

VAPH

VLAAMS AGENTSCHAP VOOR
PERSONEN MET EEN HANDICAP

Zenithgebouw
Koning Albert II-laan 37
1030 BRUSSEL
www.vaph.be

INFONOTA

Aan:aanbieders van rechtstreeks toegankelijke hulp (RTH-diensten), multifunctionele centra (MFC), observatie-/diagnose- en behandelingsunits (ODB), ouderinitiatieven, forensische VAPH-units, vergunde zorgaanbieders (VZA)

02/06/2020

INF/20/128

Contactpersoon Lander Huygens - Ellen De Visscher

E-mail avf@vaph.be

Telefoon 02 249 36 66

Bijlagen

Update

Richtlijnen collectieve residentiële voorziening voor
volwassenen

AANDACHT: DEZE RICHTLIJNEN VERVANGEN ALLE VORIGE.

U KUNT UPDATES VINDEN ONDER:

<https://www.vaph.be/maatregelen-coronavirus/professionelen>

De geel gemarkeerde delen zijn nieuw/gewijzigd.

HET VAPH HEEFT EEN TELEFOONNUMMER GEÏNSTALLEERD VOOR DIENSTEN EN

VOORZIENINGEN.

02 249 36 66

De nota "COVID-19: update van de richtlijnen versie 23 april 2020" wordt vervangen door volgende sets van richtlijnen:

- Infonota ambulant/mobiel en collectieve dagondersteuning
- Infonota MFC
- Infonota collectieve dag & nacht ondersteuning

Naast deze sets van richtlijnen, blijven ook volgende specifieke richtlijnen van toepassing

- Bezoekregeling
- Richtlijnen voor het invullen van de bevraging
- Richtlijnen voor uitbraak
- Hygiëne- en preventieve maatregelen
- Richtlijnen testen en contactopsporing
- Ethisch kompas

1. Algemene richtlijnen voor residentiële voorzieningen voor volwassenen	2
2. Richtlijnen voor de overstap tussen thuis en de voorziening, en omgekeerd	5
2.1 WANNEER?	5
2.2 WAT?	5
2.3 ONDER WELKE VOORWAARDEN?	6
2.4 ALGEMENE PRINCIPES VOOR DE OVERSTAP VAN THUIS NAAR DE VOORZIENING, EN OMGEKEERD	6
3. Kampen en vakantiewerking voor volwassenen	9
4. Aanvullende richtlijnen	9
Inschakelen van personeel in andere situaties en organisaties	9
Business-continuity-plan	10
Managementondersteuning	11
Psychosociaal welzijn personeel	11
Communicatie	11
Verder verloop	12

Geachte mevrouw of heer,

Rekening houdend met het ruimere kader dat vanuit de projectgroep Richtlijnen en de Taskforce COVID-19 Zorg werd geïntroduceerd, vindt u hierbij de richtlijnen omtrent collectieve dag- en nachtondersteuning voor volwassenen.

Deze richtlijnen worden aangepast aan de situatie. Zowel wat betreft vertaling van algemene richtlijnen van de Nationale Veiligheidsraad of kader van de Taskforce COVID-19 naar de voorzieningen en diensten uit de sector voor personen met een handicap als eventueel veranderende omstandigheden in de praktijk.

Het VAPH reikt een kader aan waarbinnen u de organisatie en dienstverlening aan personen met een handicap kunt organiseren. Onvermijdelijk stoot u daarbij op keuzes en afwegingen. Een goed evenwicht vinden tussen menselijkheid en veiligheid is essentieel. Daarbij kan het ethisch kompas, uitgewerkt in het kader van de bezoekenregeling, een leidraad zijn.

De huidige wijzigingen hebben voornamelijk betrekking op het bundelen van de informatie uit de infonota met algemene richtlijnen, die opgemaakt en geactualiseerd werd vanaf het begin van de COVID-19-maatregelen, in de specifieke richtlijnen. Gezien de verschillende richtlijnen omtrent een doorstart van de ondersteuningsvormen, is het niet langer wenselijk om de infonota met de algemene richtlijnen te behouden.

