieuwd,

geïntegreerd zorg- en ondersteuningsbeleid voor personen met een handicap' zijn meerdere projecten opgestart met het oog op de verbetering van de toeleidingsprocedure. Het project *'Hervormen van de toeleidingsprocedure voor meerderjarigen'* heeft tot doel die procedure te vereenvoudigen en de administratieve lasten te beperken. In het project *'Hervormen van de toeleidingsprocedure voor minderjarigen'* wordt de toeleidingsprocedure voor minderjarigen overgedragen aan het VAPH en verder geëvalueerd. Daarnaast wordt binnen het project *'Herinschaling'* een procedure uitgewerkt waarbij het VAPH, op eigen initiatief, personen met een handicap opnieuw kan inschalen. Dat heeft tot doel de beschikbare kredieten zo efficiënt mogelijk aan te wenden. Ten slotte loopt voor hulpmiddelen het project *'Flexibilisering'*, waarin de aanvraagprocedure voor hulpmiddelen wordt geëvalueerd en maximaal wordt geoptimaliseerd.

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Adviseren van een vraag voor hulpmiddelen en aanpassingen (KOC)
- Beoordelen of directe financiering kan toegekend worden voor personen met een niet-aangeboren hersenletsel.
- Beoordelen of een persoonsvolgend budget kan worden toegekend voor een persoon met een snel degeneratieve aandoening
- Beoordelen aanvraag van een persoonsvolgend budget via de noodprocedure
- Beoordelen van de nood aan een hulpmiddel
- Beoordelen van de nood aan een tolk voor doven en slechthorenden
- Beoordelen van de nood aan incontinentiemateriaal
- Beoordelen van een ondersteuningsvraag door de bijzondere bijstandsc commissie
- Beoordelen van een ondersteuningsvraag door de heroverwegingscommissie
- Beoordelen van een ondersteuningsvraag door de Vlaamse toeleidingscommissie
- Beoordelen van het ondersteuningsplan voor een persoonsvolgend budget
- Controle uitvoeren van de ontvankelijkheid voor een individuele aanvraag voor ondersteuning
- Beoordelen aanvraag geïnterneerde persoon met een handicap
- Opmaken van een objectivering van de nood aan huur bij een snel degeneratieve aandoening
- Registreren van een persoonsvolgend budget op de wachtlijst via de terugvalbasis na eerdere stopzetting van het persoonsvolgend budget
- Verzenden van een voorlopige beslissing voor een persoonsvolgend budget via de reguliere procedure
- Beoordelen en faciliteren intensieve bemiddeling
- Beoordelen of een geïnterneerde persoon met een handicap kan opstarten via de procedure directe financiering geïnterneerden
- Opvolgen verblijfsvoorwaarden

PROJECT Bepalen zorgniveau & Vraagverheldering

Zie pagina 21

PROJECT Instrumenten toeleiding minder- en meerderjarigen

Zie pagina 23

PROJECT Hervormen toeleiding minderjarigen (PAB, MFC, IMB)

Zie pagina 24

PROJECT Hervormen toeleiding meerderjarigen

Zie pagina 24

PROJECT Intermediaire organisaties in het nieuwe systeem

Zie pagina 11

PROJECT Zorgniveau (ZN 3)

Zie pagina 16

OD 8.3 We erkennen, vergunnen, registreren en machtigen organisaties die zorg en ondersteuning bieden aan personen met een handicap

We erkennen, vergunnen en registreren organisaties die zorg en ondersteuning bieden aan de persoon met een handicap op basis van welbepaalde criteria. In het kader van de hervormingen wordt er vanuit het project erkennen en financieren in het kader van geïntegreerde zorg in het werkpakket operationaliseren en implementeren van het nieuwe erkennings- en financieringsmodel in het kader van geïntegreerde zorg in 2026 meegenomen welke processen met betrekking tot erkennen, vergunnen en registreren aangepast zullen worden.

