Stuk **123** (1999-2000) – Nr. 1

V L A A M S P A R L E M E N T

Zitting 1999-2000

17 december 1999

VOORSTEL VAN DECREET

– van mevrouw Sonja Becq en mevrouw Veerle Heeren c.s. –

houdende regeling van de thuisopvang van zieke kinderen

TOELICHTING

DAMES EN HEREN,

1. Situering

De kinderopvang is volop in beweging. De laatste jaren werd de dagopvang voor de allerkleinsten in Vlaanderen relatief goed ontwikkeld. Voor de buitenschoolse kinderopvang werd een wettelijk kader opgezet dat momenteel op lokaal vlak verder wordt ingevuld. Vandaag richten wij onze aandacht op de erkenning en invulling van nieuwe behoeften in de kinderopvang. Wij denken hierbij aan de opvang van zieke kinderen, acute opvang (wanneer een ouder plotseling in het ziekenhuis opgenomen moet worden of wanneer een onthaalmoeder ziek is), of aan flexibele opvang.

De behoefte aan die nieuwe vormen van opvang is gegroeid uit een aantal aan elkaar verwante, maatschappelijke verschuivingen : emancipatie, stijgende arbeidsparticipatie van vrouwen, toenemende flexibilisering van het arbeidsproces, wijzigende familiale omstandigheden en een nieuwe visie op externe opvang van kinderen.

De vrije keuze van ouders om de opvang van hun zieke kind zelf in te vullen, staat voorop. Wij pleiten voor uitbreiding van de mogelijkheden voor ouders om zelf te zorgen voor de opvang van zieke kinderen. Op dit moment bestaan er reeds heel wat mogelijkheden voor ouders, vaders en moeders om tijdelijk uit het arbeidsproces te stappen en de zorg voor hun kind (of hun ouder) op zich te nemen. Al te vaak echter wordt er geen gebruik van gemaakt. Een verdere uitbreiding van maatregelen in het arbeidsrecht en de arbeidsorganisatie is wenselijk. De uitbreiding van het familiaal verlof tot betaald familiaal verlof kan hieraan tegemoetkomen. In het kader van de onderhandelingen voor een nieuw interprofessioneel akkoord moeten de vakbonden hierin een voortrekkersrol spelen.

De bestaande mogelijkheden, noch toekomstige voorstellen, dekken op een sluitende wijze de behoefte aan opvang voor zieke kinderen.

Op grond van onderzoek wordt geraamd dat jonge kinderen minstens zeven ziekteperiodes kennen gedurende elk levensjaar. Het moge duidelijk zijn dat, naast de bestaande maatregelen, ook één jaar zorgverlof (dat zowel zorg voor kind als zorg voor ouders of andere situaties zou moeten dekken) voor de hele beroepsloopbaan, hierop geen antwoord biedt.

Wat de actuele situatie inzake opvang van zieke kinderen betreft, beschikken wij over weinig gegevens.

In opdracht van Kind en Gezin werd er enig onderzoek gedaan in het najaar van 1997. Daaruit bleek dat in het Vlaamse Gewest ruim één kind op tien (13,1%) ziek was in de week voorafgaand aan de enquête. Daarbij ging het hoofdzakelijk om infectieziektes en waren de kinderen in de helft van de gevallen drie dagen tot een week ziek.

Voor één op de drie kinderen dat gewoonlijk wordt opgevangen, wordt geen opvang gebruikt bij ziekte : het kind wordt uitsluitend door de ouders verzorgd. Voor één op de vier kinderen combineren ouders eigen zorg met opvang. Voor 40% van de zieke kinderen wordt uitsluitend opvang gebruikt, maar dat is veelal een andere opvanginstantie dan gewoonlijk. Inderdaad, ook de opvanginstantie zelf wisselt voor heel wat zieke kinderen.

De opvang van zieke kinderen vindt frequenter thuis plaats dan gewoonlijk (20% i.p.v. 7%) en vooral door het informele netwerk : 62,9% wordt opgevangen door familie (de grootouders of een ander familielid).

