



DE VLAAMSE MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING.

QUATERNOTA AAN DE VLAAMSE REGERING

Betreft:

- Tijdelijke personeelsuitbreiding bij het Agentschap Zorg en Gezondheid voor mobiele equipes in kader van tweedelijnsdefensie

Samenvatting:

Voorliggende nota aan de Vlaamse Regering schetst de beslissing tot tijdelijke capaciteitsuitbreiding Infectieziektebestrijding door middel van mobiele equipes.

1. SITUERING

A. BELEIDSVELD/BELEIDSDOELSTELLING

Het team Infectieziektebestrijding en Vaccinatie van het agentschap Zorg en Gezondheid voorkomt besmettelijke ziektes door het vaccinatiebeleid vorm te geven, vaccins te verdelen en vaccinatie te promoten in Vlaanderen. Het team staat ook in voor de opvolging (surveillance) en de bestrijding (gezondheidsbescherming) van meldingsplichtige infectieziekten en de indijking van uitbraken in de gemeenschap en in zorgvoorzieningen. De rechtsbasis hiervoor ligt in het Decreet betreffende het Preventieve Gezondheidsbeleid van 21 november 2003.

De Vlaamse Regering besliste reeds een aantal dringende maatregelen ingevolge de coronamaatregelen.

Op 11 maart 2020 heeft de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) het SARS-CoV-2 virus uitgeroepen tot een pandemie. Het SARS-CoV-2 virus is een zeer besmettelijk virus dat de ziekte COVID-19 veroorzaakt en dat voornamelijk voor ouderen en personen met een medische voorgeschiedenis ernstige medische problemen veroorzaakt of dodelijk kan zijn. Ook België blijft niet gespaard van deze pandemie en in het kader van de COVID-19 gezondheids crisis en om een verdere verspreiding van de ziekte COVID-19 tegen te gaan, werd daarom een Nationale Veiligheidsraad opgericht, waarin de vertegenwoordigers van de federale overheid en de deelstaten overleg plegen om op elkaar afgestemde maatregelen te nemen om de verdere verspreiding van COVID-19 te beperken. In de loop van de maanden maart en april werden zowel door de federale overheid als door de Vlaamse Regering al verschillende maatregelen genomen om een verdere verspreiding van COVID-19 tegen te gaan. Er kan hier verwezen worden naar de maatregelen genomen door de federale overheid, bij ministeriële

besluiten van 13, 18 en 23 maart 2020 en van 3, 17 en 30 april 2020 (gepubliceerd in het Belgisch Staatsblad op respectievelijk 13, 18 en 23 maart 2020 en 3, 17 en 30 april 2020) en naar de maatregelen van de Vlaamse Gemeenschap van 13 maart 2020 (B.S. 19 maart 2020). Die genomen maatregelen hebben voornamelijk tot doel om fysieke contacten tussen personen te minimaliseren tot het noodzakelijke, om op die manier de verspreiding van COVID-19 in tegen te gaan (de zogenoemde 'lock-down light').

De COVID-19 crisis is ondertussen een nieuwe fase ingegaan, waarbij het aantal ziekenhuisopnames en het aantal sterftegevallen door COVID-19 een dalende trend aanneemt. Om die reden heeft de Nationale Veiligheidsraad op 24 april 2020, na advies van de Groep van Experts belast met de Exit-Strategie (GEES) een plan opgesteld waarin de toegelaten fysieke contacten tussen de personen geleidelijk aan versoepeld worden en de "lock-down light" wordt afgebouwd (de "exit-strategie").

Naar aanleiding van de exit uit de lock down bestaat een reëel risico dat lokale heropflakkingen van besmettingen ontstaan. Bovendien wordt een tweede golf niet uitgesloten. De GEES (cf. 4de en 5de NOTA GEES dd. 13/29.05.20) heeft daarom terzake een advies aan de Nationale Veiligheidsraad geformuleerd voor de realisatie van een eerstelijnsdefensie (de contactopsporing) en tweedelijnsdefensie (het lokaal managen van heropflakkingen).