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Afleveren van een erkenning met een subsidie van een specifieke opdracht
- Afleveren van een erkenning aan een dienst rechtstreeks toegankelijke hulp
- Afleveren van een erkenning aan een multifunctioneel centrum
- Afleveren van een erkenning aan een revalidatiecentrum en wooninfrastructuur
- Afleveren van een erkenning op basis van programmatie in de regelgeving
- Registreren van zorgaanbod
- Afleveren van een vergunning aan een bijstandsorganisatie, gebruikersvereniging met infoloket, digitaal platform
- Afleveren van een erkenning van rechtswege snel degeneratieve aandoening
- Afleveren en verlengen van een vergunning aan een zorgaanbieder
- Afleveren van een machtiging aan experts inzake advisering voor hulpmiddelen & aanpassingen

PROJECT Zorgniveau 1 (ZN 1) met inbegrip van sensibiliseren en versterken reguliere actoren

Zie pagina 8

PROJECT Nieuw model voor zorg en ondersteuning minderjarigen met een handicap

Zie pagina 26

PROJECT Erkennen en financieren in het kader van geïntegreerde zorg

Zie pagina 26

PROJECT Intermediaire organisaties in het nieuwe systeem

Zie pagina 11

PROJECT Zorgniveau 3 (ZN 3)

Zie pagina 16

OD 8.4 We financieren organisaties die zorg en ondersteuning bieden aan personen met een handicap.

We voorzien financiering voor organisaties die zorg en ondersteuning bieden aan personen met een handicap op een administratief eenvoudige manier. Op die manier krijgen de organisaties meer ruimte om hun sociaal ondernemerschap vorm te geven (*Processen financiering organisaties voor zorgaanbod, processen financiering DOP, processen Financiering ondersteunende en intermediaire organisaties, processen cashbesteding PVB, processen voucherbesteding PVB bij een VZA, processen rapporteren en adviseren VIPA*). Om efficiënter te werken, onderzoeken we of we de verzameling van financiële gegevens kunnen digitaliseren. Dat stelt ons in staat bruikbare data te genereren voor rapportage over de (financiële) situatie van de gefinancierde organisaties.

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Aanmaken gratis bijstand bijstandsorganisatie
- Betalen van een prestatie van een multidisciplinair team (MDT).
- Uitbetalen van een subsidie aan een diverse organisatie
- Terugvorderen van een RSZ-korting van een subsidie-eenheid
- Opstarten van nieuwe subsidiëringdossiers voor diverse organisaties
- Uitbetalen van een jaarlijks afrekeningsdossier aan een subsidie-eenheid

- Uitbetalen van een toelage voor crisishulp minderjarigen aan een subsidie-eenheid
- Uitbetalen van de factuur voor ondersteuning van minderjarigen in het buitenland aan een buitenlandse zorgaanbieder
- Uitbetalen van de subsidie van een bijstandsorganisatie
- Uitbetalen van een maandelijks voorschot aan een subsidie-eenheid
- Beoordelen aanvragen top-upbudget
- Uitbetalen van een nominatieve projectsubsidie

PROJECT Hervormen toeleiding minderjarigen (PAB, MFC, IMB)

Zie pagina 24

PROJECT Handicapspecifieke zorg en ondersteuning

Zie pagina 15

PROJECT Hervormen toeleiding meerderjarigen

Zie pagina 24

PROJECT Hervormen procedure herinschaling

Zie pagina 25

PROJECT Nieuw model voor zorg en ondersteuning minderjarigen met een handicap

Zie pagina 26

PROJECT Erkennen en financieren in het kader van geïntegreerde zorg

Zie pagina 26

PROJECT Intermediaire organisaties in het nieuwe systeem

Zie pagina 11

PROJECT Zorgniveau 3 (ZN 3)

Zie pagina 16

OD 8.5 We formuleren beleidsvoorstellen voor het beleid rond personen met een handicap.

