



## PARAMEDISCHE ZORGVERLENING TIJDENS DE CORONACRISIS

Nu het coronavirus zich verspreidt in Nederland heeft dat grote gevolgen voor ons allemaal. Als paramedici nemen we onze verantwoordelijkheid bij het op peil houden van de zorg. Dat doen we uit zorg voor patiënten die op ons rekenen bij het continueren van zorg. Daarnaast is het belangrijk dat we ons aandeel leveren om er voor te zorgen dat de verspreiding van het virus zich beperkt en dat alle paramedische zorgverleners veilig hun werk kunnen doen. Waar mogelijk zullen we die zorg digitaal leveren, in voorkomende gevallen moet er veilig zorg dichtbij worden geleverd.

De paramedische beroepsgroepen hebben allen specifieke problematiek. In dit document schetsen we de gemeenschappelijke uitgangspunten. Daarnaast vraagt het per specifieke zorg om opmaat oplossingen en overleg.

Veel paramedische zorg is noodzakelijke zorg. De meest optimale behandeling vindt veelal fysiek plaats, maar dat is gezien de omstandigheden op dit moment niet altijd wenselijk. Het heeft de absolute prioriteit bij de zorg voor alle patiënten/cliënten, maar met name bij ouderen en mensen met een kwetsbare gezondheid, risico's op besmetting zoveel als mogelijk te beperken naar advies van het RIVM<sup>1</sup>. Daarnaast is het volgen van een strak hygiëne protocol en goede triage op klachten (COVID-19), zowel telefonisch als bij de deur noodzakelijk.

### Paramedische zorg kan worden verdeeld in drie categorieën

1. Patiënten/cliënten in een behandeltraject die weten wat te doen en coaching/bijstelling van bijvoorbeeld het oefenprogramma/dieetadvies of zelfmanagement nodig hebben. Dit kan op afstand worden gedaan middels videoconsult of telefonische zitting.
2. Patiënten/cliënten die zich voor het eerst melden. Dit vindt plaats middels een videoconsult of fysieke intake. Tijdens dit consult kan worden bepaald of patiënt/cliënt voorlopig met digitale begeleiding vooruit kan.
3. Patiënten/cliënten die zich ernstig zorgen maken over hun aandoening/klachten, patiënten/cliënten waarbij een (lichamelijk) onderzoek (na het eerste videoconsult) absoluut noodzakelijk is om een behandeling te starten en patiënten/cliënten die niet zelfstandig in staat zijn om bijvoorbeeld hun oefeningen te doen terwijl het uitvoeren hiervan wel nodig is. Een en ander ter beoordeling van de paramedicus in overleg met de patiënt/cliënt.

Bij iedere patiënt/cliënt zal goed de afweging gemaakt moeten worden of de klacht acuut/niet-acuut is of de behandeling hands-on/hands-off kan.

### Zorg op afstand (video consult<sup>2</sup> en telefonische zitting)

Iedere paramedische zorgverlener die zorg op afstand wil leveren, moet dat volgens de NZa kunnen doen. De NZa verruimt de mogelijkheden voor het leveren van zorg op afstand door alle eventuele belemmeringen of beperkende voorwaarden in alle zorgsectoren buiten werking te stellen. Voorbeelden hiervan zijn een

<sup>1</sup> <https://www.rivm.nl/coronavirus/covid-19/informatie-voor-professionals#advies>

<sup>2</sup> NB: In alle gevallen zal de patiënt/cliënt een smartphone nodig hebben of computer/ laptop of tablet met camera en microfoon. Uiteraard zal de patiënt/cliënt ook over een zekere mate van digitale vaardigheid moeten beschikken.

PPN, KNGF, SKF en ZN blijven in overleg om waar nodig eventuele onduidelijkheden in gezamenlijkheid nader toe te lichten, op te lossen en te verwerken in een FAQ.

contractvoorwaarde in de NZa-regels of de verplichting van face-to-face contact. Het uitgangspunt moet nu zijn dat noodzakelijke zorg kan worden geleverd.

Deze uitzonderingsmaatregel gaat in vanaf 1 maart 2020 tot het moment dat de landelijke richtlijnen/adviezen van de overheid en het Rijksoverheid voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) niet meer van toepassing zijn. Na beëindiging zal er een overgangstermijn van een week worden gehanteerd.

Wat betreft videoconsulten onderstaand een (niet-uitputtend) rijtje veilige/AVG-proof applicaties:

- Clickdoc (CMG.nl)
- E-zorg
- KPN zorgmessenger
- Physitrack
- Vtel/Vcare
- Weseedo
- Zaurus

Niet veilige applicaties zijn in elk geval:

- Skype ('consumentenversie')
- Zoom ('consumentenversie')
- Whatsapp
- Facetime.