Ook de webpagina voor professionals zal op korte termijn een wijziging ondergaan zodat de meest actuele versies van infonota's en documenten uit bovenstaand raamwerk eenvoudig raadpleegbaar zijn.

Deze infonota is een update van INF/20/120. Aangepaste passages zijn geel gemarkeerd.

1. Algemene richtlijnen voor residentiële voorzieningen voor volwassenen

Sinds medio maart 2020 werd de werking en dienstverlening drastisch ingeperkt met stringente maatregelen ter bestrijding van COVID-19. Vanaf 25 mei 2020 zijn die maatregelen enigszins versoepeld en is een gedeeltelijke en geleidelijke versoepeling van de overstap tussen collectieve residentiële voorziening voor

volwassenen en de thuissituatie mogelijk.

Volgende uitgangspunten blijven van kracht:

Alle personen die in een residentiële voorziening verblijven, maar die toch thuis kunnen opgevangen worden, worden thuis opgevangen.

Binnen de residentiële voorziening wordt de concentratie van grotere groepen vermeden, evenals onnodige circulatie tussen bewoners van verschillende leefgroepen. Dat betekent dat niet alle leefgroepoverschrijdende activiteiten opnieuw kunnen doorgaan. Dat betekent ook dat de werking van de residentiële voorziening maximaal wordt gecompartmenteerd per leefgroep, ook wat de dagbesteding betreft. Het gebruikelijke activiteitschema, waarbij er personen van verschillende leefgroepen verspreid worden over verschillende dagbestedingsateliers, zal mede door de richtlijnen omtrent dagbestedingen nog niet volledig uitgevoerd worden.

We benadrukken dat met deze nota een **algemeen kader** gecreëerd wordt dat **de essentiële randvoorwaarden** beschrijft die vervuld moeten zijn om op een veilige manier transfers tussen de residentiële collectieve voorziening voor volwassenen en de thuissituatie toe te laten.

We geven hierbij aan

- **vanaf wanneer** (ten vroegste),
- **welke deelfacetten** kunnen versoepeld worden,
- onder welke **voorwaarden**.

Elke individuele organisatie maakt binnen dit algemeen kader zelf de afweging wanneer een feitelijke versoepeling van de overstap tussen de thuissituatie en de residentiële voorziening haalbaar is, en in welke mate. Iedere organisatie kent immers een eigen context en eigen omstandigheden en zal dus een haalbare vertaling moeten maken van de algemene richtlijnen naar die specifieke situatie. Een goed evenwicht tussen zorg en veiligheid staat hierbij voorop.

We zijn ervan overtuigd dat, mits de nodige voorzorgen, een voorzichtige en geleidelijke versoepeling van de transfers tussen residentiële voorziening en thuissituatie kan gebeuren. We gaan er dan ook van uit dat elke organisatie, met inachtneming van de voorzorgsmaatregelen, hierin ook effectief stappen zet.

Ondanks dit kader voor een doorstart zal het **niet mogelijk** zijn **om alle bewoners gelijktijdig en onmiddellijk verblijf aan te bieden**. We blijven erop aandringen dat er ook voor die personen en hun gezinnen **een actief aanbod van alternatieve ondersteuning op afstand** wordt voorzien.

We vragen elke organisatie om de elementen van versoepeling van overstappen tussen de residentiële voorziening en de thuissituatie mee te nemen in **het 'plan voor doorstart'**. De organisatie bespreekt het plan met het betrokken personeel via overleg met de werknemersvertegenwoordiging (de CPBW/vigerende sociale overlegkanalen/alle personeel), met de arbeidsgeneesheer en de arts verbonden aan de residentiële voorziening. Als er geen arts aan de residentiële voorziening verbonden is, wordt het plan besproken met de behandelende artsen van de bewoners of een van hen die bereid is om te coördineren. Bij de uitwerking van het plan wordt de preventie-adviseur ingeschakeld. Er wordt daarbij rekening gehouden met de richtlijnen van [de federale generieke gids](#). Ook het collectief overlegorgaan (gebruikersraad) moet geconsulteerd worden. Dat kan telefonisch, maar moet minstens via de voorzitter. Het is de directie die uiteindelijk de beslissing neemt om over te gaan tot een versoepeling en over de modaliteiten. De directie engageert zich om ten laatste tegen 15 juni aan de gebruikers duidelijkheid te verschaffen over de mogelijkheden en de modaliteiten.