We werken beleidsvoorstellen uit die aansluiten bij de bestaande beleidskaders voor personen met een handicap. We analyseren relevante gegevens en integreren die in de beleidsontwikkeling. We overleggen met betrokken actoren om een breed gedragen aanpak te realiseren. We zorgen ervoor dat de voorstellen bijdragen aan een structurele verbetering van de ondersteuning en dienstverlening. Bij het opstellen van de voorstellen houden we rekening met haalbaarheid, budgettaire impact en beleidsmatige coherentie.

Op 23 mei 2025 werd de conceptnota 'Naar een vernieuwd, geïntegreerd zorg- en ondersteuningsbeleid voor personen met een handicap' van minister Gennez als mededeling op de Vlaamse Regering geagendeerd. Die conceptnota omvat een hele reeks acties die in de periode 2026-2028 gerealiseerd moeten worden in functie van het doorvoeren van grondige hervormingen in het beleid voor personen met een handicap; vaak is ook al een concrete timing per actie aangegeven.

Rekening houdend met de omvang van de acties en de timing en de te verwachten impact op gebruikers, sector en administratie zelf, wordt de uitvoering van de acties in de conceptnota projectmatig aangepakt. Intern in het VAPH wordt daartoe het programma 'Hervormingen Beleid Personen met een handicap' gelanceerd, bestaande uit 15 projecten. In 2026 verwachten we resultaten op het niveau van het voortraject (zie OD 2.3), zorgniveau 1 (zie OD 3.7), eerste stappen in overheveling toeleiding minderjarigen (zie OD 2.4), een verduidelijkte rol van de bijstandsorganisaties (zie OD 2.9), hervormen besteding (zie OD 3.6), complexe problematieken (met inbegrip van zorgniveau 3) (zie OD 1.6), en 1 erkenning (zie OD 2.2, 2.6 en 5.1).

We engageren ons als VAPH binnen geïntegreerde zorg- en ondersteuning, Toekomst Zorg, Masterplan Jeugdhulp en de beweging naar inclusief onderwijs. In de ontwikkeling naar Perspectiefplan 2040 is er zeer intensieve afstemming met andere beleidsdomeinen en overheden om initiatieven meer op elkaar af te stemmen.

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Opmaken van een conceptnota voor nieuw of gewijzigd beleid
- Extern uitbesteden van een onderzoek
- Intern uitvoeren van een onderzoek
- Opmaken regelgevingsagenda
- Opmaken Beleids- en Begrotingstoelichting

SD 9 We bieden een vlotte en klantgerichte dienstverlening.

OD 9.1 We voeren een kwaliteitsvol communicatiebeleid naar alle belanghebbenden.

Het VAPH zet in 2026 in op open, betrouwbare en toegankelijke communicatie, met de klant als centrale focus.

- De **website www.vaph.be** blijft het publicatieplatform bij uitstek waar relevante en correcte informatie te vinden is. We zetten met verbeteracties in 2026 in op de gebruiksvriendelijkheid én de vindbaarheid van de site.
- **De twee externe nieuwsbrieven, voor personen met een handicap en voor VAPH-organisaties**, blijven in 2026 een prioriteit om onze externe doelgroepen van de nodige push-communicatie te voorzien. We starten met een traject om waar nodig de lay-out en opbouw van de nieuwsbrieven nog verder te verbeteren.
- We zetten in op **contentcreatie** voor onze digitale kanalen in samenwerking met een externe partner, met focus op heldere en inspirerende verhalen.
- Het gratis **magazine Sterk** zet in 2026 verder in op sterke verhalen van en voor personen met een handicap.
- **LinkedIn** blijft een actief communicatiekanaal waar we consistent en consequent informeren, deelnemers en nieuwe medewerkers aantrekken, en het imago van de organisatie vormgeven.
- Het **jaarverslag** wordt volgens planning gepubliceerd.
- **VAPH intern**: op basis van het voorbereidend werk in 2025 zetten we in 2026 de volgende stappen: informatiearchitectuur, bouw, migratie en lancering. De interne nieuwsbrief blijft de kernwaarde voor personeelsleden om op de hoogte te blijven van wat reilt en zeilt in de organisatie.

