

Brief ActiZ 16 maart 2020

ActiZ vraagt om tijdelijke vrijstelling van wettelijke en/of contractuele verplichtingen inzake kwaliteit van zorg. Het gaat o.a. om de volgende punten:

**Q 1**

Geen dubbele controles op medicatie.

Geen scores op valpreventie, decubitus, SNAQ etc.

**A (IGJ)**

- De continuïteit en veiligheid van de zorg staat voorop, ook in de huidige situatie met de extra druk op de zorg door het corona virus.
- Een generieke vrijstelling van essentiële kwaliteitseisen voor veilige zorg kan niet aan de orde zijn.
- Dat geldt voor alle kwaliteits- en verantwoordings-eisen die betrekking hebben op de directe cliëntenzorg.
- Het betreft zorg voor kwetsbare cliënten, waarbij zicht op mogelijke risico's in het ziekteverloop essentieel is en blijft.
- Wel kan er onderscheid gemaakt worden tussen registratie op cliënt en locatie/organisatie niveau.
- Registratie op cliënt niveau is in alle situaties belangrijk en zal ook moeten plaatsvinden.
- De registratie op locatie/organisatie niveau kan tijdelijk opgeschort worden in die zorginstellingen waar de druk op de zorg vanwege het coronavirus onverantwoord hoog is.
- De situatie is in Nederland nu niet uniform.
- De IGJ zal geen extra uitvragen doen die de zorg extra zullen belasten zolang de crisissituatie duurt.
- Er wordt ruimte geboden in de randvoorwaarden voor het leveren van zorg, zoals de initiatieven om mensen die recent uit de zorg zijn vertrokken en van wie de BIG registratie verlopen, toch in te zetten in de zorg.

**Q 2**

Geen extra procedures conform de Wzd anders dan in reeds bestaande situatie. Dus niet ambulante.

**A (Dlz)**

- In deze periode waarin beperkende maatregelen worden geadviseerd vanwege het coronavirus en soms drastische maatregelen nodig zijn om risico's voor kwetsbare cliënten te vermijden, blijft goed hulpverlenerschap voorop staan.
- Hierbij blijft het streven om zo veel als mogelijk oog te blijven houden voor het leveren van persoonsgerichte zorg.
- Voor collectieve maatregelen (geldend voor alle cliënten en/of bezoekers) die genomen worden op basis van besluiten van de ministeriële commissie crisisbeheersing (MCCB) of adviezen en richtlijnen van het RIVM, geldt dat het stappenplan van de Wzd niet van toepassing is.
- Bij collectieve maatregelen gaat het bijvoorbeeld om beperking van de mogelijkheden om cliënten te bezoeken, beperking van de mogelijkheden om de algemene ruimten binnen een instelling te gebruiken of het in afzondering moeten plaatsen van cliënten met (verdenking van) corona.
- Voor individuele dwangmaatregelen in deze periode geldt als uitgangspunt dat de juiste professionele afwegingen worden gemaakt over welke zorg het beste passend is, ook ten aanzien van onvrijwillige zorg, de daarbij behorende procedures en de beschikbare capaciteit van zorgpersoneel.
- Hierbij kan geheel of gedeeltelijk worden afgeweken van het stappenplan uit de Wzd. Concreet kan gedacht worden aan situaties waarbij er bijvoorbeeld door onderbezetting en capaciteitsproblemen als gevolg van de corona, het gebruikelijke MDO niet in volle omvang geregeld kan worden, of aan de naleving van evaluatietermijnen en aan de inzet van de daarbij benodigde zorgverleners, zoals bijvoorbeeld de externe deskundigen. Wel moeten

de gemaakte afwegingen zo veel als mogelijk worden vastgelegd in het dossier van de cliënt.

- De Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) benadrukt dat zorgverleners in deze situatie de ruimte hebben om de zorg op afwijkende manieren te organiseren. De bestuurder is en blijft eindverantwoordelijk voor het leveren van zo goed mogelijke en veilige zorg.

### Q 3

Geen enkele uitvraag tijdens de crisissituatie over PREM, PROM, NPS en nieuwe bekostiging zoals Integrale Vergelijking of capaciteitsopgaven.

### A (Dlz)

- Over Integrale Vergelijking zijn we in overleg met relevante partijen (ActiZ, ZN, ZorgthuisNL en NZa). Gisteren nog telefonisch beraad gehad. Voorlopig even géén uitvragen bij de aanbieders en koepels.
- Gesprek hierover is gaande en het punt van ActiZ wordt serieus genomen.
- PREM, PROM, NPS (Moet IGJ nog aanvullen).

Verder vragen ze aandacht voor onderstaande punten:

### Q 1

Souplesse betreffende bevoegdheidseisen, bekwaamheidseisen en BIG registratie.

### A

- Voormalig verpleegkundigen en artsen van wie de registratie in het BIG-register is verlopen na 1 januari 2018, maar nog voldoende vaardig zijn, mogen vanwege de coronacrisis bij uitzondering weer werken in de zorg.
- Zij hoeven zich niet opnieuw in het register in te schrijven.
- Daarnaast wordt de herregistratieverplichting voor alle art. 3 Wet BIG-beroepsbeoefenaren opgeschort.
- (Op de vraag of SKj net als BIG versoepeld kan worden, wordt verwezen naar de volgende link <https://www.nji.nl/nl/coronavirus/Professionals/Inzet-van-extra-personeel-voor-verantwoorde-hulp>. Dit is een vraag van de Koraalgroep, maar volledigheidshalve plaats ik het hieronder)

### Q 2

Souplesse in naleving AVG.

### A

- De uitzondering is in afstemming met de AP tot stand gekomen.
- Het gaat alleen om de uitwisseling huisartsendossier naar HAP en SEH.
- Ook is belangrijk dat het dus gaat om het gebruik van het LSP en dus niet om andere manieren van gegevensuitwisselingen.
- Het juridische kader van WGBO en AVG blijft gewoon gelden. Daar geldt geen ontheffing voor.

### Q 3

Indicatievrije toegang tot verblijf.

### A

- Er is geen indicatievrije toegang.
- Het CIZ is wel een versnelde procedure gestart, waar de versnelling vooral zit in het (niet) aanleveren van actuele medische dossiers om de druk bij de huisarts te ontlasten.
- Het betreft dan een tijdelijke indicatie, waarbij achteraf er opnieuw beoordeeld wordt door het CIZ en het actuele medische dossier alsnog wordt aangeleverd.