Opgelet: Zoals in elke stap in de exit-strategie gaat het om een tijdelijke situatie. Evaluatie en bijsturing zijn steeds mogelijk. Bij een ongunstige evolutie van COVID-19 kunnen de versoepelde maatregelen teruggedraaid worden.

We vragen de organisaties om daarnaast **zelf gericht en proactief te communiceren naar de eigen gebruikers en het personeel**. Verwijs daarbij steeds naar de informatie die het VAPH aanbiedt:

- de informatie die voor personen met een handicap wordt uitgewerkt, is te raadplegen via: www.vaph.be/maatregelen-corona-personen-met-handicap;
- de digitale VAPH-nieuwsbrief: wie zich abonneert krijgt hem standaard 1 keer per maand in zijn mailbox, of vaker in bijzondere tijden als deze coronacrisis. Abonneren kan via www.vaph.be/nieuwsbrief.

Naar aanleiding van deze infonota INF/20/120 wordt binnenkort een [mededeling voor de gebruikers](#) op de VAPH-website gepubliceerd. Ook deze infonota vindt u eerstdaags online op www.vaph.be. U vindt het overzicht van alle infonota's in de [documentendatabank](#) op de site.

De **helpdesks van het VAPH** blijven beschikbaar om de vragen te beantwoorden:

- vragen van organisaties: avf@vaph.be of 02 249 36 66
- vragen van budgethouders: budgetbesteding@vaph.be of 02 249 30 00

2. Richtlijnen voor de overstap tussen thuis en de voorziening, en omgekeerd

2.1 WANNEER?

Voor de MFC's werd reeds eerder gecommuniceerd dat een overstap van en naar de functie verblijf in een aantal gevallen mogelijk is vanaf 18 mei. Voor de volwassenen is een gedeeltelijke versoepeling van de transfers vanaf **25 mei 2020** mogelijk, maar dit onder strikte voorwaarden.

Opgelet: de overstapregeling voor de MFC's werd geactualiseerd om de nodige afstemming met de overstapregeling voor meerderjarigen te garanderen. Zie **voor de meest recente versie van de richtlijnen aan MFC op de website van het VAPH <https://www.vaph.be/maatregelen-coronavirus/professionelen>**.

2.2 WAT?

Voor de personen die tot nu toe thuis verbleven, wordt het mogelijk gemaakt om weer (tijdelijk) residentieel opgenomen te worden.

Voor de personen die tot nu toe in de residentiële voorziening verbleven, wordt het mogelijk gemaakt om (tijdelijk) thuis te verblijven.

De residentiële voorziening kan ook weer overgaan tot de opname van nieuwe bewoners, inclusief migratiedossiers. Daarbij moet de gebruikelijke opnameprocedure mogelijk bijgestuurd worden. Een rondleiding met de familie in de voorziening kan nu enkel georganiseerd worden mits de de algemene regels inzake social distance en hygiënemaatregelen gehandhaafd kunnen worden..

De uitbreiding van de functie verblijf maakt dat ook vormen van kortdurende residentiële opvang opnieuw tot de mogelijkheden behoren.

2.3 ONDER WELKE VOORWAARDEN?

De versoepeling van transfers kan maar als de situatie aangaande COVID-19 volledig onder controle is, dit zowel in de thuissituatie als in de voorziening. Dat betekent het volgende:

- Er is in de voorziening geen uitbraak. Als er een uitbraak is geweest, zijn alle quarantaineperiodes afgelopen? Dat kan bekeken worden per campus of woonentiteit op een afzonderlijk adres.
- De persoon met een handicap vertoont geen symptomen van COVID-19 (al dan niet getest).
- Er verblijven (of verbleven) in het gezin geen andere personen met symptomen van COVID-19. Als er wel symptomen waren, moeten alle symptomen verdwenen zijn en moeten de quarantaine-maatregelen afgelopen zijn.

