

## Opgroeien

Afdeling Voorzieningenbeleid  
Hallepoortlaan 27  
1060 BRUSSEL  
T 02 533 14 64  
jeugdhulp.be

T.a.v. de directies van voorzieningen in de jeugdhulp

Uw bericht van	Uw kenmerk	Ons kenmerk	Bijlagen
Vragen naar/e-mail		Opgroeien/jeugdhulp	
corona@opgroeien.be		Telefoonnummer 02 533 14 64	datum 1/04/2020

### Coronavirus: update maatregelen ter bestrijding van het corona-virus voor voorzieningen jeugdhulp

Geachte mevrouw,

Geachte heer,

Het blijft een grote uitdaging om een evenwicht te vinden tussen het algemeen belang van de volksgezondheid en het installeren van veiligheid voor onze kinderen en jongeren. We geloven dat dit evenwicht gevonden kan worden, en dat elke schakel in de samenleving hierin een waardevolle rol kan opnemen. We danken jullie dan ook voor de vele inspanningen die jullie in deze de afgelopen periode geleverd hebben.

We weten intussen dat de maatregelen in het kader van de verdere verspreiding van het coronavirus tot en met zondag 19 april verlengd zijn, mogelijks zelfs tot 3 mei. Met deze nieuwe richtlijnen willen we, rekening houdende met de beslissingen van de Nationale Veiligheidsraad en met de signalen die we uit werkveld capteren, een kader creëren dat de jeugdhulpvoorziening in staat moet stellen om zo goed mogelijk met deze situatie om te gaan.

#### 1. Eenmalige transfers

De maatregelen van de Nationale Veiligheidsraad van 17 maart 2020 leidden ertoe dat voor kinderen die in een jeugdhulpvoorziening verblijven in overleg met alle betrokkenen een onderbouwde keuze gemaakt moest worden, om het kind voor de looptijd van de maatregelen ofwel permanent in de voorziening ofwel permanent thuis te laten verblijven. Op die manier wordt het risico op verspreiding van het coronavirus kleiner, doordat circulatie en contacten tussen verschillende contexten (de zgn. contactbubbels) vermeden worden.

Er doen zich echter situaties voor waarbij kinderen en jongeren in een voorziening verblijven omdat hun gezin op het moment van het verstrekken van de sectorale richtlijnen niet in kon staan voor de opvang voor de periode van de maatregelen.

Enkele voorbeelden:

- Een ouder kon omwille van professionele activiteiten of kortstondige hospitalisatie niet onmiddellijk zelf instaan voor de opvang van zijn kind, terwijl hij dit nu wel kan.
- Voor een kind dat in de allerlaatste fase van het matchingsproces met zijn toekomstig pleeggezin zit, kan het moment van de plaatsing in het pleeggezin vervroegd worden als ook het kind voldoende voorbereid is;
- ...

We gaan ervan uit dat dergelijke eenmalige transfers toegestaan kunnen worden, op voorwaarde dat:

- er effectief ingeschat wordt dat een stabiele terugkeer naar huis of naar een pleeggezin mogelijk is;
- het kind en de leden van het gezin waar het kind naar toe zou gaan geen symptomen van besmetting vertonen;
- dit op voorhand met alle actoren, in het bijzonder met de Gemandateerde voorziening (OCJ of VK), Sociale Dienst Jeugdrechtbank en de jeugdrechter indien ze betrokken zijn, overlegd is;
- bij het ophalen de ouders de voorziening niet betreden en dat de regels met betrekking tot social distancing gerespecteerd worden;
- de voorziening instaat voor opvolging en ondersteuning, volgens de eerder verspreide instructies;
- indien de thuissituatie ongunstig evolueert en het thuis onvoldoende veilig is, de voorziening zich engageert om de minderjarige opnieuw op te nemen.
- voor pleegzorg zal het element van draagkracht van het pleeggezin mee in rekening gebracht moeten worden bij een eventuele transfer naar het pleeggezin. In uitzonderlijke situaties, wanneer de draagkracht van het gezin of pleeggezin dit vraagt, kan er binnen duidelijke afspraken een regeling naar analogie van co-ouderschap afgesproken worden, met wel zo min mogelijke transfers.

Het is belangrijk om bij de overweging tot het overgaan van een eenmalige transfer rekening te houden met de mogelijkheid dat de vandaag geldende maatregelen ook na 19 april nog kunnen gelden.

## **2. Bezoekregeling**

Vanuit jeugdhulpvoorzieningen, maar ook vanuit pleegzorg kregen we de afgelopen dagen signalen dat het niet kunnen ontvangen van bezoek voor de kinderen, voor de ouders of andere contextfiguren en voor het betrokken personeel vaak een harde dobber is. Het opnieuw toelaten

van bezoek is geen evidente keuze, rekening houdend met de diverse actuele (medische) maatregelen. We begrijpen tegelijk dat ook het sociaal, emotioneel en psychologisch welbevinden van de minderjarigen van belang zijn.

Momenteel blijft het belangrijk om de strikte gezondheidsrichtlijnen te volgen in het kader van de bestrijding van de epidemie. In die zin behouden we de strikte regeling inzake bezoek en is er op zich een verbod op bezoek. In navolging van onze richtlijnen ambulante/mobiel, maken we echter een opening om onder heel strikte voorwaarden bezoek toe te laten in crisissituaties of wanneer het psychosociaal welzijn van kinderen of jongeren in het gedrang komt.