De opvanggezinnen, aangesloten bij een dienst, vormen de op één na belangrijkste opvangvorm ; hun aandeel bedraagt ruim 10%. De crèches en particuliere opvanggezinnen onder toezicht delen de derde plaats met 6,2%.

Bij schoolgaande kinderen is er een duidelijk onderscheid. Kinderen die geen gebruik maken van opvang, worden bij ziekte bijna uitsluitend door de ouders verzorgd. In het andere geval, wanneer naast de school in extra opvang is voorzien, wordt veel meer van opvang gebruik gemaakt.

Volgens gegevens van het FCUD (Fonds voor Collectieve uitrusting en Diensten) zouden er voor het jaar 2000 zo'n 67 Nederlandstalige projecten lopende zijn, goed voor 20.865 opvangdagen.

2. Uitgangspunten

Overeenkomstig de vraag van de meeste ouders wordt gekozen voor thuisopvang van zieke kinderen. Het kind staat centraal. Een ziek kind kan het beste in zijn of haar eigen vertrouwde omgeving verzorgd worden.

De opvang moet op maat van het kind zijn, waarbij er rekening gehouden wordt met zijn of haar draagkracht.

Kwaliteit staat voorop : afdwingbare kwaliteitsnormen (geschoold en bijgeschoold personeel, permanentie, enzovoort) en toezicht hierop, staan daarvoor garant.

Er wordt gekozen voor thuisopvang van acuut zieke kinderen tussen 0 en 12 jaar. Met opvang wordt niet louter een aanwezigheidsfunctie bedoeld ; het zieke kind heeft behoefte aan verzorging, educatie en zinvolle dagbesteding. Het moet tevens gaan om acuut zieke kinderen, en om opvang bij een ziekte of een ongeval. De leeftijdsgrens van de kinderen wordt uitgebreid van 3 jaar naar 12 jaar. Het gaat immers niet alleen om kinderen die wegens ziekte niet terechtkunnen in de dagopvang, ook in lagere scholen wordt meer en meer vastgesteld dat kinderen halfziek naar school komen.

De opvang kan het beste plaatsvinden binnen een ruime tijdsspanne, b.v. tussen 6.30 uur en 19 uur. Dat betekent niet dat de opvang 12,5 uur dient te bedragen. Er moet immers rekening worden gehouden met de draagkracht van het kind.

Een attest van de behandelende geneesheer is noodzakelijk. Dat maakt het mogelijk dat de ziektetoestand van het kind correct kan worden ingeschat en de begeleiding erop wordt afgestemd. Op die wijze kan ook misbruik voorkomen worden.

Wie kan opvang voor zieke kinderen organiseren ?

Prioritair wordt gekozen om opvang van zieke kinderen in te passen in bestaande voorzieningen en vormen van dienstverlening in de kinderopvang en thuiszorg via een taakuitbreiding van deze diensten. Het kan gaan om de publieke kinderopvangvoorzieningen en de privé-kinderopvangvoorzieningen, publieke diensten of privé-diensten voor gezinszorg, en ook diensten voor oppashulp, op voorwaarde dat ze aan de vereiste kwaliteitsvoorwaarden voldoen.

Bestaande initiatieven moeten worden gestimuleerd om de specifieke opvang in hun totaalpakket op te nemen. De opvangvoorzieningen van de toekomst zullen polyvalent moeten zijn en zich voortdurend moeten afstemmen op de behoeften die in de samenleving bestaan.

3. Kwaliteitsvereisten

Het kind dient te allen tijde centraal te staan binnen de kinderopvang. Daarom is opvang op maat voor zieke kinderen nodig. Een individuele benadering is belangrijk omdat elk kind verschillend is. Ouders zijn en blijven de eerste opvoeders en dragen de verantwoordelijkheid voor hun kind. Het is dan ook evident dat zij samen met hun kinderen actief betrokken zijn bij de opvang.

Wil opvang van zieke kinderen in het belang van het kind kwaliteitsvol zijn, dan moet aan een aantal minimale kwaliteitsvereisten voldaan zijn.