Een overstap **kan dus niet voor personen met acute symptomen van de bovenste of onderste luchtwegen** (hoesten, niezen, keelpijn, hoofdpijn, koorts). **Ondersteuning op afstand** (telefoon, online gesprek) kan wel en wordt ten zeerste **aanbevolen**.

Indien omwille van de **integriteit** van de betrokken persoon met een handicap de opname toch niet kan uitgesteld worden, verblijft de persoon met (vermoeden van) COVID-19 minstens 14 dagen in druppel-contactisolatie op de kamer (of cohorte), te tellen vanaf de start van de symptomen. De druppel-contactisolatie kan gestopt worden na 14 dagen tenzij er nog COVID-19-symptomen zijn. Dan duurt de isolatie langer dan 14 dagen, namelijk tot de symptomen van COVID-19 verdwenen zijn, vastgesteld door de arts.

2.4 ALGEMENE PRINCIPES VOOR DE OVERSTAP VAN THUIS NAAR DE VOORZIENING, EN OMGEKEERD

Reeds eerder werd in de richtlijnen aangegeven dat een eenmalige overstap van de residentiële voorziening naar huis toegestaan is en omgekeerd, dit onder bepaalde voorwaarden en modaliteiten.

In deze fase kan een overstap van de residentiële voorziening naar huis toegestaan worden, maar met de mogelijkheid om ook nadien naar de residentiële voorziening terug te keren. Residentiële voorzieningen kunnen volgende regelingen uitwerken:

- Opvang in de thuissituatie voor een korte periode (een, twee of enkele dagen)
- Opvang voor een iets langere periode thuis (enkele weken)

Er kan in deze fase ook een overstap van de thuissituatie naar de residentiële voorziening toegestaan worden, maar met de mogelijkheid om nadien naar huis terug te keren. Residentiële voorzieningen kunnen volgende regelingen uitwerken:

- Opname van een vroegere bewoner die gedurende langere tijd thuis heeft verbleven
- Opname van een nieuwe bewoner

Bij deze versoepeling is er een verhoogde kans om besmetting in de collectieve residentiële voorziening te introduceren. Het plan van doorstart moet erop gericht zijn dat risico zo beperkt mogelijk te houden.

Als een persoon tijdelijk naar huis gaat, of bij een heropname of nieuwe opname, wordt voorafgaandelijk met het gezin contact opgenomen. In dat contact wordt in eerste instantie nagegaan of de gezondheidssituatie van alle gezinsleden, maar ook van andere personen binnen de door het gezin bezochte contactbubbels, geen extra risico inhoudt op COVID-besmetting. Er wordt bevraagd of personen uit het gezin contacten hebben met personen met (vermoeden van) COVID-19, en naar de aard van deze contacten (hoog risico dan wel laag risico). Er wordt getoetst of de gezinsleden met een groot aantal contactbubbels in aanraking komen, dan wel eerder met een beperkt aantal. In het contact wordt gewezen op de risico's, niet alleen voor de gezondheid van de persoon met een handicap in kwestie, maar ook voor de andere bewoners en de personeelsleden bij terugkeer naar de residentiële voorziening of een nieuwe opname. Binnen een collectieve residentiële voorziening is er immers een groter risico op het doorgeven van een besmetting.

Op basis van deze gegevens, gekoppeld aan de risico's op het vlak van gezondheid voor de persoon met een handicap en zijn medebewoners, wordt per casus een afweging gemaakt, in samenspraak met het gezin, of er kan overgegaan worden tot een tijdelijk verblijf in de gezinssituatie, of een opname binnen de residentiële voorziening. Het gezin kan steeds kiezen om een eenmalige overstap naar de thuissituatie te maken, maar voor de terugkeer is het akkoord van de directie vereist.

De periodes van opvang thuis moeten in aantal beperkt blijven. Voorlopig kan niet overgegaan worden tot een wekelijkse transfer naar de thuissituatie. Dus een weekend nu en dan naar huis kan, maar niet wekelijks. Het VAPH stelt voor dat er bijvoorbeeld om de drie à vier weken een weekend thuis kan doorgebracht worden. Van deze frequentie kan in overleg met alle betrokkenen afgeweken worden. Het is de directie die uiteindelijk de beslissing neemt. Personen kunnen wel een langere periode thuis verblijven, en dan weer voor een langere periode terugkeren naar de residentiële voorziening.

