



Standpunt

Zorgcoördinatie en casemanagement

Subsidieer de OCMW's

vvsg

De Vlaamse en federale overheid werken binnen het interfederale plan geïntegreerde zorg aan een nieuw kader voor zorgcoördinatie en casemanagement.

Zorgcoördinatie zorgt voor de afstemming tussen zorg- en hulpverleners die betrokken zijn bij een persoon met een zorg- en ondersteuningsnood. Die afstemming behoort in principe tot hun reguliere opdracht. In complexe situaties, bijvoorbeeld bij multiproblematiek, zorgmijding of overbelasting van mantelzorgers, willen de overheden een bijkomende vergoeding voorzien voor intensieve zorgcoördinatie. De concrete financieringsvoorwaarden moeten nog worden uitgewerkt.

Casemanagement is bedoeld voor uitzonderlijke situaties waarin er nog geen zorgteam of zorgcoördinator is, of wanneer de samenwerking vastloopt. Een externe zorgverlener neemt dan tijdelijk de regie op. Hieraan worden een erkenning en vergoeding gekoppeld.

Het voorgestelde financieringsmodel richt zich op Vlaams erkende zorgvoorzieningen en RIZIV-gefinancierde zorgverleners. Sociale diensten van OCMW's vallen daardoor buiten de financiering, ook wanneer ze vandaag al actief zorgoverleg organiseren.

Nochtans hebben OCMW's hierin een belangrijke rol. Vandaag zijn 91 lokale besturen erkend als overlegorganisator voor multidisciplinaire zorgoverleggen (MDO's): 72 vanuit een OCMW en 19 vanuit een welzijnsvereniging. Ze organiseren overleg voor eigen cliënten én op vraag van andere zorg- en welzijnsactoren. Vooral in Limburg en West-Vlaanderen bestaat hiervoor een sterke traditie.

Van de 285 lokale besturen hebben er 83 zelf geen erkende woonzorgvoorziening. Dertig daarvan kunnen terugvallen op een welzijnsvereniging met erkende woonzorgvoorzieningen. Voor de overige 53 lokale besturen bestaat die mogelijkheid niet. Zij hebben daardoor geen rechtstreekse toegang tot de voorgestelde financiering.

Dat staat op gespannen voet met de ambitie van geïntegreerde zorg. Complexe zorgsituaties gaan immers verder dan gezondheidszorg en raken ook aan wonen, inkomen, mantelzorg en maatschappelijke participatie. OCMW's verbinden deze levensdomeinen vanuit een brede kijk op welzijn, een neutrale positie, laagdrempelige dienstverlening en sterke lokale verankering. Hun expertise en bestaande inzet dreigen in het nieuwe financieringsmodel onvoldoende erkend en ondersteund te worden.

Wat vragen we concreet?

De VVSG benadrukt de positieve ervaringen met de multidisciplinaire overleggen (MDO's) die OCMW's vandaag organiseren. Die MDO's hebben een duidelijke meerwaarde voor personen met een zorgnood en voor de betrokken zorg- en hulpverleners.

De VVSG vraagt daarom dat OCMW's expliciet worden opgenomen in de toekomstige subsidieregeling voor zorgcoördinatie en casemanagement, met passende financiering. Tegelijk mag deze opdracht geen verplichting worden voor elk OCMW. Lokale besturen moeten, rekening houdend met de lokale context, zelf kunnen bepalen of en hoe zij zorgcoördinatie en casemanagement opnemen.

Waar lopen lokale besturen op vast?

Het voorstel koppelt de vergoeding aan Vlaams erkende zorgvoorzieningen of RIZIV-gefinancierde zorgverleners. Daardoor krijgt de inzet van OCMW-sociale diensten voor multidisciplinair overleg en afstemming geen rechtstreekse financiering, terwijl ze in de praktijk vaak een verbindende rol opnemen. De bestaande MDO's zullen bovendien op termijn opgaan in het nieuwe systeem.

Ook de toegang tot casemanagement is een knelpunt: het voorstel organiseert dit op het niveau van de regionale zorgzone. Kleinere, lokaal verankerde organisaties dreigen daardoor minder ruimte te krijgen.

Verder bestaat onduidelijkheid over wie een dossier moet opnemen en binnen welke termijn.

Welke oplossingen zijn nodig?

Vertrek bij de financiering van de zorg- en ondersteuningsnood van de burger, niet alleen van bestaande erkenningen. Maak ook OCMW's en andere publieke organisaties rechtstreeks financierbaar en laat lokale besturen zelf beslissen of ze de opdracht opnemen. Bewaak de nabijheid van casemanagement, voorzie een stimulans voor multidisciplinair overleg – ook wanneer de coördinatie minder intensief is – en hanteer objectieve criteria om de complexiteit te beoordelen.

Wat verwachten we van de federale overheid en deelstaten?

- De VVSG vraagt de Vlaamse en federale overheid om OCMW's expliciet toegang te geven tot de toekomstige subsidieregeling voor zorgcoördinatie en casemanagement, met een passende vergoeding.
- Zorg voor een gelijke behandeling van welzijnsorganisaties en RIZIV-gefinancierde zorgverleners bij de start van de financiering, en waarborg dat ook publieke organisaties casemanagement kunnen aanbieden.
- Betrek OCMW's van bij de start bij de uitwerking van de interfederale programma's.
- Geef daarnaast duidelijkheid over de voorwaarden voor financiering, de opdracht en opnameplicht van casemanagers, en de overgang van de bestaande multidisciplinaire overleggen naar het nieuwe systeem.

De opdracht mag geen algemene verplichting voor OCMW's worden. Elk lokaal bestuur moet op basis van de lokale context en beschikbare capaciteit kunnen bepalen of en hoe het deze rol opneemt.

Meer informatie?

Voor meer informatie: Elke Verlinden, stafmedewerker thuiszorg, VVSG.

Dit standpunt werd goedgekeurd op het Bestuursorgaan van de VVSG op 21/10/2026.

VVSG