Ouders die een beroep doen op opvang voor hun zieke kind moeten gedetailleerde gegevens (schriftelijk) verstrekken inzake de behandeling en de zorg die het kind nodig heeft alsook over de voeding en de leefgewoonten van het kind en de te contacteren behandelende arts. Ouders moeten ook bereikbaar zijn. Op hun beurt dienen de begeleiders een verslag op te stellen zodat ouders een duidelijk beeld krijgen van het verloop van de opvang en de ziektetoestand van het kind.

Van het personeel, werkzaam in diensten voor opvang van zieke kinderen, wordt deskundigheid verwacht op diverse vlakken : pedagogische en educatieve vaardigheden in het kader van kinderopvang, basisinzichten op medisch, psychologisch en verzorgend vlak, inzicht in de evolutie van het ziektepatroon (b.v. wanneer ouders en/of arts contacteren), EHBO en minimale zorgverstrekking kunnen toepassen en inzicht in te verstrekken voeding.

Kwalificaties van verzorgende (3e graad BSO of 4e graad verpleegkunde) werden verworven in de basisopleiding of via een specifieke beroepsopleiding door een erkende opleidingsverstrekker.

Er moet regelmatig bijscholing en nascholing georganiseerd worden. Een coördinerende functie bij een bepaalde grootte van de dienst is essentieel.

Personeelsleden krijgen een volwaardig statuut en een sluitende regeling inzake verzekering en aansprakelijkheid.

Diensten voor opvang van zieke kinderen kunnen het beste dag en nacht bereikbaar zijn en dienstverlening aan huis bieden na maximaal een halve dag wachttijd.

Er is een meldingsplicht van diensten voor thuisopvang van zieke kinderen bij Kind en Gezin en er is kwaliteitscontrole. Toezicht op de kwaliteit wordt

gehouden door Kind en Gezin voor de kinderopvangdiensten en door de administratie welzijn en gezondheid voor de diensten Gezinszorg, waarop ook het kwaliteitsdecreet van toepassing is.

In de voorgestelde regeling wordt een onderscheid gemaakt tussen erkenningvoorwaarden en subsidiëringvoorwaarden. De erkenningvoorwaarden hebben betrekking op de minimale kwaliteitsvoorwaarden (zoals hierboven vermeld), de bereikbaarheid en de dienstverlening. De subsidiëringvoorwaarden omvatten de personeel- en werkingskosten en het hanteren van de vastgestelde ouderbijdrageschalen. De ouders betalen voor de opvang van zieke kinderen op basis van het gezinsinkomen en de gezinsgrootte, parallel met de ouderbijdragen binnen de kinderopvang.

4. Financiering en kostprijs

Momenteel worden projecten thuisopvang zieke kinderen met middelen gefinancierd vanuit het werkgelegenheidsbeleid (speciale werkgelegenheidsstatuten), ouderbijdragen, FCUD-middelen en de initiatiefnemer zelf.

FCUD-cijfers geven aan dat voor het jaar 2000 zo'n 67 autonome projecten kinderopvang door hen gesubsidieerd zullen worden, naast 4 projecten die geïntegreerd zijn in andere opvanginitiatieven, samen goed voor zo'n 86.400.000 fr.

Het is wenselijk dat de financiering van de kinderopvang in het algemeen en van de diverse specifieke vormen, zoals buitenschoolse opvang en thuisopvang zieke kinderen, verloopt op een doorzichtige wijze en via één financieringskanaal, dat wel uit verschillende financieringsstromen kan bestaan. Voor de diensten Kinderopvang en voor het onderdeel thuisopvang van de diensten Oppashulp zou dat moeten kunnen via Kind en Gezin, voor de diensten gezinshulp via de administratie Welzijn, bestuur Gezinszorg. Op die wijze is ook een éénduidige kwaliteitscontrole mogelijk.