Er worden duidelijke afspraken gemaakt met het gezin omtrent de wijze van afhalen en terugbrengen (zie ook [de infonota omtrent richtlijnen voor ambulante/mobiel en collectieve dagondersteuning op de website van het VAPH](https://www.vaph.be/maatregelen-coronavirus/professionelen) <https://www.vaph.be/maatregelen-coronavirus/professionelen>). Eveneens worden duidelijke afspraken gemaakt over het verblijf binnen het gezin. Er wordt afgesproken dat gedurende de periode dat de persoon met een handicap thuis verblijft, de gezinsleden zich strikt houden aan de algemene regels inzake veiligheid en preventie, en dat ze de persoon met een handicap zo weinig mogelijk in contact brengen met personen uit andere contactbubbel. De richtlijnen van de Nationale Veiligheidsraad met betrekking tot contactmogelijkheden worden in ieder geval gerespecteerd.

Als de bewoner op het moment dat hij zou terugkeren, symptomen vertoont die wijzen op (een vermoeden van) COVID-19, moet het gezin zelf verder kunnen instaan voor de opvang en dit minstens tot het einde van de quarantainemaatregelen. Anderzijds moet het gezin er zich van bewust zijn dat, als er zich in de residentiële voorziening waar de betrokken persoon wordt opgenomen nadien een besmetting voordoet, de persoon met een handicap mogelijk zal gevraagd worden daar verder te verblijven tot de quarantainemaatregelen zijn opgeheven. De situatie wordt geëvalueerd samen met de arts van de voorziening, of de (coördinerende) huisarts en eventueel de dienst Preventie van het Agentschap Zorg en Gezondheid.

Bij de heropname **- na korte periode van afwezigheid -** wordt de temperatuur van de bewoner gemeten en wordt nagegaan of hij geen ziektesymptomen vertoont. Dat gebeurt voordat de bewoner de lokalen van de eigen leefgroep opnieuw betreedt.

Bij de opname kan ook een test gevraagd worden, maar het hangt van de richtlijnen van Sciensano en de Federale Overheid af of die ten laste wordt genomen door het RIZIV.

Wat betreft testing bij nieuwe opnames en heropnames na lange periodes van afwezigheid verwijzen we naar de richtlijnen testen en contactopsporing. Die zijn momenteel in ontwerp en zullen spoedig gecommuniceerd worden. (<https://www.vaph.be/maatregelen-coronavirus/professionelen>).

De residentiële voorziening kan niet overgaan tot heropnames of nieuwe opnames indien er binnen de voorziening (te bekijken per afzonderlijke campus of afzonderlijk woonhuis) nog personen verblijven met (een vermoeden van) COVID-19.

Om het risico op uitbraak in de residentiële voorziening te beperken, geven we volgende adviezen mee:

- Tracht in alle omstandigheden het aantal contactbubbel waar de bewoners mee in contact komen

(zowel thuis als in de voorziening) verder te beperken, ook al zullen er nu hoe dan ook meerdere contactbubbels betrokken zijn.

- Ga na of het mogelijk is om de personen die (verder) continu worden opgevangen en personen die verblijf afwisselen met periodes thuis, maximaal te scheiden. Beschikbaarheid van personeel, inrichting van de infrastructuur, de kwetsbaarheid van de opgenomen populatie en bezorgdheden van ouders zijn hierbij van belang.
- Blijf strikt handelen volgens de algemene preventieve en hygiënische maatregelen (<https://www.vaph.be/maatregelen-coronavirus/professionelen>).

3. Kampen en vakantiewerking voor volwassenen

Wat volwassenen betreft, moeten de regels van de Nationale Veiligheidsraad opgevolgd worden, waardoor het opzetten van vakantiecampen voor volwassenen voorlopig nog niet mogelijk is.

Gelet op de versoepeling van de overstap tussen voorzieningen en de thuissituatie, is kortopvang terug mogelijk.

