

Voorwaarden opschaling reguliere zorg tijdens COVID-19 crisis, in het licht van de uitzondering voor (para)medische beroepen op het algemene verbod op het uitoefenen van contactberoepen

*Onderstaande voorwaarden zijn van toepassing tot en met 19 mei. Besluitvorming over eventuele wijzigingen van deze voorwaarden loopt mee in de bredere besluitvorming van het kabinet over de genomen maatregelen in verband met de bestrijding van de coronacrisis.*

Er geldt momenteel nog een verbod op het uitoefenen van contactberoepen waarbij geen 1,5 meter afstand tot de klant genomen kan worden. Voor de behandeling van (para)medische beroepen gold al een uitzondering op dit verbod, mits daar een individuele medische indicatie voor bestaat en de beoefenaar alle hygiënevereisten kan naleven.

We zien dat zorgprofessionals uit deze verschillende sectoren momenteel voorbereidingen treffen om weer meer zorg te kunnen verlenen. Dat is vanuit het oogpunt om alle zorg weer op normaal niveau te brengen een begrijpelijke stap, maar dat kan alleen binnen in ieder geval de volgende randvoorwaarden gebeuren waaraan tegelijkertijd voldaan moet worden:

- a. De zorg die de zorgaanbieder wil opschalen betreft zorg uit hoofde van de Zorgverzekeringswet en/of zorg die wordt verleend door zorgprofessionals die vallen onder de reikwijdte van de Wet BIG. Dit om de patiënt te beschermen en de kwaliteit van zorg te waarborgen.
- b. Er is sprake van een individuele medische indicatie in het kader van de genoemde uitzondering op het verbod op het uitoefenen van contactberoepen, als de behandeling op dat moment noodzakelijk is op basis van het deskundige oordeel van de betreffende zorgprofessional.
- c. 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).
- d. 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.
- e. 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.
- f. 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.
- g. 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.
- h. 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.