Uitbreiding van de Vlaamse middelen voor kinderopvang is essentieel, maar ook financiering vanuit werkgeversbijdragen, – zoals thans via het FCUD –, aangezien ook werkgevers een collectieve verantwoordelijkheid dragen voor de uitbouw van een goede combinatie van gezin en arbeid. Het FCUD heeft zich daar in het verleden terdege voor ingezet en alert gereageerd op nieuwe behoeften, zoals de buitenschoolse opvang, flexibele en acute opvang en thuisopvang voor zieke kinderen. Een correcte verdeling van de middelen tussen Vlaanderen en Wallonië moet daarbij het uitgangspunt zijn.

Dat ook de ouderbijdragen moeten bijdragen tot financiering van dit geheel, is evident.

Commentaar bij de artikelen

Artikel 1

Dit artikel behoeft geen commentaar

Artikel 2

Kortstondige opvang van acuut zieke kinderen betekent dat zieke kinderen niet terecht kunnen in de bestaande opvangmogelijkheden of op school. Dat impliceert niet dat kinderen ook effectief naar school gaan of gebruik maken van de georganiseerde kinderopvang. Een thuisblijvende ouder die een opleiding volgt en geconfronteerd wordt met een ziek kind, kan ook van de dienstverlening gebruik maken. Ook kinderen met een handicap die een acute infectieziekte hebben kunnen via de thuisopvang geholpen worden.

Artikel 3

De erkenning en subsidiëring van voorzieningen voor activiteiten inzake de thuisopvang van zieke kinderen kan enkel en alleen gebeuren door Kind en Gezin, als bevoegde openbare instelling.

Artikel 4

Om redenen van de bescherming van het welzijn van het kind en om inventarisatie van beschikbare diensten voor thuisopvang van zieke kinderen mogelijk te maken, wordt een meldingsplicht ingesteld bij de Vlaamse openbare instelling Kind en Gezin. De meldingsplicht beperkt zich tot het melden van de thuisopvang van zieke kinderen.

Ook de diensten voor gezinszorg vallen onder de meldingsplicht, maar zij vallen niet onder de controle van Kind en Gezin. Op die wijze is een correcte en volledige inventarisatie mogelijk.

Artikel 5

Er werd voor gekozen om geen nieuwe voorzieningen te creëren, maar om de thuisopvang te laten aansluiten bij de bestaande initiatieven in verband met kinderopvang en om de huidige activiteiten van de diensten Gezinszorg terzake te honoreren. In de praktijk nemen ook diensten voor oppashulp de opvang van zieke kinderen op zich. Voorzover die diensten voldoen aan de kwaliteitsvereisten, moet dat mogelijk gemaakt worden. Uiteraard is het ook mogelijk dat een samenwerkingsverband van dergelijke voorzieningen een initiatief neemt. Samenwerking met diensten gezinszorg kan daar nuttig zijn.

Wil opvang van zieke kinderen, in het belang van het kind, kwaliteitsvol zijn, dan moet aan een aantal minimale kwaliteitsvereisten voldaan zijn. Voor de diensten voor kinderopvang die de thuisopvang op zich willen nemen, gelden die minimale kwaliteitseisen als erkenningvoorwaarden.

Opvang van zieke kinderen vraagt een gevarieerd aanbod en overstijgt als dusdanig de loutere oppasfunctie. Naast verzorging, maaltijden en rustmomenten, moet er ook een aanbod op het gebied van ontspanning zijn, op maat van het zieke kind.

Van het personeel, werkzaam in diensten voor opvang van zieke kinderen, wordt deskundigheid verwacht op diverse vlakken : pedagogische en educatieve vaardigheden in het kader van kinderopvang, basisinzichten op medisch, psychologisch en verzorgend vlak, inzicht in de evolutie van het ziektepatroon (b.v. wanneer ouders en/of arts contacteren), EHBO en minimale zorgverstrekking kunnen toepassen en inzicht in te verstrekken voeding.

Daarom worden er specifieke opleidingsvoorwaarden gesteld :

Kwalificaties van verzorgende (3e graad beroepssecundair onderwijs of 4e graad verpleegkunde) werden verworven in de basisopleiding of via een specifieke beroepsopleiding door een erkende opleidingsverstrekker.

Er moet regelmatige bijscholing en nascholing voor het personeel georganiseerd worden.