4. Aanvullende richtlijnen

Verplaatsingen moeten ook na de versoepeling van de maatregelen nog steeds maximaal vermeden worden.

Contact wordt best nog steeds zoveel mogelijk beperkt tot de eigen contactbubbel. Geleidelijk aan kunnen de zorgvuldig opgebouwde contactbubbels doorbroken worden. Verplaatsingen in functie van door de Nationale Veiligheidsraad toegelaten activiteiten zoals wandelen, sporten en winkelbezoek zijn toegelaten. Daarbij worden de regels van social distance en algemene hygiëne nageleefd.

De individuele dienstverleningsovereenkomsten (IDO's) blijven onverkort doorlopen. Op dit ogenblik is er nog geen repercussie op de compenserende maatregelen.

Als het verblijf in een ODB-unit de maximale termijn overschrijdt, om transferten van personen te vermijden, zal dat beschouwd worden als een geldige reden voor verlenging en hoeft er geen aanvraag tot verlenging ingediend te worden.

Inschakelen van personeel in andere situaties en organisaties

Een aantal diensten en voorzieningen zijn momenteel door de maatregelen mogelijks gedeeltelijk gesloten, of de activiteiten staan op een zeer laag pitje. De minister heeft ervoor gepleit dat het personeel niet op tijdelijke werkloosheid wordt geplaatst. Uiteraard kunnen de personeelsleden in eerste instantie binnen de

eigen andere aanbodsvormen ingezet worden waar er een tekort is.

Als er geen andere interne noden zijn, kan het personeel ingezet worden in de andere organisaties. U raadpleegt daarvoor de informatie vanuit uw koepelorganisatie.

Er worden momenteel ook een aantal personen thuis opgevangen die anders gebruik maken van de dagopvang en/of de woonondersteuning. Soms is die opvang thuis enkel mogelijk als er beperkte bijkomende ondersteuning mogelijk is. Het is toegestaan dat het personeel dat niet nodig is voor andere opvang, wordt ingezet voor ondersteuning in die thuisituaties, op volgende voorwaarden:

- Het gaat om directe dagdagelijkse ondersteuning (assistentie, boodschappen doen ...), dus niet om algemene, niet-dringende psychosociale begeleiding.
- Bij deze ondersteuning worden de richtlijnen gevolgd zoals van kracht voor de thuiszorgdiensten:

<https://www.zorg-en-gezondheid.be/corona-richtlijnen-voor-zorgprofessionals>

- Het personeel dat instaat voor deze ondersteuning, wordt gescheiden gehouden van het personeel dat instaat voor de dagopvang of de residentiële opvang.

Business-continuity-plan

In vorige infonota's werd reeds gewezen op het belang van een plan om de continuïteit van de dienstverlening te verzekeren. Het is dan ook van belang dat er een crisisteam wordt samengesteld dat de leiding neemt over de uitwerking van dergelijk plan. In een dergelijk plan moeten de maatregelen worden opgesteld die u als organisatie zult nemen als de situatie dermate verslechtert dat u wordt geconfronteerd met een hoog aantal besmettingen, hetzij bij de gebruikers (verhoogde zorgnood), hetzij bij personeel (verminderde inzet). De leden van het crisisteam houden de vinger aan de pols en volgen de situatie op. Het team bepaalt ook welke informatie er wordt vrijgegeven aan het personeel, en op welke manier.

Ieder plan moet afgestemd worden op de realiteit van de eigen organisatie en kan dus niet van bovenaf opgelegd worden. Maar hierna volgen toch enkele aanbevelingen:

- Focus in crisissituatie op de kernprocessen: HOE HOUDEN WE DE DAGDAGELIJKE ZORG EN OPVANG DRAAIENDE? Welke taken moeten permanent gecontinueerd blijven? Welke taken kunnen tijdelijk on hold gezet worden (bijvoorbeeld mobiele begeleidingen, bespreken van handelingsplannen en ander intern overleg ...)?
- Hoe kan een tekort gecompenseerd worden door het inzetten van personeel dat normaal andere taken verricht? Zet het plan duidelijk op papier, en deel met alle relevante betrokkenen de informatie waar ze moeten over beschikken.
- Verken of personen die op pensioen zijn of op vakantie, kunnen teruggeroepen worden.
- Verken de mogelijkheid om het tewerkstellingspercentage van het personeel tijdelijk te verhogen.
- Verken of er een versterkte ondersteuning door vrijwilligers of stagiairs mogelijk is.
- Verken of er samenwerking met, of solidariteit en ondersteuning vanuit andere organisaties mogelijk is. Sommige organisaties zien zich immers geconfronteerd met een personeelstekort; bij andere organisaties is de werking sterk beperkt.