#### Zorg op afstand, hoe te declareren?

In eerste instantie houden we aan dat de NZa-prestaties welke eigenlijk alleen voor fysieke behandelingen worden ingezet, in deze bijzondere situatie tijdelijk ook voor een videoconsult gehanteerd kunnen worden, uiteraard alleen nadat de patiënt/cliënt hier toestemming voor heeft gegeven. Met dien verstande dat het videoconsult qua duur, kwaliteit en inhoud vergelijkbaar is met de behandeling in een praktijkruimte.

Dus een '(screening), intake en onderzoek' kan gedeclareerd worden als er sprake is van een intake en onderzoek via een videoconsult.

Een behandeling via videoconsult kan in rekening worden gebracht onder de noemer 'individuele reguliere zitting' en voor logopedie onder de noemer 'telelogopedie'.

De telefonische zitting is een telefonisch contact tussen de zorgverlener en de patiënt/cliënt. Deze specifieke prestatie kan alleen in rekening worden gebracht indien aan alle onderstaande voorwaarden wordt voldaan:

- er is sprake van een bestaande behandelrelatie met de patiënt/cliënt;
- de telefonische zitting dient ter vervanging van een individuele zitting;
- de telefonische zitting vindt plaats tijdens een behandelingsperiode, in overleg met de patiënt/cliënt en op een speciaal daarvoor tussen de zorgverlener en patiënt/cliënt afgesproken tijdstip.

Goed om te weten en te benadrukken bij de patiënt/cliënt, dat de gedeclareerde prestaties (videoconsult/telefonische zitting) op dezelfde wijze doortellen (één 'tik' per zitting) in de basis- dan wel aanvullende verzekering van patiënt/cliënt.

*PPN, KNGF, SKF en ZN blijven in overleg om waar nodig eventuele onduidelijkheden in gezamenlijkheid nader toe te lichten, op te lossen en te verwerken in een FAQ.*



# MOVE SAFE!

concept voor veilige,  
gespreide en bewuste  
mobiliteit in tijden van crisis

accenture

maart 2020

De markt blijft open !  
Let op:  
·Houd 1,5 meter  
afstand van elkaar  
·Eten thuis opeten

# INLEIDING

## CONTEXT

COVID-19 is er en zal waarschijnlijk onze samenleving voor een lange periode beïnvloeden. De huidige, door de overheid geïmplementeerde maatregelen, lopen al tot eind mei. Zelfs na deze periode bestaat de kans dat wanneer maatregelen worden afgebouwd, het virus opnieuw opleeft<sup>1</sup>.

De komende maanden moeten we als samenleving een balans vinden tussen onze veiligheid en de behoefte naar mobiliteit. Hoe je het ook went of keert, burgers zullen een sterke drang voelen om naar buiten te gaan voor boodschappen, medicijnen, noodzakelijke lichaamsbeweging, frisse lucht en bezoek aan naasten.

Om de risico's van bewegingsvrijheid in te perken, helpt het om burgers in staat te stellen hun keuzes te baseren op feiten. Zeker nu landelijke maatregelen worden aangevuld met lokale richtlijnen, die regelmatig veranderen en riet op iedereen van toepassing hoeven te zijn. Transparantie en gericht advies, dragen bij aan vertrouwen en duidelijkheid in de samenleving.

Ondanks de welwillendheid van de burger, kunnen er zonder de nodige informatievoorziening alsnog risicovolle situaties ontstaan, zoals overvolle parken en gigantische rijen voor de supermarkt. De afgelopen dagen leidde dit zelfs tot sluiting van publieke voorzieningen en winkels, met de (on)nodige maatschappelijke en economische impact.

### bronnen

[WHO](#) - [Link](#) | [CNN](#) - [Link](#) | [De Volkskrant](#) - [Link](#) | [Daily Mail](#) - [Link](#)

Copyright © 2020 Accenture. All rights reserved.

accenture

## KAN TECHNOLOGIE GEDURENDE DE COVID-19 PANDEMIE, BIJDRAGEN AAN VEILIGE, GESPREIDE EN BEWUSTE MOBILITEIT?

Wereldwijd worden op dit gebied diverse initiatieven ondernomen, er is echter een aanzienlijk verschil qua gekozen aanpak en toegepaste principes.