Ouders die een beroep doen op opvang voor hun zieke kind, moeten gedetailleerde gegevens (schriftelijk) verstrekken inzake de behandeling en de zorg die het kind nodig heeft, alsook over de voeding en de leefgewoonten van het kind en de te contacteren behandelende arts. Ouders moeten ook bereikbaar zijn. Op hun beurt dienen de begeleiders een verslag op te stellen zodat ouders een duidelijk beeld krijgen van het verloop van de opvang en de ziektetoestand van het kind.

Om als voorziening in aanmerking te komen voor erkenning, moet zij een minimale dienstverlening aanbieden, zowel op het vlak van beschikbaarheid in uren als op het vlak van schaalgrootte. Dat kan eveneens door een samenwerkingsverband met erkende en voor subsidiëring in aanmerking komende voorzieningen voor thuisopvang van zieke kinderen gerealiseerd worden.

Voor de diensten voor gezinszorg dienen geen specifieke erkenningvoorwaarden opgelegd te worden. Deze diensten worden erkend in het kader van het thuiszorgdecreet.

Artikel 6

Kind en Gezin is belast met het afleveren van de erkenning voor thuisopvang van zieke kinderen en verzorgt tevens het kwaliteitstoezicht. De erkenningvoorwaarden gelden voor de thuisopvang, gekoppeld aan de diensten voor oppashulp en aan de vermelde diensten voor kinderopvang.

De diensten voor gezinszorg zijn gebonden door de bepalingen van het ministerieel besluit van 30 november 1997 inzake de kwaliteitszorg in de diensten voor gezinszorg ter uitvoering van het kwaliteitsdecreet van 29 april 1997. Opleggen van extra erkenningprocedures draagt niet bij tot meer kwaliteitsgaranties en zou de administratieve procedures alleen maar complexer maken.

Artikel 7

De normering inzake personeel en werkingskosten wordt in uitvoeringsbesluiten bepaald.

Onder personeelskosten worden verstaan : alle kosten verbonden aan de vergoeding van personeel.

Onder werkingskosten worden verstaan : alle kosten voor de exploitatie zoals onder meer administratie, bereikbaarheid, organisatie, vorming, bijscholing.

De voorzieningen worden geacht een individuele dienstverlening aan te bieden, zowel op het vlak

van beschikbaarheid in uren als qua schaalgrootte. De noodzaak tot thuisopvang moet aangetoond worden door middel van een medisch attest. Het medisch attest zal als basis dienen voor het te bepalen aantal thuisopvangdagen, aangezien het de garantie biedt dat het kind daadwerkelijk ziek is en anderzijds dat de ziekte van die aard is dat kortstondige opvang aan huis door een externe verantwoord blijft.

De tarifering aan de ouders moet op basis van de ouderbijdragenschalen zoals in de gesubsidieerde kinderopvangsector worden toegepast, zoals bepaald in het besluit van de Vlaamse regering van 5 oktober 1998, houdende vaststelling van de schalen die als basis dienen voor de berekening van de financiële bijdrage van de ouders in de verblijfskosten van de kinderen, opgenomen in kinderdagverblijven en in diensten voor opvanggezinnen, houdende vaststelling van de subsidies voor de werkingskosten voor kinderdagverblijven.

Dat betekent dat de diensten Gezinszorg mogen afwijken van de bepalingen van artikel 18, 7°, van het decreet op de thuiszorg. Voor de diensten Gezinszorg moeten extra uren worden toegekend.

Artikel 8

Afhankelijk van de erkenning van een voorziening door Kind en Gezin voor een bepaald aantal thuisopvangdagen, kan de voorziening een subsidiëring voor personeelskosten ontvangen.

Aangezien de diensten voor gezinszorg al vallen onder het thuiszorgdecreet, krijgen zij voor de thuisopvang van zieke kinderen een extra urencontingent, binnen de reglementering voor de gezinszorg, ter beschikking. Belangrijk is hierbij rekening te houden met de nodige financiering voor het kader.

