



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

NVCG en NVH

T.a.v. (10)(2e) en (10)(2e)

(10)(2e) (10)(2e)

(10)(2e)

Ministerie van WVS
Directie Curatieve Zorg

Bezoekadres

Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag

T (10)(2e)

F (10)(2e)

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

(10)(2e) 0 (10)(2e) (10)(2e)

M (31) (10)(2e)

(10)(2e) @minvws.nl

Kenmerk

1677045-204434-CZ

Uw brief

Bijlage(n)

1

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de
datum en het kenmerk van
deze brief.*

Datum **29 APR. 2020**
Betreft Brandbrief van cosmetisch artsen en huidtherapeuten
inzake impact Corona

Geachte (10)(2e) en (10)(2e)

Op vrijdag 10 april jl. hebben het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport en het ministerie van Economische Zaken en Klimaat uw brandbrief over steun aan cosmetisch artsen en huidtherapeuten en hun werkhervatting ontvangen. Ik beantwoord uw brief namens de minister voor Medische Zorg en Sport en in afstemming met het ministerie van Economische Zaken en Klimaat (EZK).

In uw brief vraagt u om aandacht voor het uitblijven van steun in uw sector en pleit u voor een verantwoorde hervatting van reguliere (para)medische behandelingen in privéklinieken en praktijken. Het pakket aan extra maatregelen dat hiervoor reeds is uitgewerkt heeft u bijgevoegd en bij brief van 17 april jl. heeft u een nieuwe versie van deze leidraad gestuurd. Ik realiseer mij dat professionals in uw sectoren in onzekerheid verkeren. Met deze brief wil ik graag - voor zover dat met de kennis van nu mogelijk is - op uw punten reageren.

Allereerst geeft u in uw brief aan dat de beroepsgroep van cosmetische artsen wordt uitgesloten van de Regeling Tegemoetkoming Ondernemers Getroffen Sectoren (TOGS). Op dinsdag 7 april jl. is door de minister van EZK en staatssecretarissen van EZK en Financiën een brief aan de Tweede Kamer gestuurd waarin een uitbreiding van deze regeling is aangekondigd. Echter, niet alle ondernemers die zich direct geraakt zien door het wegblijven van consumenten - in uw geval cliënten/patiënten - als gevolg van de kabinetsaanwijzingen worden met deze verruiming van de TOGS geholpen. Ondanks uw signaal kunnen de cosmetische artsen geen gebruik maken van de regeling. De regeling is en wordt door het kabinet continu gemonitord. Het is niet uitgesloten dat er nog aanpassingen zullen plaatsvinden. Dat is echter op dit moment niet aan orde.

Ik wil u erop wijzen dat zorgaanbieders die niet in aanmerking komen voor de TOGS, wel een beroep kunnen doen op andere regelingen. Het kabinet heeft tot een breed pakket aan maatregelen besloten om ondernemers en bedrijven op verschillende manieren te ondersteunen, met bijvoorbeeld een voorziening gericht op het doorbetalen van lonen aan werknemers, een regeling voor ZZP-



ers/zelfstandigen en het vergemakkelijken van kredietverstrekking door de banken. Ik verwijs u hiervoor naar het [overzicht](#) voor zorgaanbieders in de Zvw.

Ministerie van VWS
Directie Curatieve Zorg

U pleit tevens voor een verantwoorde hervatting van reguliere (para)medische behandelingen in privéklinieken en praktijken. Er geldt momenteel nog een verbod op het uitoefenen van contactberoepen waarbij geen 1,5 meter afstand tot de klant genomen kan worden. Voor (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.

Kenmerk
1677045-204434-CZ

We zien dat veel zorgprofessionals momenteel zelf al 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. Wel stelt de minister daar in het kader van de prioritering van de zorg en de inzet van mensen en middelen randvoorwaarden aan. In bijgevoegd document hebben we verder uitgewerkt hoe de uitzondering op het verbod van het uitvoeren van contactberoepen voor (para)medische beroepen gelezen moet worden. Deze notitie biedt handvatten voor de leden van uw vereniging, waar het gaat om het verantwoord opschalen van zorgverlening. Deze informatie geldt in elk geval 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. U kunt [hier](#) lezen voor welke zorgprofessionals de uitzondering op het verbod geldt en de randvoorwaarden die daaraan worden gesteld.

De aanpak van het coronavirus vraagt om maatwerk. Het beleid wordt daarom regelmatig aangepast aan de actuele inzichten en situatie. Het is dus goed mogelijk dat er in de komende weken wijzigingen plaatsvinden met betrekking tot de maatregelen. Daarbij is het van groot belang dat het weer hervatten van reguliere zorg zorgvuldig en veilig gebeurt. Door bovenstaande lijn te hanteren willen we dit borgen.

Ik hoop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,

(10)(2e)

(10)(2e)

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.