Een van de essentiële maatregelen om een verdere verspreiding van Covid-19 tegen te gaan is het uitvoeren van een contactopsporing, zodat personen die in contact zijn gekomen met besmette personen zo snel mogelijk worden opgespoord, om hen aanbevelingen te bezorgen en om toe te zien op het naleven van die maatregelen. Hiertoe keurde de Vlaamse Regering het uitvoeringsbesluit goed bij het decreet van 6 mei 2020 tot organisatie van contactonderzoek in het kader van Covid-19. Het besluit regelt de organisatie van het samenwerkingsverband van externe partners, de meldingsplicht, de persoonsgegevens die zullen worden uitgewisseld en de bewaartermijnen van de persoonsgegevens.

Daarnaast zetten we de tweedelijnsdefensie op.

Op de IMC Volksgezondheid werd een kaderakkoord hierover afgesloten waarin opgenomen is dat lokale cellen fungeren als focal points, waar alle informatie wordt verzameld inzake lokale uitbraken. De 'local cells' in Vlaanderen krijgen invulling door de combinatie van de eerstelijnszones met hun zorggraad en 15 mobiele teams in ondersteuning van het bestaande team infectieziektebestrijding van het Agentschap Zorg en Gezondheid.

B. VORIGE BESLISSINGEN EN ADVIEZEN

Het uitvoeringsbesluit van de Vlaamse Regering van 19 juni 2009 betreffende initiatieven om uitbreiding van schadelijke effecten, die veroorzaakt zijn door biotische factoren tegen te gaan, geeft uitvoer aan het Decreet betreffende het Preventieve Gezondheidsbeleid van 21 november 2003. In dit besluit worden de voorwaarden voor het melden van een infectieziekte uitgewerkt, en wordt weergegeven hoe de bevoegde artsen- en verpleegkundigen infectieziektebestrijding instaan voor het behartigen van de meldingsplichtige infectieziekten en het nemen van de nodige indijkingsmaatregelen.

Op 8 mei 2020 keurde de Vlaamse Regering het uitvoeringsbesluit goed bij het decreet van 6 mei 2020 tot organisatie van contactonderzoek in het kader van Covid-19. Het besluit regelt de organisatie van het samenwerkingsverband van externe partners, de meldingsplicht, de persoonsgegevens die zullen worden uitgewisseld en de bewaartermijnen van de persoonsgegevens.

De Vlaamse Regering keurde op 5 mei de gemotiveerde gunningsbeslissing goed van de overheidsopdracht voor de opsporing (tracing) en begeleiding van personen die mogelijk een risicodragend contact hebben gehad met een persoon besmet met COVID-19.

2. INHOUD

A. ALGEMENE TOELICHTING

De mobiele equipes vormen een belangrijk onderdeel van de second line of defence. Concreet wordt voorzien in 15 veldequipes (per regionale zorgzone 1 mobiel team) bestaande uit artsen, verpleegkundigen en gezondheidspromotoren (+ administratieve medewerkers). Deze geven extra capaciteit gedurende 1 jaar aan de 5 buitendiensten infectieziektebestrijding en vaccinatie van het agentschap Zorg en Gezondheid.

Eenzijds dient de nood rond clusters van mazelen, hepatitis A, invasieve meningokokkeninfecties, legionellose, tuberculose en andere meldingsplichtige ziekten ingevuld te worden; deze bestond al in de pre-COVID-19 tijd. Anderzijds komt hier COVID-19 bovenop en is het noodzakelijk om collectiviteiten maximaal te ondersteunen voor een infectieziektedreiging; de kennis over basishygiënemaatregelen, gebruik van persoonlijk beschermingsmateriaal, infectieziektebestrijding, cohortering enz. zijn specialistische inzichten die snel moeten ingezet worden om een epidemische verspreiding zo snel mogelijk in te dijken. De infectiedreiging specifiek door het coronavirus zal nog aanhouden tot een doeltreffend vaccin algemeen beschikbaar is. Dit zal ten vroegste het geval zijn over een jaar. In deze periode zal blijvend nood zijn aan extra ondersteuning en begeleiding. Het huidige team Infectieziekten & Vaccinatie (IZ-VAC) alleen kan deze noodzakelijke ondersteuning en begeleiding niet bieden.