Het project *Heerlijk Heldere standaardbrieven en -mails* liep van 2022 tot midden 2025. In 2026 wordt het project verder verankerd als een proces binnen de VAPH-werking. Alle brieven blijven voldoen aan de checklist Heerlijk Helder. Ook nieuwe brieven moeten voldoen aan die checklist. Ca. 35 % van de brieven wordt voor de eerste keer herwerkt in 2026. De inventaris van standaardbrieven en -mails wordt permanent aangevuld. De e-learning Heerlijk Helder is actueel.

Het telefonieproject zal in 2026 blijven inzetten op kwaliteitsvolle dienstverlening via daartoe specifiek opgeleide operatoren bij We Engage, het contactcenter dat ook de 1700"-infolijn bemant. Zo zijn de maandelijkse kwaliteitscontroles via het beluisteren van random calls een goede barometer voor het meten van de geboden kwaliteit van dienstverlening. De wisselwerking tussen de operatoren en het VAPH, waarbij vanuit de calls feedback wordt doorgestuurd naar het VAPH vormt mede de basis voor permanente actualisatie van die scripts. Die inhoudelijke scripts zijn de bron voor de antwoorden die operatoren aan bellers geven. Door die feedback worden bij de scripts de juiste klemtonen gelegd en wordt vlot ingespeeld op actuele thema's. Het zorgt ook voor input aan de lijst met meest gestelde vragen. Het digitaal klantenplatform mijnvaph.be werd verder uitgebreid, waardoor dossierinformatie ook in 2026 completer beschikbaar is voor de

eerstelijns frontoffice. Daardoor hopen we dat het aantal calls, dat in eerste lijn en zonder doorschakeling zal kunnen beantwoord worden, verder zal stijgen.

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Verzenden van een infonota
- Evaluatie doen van de effectiviteit en efficiëntie van de VAPH communicatie
- Realiseren van het intranet
- Realiseren van de website
- Realiseren van een magazine
- Een evaluatie doen van de telefonie
- Publiceren van een jaarverslag
- Realiseren van een brochure
- Realiseren van de nieuwsbrieven
- Opmaken en opvolgen communicatiestrategie
- Organiseren van strategisch overleg met stakeholders
- Organiseren van operationeel overleg (intern en extern)
- Realiseren van een persbericht
- Creëren van content in samenwerking met externe partner
- Realiseren van de LinkedIn-account
- Organiseren van infosessies

OD 9.2 We beantwoorden vragen en werken samen met onze belanghebbenden.

Via verschillende projecten en processen gaan we aan de slag met vragen van al onze belanghebbenden. Onze diensten zijn bereikbaar via verschillende kanalen om een kwaliteitsvol antwoord te kunnen bieden binnen de doorlooptermijn.

Het project *Standaardantwoorden* geeft ondersteuning aan VAPH- medewerkers om de meest correcte en kwaliteitsvolle antwoorden te voorzien op vragen van klanten. Standaardantwoorden op veelgestelde vragen moet het betrokken proces en dienstverlening uiteindelijk efficiënter maken. De content voor dat proces wordt permanent geactualiseerd.

Persvragen worden steeds met de nodige zorg en tijdig, binnen de deadline van de journalist, behandeld. Persvragen en -antwoorden worden ook steeds geregistreerd en bijgehouden, zodat we consequent kunnen communiceren. Onze perscontacten worden steeds geüpdatet, zodat we altijd een actueel zicht hebben op de journalisten die over ons vakgebied schrijven. Voor persgerelateerde zaken werken we nauw samen met het kabinet, en met eventuele stakeholders of betrokken partners (zoals Opgroeien, Departement Zorg ...).

