SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 848
van **TINE VAN DER VLOET**
datum: 27 augustus 2021

---

aan **WOUTER BEKE**
VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

Vergunde zorgaanbieders - Drempels opstart

Op 22 juni 2020 stelde ik schriftelijke vraag nr. 686 over de drempels die vergunde zorgaanbieders ervaren bij het opnieuw opstarten na de COVID-19-pandemie. In de infonota van het Vlaams Agentschap voor Personen met een handicap (VAPH) "Terugkeer naar het 'nieuwe normaal'" van 24 juni 2020 staat het volgende geschreven:

"Organisaties die ernstige drempels ervaren om de nodige stappen naar het nieuwe normaal te kunnen zetten, nemen contact op met hun koepel en het VAPH zodat in onderling overleg naar de nodige oplossingen kan gezocht worden. We vragen om periodiek te evalueren en bij te sturen waar en indien nodig, zowel bij gunstige als ongunstige evoluties van de situatie COVID-19".

Op 22 juni 2020 had de minister nog geen gegevens van organisaties die actief contact hadden opgenomen met het VAPH met betrekking tot de drempels die zij ervaren.

1. Hoeveel vergunde zorgaanbieders hebben tot op heden contact opgenomen met het VAPH of hun koepel over de drempels die zij ervaren naar het nieuwe normaal?
2. Kan de minister een update geven over de drempels die gesignaleerd werden door de vergunde zorgaanbieders? Graag een overzicht per vergunde zorgaanbieder.
3. Welke oplossingen werden er geboden aan de vergunde zorgaanbieders die drempels hebben gesignaleerd? Door wie werden deze oplossingen geboden?

Vlaams Parlement

WOUTER BEKE
VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

ANTWOORD
op vraag nr. 848 van 27 augustus 2021
van **TINE VAN DER VLOET**

---

1. Het VAPH heeft geen gegevens bijgehouden over het aantal vergunde zorgaanbieders dat contact heeft opgenomen. Dit gebeurde meestal ad hoc bij lokale of tijdelijke problemen.

2. In bevragingen en tijdens contacten met vergunde zorgaanbieders, (vertegenwoordigers van) gebruikers en koepelorganisaties werden volgende knelpunten aangehaald. Een actueel overzicht per vergunde zorgaanbieder is niet beschikbaar.
   - Kortverblijf/respijtzorg kent een moeizame opstart. Deze wordt vaak anders georganiseerd om de overgangen tussen thuis en de voorziening te beperken of vermengen met regulier verblijf te vermijden. Ook kiezen gebruikers ervoor om hier (nog) geen gebruik van te maken.
   - Dagbesteding werd anders (of beperkter) georganiseerd. De regels omtrent social distancing maakten dat er nood was aan bijkomende infrastructuur. Ook kon het collectieve vervoer niet op volle capaciteit aangeboden worden.
   - Angst om besmet te raken zorgt ervoor dat een aantal cliënten ook zelf kiezen om (voorlopig) geen ondersteuning te starten.
   - Een aantal MFC die ondersteuning bieden aan minderjarigen haalden daarnaast de samenwerking met de school als drempel aan.
   - Specifiek rond globale individuele ondersteuning (GIO-RTH) kwam het signaal dat externe begeleiders niet toegelaten werden in de kinderopvang of school. Deze ondersteuning kon daarnaast moeilijk een andere invulling krijgen.

3. Vanuit het VAPH zijn niet specifiek oplossingen aangeboden voor concrete of casus gebonden situaties. Wel zijn er algemene richtlijnen en compenserende maatregelen uitgewerkt om tegemoet te komen aan de gesignaleerde drempels.

   Enkele voorbeelden hiervan zijn dat de verschillende ondersteuningsvormen flexibeler ingezet mochten worden. Zo mocht GIO een andere invulling krijgen en ook de toegekende middelen voor kortverblijf konden voor andere ondersteuning ingezet worden.

   Ook de diensten ondersteuningsplan en bijstandsorganisaties konden aangesproken worden om alternatieven te zoeken en te realiseren wanneer de overeengekomen ondersteuning omwille van COVID-19 of de maatregelen ter bestrijding ervan niet (volledig) aangeboden kon worden.

   Daarnaast zijn er zowel vanuit VAPH als VIPA financiële tegemoetkomingen om bijkomende kosten die zorgaanbieders maakten te vergoeden.

   Bij het VAPH kunnen vergunde zorgaanbieders voor werkingsjaar 2020 en 2021 een aanvraag indienen voor 1% verhoging van de subsidie - of 2% bij ernstige uitbraken van COVID-19 - voor o.a. extra kosten van personeelsinzet of testing.

   Vanuit VIPA is er - naast een subsidie voor strategische stock van beschermingsmaterialen voor residentiële werkingen - een subsidie voor kosten die niet-residentiële voorzieningen hebben gemaakt om de gevolgen van de COVID-19-

epidemie te beperken in het jaar 2021. Voor het jaar 2020 konden residentiële voorzieningen vanuit VIPA een tegemoetkoming bekomen voor aan covid gelieerde infrastructuurkosten en materiaalkosten.