

## INFONOTA

Aan:aanbieders van rechtstreeks toegankelijke hulp (RTH-diensten), bijstandsorganisaties, diensten ondersteuningsplan (DOP), multifunctionele centra (MFC), observatie-/ diagnose- en behandelingsunits (ODB), organisaties voor vrijetijdszorg, ouderinitiatieven, revalidatiecentra (REVA), forensische VAPH-units, vergunde zorgaanbieders (VZA), gebruikersverenigingen met informatieloket

29/04/2020

INF/20/107

**Contactpersoon** Jos Theunis  
**E-mail** avf@vaph.be  
**Telefoon** 02 249 36 66  
**Bijlagen**

## Personeelsinzet in de sector Welzijn, Volksgezondheid en Gezin tijdens de crisisperiode COVID-19

Geachte mevrouw of heer,

Ons land is in de ban van het COVID-19- virus. Dit stelt de zorgsectoren voor ongeziene uitdagingen. Talrijke maatregelen worden getroffen door de federale en Vlaamse Regering. In deze omzendbrief creëren we duidelijkheid rond de inzet van personeel.

### 1. Leidende principes

- De Vlaamse Regering heeft beslist dat al het personeel dat tewerkgesteld is in de WVG-sector

gefinancierd blijft volgens de vigerende wetgeving, ook al is de activiteit (gedeeltelijk) stilgevallen (bv. lage bezetting in een kinderdagverblijf, sluiting van een dagcentrum of beperking van het aantal begeleidingen). Dat impliceert dat het personeel betaald blijft en prestaties levert. Dat kan met een andere taakinfilling zijn binnen de huidige organisatie of in een andere organisatie binnen de WVG-sector.

- **Solidariteit tussen zorgsectoren en uitwisseling van personeel**

Historisch zijn de verschillende sectoren volgens eigen juridische en financiële kaders gereguleerd. Het corona-virus houdt geen rekening met dat onderscheid, vandaar dat we als overheid verplicht worden om dringend flexibiliteit toe te laten. We vragen daarom aan de werkgevers en werknemers in de zorg om lokaal bij elkaar in te springen, daar waar er corona-uitbraken zijn en er personeel uitvalt. Het is de bedoeling dat medewerkers die zich gezond voelen, aan het werk blijven. Alle hensen aan dek! Niettemin moet bij de organisatie van het werk, ook bij inschakeling van extern personeel, zoveel mogelijk in contactbubbels gewerkt worden.

- Contactbubbel: personen die in een leefgroep wonen, vormen een 'contactbubbel'. Zij hadden, vóór de coronacrisis, al frequent contact. Het maakt niet uit hoe groot de groep is. Het personeel werkt best zo veel mogelijk binnen één en dezelfde contactbubbel. Wanneer de tewerkstelling van een personeelslid in een bepaalde contactbubbel afgelopen is, kan men wel tewerkgesteld worden in een andere contactbubbel.

## **2. Algemeen beginsel personeelsuitwisseling**

Op basis van de arbeidsregelgeving zijn er verschillende mogelijkheden om personeel te delen tussen werkgevers. Een belangrijk principe is dat de medewerker vrijwilliger akkoord gaat met de tewerkstelling op een andere plaats, en dit liefst schriftelijk bevestigt. Ook is het belangrijk om de lokale vertegenwoordigers van werknemers op de hoogte te houden van de personeelsinzet bij een andere werkgever. Daarbij hopen wij dat tijdens deze gezondheids crisis de pragmatiek, solidariteit en snelheid primeren.

Voor wat betreft de contractuele tewerkstelling verwijzen we naar de wet op de tijdelijke arbeid van 1987. Daarnaast bestaat er de mogelijkheid om het contract bij de huidige werkgever tijdelijk te schorsen (bv. onbetaald verlof) en tijdelijk een contract aan te gaan bij de nieuwe werkgever.

Via de koepels werd ook al bruikbare informatie verstuurd om de uitwisseling van personeel te faciliteren.