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Behandelen en verwerken van vragen en problemen van de zorgaanbieder over de registraties in de geïntegreerde registratietool (GIR)
- Beantwoorden van een persvraag
- Behandelen van dossiers arbeidsrechtbank
- Behandelen van dossiers van Grondwettelijk Hof, Hof van Cassatie, Raad van State

- Opmaken van een antwoord voor het politiek niveau
- Behandelen van vragen van burgers en organisaties
- Behandelen van een melding
- Beantwoorden van een parlementaire vraag
- Realiseren van een persbericht

PROJECT Standaardantwoorden

Duiding

Het project geeft standaardantwoorden op de uiteenlopende materie die het VAPH aanbelangt. Die standaardantwoorden geven de garantie op uniformiteit en kwalitatieve informatie bij het beantwoorden van vragen. Het VAPH wordt zo efficiënter, effectiever en klantgerichter.

Mijlpalen

- *Er is een overzicht beschikbaar van standaardantwoorden dat VAPH-breed gehanteerd wordt.*

OD 9.3 We behandelen klachten over de dienstverlening van het VAPH en volgen die op.

Verzoekers kunnen via diverse kanalen klacht indienen over de dienstverlening van het VAPH. We zetten verder in op het optimaliseren van het klachtenregistratiesysteem met de ontwikkeling van een dashboard met gegevens over klachten. Informatie rond klachtenmanagement wordt breed verspreid binnen de organisatie. Het klachtenluik op de website van het VAPH wordt herwerkt, met oog voor laagdrempeligheid, toegankelijkheid en transparantie. We stroomlijnen onze processen van klachtenbehandeling met die van de andere entiteiten in ons beleidsdomein.

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Behandelen van een klacht over de dienstverlening van het VAPH

OD 9.4 We behandelen klachten over door het VAPH gefinancierde organisaties en volgen deze klachten op.

Net zoals voor eerstelijnsklachten zetten we in op informatieverspreiding over de manier waarop tweedelijnsklachten worden behandeld. Bestaande afspraken en werkwijzen worden systematisch geëvalueerd en eventueel bijgesteld.

De procedure voor klachten over door het VAPH gefinancierde organisaties is geregeld in het besluit van de Vlaamse Regering van 4 februari 2011 (kwaliteitsbesluit). Dat voorziet dat voor klachten tegen de voorziening eerst de interne klachtenprocedure bij de voorziening moet doorlopen worden alvorens het VAPH de klacht kan behandelen. We plannen acties om zorggebruikers en zorgaanbieders te informeren en sensibiliseren over de interne klachtenprocedure. Wanneer de interne klachtenprocedure geen voldoening biedt, kunnen de verzoekers zich richten tot het Agentschap. Het VAPH kan bij de behandeling van dergelijke klachten een beroep doen op de afdeling Zorginspectie van het Departement Zorg voor de

vaststellingen ter plaatse. Aan de hand van de vaststellingen van Zorginspectie bezorgt het klachtenteam een antwoord aan de verzoeker.

Regelgevende aanpassingen aan het kwaliteitsbesluit omtrent de klachtenprocedure zijn in voorbereiding. Het doel is om medezeggenschap en dialoog te stimuleren en in te zetten op een laagdrempelig, transparant en toegankelijk klachtenbeleid op maat van de zorggebruiker en zorgaanbieder. Na aanpassing van de regelgeving zal het niet meer noodzakelijk zijn om de klacht te richten naar de directie van de zorgaanbieder. Ook zal een klacht ingediend kunnen worden op de wijze die het beste aansluit bij de gebruiker en niet enkel schriftelijk zoals vandaag het geval. Daarnaast wordt ook de informele werkwijze voor de formele klachtenprocedure uitgebreid.

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Behandelen van een tweedelijnsklacht

SD 10 We evalueren de uitvoering van het beleid voor personen met een handicap.

