

**Vervolg voorwaarden opschaling reguliere zorg tijdens COVID-19 crisis, in het licht van de opheffing van het verbod op het uitoefenen van contactberoepen**

Met ingang van 11 mei 2020 is het uitoefenen van de meeste contactberoepen weer mogelijk. Daarbij is het van belang dat het algemeen adviesdocument van het RIVM (<https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/werk>) gevolgd wordt, als ook de protocollen van de beroepsgroepen en brancheorganisaties worden nageleefd. Voor zorgprofessionals was het altijd al mogelijk om (weer meer) zorg te verlenen. Zorgprofessionals werken hard om de reguliere zorg weer over de volle breedte te kunnen leveren. De inzet in het opschalen van zorg is op gang, tegelijkertijd is de druk op de zorg in Nederland nog steeds hoog. De inzet van personeel en middelen kent grenzen; prioritering kan nodig zijn. We vragen zorgprofessionals hierin hun verantwoordelijkheid te nemen en hun zorglevering te bezien in het licht van de voorwaarden die eerder zijn gesteld rond het opschalen van de urgente reguliere zorg. We brengen deze voorwaarden nogmaals onder de aandacht:

- a. De behandeling is op dat moment noodzakelijk op basis van het deskundige oordeel van de betrokken zorgprofessional.
- b. Ook in de huidige context van de COVID-19-crisis zijn zorgprofessionals cf. de werkwijze op basis art. 2 van de Wkkgz zelf verantwoordelijk voor het opstellen van (aangepaste) richtlijnen, veldnormen en professionele standaarden die het mogelijk moeten maken om onder de huidige omstandigheden veilige en goede zorg te kunnen leveren. Bovendien moeten deze voldoen aan de geldende beperkende maatregelen in het kader van de Covid-19-bestrijding op basis van de adviezen van het RIVM (waaronder 1,5 meter protocol).
- c. In het verlengde daarvan organiseert de zorgaanbieder, cf. art. 3 van de Wkkgz, de zorgverlening op zodanige wijze, met inbegrip van de inzet van mensen en middelen en regionale afstemming tussen zorgaanbieders binnen de context van de huidige COVID-19-crisis, dat dit leidt tot het verlenen van veilige en goede zorg.
- d. De inzet op deze zorg gaat nooit ten koste van de noodzakelijke COVID-19-zorg. Onttrekking van personeel, persoonlijke beschermingsmiddelen, apparatuur en geneesmiddelen die voor de COVID-19 zorg noodzakelijk zijn, is niet acceptabel.
- e. De inzet op deze zorg brengt de opschaling van de noodzakelijke urgente reguliere zorg op de NZa-urgentielijst niet in gevaar. Onttrekking van personeel, persoonlijke beschermingsmiddelen, apparatuur en geneesmiddelen die voor de zorg op de NZa-urgentielijst noodzakelijk zijn, is niet acceptabel.
- f. Er wordt alleen zinnige en gepaste zorg verleend en in alle gevallen is zorg op afstand (ehealth) de voorkeurskeuze. Alleen daar waar dat niet mogelijk is binnen de behandeling, mag hiervan afgeweken worden. Dit draagt bij aan vermindering van het besmettingsgevaar.
- g. Zorgaanbieders moeten navolgbaar kunnen onderbouwen dat zij goede en veilige zorg leveren en aansluiten bij de veldnormen en eventuele regionale afspraken in de huidige context. Zij zijn hier te allen tijde op aanspreekbaar, door bijvoorbeeld de toezichthouders en zorgverzekeraars.