

Coronabeleid ZKN - 24 april 2020

- ZKN-klinieken nemen hun verantwoordelijkheid voor de groep van patiënten die - ook in tijden van Corona – voor hun reguliere medisch specialistische zorg bij klinieken terecht moeten kunnen.
- In afstemming met het Ministerie van VWS, de NZa en de IGJ, maar ook met ziekenhuizen en zorgverzekeraars, wordt het zorgaanbod aangepast aan de maatschappelijke en patiëntvraag naar zorg alsmede de verwijzingen vanuit de huisartsen.
- De maatregelen die daarvoor van overheidswege worden getroffen, zijn leidend.
- Protocollen voor veilige zorg in Coronatijd worden strikt nageleefd, bovenop de bestaande richtlijnen waaraan medisch specialistische zorg altijd moet voldoen.
- Waar mogelijk wordt de zorgvraag via bel- en teleconsulten afgewikkeld.
- Wegens de overdracht van mensen, middelen en apparatuur aan ziekenhuizen, is het mogelijk dat klinieken nu nog niet het volledige aanbod van zorg kunnen leveren. Patiënten worden daarover optimaal geïnformeerd door hun kliniek.
- Het onderling overnemen van patiëntenzorg en de achterwachtfunctie komt - ook tijdens de Coronacrisis - tot stand op het niveau van individuele ziekenhuizen en klinieken in hun regio's. De NZa-regie kan daarin faciliterend zijn.
- Bij de stapsgewijze opschaling van de medisch specialistische zorg in klinieken wordt gewerkt aan de hand van de implementatieagenda van Zorgevaluatie en Gepast Gebruik (ZE&GG), zoals die vanuit het Hoofdlijnenakkoord door de partners is omarmd.

Bijlage 1: Randvoorwaarden opschaling door klinieken

Patiënten

- moeten weten voor welke zorg en dienstverlening klinieken beschikbaar zijn
- ervaren werkwijze, ontvangst en behandeling als veilig

Medewerkers

- ervaren werkomstandigheden als veilig
- dienen na detachering elders weer beschikbaar te zijn

Klinieken

- leveren zorg aan hun patiënten in overeenstemming met alle van overheidswege uitgevaardigde richtlijnen
- leveren in eerste instantie nog digitale en telefonische dienstverlening voor intake, triage en communicatie met verwijzers
- ontvangen en behandelen patiënten naar mate van urgentie
- stemmen achterwacht door ziekenhuizen optimaal af

Hulpmiddelen/medicatie

- moeten in voldoende mate beschikbaar zijn, zonder beslag te leggen op de Covid-zorg.
- worden besteld via eigen kanalen en leveranciers, tegen aanvaardbare tarieven

Apparatuur

- dient in voldoende mate aanwezig te zijn
- dient geretourneerd en getest voor gebruik, dan wel vervangen te zijn

Veilige zorg in Coronatijd

- aangepaste inrichting van wachtkamers/ spreek- of onderzoekskamers
- aangepast beleid voor ontvangst en begeleiding van patiënten in de kliniek
- aangepast gebruik van beschermingsmiddelen
- aangepast beleid voor ontvangst van familie en andere bezoekers
- indien van toepassing aangepaste openingstijden voor spreiding patiënten en wegwerken wachtlijsten

Bijlage 2: Leidraad preoperatieve diagnostiek voor klinieken

- Deze praktijkrichtlijn is geschreven door de leidraad-commissie “preoperatieve screening COVID-19”, welke is geïnitieerd door de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVvH) onder auspiciën van de Federatie Medisch Specialisten (FMS). 1^e publicatiedatum 5 april 2020, aanpassingen die na deze datum door de FMS zijn gemaakt vindt u in dezelfde link.
- De leidraad beschrijft de preoperatieve diagnostiek naar COVID- 19 bij asymptomatische patiënten die in afwachting zijn van een electieve of spoedeisende operatie onder algehele anesthesie. Via onderstaande link is de leidraad te vinden alsook de update aangaande deze leidraad.
<https://www.demedischspecialist.nl/nieuws/voorbereiding-operatie-bij-pati%C3%ABnten-zonder-covid-19>
- Inmiddels is bekend dat niet alle ziekenhuizen in Nederland deze leidraad volgen, waaronder een aantal UMC's.
- Advies: ZKN adviseert om per kliniek, in overleg met de medische disciplines betrokken bij de operatieve patiënt, deze leidraad te bespreken en indien u met uw kliniek afwijkt van de leidraad het beargumenteerde standpunt van uw kliniek vast te leggen.

Bijlage 3: Gewijzigd kwaliteits- en auditbeleid

- Opgvolgingsaudits worden omgezet in een documententoets en een (digitaal) gesprek op afstand.
- Hercertificerings-audits worden opgesplitst in:
 - een documententoets en een (digitaal) gesprek op afstand
 - fysiek bezoek na 1 september, dat gepland wordt zodra de kliniek weer volwaardig functioneert