

## Dekking medische aansprakelijkheid ivm noodmaatregelen coronavirus

Wij volgen de ontwikkelingen bij onze leden op de voet en helpen waar mogelijk. Zo krijgen wij veel vragen over het verzekeren van medische aansprakelijkheid rondom de noodmaatregelen die ziekenhuizen nemen in de strijd tegen het virus.

Hieronder vindt u de meest actuele zaken die ook voor u relevant kunnen zijn en de wijze waarop wij daar gedurende deze crisis mee omgaan.

### MediRisk biedt een vangnet, ook in moeilijke tijden

Ook in deze bijzondere omstandigheden doen wij er alles aan om u als zorgaanbieder bij te staan en te voorzien van een veilig vangnet voor medische (en werkgevers) aansprakelijkheid.

### ***Noodzakelijke noodmaatregelen om in andere vorm toch zorg te kunnen verlenen vallen in beginsel gewoon onder de dekking.***

- Wij houden rekening met de bijzondere omstandigheden van dit moment; dat geldt voor de dekkingsvraag, eventuele termijnen of regels en ook in de afwegingen van eventuele claims.
- Wij volgen daarbij de (mogelijk opgerekte) normen zoals beroepsgroepen en IGJ deze verantwoord achten.

### Dit zijn de drie situaties die wij tegenkomen:

1. Inzet van extra (minder gekwalificeerd) personeel.
2. Nooduitbreidingen van de instelling.
3. Termijnen van claimmelding, responstijden met betrekking tot procedures, calamiteitenmelding etcetera.

#### 1. Inzet van extra (minder gekwalificeerd) personeel

Op dit moment worden alle 'handen aan het bed' gemobiliseerd. Dat varieert van het doorschuiven intern (zoals inzet van artsen, niet zijnde intensivisten, op de IC), tot het inzetten van (deels of minder) gekwalificeerd personeel vanuit andere organisaties (bijvoorbeeld andere klinieken of arbodiensten) en de inzet van overige krachten (zoals gepensioneerde zorgverleners en geneeskunde studenten).

Voor al deze professionals geldt dat zij gewoon onder de dekking van de MediRisk polis vallen, ook als zij door de omstandigheden ingezet worden op werk waar zij niet (meer) volledig voor gekwalificeerd zijn. Daarbij hanteren we de richtlijn daarover van het IGJ (gebaseerd op het KNMG advies):

- Zorgverleners hebben in deze unieke situatie de ruimte om de zorg op afwijkende manieren te organiseren, als dit nodig is om de kwaliteit en de continuïteit van de zorg te waarborgen.

- De bestuurder is en blijft eindverantwoordelijk voor het leveren van goede en veilige zorg. Dat betekent dat de bestuurder op de hoogte is van de wijze waarop de ondersteunende inzet is georganiseerd en het aan de bestuurder is om te bepalen wanneer overgegaan wordt tot de inzet van minder gekwalificeerd personeel.
- Alleen als het echt noodzakelijk is wordt een niet meer of nog niet-geregistreerd persoon ingezet en dan wel degene die de meest recente praktijkervaring heeft.
- Ook moet de niet-geregistreerde persoon zoveel mogelijk worden ingezet voor niet-complexe zorg.
- De voorwaarden waaronder niet-geregistreerde zorgverleners mogelijk gaan werken zijn goed doorgesproken.
- Daarnaast mag de ervaring van de zorgverlener arts/geneeskundig specialist-niet-praktiserend niet ouder dan tien jaar zijn en moet zijn vaardigheid nog aanwezig zijn of met eenvoudige training en instructie weer voldoende kunnen worden.
- In de nabije omgeving is een bevoegd en bekwaam arts/geneeskundig specialist aanwezig die kan ingrijpen als dat nodig is.

Wij adviseren u, voor zover nog niet aanwezig, zorg te dragen voor een (eenvoudige) overeenkomst met extra krachten van buiten waaruit blijkt dat zij voor uw instelling werken. Dit geldt ook voor coassistenten waarvan de coschappen vanuit de universiteit zijn opgeschort.

## **2. Noodvoorzieningen in of aan de gebouwen**

Werkzaamheden die plaatsvinden in bestaande gebouwen of daarbij geplaatste noodvoorzieningen (tenten, een triageruimte bij de ambulance ingang, etc) vallen zonder extra (premie) consequenties onder de dekking. Dat geldt ook voor noodvoorzieningen die door het ziekenhuis op andere locaties buiten het ziekenhuis worden ingericht en waar onder verantwoordelijkheid van het ziekenhuis zorg wordt verleend.

We raden volledigheidshalve aan om grote aanpassingen (bijvoorbeeld het plaatsen van een grote tent met daarin een SEH uitbreiding of een grootschalige opvang) wel even per mail aan ons te melden [polis@medirisk.nl](mailto:polis@medirisk.nl). Wij zullen vervolgens dekking snel bevestigen, waarmee dit op een snelle en praktische manier is vastgelegd ten behoeve van eventuele claims in de toekomst.

## **3. Termijnen van claimmelding, responstijden met betrekking tot procedures, calamiteitenmelding et cetera**

Ook hiervoor hanteren we een coulant beleid. Wij hebben er begrip voor dat u langere reactietermijnen kunt hebben. Uiteraard zijn onze schadejuristen via mail en telefoon vanuit huis gewoon bereikbaar en proberen we de behandeling van claims zoveel mogelijk door te laten gaan. Indien nodig zijn we bereid voorschotten te doen in zaken die door deze omstandigheden een langere doorlooptijd kennen.

Wij hopen dat we met het bovenstaande een bijdrage kunnen leveren aan uw zware opgave om in deze crisis zorg te blijven leveren. Uiteraard staan wij voor u klaar als er vragen zijn. Dat kan via onze afdeling ledenadvies, bereikbaar per mail op [polis@medirisk.nl](mailto:polis@medirisk.nl) of telefonisch op (06) 103 70 748 (Theunis Schaafstra) of (030) 20 27 280 (Emmeline van Wijk).