Er is een spectrum tussen gedwongen, gecentraliseerde en door de overheid gecontroleerde surveillance, versus benaderingen die zich beroepen op de welwillendheid en burgerdiscipline, waarbij privacy een voorwaarde is<sup>3</sup>.

Zo volgen China en Taiwan een meer gedwongen, centrale surveillance aanpak. Waarbij locatie en gezondheidsgegevens van burgers continu worden gevolgd en deze ook herleidbaar is naar individuen. Taiwanese burgers krijgen een boete als telefoons langer dan 15 minuten zijn uitgeschakeld of data erop wijst dat quarantaineregels worden overtreden<sup>4</sup>.

Singapore en Oostenrijk kiezen voor een meer vrijwillige aanpak, waarbij burgers zelf kunnen beslissen om locatie- en contactgegevens te delen ten behoeve van het welzijn.




**Wij zien mogelijkheden voor een oplossing in Nederland, in lijn met de meer vrijwillige aanpak en die aanspraak doet op het saamhorigheidsgevoel.**

## MOGELIJKHEDEN

- In Nederland heerst een sterk gevoel van saamhorigheid en welwillendheid om samen op te treden. Veel mensen vragen zich af: "Hoe kan ik mijn steentje bijdragen?"
- Men kan bijdragen door, op vrijwillige basis, data (anoniem) te delen ten behoeve van effectief contactonderzoek en het indammen COVID-19
- Waardevolle data is reeds beschikbaar bij big-tech en telecom bedrijven en kan in crisissituaties worden vrijgegeven
- In diverse landen implementeren overheden reeds digitale oplossingen om de pandemie te bestrijden en burgers te activeren ([Singapore TraceTogether](#), [Red Cross & Accenture Austria, SafePaths by MIT](#))

# MOVE SAFE!

Een app waarin de burger centraal staat<sup>1</sup>, ter bevordering van veilige, gespreide en bewuste mobiliteit. Te ontwikkelen in samenwerking met (locale) overheden en/of een NGO en met privacy en welwillendheid als uitgangspunt.

MOGELIJKE FUNCTIONALITEITEN		
<p> <b>BEWUSTE MOBILITEIT</b></p> <p><i>"Kan ik nu naar de supermarkt, zonder een groot risico te nemen? Of kan ik beter op een ander tijdstip gaan?"</i></p> <p>Geef gebruikers een indicatie van relatieve drukte op hun favoriete locaties<sup>2</sup>.</p> <p>Gebruikmakend van bij voorkeur bestaande (big) data bronnen, kan een overzicht gepresenteerd worden van geaggregeerde drukte op het niveau van bijvoorbeeld postcodes.</p> <p>Indien gewenst kan een gebruiker zich aanmelden op notificaties, wanneer een gebied rustiger is.</p> <p>Mogelijke bronnen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Google Places API</li> <li>• Telco data</li> <li>• Facebook Movements (tussen gemeenten)</li> <li>• App data (vereist kritieke massa app gebruikers)</li> </ul>	<p> <b>ADVIES &amp; INFORMATIE OP MAAT</b></p> <p><i>"Zijn er bepaalde plekken gesloten in mijn gemeente? Of gelden er specifieke maatregelen bij mijn symptomen?"</i></p> <p>App gebruikers kunnen ervoor kiezen een profiel aan te maken, bestaande uit een aantal datapunten:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Contact gegevens</li> <li>• Demografische gegevens (leeftijd, geslacht)</li> <li>• Risico verhogende factoren COVID-19</li> <li>• Staat van gezondheid</li> </ul> <p>Zonder een profiel geeft de app generiek advies over richtlijnen op nationaal en lokaal niveau (veiligheidsregio en/of gemeente).</p> <p>Met een profiel kan extra advies worden gegeven:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Je hebt aangegeven last te hebben van verkoudheid, het algemene advies is binnen te blijven, Contact familieleden of het Rode Kruis.</li> <li>• Je wilt het centrum in, let op in jouw gemeente mag dit slechts met twee personen.</li> </ul>	<p> <b>VRIJWILLIG DELEN CONTACT- EN LOCATIEGEGEVENS</b></p> <p><i>"Ik ben positief gediagnostiseerd. Kan ik bijdragen door mijn contact- en locatiegegevens te delen?"</i></p> <p>Bij het installeren van de app kunnen gebruikers ervoor kiezen om locatiegegevens te delen (GPS en Bluetooth), dit opent een aantal nieuwe services:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Het bijhouden van mobiliteits- en contact geschiedenis gedurende een X aantal dagen. Op vrijwillige basis kan deze data gedeeld worden met overheidsinstanties</li> <li>• Krijg een indicatie of het je gelukt is, je social distance te bewaken en ontvang hier mogelijk een belonging voor</li> <li>• Notificeer contacten in het geval van verdachte en bevestigde besmettingen</li> </ul>

<sup>1</sup>De EU is reeds van plan telecom data te gebruiken in strijd tegen het virus. Dit is echter primair gericht op handhaving en onderzoek en niet direct ten bate van de burger zelf.