De mobiele teams nemen in Vlaanderen meerdere taken op om de ondersteuning op het terrein te kunnen realiseren, nl.

- Voorbereiding van de collectiviteiten (woonzorgcentra, internaten, scholen, voorzieningen personen met een handicap, psychiatrische verzorgingstehuizen, kinderopvang, voorzieningen jeugdhulp, gemeenschapsinstellingen, bedrijven en andere) door het aanbieden van opleidingen en educatie (volgens prioriteitstelling en ondersteunend aan wat er al bestaat). Ook wijken of buurten in een gemeente worden aanzien als een collectiviteit
- Testing van personen in collectiviteiten of van personen die niet in een pre-triage/testcentrum of bij de huisarts terecht kunnen (bv. omwille van verminderde mobiliteit);
- Ondersteuning van de coördinerend medisch verantwoordelijke bij het 'Contact onderzoek' in een collectiviteit (om clusterbesmetting te voorkomen)
- Algemene ondersteuning (directie en personeel) van en coördinatie / communicatie binnen collectiviteiten op het moment dat er een clusterbesmetting is. Die ondersteuning moet zowel gericht zijn op medische als op psychosociale noden en verloopt waar van toepassing in overleg met de coördinerend medische verantwoordelijke/bedrijfspreventiedienst van de betrokken collectiviteit

Hierbij wordt gekozen om zowel personeel in te zetten dat een combinatie van taken kan opnemen (en dus flexibel kan ingezet worden waar de nood het hoogst is) als personeel dat slechts één specifieke taak opneemt (eenvoudiger profiel, minder opleiding). Er zal maximaal ingezet worden op vrijwilligers, deeltijdse medewerkers, bvb. huisartsen in opleiding, zelfstandige artsen, verpleegkundigen en gezondheidspromotoren en ook deeltijdse detacheringen naast contractueel aan te werven full time

medewerkers voor 1 jaar. Dit zorgt voor meer reserve aan geschoold personeel in koppen bij noodwendigheden.

De 15 mobiele equipes, geflankeerd door 1 administratieve medewerker per buitendienst in elke provinciehoofdplaats en 1 verantwoordelijke + administratieve ondersteuning op Vlaams niveau houden in totaal 52 VTE voor 1 jaar in. Concreet zijn de 15 mobiele equipes gebiedsdekkend voor Vlaanderen; hun geografisch werkgebied volgt dit van de 60 eerstelijnszones (cf. Decreet 26 april 2020 betreffende de organisatie van de eerstelijnszorg, de regionale zorgplatformen en de ondersteuning van de eerstelijnszorgaanbieders) ingedeeld in 15 regionale zorgzones. In elke regionale zorgzone zullen vanaf 1 juli 2020 3 tot 5 zorgraden van eerstelijnszones actief worden. De verantwoordelijke van de mobiele equipes zal in nauw contact moeten staan met de coördinatoren binnen de zorgraden.

Het Agentschap Zorg en Gezondheid is belast met de uitwerking van deze maatregel.

Gezien de voortschrijdend epidemiologische situatie van de COVID-19 pandemie, en de impact op de Vlaamse bevolking, instellingen en het Vlaams beleid, is een opstart van deze mobiele equipes hoogdringend.

3. BESTUURLIJKE IMPACT

A. BUDGETTAIRE IMPACT VOOR DE VLAAMSE OVERHEID

Onderstaande toelichting is van toepassing voor een theoretische aanwerving van 52 VTE, het is met andere woorden een maximale raming die naar beneden dient te worden bijgesteld bij uitwerking van een meer concreet plan van aanpak.