Artikel 9

De diensten voor opvanggezinnen en de kinderdagverblijven vallen voor het ontvangen van hun werkingskosten onder het besluit van de Vlaamse regering houdende de voorwaarden inzake erkenning en subsidiëring van kinderdagverblijven en diensten voor opvanggezinnen.

Aangezien er voor de particuliere opvanggezinnen, de particuliere opvanginstellingen en de diensten voor oppashulp geen bestaande reglementering voorhanden is om de werkingskosten te ontvangen, bepaalt de Vlaamse regering de grootte van de werkingssubsidies en de wijze van uitkering.

Voor de werkingskosten van diensten Gezinszorg zal rekening gehouden worden met het gegeven dat de ouderbijdragen in de kinderopvang lager liggen dan in de thuiszorg.

Artikel 10

Dit artikel behoeft geen commentaar.

Artikel 11

De Vlaamse overheid subsidieert de voorzieningen die erkend zijn voor de thuisopvang van zieke kinderen zowel voor de personeels- als voor de werkingskosten volledig zelf. Dat kan ons inziens perfect door gebruik te maken van de middelen die via de werkgevers worden bijgedragen (momenteel het FCUD) . Als tijdelijke overgangsmaatregel, en om de Vlaamse overheid in staat te stellen daarover te onderhandelen, bepalen wij dat zij tot 1 januari 2001 ook rekening houden met de middelen die voorzieningen of diensten tegelijkertijd van andere overheden ontvangen.

Artikel 12

Om tegemoet te komen aan de nieuwe behoeften in de kinderopvang en om voorzieningen de kans te geven om op een flexibele manier hierop in te spelen, wordt het decreet met terugwerkende kracht ingevoerd.

Sonja BECQ

Veerle HEEREN

VOORSTEL VAN DECREET

HOOFDSTUK I

Algemene bepalingen

Artikel 1

Dit decreet regelt een gemeenschapsaangelegenheid.

Artikel 2

In dit decreet wordt verstaan onder :

1° diensten voor gezinszorg : diensten zoals bepaald in artikel 4 van het decreet van 14 juli 1998 houdende de erkenning en de subsidiëring van verenigingen en welzijnsvoorzieningen in de thuiszorg ;

2° diensten voor oppashulp : diensten zoals bepaald in artikel 14 van het decreet van 14 juli 1998 houdende de erkenning en de subsidiëring van verenigingen en welzijnsvoorzieningen in de thuiszorg ;

3° diensten voor opvanggezinnen : de voorzieningen zoals bepaald in artikel 16 van het besluit van de Vlaamse regering van 24 juni 1997 houdende de voorwaarden inzake erkenning en subsidiëring van kinderdagverblijven en diensten voor opvanggezinnen ;

4° kinderdagverblijven : de voorzieningen, zoals bepaald in hoofdstuk II, afdeling 1, van het besluit van de Vlaamse regering van 24 juni 1997 houdende de voorwaarden inzake erkenning en subsidiëring van kinderdagverblijven en diensten voor opvanggezinnen ;

5° particuliere opvanggezinnen : de voorzieningen, zoals bepaald in artikel 1 van het besluit van Vlaamse regering van 24 juni 1997 houdende de regeling van de melding aan Kind en Gezin van de opvang op bestendige wijze van jonge kinderen ;

6° particuliere opvanginstellingen : de voorzieningen, zoals bepaald in artikel 1 van het besluit van de Vlaamse regering van 24 juni 1997 houdende regeling van de melding aan Kind en Gezin van de opvang op bestendige wijze van jonge kinderen ;

7° initiatieven voor buitenschoolse kinderopvang : initiatieven, zoals bepaald in artikel 2 van het besluit van de Vlaamse regering van 24 juni 1997 houdende erkenning- en subsidiëringvoorwaarden van initiatieven voor buitenschoolse opvang ;

8° Kind en Gezin : de instelling van openbaar nut opgericht door het decreet van 29 mei 1984 houdende oprichting van de instelling Kind en Gezin ;

9° thuisopvang van zieke kinderen : de kortstondige opvang aan huis van acuut zieke kinderen tussen 0 en 12 jaar die niet kunnen worden opgevangen in de diensten en voorzieningen voor kinderopvang zoals bepaald in 2° tot en met 6°, of die niet op school terecht kunnen ;

10° kortstondige opvang : een opvang van minimaal 4 uur en maximaal 11 uur per dag en maximaal 5 opeenvolgende dagen per kind en per ziekteperiode.