OD 10.1 We volgen resultaten van inspectiebezoeken en interne administratieve controles op, en nemen de nodige maatregelen zoals voorzien in de kwaliteitsregelgeving bij vaststellingen van tekorten.

We voeren interne administratieve controles uit en volgen de resultaten daarvan systematisch op. Ook de resultaten van de inspectie-opdrachten, uitgevoerd door Zorginspectie, worden door het VAPH consequent opgevolgd. Na een definitief inspectieverslag vertrekt een brief naar de zorgaanbieder met de oplistings van de door Zorginspectie vastgestelde inbreuken en de termijnen binnen dewelke die inbreuken moeten geremedieerd worden, welke stukken en/of actieplannen moeten bezorgd worden om herhaling van die inbreuken in de toekomst te voorkomen. De zorgaanbieders moeten binnen de opgelegde termijn remediëringstukken aanleveren waaruit blijkt dat de vastgestelde inbreuken werden weggewerkt. Opvolging gebeurt tot de inbreuken zijn weggewerkt, dat kan ter plaatse aan de hand van een opvolginginspectie. Klachten en meldingen worden geregistreerd, met ook een geautomatiseerde rapportering daarover.

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Uitvoeren controle of een persoonlijk budget is opgestart
- Uitvoeren controle op de verblijfsvoorwaarden tijdens de besteding van een persoonlijk budget
- Uitvoeren controle op de overschrijding van het jaarbudget van een persoonlijk budget
- Uitvoeren controle ex ante van de registratie van een (cash) overeenkomst van een persoonlijk budget
- Uitvoeren controle op een bestedingsdossier van een persoonlijk budget
- Uitvoeren controle en uitbetalen van (cash)kosten van een persoonlijk budget
- Detecteren en bijsturen van nulbesteding van een persoonlijk budget
- Stopzetten van een persoonlijk budget
- Opmaken van een conclusiebrief na een controle besteding van een persoonlijk budget
- Opvolgen van maatregelen oneigenlijk gebruik die werden opgelegd na controle besteding
- Registreren of wijzigen van de combinatie van MFC-gebruik met een PAB-budget op basis van het combinatieformulier
- Aanvragen en opvolgen bestedingscontrole door Zorginspectie (ZI)
- Uitvoeren controle ex post op personeelsgegevens van een subsidie-eenheid

- Beoordelen van de beleidsplannen en de jaarlijkse zelfevaluatie van het beleidsplan van een vergunde zorgaanbieder.
- Verwerken van meldingen ernstige gebeurtenissen inclusief GOG
- Verwerken van een inspectieverslag over een vergunde zorgaanbieder
- Uitvoeren controle ex post op cliënt registraties van een subsidie-eenheid
- Verwerken meldingen van een bijstandsorganisatie

PROJECT Handhaving

Zie pagina 31

OD 10.2 We participeren aan audits en volgen op.

We streven naar een zo hoog mogelijke realisatiegraad van onze aanbevelingen uit verschillende audits (*proces Opmaken van een managementreactie bij auditrapporten*). We voeren acties uit om de maturiteit van ons risicomanagement en onze organisatiebeheersing te verhogen.

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Opvolgen van audits

OD 10.3 We installeren een agentschapbrede evaluatiecultuur.

We werken aan de noodzakelijke elementen om een agentschapbrede evaluatiecultuur uit te werken. We bekijken en inventariseren de huidige praktijken rond evaluatie van beleid en operationele werking. We gaan na waar verbetermogelijkheden zijn voor die praktijken, en kijken ook naar andere agentschappen. We participeren aan intersectorale werkgroepen rond het opstellen van evaluatiekader (in het bijzonder voor subsidies). Tot slot werken we aan de uitrol van mogelijke uitgaventoetsingen, in nauw overleg met de betrokken departementen.