- Verken met de context welke kinderen en volwassenen tijdelijk thuis veilig opgevangen kunnen worden. Houd daarbij rekening met het feit of er binnen de context personen aanwezig zijn die behoren tot de kwetsbare groepen voor het coronavirus.

De koepelorganisaties verbinden zich ertoe om goede praktijkvoorbeelden van hun leden te verspreiden.

Als de toestand omwille van personeelsgebrek erg precair wordt, vragen we u met aandrang om het VAPH tijdig op de hoogte te stellen, zodat kan gezocht worden naar oplossingen om een volledige sluiting te vermijden. Zie op de website van het VAPH voor de meest recente versie van de infonota 'Omgaan met clusteruitbraak COVID-19' (<https://www.vaph.be/maatregelen-coronavirus/professionelen>)

Managementondersteuning

De Vlaamse Regering besliste om voor voorzieningen binnen de welzijnssector die ernstige problemen ondervinden door coronabesmetting, de mogelijkheid te geven om managementondersteuning aan te vragen. De modaliteiten kunt u terugvinden in de infonota. <https://www.vaph.be/documenten/infonota-inf2098-covid-19-managementondersteuning-voor-problematische-situaties>

Psychosociaal welzijn personeel

Medewerkers en leidinggevenden in de zorgsector - welk statuut dan ook - kunnen in deze periode heel wat druk ervaren. Graag wijzen we u op het bestaan van De Zorgsamen (<https://www.dezorgsamen.be/>). Op dat platform vinden medewerkers tips om goed voor zichzelf te zorgen, veerkracht bij te tanken en collega's te ondersteunen. Ook voor professionele hulp kunt u er terecht. De komende periode zal het platform nog meer vorm krijgen.

Communicatie

Zoekt uw organisatie laagdrempelige informatie over corona?

WABLIEFT verduidelijkt de informatie over COVID-19 en de maatregelen voor laaggeletterden en bundelt die op hun website. Alle info op de pagina is vrij te gebruiken.

<https://www.wablieft.be/nl/corona-in-eenvoudige-taal>

Richtlijnen van het Agentschap Zorg & Gezondheid

Corona: richtlijnen voor zorgprofessionals

<https://www.zorg-en-gezondheid.be/corona-richtlijnen-voor-zorgprofessionals>

COVID-19: hygiëne en beschermingsmateriaal

<https://www.zorg-en-gezondheid.be/per-domein/infectieziekten-en-vaccinaties/coronavirus/uitbraak-coronavirus-covid-19/hygi%C3%ABne-en-beschermingsmateriaal>

Informatie van de federale overheid

U vindt algemene informatie over het coronavirus op de website www.info-coronavirus.be. U vindt er ook een antwoord op veelgestelde vragen www.info-coronavirus.be/nl/faqs.

U kunt contact opnemen met de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu via het gratis nummer 0800 14 689. U kunt ook mailen naar info-coronavirus@health.fgov.be.

Verder verloop

De maatregelen blijven gelden tot tegenbericht. De kans bestaat dat ze door verdere vaststellingen, ervaringen en ontwikkelingen, of door meer algemene maatregelen op het Vlaamse of federale niveau, moeten bijgestuurd worden. Wij houden u voortdurend op de hoogte.

U kunt voor uw vragen terecht op avf@vaph.be.

De contactpersoon binnen het VAPH is Ellen De Visscher.

Telefoonnummer: **02 249 36 66**

Zowel het kabinet als het VAPH willen de werkgeverskoepels danken voor de constructieve samenwerking.

James Van Casteren
Administrateur-generaal