Artikel 3

Kind en Gezin erkent en subsidieert de diensten, voorzieningen en initiatieven voor de activiteiten inzake thuisopvang van zieke kinderen overeenkomstig de bepalingen van dit decreet en binnen de grenzen van de hiervoor in zijn begroting ingeschreven kredieten.

Artikel 4

Onverminderd artikel 7 van het decreet van 29 mei 1984 houdende oprichting van de instelling Kind en Gezin moeten diensten, voorzieningen en initiatieven, zoals bepaald in artikel 2, 1° tot en met 7°, die op regelmatige basis activiteiten uitoefenen overeenkomstig artikel 2, 9°, die activiteiten melden bij Kind en Gezin.

HOOFDSTUK II

Erkenning en erkenningvoorwaarden

Artikel 5

Om erkend te worden en te blijven voor de thuisopvang van zieke kinderen moeten de diensten, voorzieningen en initiatieven, zoals bepaald in artikel 2, 2° tot en met 7°, of een samenwerkingsverband ervan, aan de volgende voorwaarden voldoen :

1° beschikken over personeelsleden die minimaal voldoen aan de hierna vermelde kwalificaties : diploma van verzorgende behaald na de 3e graad beroepssecundair onderwijs of 4e graad verpleegkunde, een attest van een door de Vlaamse Dienst voor Arbeidsbemiddeling en Beroepsopleiding erkende opleiding gezinszorg ; of een attest van een door Kind en Gezin erkende opleiding buitenschoolse opvang, dit laatste aangevuld met een opleiding thuisopvang zieke kinderen ;

2° voldoende bereikbaar zijn ;

3° bijscholing en nascholing aanbieden aan het personeel ;

4° zorgen voor een verzekering burgerlijke aansprakelijkheid ;

5° een schriftelijke overeenkomst met de ouders, voogd of wettelijke vertegenwoordigers opstellen waarin minimaal de volgende bepalingen worden opgenomen :

a) slaap-, speel- en voedingsgewoonten van het kind ;

b) de volgens de aard van de ziekte vereiste verzorging ;

c) de wijze waarop de ouders of de door hen aangewezen persoon bereikbaar is ;

d) het begin en het einde van de dienstverlening ;

e) de naam van de behandelende arts en de wijze waarop hij bereikbaar is ;

f) de wijze waarop verslag wordt gegeven van het verloop van de opvang ;

g) de ouderbijdrage voor de dienstverlening en de wijze van betaling.

6° dienstverlening aanbieden vanaf 6.30 uur 's morgens, volgend op het moment van de aanvraag, indien de aanvraag vóór 12.30 uur van de vorige dag werd ingediend, ofwel vanaf 13 uur, indien de aanvraag voor 9 uur van diezelfde dag werd ingediend ;

7° per dag een maximale dienstverlening aanbieden van 11 uur tussen 6.30 uur en 20 uur ;

8° een minimale dienstverlening in termen van een binnen de erkenning te bepalen aantal opvangdagen kunnen aanbieden of de minimale dienstverleningscapaciteit bereiken door het aangaan van een samenwerkingsverband met andere erkende of voor subsidiëring in aanmerking komende diensten, voorzieningen en initiatieven voor thuisopvang van zieke kinderen ;

9° de bepalingen van het decreet van 29 april 1997 inzake de kwaliteitszorg in de welzijnsvoorzieningen naleven.

De diensten voor gezinszorg zijn vrijgesteld van de erkenning vermeld in het eerste lid.

Artikel 6

De melding en erkenning van de thuisopvang van zieke kinderen sluit het kwaliteitstoezicht in door de daartoe door Kind en Gezin aangestelde personen.