### 3. Inzet van zelfstandige paramedici of thuisverpleegkundigen

Binnen de VAPH-voorzieningen kan extern paramedisch personeel verder ingezet worden voor verzorging en ondersteuning. Ook voorzieningen die tot nog toe niet samenwerkten met externe verpleegkundigen of paramedici, kunnen die inzetten indien nodig. Dat gebeurt volgens de modaliteiten van het RIZIV en valt dus buiten het VAPH-subsidiedossier.

### 4. Inzet over sectoren heen

De nood aan extra personeelsbezetting zal zich het sterkst manifesteren binnen de residentiële voorzieningen. De meest acute problemen stellen zich momenteel binnen de woonzorgcentra. De Vlaamse Regering vraagt met aandrang om, als de eigen werking het toelaat, ook daar mee in te springen. Maar hetzelfde kan gelden voor een aantal residentiële VAPH-voorzieningen. Als er onvoldoende personeel voorhanden is, ook na interne verschuivingen, dan kan een beroep gedaan worden op personeel van andere voorzieningen, zowel van binnen als buiten de eigen sector. Concreet gaat het over medewerkers uit de ziekenhuizen, andere VAPH-voorzieningen, kinderdagverblijven, Bijzondere jeugdhulp, centra voor algemeen welzijn, centra voor ambulante revalidatie, centra voor geestelijke gezondheidszorg ... Wat de subsidiëring betreft, blijven de personeelsleden van VAPH-voorzieningen gewoon verder in ISIS geregistreerd bij dezelfde subsidie-eenheid én met ongewijzigde prestatie-eenheden. Bijgevolg kunnen de personeelsleden geen contracten aanvaarden in de sector of de organisatie waar ze gaan werken, tenzij ze daadwerkelijk meer gaan presteren dan hun in ISIS geregistreerde prestatie-eenheid Dubbele financiering blijft immers uitgesloten.

#### *Bijvoorbeeld:*

- Een dagcentrum voor personen met een handicap is gesloten (of het MFC draait op minimale bezetting) maar blijft wel volledig gesubsidieerd door het VAPH. Een begeleider, een ergotherapeut en een logistiek personeelslid hebben hun handen vrij en in plaats van betaald thuis te zijn, worden zij via een overeenkomst ingeschakeld in een naburig woonzorgcentrum. Hun loon blijft gefinancierd vanuit VAPH, dus de uren die zij presteren in het woonzorgcentrum, worden niet nog eens gesubsidieerd binnen de ouderenzorg.-.

- Een dagcentrum is gesloten en blijft volledig gesubsidieerd, maar er is een personeelstekort in de residentiële setting van de voorziening. Het personeel van het dagcentrum wordt daar ingezet; de subsidie op SE-niveau blijft voor alle personeelsleden gewoon verder lopen.
- Een dienst ondersteuningsplan kan maar een beperkte begeleiding op afstand aanbieden. Twee begeleiders hebben ruimte en springen in bij een vergunde zorgaanbieder in de residentiële werking. De subsidiëring loopt verder via de dienst ondersteuningsplan. De tewerkstelling bij de vergunde zorgaanbieder mag niet ingebracht worden in ISIS.

## **5. Inschakelen vrijwilligers**

### **5.1. Vraag en aanbod aan vrijwilligers**

Op de website <https://www.helpdehelpers.be/> worden vragen van organisaties die nood hebben aan professionals en/of vrijwilligers met een zorgachtergrond geladen aan de ene kant, en aan de andere kant wordt ook het menselijk potentieel dat beschikbaar is (vrijwillig of professioneel) verzameld. Voor het aanbod aan menselijk potentieel wordt gewerkt met de medische reservelijst (die werd opgebouwd via het Agentschap Zorg en Gezondheid), maar ook met de VDAB, waar ook vacatures met #COVID19 zullen gepubliceerd worden. Ook mensen zonder een medisch profiel kunnen zich op de website kandidaat stellen om te werken als vrijwilliger.