<sup>2</sup>Google Maps biedt een indicatie van live drukte bij enkele geregistreerde locaties. Dit zegt echter niets over de drukte rondom een supermarkt of in een bepaalde wijk. Ons voorstel is informatie van meerdere bronnen te combineren en op een grafische wijze weer te geven, zodat beweginstrends duidelijk zichtbaar zijn en burgers een bewuste keuze kunnen maken.

# SAMEN KUNNEN WE HET VERSCHIL MAKEN



## MOGELIJKE VOORDELEN

- Verlaagd risico op verspreiding COVID-19, door de burger in staat te stellen drukke gebieden te vermijden
- Meer zekerheid voor de samenleving over mobiliteit
- Gespreid bezoek aan winkels en publieke voorzieningen, verlicht de druk op het systeem en kan sluitingen voorkomen
- Het in staat stellen van burgers en overheden om sneller en data gedreven te handelen in het geval van vermoedelijke en bevestigde gevallen van COVID-19



## SAMENWERKING

- (Lokale) overheden, ecosystemepartners en retailers zijn essentieel in de realisatie van duurzame en schaalbare oplossingen.
- Accenture is betrokken bij enkele initiatieven waar in twee weken al waarde wordt gerealiseerd, gevolgd door een landelijke uitrol na nog eens twee weken
- Ons wereldwijde netwerk van consultants, service designers, data scientists, developers en leiderschap staat klaar om deze case te ondersteunen

## ONZE RELEVANTE ERVARING



Internationale expertise op het gebied van gezondheid en technologie en diverse samenwerkingen met regeringen en NGO's om COVID-19 te bestrijden.

Voorbeeld: Stop Corona App - Accenture en Rode Kruis Costenrijk- [link](#)



's-Werelds grootste service agency, die oplossingen ontwerpt, bouwt en beheert in alle sectoren.

Kijk [hier](#) voor een overzicht van projecten

Copyright © 2020 Accenture. All rights reserved.

Samen dragen we bij aan de mobiliteit en veiligheid van de burger. Neem contact op met het team over hoe wij dit gezamenlijk kunnen realiseren.

(10)(2e)  
 (10)(2e) @accenture.com  
 +31 (10)(2e)

(10)(2e)  
 (10)(2e) @accenture.com  
 +31 (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)  
 (10)(2e) @accenture.com  
 +31 (10)(2e)

(10)(2e)  
 (10)(2e) @accenture.com  
 +31 (10)(2e)

# VOORBEELD: STOP CORONA APP ACCENTURE & RODE KRUIS OOSTENRIJK



## AANPAK

- Schaalbare, persoonsgerichte applicatie met als doel het doorbreken van de infectieketens
- Respect voor de privacy van het individu
- Ontwikkeld vanuit een open gedachtegang, waarbij de technologie tijdens de ontwikkeling kan worden gebruikt als accelerator
- Na de go-live kan het onderhoud en ondersteuning worden geregeld via shared services

App beschikbaar in Google Play store  
<https://participate.rotekreuz.at/stopp-corona/>



Solution: 2 Apps + 1 Platform

Contact: Christian Watzhofer  
 c.watzhofer@rotekreuz.at



## BELANGRIJKE SUCCES FACTOREN

- Gebruikersadoptie is cruciaal. Door een samenwerking met 'neutrale' entiteiten als het Rode Kruis wordt het waarschijnlijker dat, ondanks onze 'westerse cultuur' waarin privacy een cruciale rol speelt, de gebruikersadoptie toeneemt. Een effect dat in tijden van crisis alleen maar versterkt wordt
- Applicaties moeten voldoen aan de AVG / GDPR
- Accenture is door zijn 500.000+ professionals in staat om wereldwijd te schalen
- "Gebruiksklare oplossing" met mogelijkheid voor localisaties per land, per regio
- Bewezen "track record" - soortgelijk project nu live in Oostenrijk
- Reeds interesse vanuit twaalf andere landen naar de mogelijkheden van de App
- Lokaal ontwikkelde applicatie op basis van wereldwijde 'best practices' in de strijd tegen COVID-19