De diensten voor gezinszorg zijn vrijgesteld van het kwaliteitstoezicht bedoeld in het eerste lid.

HOOFDSTUK III

Subsidiëring

Artikel 7

De erkende diensten, voorzieningen en initiatieven kunnen onder de volgende voorwaarden worden gesubsidieerd voor personeels- en werkingskosten :

1° een door de Vlaamse regering te bepalen minimumpercentage van het te presteren aantal opvangdagen waarvoor zij werden erkend berei-

ken. Alleen thuisopvangdagen op grond van een medisch attest komen hiervoor in aanmerking. De thuisopvang op zon- en feestdagen komt niet in aanmerking voor de bepaling van het aantal gepresteerde thuisopvangdagen ;

2° de tarieven voor thuisopvang van zieke kinderen aanrekenen die worden gelijkgesteld met de tarieven die van toepassing zijn in de gesubsidieerde kinderopvangvoorzieningen.

De diensten voor gezinszorg kunnen voor de thuisopvang van zieke kinderen afwijken van de persoonlijke bijdragen, zoals bepaald in artikel 18, 7°, van het decreet van 14 juli 1998 houdende de erkenning en de subsidiëring van verenigingen en welzijnsvoorzieningen in de thuiszorg.

Artikel 8

De diensten, voorzieningen en initiatieven, zoals bepaald in artikel 2, 2° tot en met 7°, ontvangen van Kind en Gezin subsidiëring voor personeelskosten in verhouding tot het aantal thuisopvangdagen waarvoor zij werden erkend.

Voor de diensten voor gezinszorg bepaalt de Vlaamse regering de personeelssubsidie voor de thuisopvang van zieke kinderen via het ter beschikking stellen van een extra urencontingent overeenkomstig het decreet van 14 juli 1998 houdende de erkenning en de subsidiëring van verenigingen en welzijnsvoorzieningen in de thuiszorg.

Artikel 9

Voor de werkingskosten ontvangen de voorzieningen, zoals bepaald in artikel 2, 3° en 4°, werkingssubsidies overeenkomstig artikel 13 van het besluit van de Vlaamse regering van 24 juni 1997 houdende de voorwaarden inzake erkenning en subsidiëring van kinderdagverblijven en diensten voor opvanggezinnen.

Voor de diensten en voorzieningen, zoals bepaald in artikel 2, 2°, 5° en 6° bepaalt de Vlaamse regering de grootte van de werkingssubsidies en de wijze waarop ze worden toegekend.

De diensten voor gezinszorg ontvangen voor de thuisopvang van zieke kinderen werkingssubsidies overeenkomstig het decreet van 14 juli 1998 houdende erkenning en subsidiëring van verenigingen en welzijnsvoorzieningen in de thuiszorg, en de besluiten in uitvoering van dit decreet, rekening houdende met het feit dat de ouderbijdragen in de gesubsidieerde kinderopvang lager zijn.

Artikel 10

Er kan een aanvullende vergoeding voor de verplaatsingskosten van de begeleider van maximum 100 frank per dag worden aangerekend aan de ouders, voogd of wettelijke vertegenwoordigers.

HOOFDSTUK IV

Overgangs- en slotbepalingen

Artikel 11

Tot 1 januari 2001, in afwachting van een subsidiëring die alleen door de Vlaamse overheid wordt bepaald en toegekend, worden de subsidies door andere overheidsinstanties verrekend met de subsidies die door de Vlaamse overheid zouden worden toegekend. De wijze van de verrekening wordt bepaald door de Vlaamse regering.

De wijze van subsidiëren van de thuisopvang van zieke kinderen voor de diensten, voorzieningen en initiatieven, zoals bepaald in artikel 2, 1°, 2°, 3°, 4° en 7°, gebeurt overeenkomstig de basissubsidieregeling die van toepassing is voor die voorzieningen.

Artikel 12

Dit decreet heeft uitwerking met ingang van 1 januari 2000.

Sonja BECQ

Veerle HEEREN

John TAYLOR

Luc MARTENS

Ingrid VAN KESSEL