Processen die bijdragen aan het realiseren van deze doelstelling:

- Evaluatie doen van het bestaande beleid
- Verbeteren van een proces
- Extern uitbesteden van een onderzoek
- Intern uitvoeren van een onderzoek
- Opmaken van een uitvoeringsrapport van een jaarlijks ondernemingsplan
- Opmaken uitvoeringsrapport Begrotings- en Beleidstoelichting
- Meten en opvolgen klanttevredenheid

4 HORIZONTALE TRANSVERSALE DOELSTELLINGEN

We werken binnen onze organisatie aan 4 horizontale, transversale doelstellingen op het vlak van welzijn (SD 11), diversiteit en gelijke kansen (SD 12), personeel (SD 13) en op het vlak van organisatiebeheersing (SD 14). De doelstellingen zijn hieronder opgelijst met een omschrijving voor elke doelstelling. De betrokken processen en indicatoren zijn te vinden in het managementoverzicht.

SD 11 We participeren aan audits en volgen aanbevelingen op.

We streven naar een zo hoog mogelijke realisatiegraad van onze aanbevelingen uit verschillende audits (*proces Opmaken van een managementreactie bij auditrapporten*). We voeren acties uit om de maturiteit van ons risicomanagement en onze organisatiebeheersing te verhogen. (zie ook OD 10.2)

SD 12 We maken een jaaractieplan Preventie en Bescherming op het werk voor het VAPH en voeren dat uit. Dat jaaractieplan geeft uitvoering aan het Globale Preventieplan van het VAPH.

We werken acties uit op 7 verschillende welzijnsdomeinen namelijk arbeidsveiligheid en -hygiëne, gezondheid, psycho-sociaal welzijn en ergonomie, verfraaiing van de werkplek en milieu/duurzaamheid en implementeren die.

SD 13 Het VAPH bouwt mee aan een diverse overheid en operationaliseert de doelstellingen met betrekking tot diversiteit en gelijke kansen.

We bevorderen, ondersteunen en volgen de diversiteit binnen de organisatie op. We streven ernaar om de streefcijfers zoals bepaald door de Vlaamse overheid te behalen of beter te doen.

Indicator: VAPH-streefcijfer tegen eind 2026: 11 % collega's met migratieachtergrond

Indicator: VAPH-streefcijfer tegen eind 2026: 4,5 % collega's met arbeidshandicap

Indicator : Met de opstart van een selectieprocedure voor afdelingshoofd in 2026 beogen we bij te dragen aan het realiseren van het streefcijfer voor de vertegenwoordiging van vrouwen in midden- en topkaderfuncties.

We voorzien in 2026 acties om het VAPH als mogelijke werkgever kenbaar te maken bij mensen uit kansengroepen en de diversiteit bij de instroom van personeelsleden te vergroten (zoals ervaringsstages en opportuniteiten voor jobstudenten). Verder willen we werken aan een open en inclusieve werkcultuur door het creëren van een context van psychologische veiligheid onder andere door in te zetten op bewustmaking rond aspect micro-agressie of omstaanderstraining, of in te zetten op bemiddeling door leidinggevenden.

SD 14 Energiebesparing

Het VAPH betreft voor haar diensten enkel gebouwen in beheer door het Agentschap Facilitair Bedrijf (HFB). Derhalve is ze afhankelijk van de inspanningen en investeringen die gebeuren door HFB.

In het kader van Green Deal formuleerde het VAPH (eerder al) 2 acties rond afvalarm werken: enerzijds via de digitalisering van fysieke communicatiekanalen (Sterk) en de overstap naar e-documentatiedienst MAGDA. Voor het overige handelen we binnen de afgesproken kaders.

5 MANAGEMENTOVERZICHT ONDERNEMINGSPLAN 2026

6 BIJLAGEN

6.1 BIJLAGE 1: UITVOERINGSRAPPORT ONDERNEMINGSPLAN 2025

6.2 BIJLAGE 2: PERSONEELSPLAN 2026