De kost voor de bijkomende aanwervingen wordt voor 1 jaar geraamd op 3.484.541,49 euro. Van deze middelen dient 3.030.841,49 euro voorzien te worden op het loonkrediet van het agentschap Zorg en Gezondheid begrotingsartikel GE0-1GAF2ZZ-LO basisallocatie 1GA300, en 453.700 euro ("rugzakje": werkingskost bovenop de loonkost) op het apparaatskrediet van het agentschap Zorg en Gezondheid begrotingsartikel GE0-1GAF2ZZ-WT, basisallocatie 1GA30100 – *'tijdelijke capaciteitsondersteuning infectieziektebestrijding – mobiele equipes'*. Op deze ontvangende basisallocaties worden de uitgaven strikt gemonitord.

De werkelijke kost voor het begrotingsjaar 2020 is afhankelijk van de werkelijke aanwervingen. De aan te werven profielen zijn niet eenvoudig te vinden, waardoor de opstart van de mobiele teams automatisch gefaseerd zal verlopen. Het Agentschap Zorg en Gezondheid zal aan de minister van Bestuurszaken en de minister van Begroting rapporteren over de voortgang van de aanwervingen.

Gelet op deze gefaseerde uitrol is voor het begrotingsjaar 2020 een benodigd krediet van 1.306.703 euro vereist, indien we uitgaan van 75% invulling van de benodigde capaciteit vanaf 1 juli 2020. De rest van de kost zal dienen worden voorzien bij de begrotingsopmaak 2021.

De uitgaven worden gecompenseerd op de Corona-provisie.

Een gunstig advies werd door de Inspectie van Financiën gegeven op 15 mei 2020 (kenmerk: LSC/20/0275).

Het begrotingsakkoord werd aangevraagd op 24 juni 2020.

B. IMPACT OP HET PERSONEEL VAN DE VLAAMSE OVERHEID

Het voorstel van beslissing heeft weerslag op het personeelsbestand, personeelsbegroting, begrotings- en informaticabudgetten van de Vlaamse Gemeenschap.

Concreet wordt voorzien in de aanstelling van volgende profielen

Aantal	Graad	Omschrijving
15	A121	Arts
15	B1	Verpleegkundige
15	B1	Gezondheidspromotor
1	B1	Verantwoordelijke
6	C1	Administratief ondersteunend

Het akkoord van de Vlaamse minister bevoegd voor het algemeen beleid inzake personeel en organisatieontwikkeling werd verleend op 25 juni 2020.

C. IMPACT OP DE LOKALE EN PROVINCIALE BESTUREN

Het voorstel van beslissing heeft geen weerslag op de financiën van de lokale besturen, noch op personeelsvlak, noch op het vlak van de werkingsuitgaven, de investeringen en schuld, en de ontvangsten.

4. VERDER TRAJECT

De Vlaamse minister, bevoegd voor Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding, is belast met de uitvoering van dit besluit.

5. VOORSTEL VAN BESLISSING

De Vlaamse Regering beslist:

- de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding te gelasten met het opstellen en uitvoeren van een plan voor de gefaseerde inzet van maximaal 52 FTE voor 1 jaar waarbij maximaal gezocht wordt naar vrijwilligers, deeltijdse medewerkers, bvb. huisartsen in opleiding, zelfstandige artsen, verpleegkundigen en gezondheidspromotoren en deeltijdse detacheringen.
- haar goedkeuring te geven aan het opstarten van het wervings- en selectieproces in functie van een tijdelijke personeelsuitbreiding bij het Agentschap Zorg en Gezondheid voor 1 jaar voor de nog resterende nood. Het eerste beperkt aantal aanwervingen zal slechts van start gaan na een terugkoppeling omtrent de stand van zaken van het globale plan door de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding aan de Regering
- de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding te gelasten tot de uitvoering van deze beslissing.

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding,

Wouter BEKE

Bijlagen:

- advies Inspectie van Financiën dd. 15 mei 2020;
- akkoord van de Vlaamse minister bevoegd voor het algemeen beleid inzake personeel en organisatieontwikkeling dd. 25 juni 2020;
- het begrotingsakkoord werd aangevraagd op 24 juni 2020.