### **5.2. Vrijwilligersverzekering**

Voor het inschakelen van vrijwilligers die geen beschermde handelingen moeten stellen, volstaat de normale vrijwilligersverzekering die u hebt afgesloten in uw voorziening. U moet hen gewoon, zoals alle andere vrijwilligers, aanmelden bij uw verzekeringsmaatschappij.

Indien u vrijwilligers wilt inschakelen die over een visum beschikken om een beschermd beroep uit te oefenen (zoals artsen en verpleegkundigen), dan is het noodzakelijk om vanuit uw eigen organisatie contact op te nemen met uw verzekeringsmaatschappij.

Een aantal grote verzekeringsmaatschappijen (breiden op dit moment gratis hun dekkinggraad uit wat betreft algemene en medische burgerlijke aansprakelijkheid (onder andere voor artsen, studenten, vrijwilligers en ter beschikking gesteld personeel).

Het is belangrijk om concreet voor uw organisatie met uw verzekeringsmaatschappij te bespreken wat er moet gebeuren voor de bijkomend ingeschakelde vrijwilligers in functie van de coronacrisis.

## **6. Crisismanagement**

Op vrijdag 3 april keurde de Vlaamse Regering bij hoogdringendheid een besluit goed tot subsidiëring van tijdelijke managementondersteuning inzake crisisbeheer bij een covid-19 uitbraak in residentiële voorzieningen in het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

Indien uw voorziening aan de voorwaarden voldoet dan kan u een crisismanager inschakelen. U gaat zelf het contract aan met de crisismanager. Indien u geen zicht heeft op potentiële crisismanagers dan kan u een niet-limitatieve lijst van mogelijke crisismanagers bekomen bij het VAPH ter inspiratie.

Voor meer instructies verwijzen we naar de infonota die de voorzieningen daarover ontvingen van het VAPH : <https://www.vaph.be/documenten/infonota-inf2098-covid-19-managementondersteuning-voor-problematische-situaties>

Wij hopen dat deze communicatie ook duidelijkheid verschaft rond de mogelijkheden om personeel in te zetten binnen andere welzijnsvoorzieningen, in het bijzonder de WZC en residentiële voorzieningen voor personen met een handicap met personeelsnoden.

Afsluitend willen wij u heel veel moed inspreken. We beseffen dat ook de voorzieningen in het oog van de storm zitten en proberen vanuit het VAPH en de Vlaamse overheid het nodige te doen.

## **7. Bevraging noden en ondersteuning**

Ondertussen ontving u van het Agentschap Zorg en Gezondheid een bevraging van de personeelsnoden binnen de sector. Doelstelling van deze bevraging is na te gaan welke noden zich stellen op het terrein, en dan te bekijken of er binnen de eerstelijnszones een oplossing kan geboden worden.

Als u op korte termijn door personeelsuitval verpleegkundige, verzorgende of logistieke ondersteuning nodig hebt, waar u nu over moet beschikken, binnen enkele uren of dagen, kunt u terecht op de provinciale 0800-lijnen van de cohortezorg:

Antwerpen: 0800 11833

Limburg: 0800 11834

Oost-Vlaanderen: 0800 11832

Vlaams-Brabant: 0800 11835

West-Vlaanderen: 0800 11831

Als u daarnaast ook andere ondersteuning nodig heeft, vul dan de vragenlijst in. Duid 'ja' aan als u nood hebt aan de bij dat vak omschreven ondersteuning. Uw vragen worden gebundeld per eerstelijnszone en doorgegeven aan de schakelzorgcoördinator. De schakelzorgcoördinator zal u contacteren om samen met u uw hulpvraag maximaal te koppelen aan het aanbod.

Thuisverpleging kan enkel ingezet ten aanzien van individuele gebruikers. Dit gebeurt ook al in de praktijk binnen de voorzieningen.

De inzet van personeel uit diensten gezinszorg, aanvullende thuiszorg en oppashulp binnen de VAPH-sector is eveneens mogelijk.

Met vriendelijke groeten,

James Van Casteren  
Administrateur-generaal