Het fysiek bezoek kan vervangen worden door andere vormen van contact (telefonisch, skype,...). We raden aan om hier blijvend op in te zetten.

De strikte mogelijkheid tot bezoek geldt ook binnen het kader van pleegzorg. Indien nodig, kan hierbij gebruik gemaakt worden van de hiervoor voorziene bezoekeruimtes of externe diensten. Bezoek, gekoppeld aan een overnachting, is tot nader order niet mogelijk.

Wees creatief in het bedenken van veilige manieren waarop kinderen en jongeren toch hun ouders kunnen zien. Zo zou er, gebaseerd op het belang van het kind, bijvoorbeeld een bezoeksysteem kunnen worden uitgedacht waarbij kinderen en jongeren hun ouders in de buitenlucht ontmoeten.

We volgen alles van dag tot dag op en indien de curve van de epidemie daalt, evalueren we de richtlijnen inzake bezoek.

### **3. Geen opnamestop – medische richtlijnen bij binnenkomst nieuwe kinderen**

Voor wat het residentiële aanbod betreft, verwachten we dat ze zeker minderjarigen in acute crisis of minderjarigen van wie de integriteit in het gedrang is opvangen.

De jeugdhulp heeft natuurlijk ook een opdracht om veiligheid te installeren voor kinderen die symptomen van besmetting vertonen. Het vertonen van symptomen en besmetting mogen dan ook geen reden voor niet-opname zijn. Uiteraard gelden voor deze minderjarigen de eerder versterkte richtlijnen en worden deze kinderen op de kamer of in een ziekenboeg opgevangen. We gaan hier verder op in.

We willen hierbij, ook weer in overleg met onze medische experts, benadrukken dat er geen nood is om elke minderjarige die opgenomen wordt a priori in afzondering te plaatsen. Kinderen die geen symptomen vertonen, kunnen dus gewoon in de leefgroep opgevangen worden, ook als ze zelf in contact gekomen zijn met besmette personen. Volgende preventieve maatregelen blijven daarbij essentieel:

- was voor een gesprek je handen en vraag de jongere ook dat te doen;
- schud geen handen;

- houd minimaal 1,5 meter afstand van elkaar;
- nies of snuit je neus in een papieren zakdoek en draai daarbij je gezicht weg van je gesprekspartner. Gooi de gebruikte zakdoek meteen weg;
- hoest in je elleboog en draai daarbij je gezicht weg van je gesprekspartner;
- maak na gebruik je laptop en telefoon schoon met een hygiënisch doekje;
- was je handen na het gesprek;
- ...

Voor de gemeenschapsinstellingen, waar zowel jongeren in acute crisissituaties binnen komen samen met instroom voor langere duur, wordt een afzonderlijke instroom gerealiseerd met inachtneming van de voorzorgsmaatregelen.

Mocht blijken dat een kind na zijn opname toch symptomen begint te vertonen, wordt natuurlijk wel overgegaan tot afzondering, op de wijze die we in eerdere richtlijnen hebben beschreven.

Enkel wanneer een kind symptomen van besmetting heeft, is verblijf in eigen kamer of in een ziekenboeg noodzakelijk. Het eerder gemaakte onderscheid tussen -12 en +12-jarigen wordt niet langer aangehouden. Als een jongere koorts en hoest of niest, wordt hij beschouwd als iemand met een coronavirusinfectie totdat het tegendeel bewezen is. In deze situatie schuiven we de volgende maatregelen naar voren:

- in nauw overleg met de behandelende arts verblijft de jongere op de eigen kamer of in een ziekenboeg.; beperk het aantal begeleiders/opvoeders dat met deze jongere contact heeft;
- was je handen voorafgaand aan het contact met de jongere;
- als de zieke jongere hulp nodig heeft bij de dagelijkse verzorging, gebruikt de hulpverlener persoonlijke beschermingsmiddelen;
- laat de zieke jongere bij voorkeur gebruik maken van een aparte douche en wc. Als die niet op de leefgroep aanwezig zijn, maak dan de douche en wc frequent, en bij voorkeur na elk gebruik, schoon. Dat kan met een gewoon schoonmaakmiddel.

#### **4. Regeling time-out**

Residentiële voorzieningen kunnen in geval van zeer acute crisissituaties in een lopend residentieel traject, dat onder toezicht staat van de sociale dienst jeugdrechtbank, een vraag tot tijdelijke crisisopname in de gemeenschapsinstellingen doen via de betrokken consulent. De regiocoördinatoren hebben het mandaat gekregen om hierin de prioriteren en via de consulent het akkoord van de jeugdrechter te vragen.

Time-out tussen private jeugdhulpvoorzieningen is zolang de huidige maatregelen lopen niet mogelijk.

We verwijzen naar onze eerdere communicatie hierover.

Via [jeugdhulp.be/actua](https://jeugdhulp.be/actua) kunnen jullie op de hoogte blijven van de meest recente updates.  
Via <https://www.opgroeien.be/veelgestelde-vragen-coronavirus> vind je een FAQ die systematisch aangevuld wordt.

Vragen kunnen gesteld worden via [corona@opgroeien.be](mailto:corona@opgroeien.be).

Met vriendelijke groet,

Katrien Verhegge  
Administrateur-generaal  
Agentschap Opgroeien