

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Minister VWS

Deadline: 04-02-2021

Directie Geneesmiddelen
en Medische Technologie

Ontworpen door

5.1.2e 5.1.2e

T (070) 5.1.2e

5.1.2e

Datum

01 February 2021

Kenmerk

1822275-217962-LZ

Zaaknummer

217962

Bijlage(n)

1

Uw kenmerk

2021201998

nota

(ter beslissing) het bericht dat ziekenhuizen het bezoek
van predikanten beperken

Toelichting bij vakje deadline in de koptekst/ briefhoofd

1 Aanleiding voor deze nota

Door de stellers is gevraagd om de antwoorden op de Kamervragen aan de Tweede Kamer te sturen voor het debat van donderdag 4 februari 2021.

2 Besispunten, advies en mogelijk alternatief

Kunt u instemmen met de beantwoording van de Kamervragen, zodat ze tijdig naar de Tweede Kamer kunnen worden verzonden?
De beantwoording is afgestemd met JenV en wordt daar spoedshalve parallel voorgelegd ter parafering.

3 Samenvatting en conclusies

De strekking van de antwoorden is dat we de veiligheid van alle patiënten en personeel in een zorginstelling vooropstellen en dat de bezoekenregeling wordt overgelaten aan het bestuur van de zorginstelling. We vinden het van belang dat geestelijke verzorging (gv) beschikbaar is voor patiënten en dat zorginstellingen oog hebben voor maatwerk. In principe kan het intramurale team geestelijke verzorging in begeleiding voorzien vanuit alle levensbeschouwingen waar patiënten om vragen. In de praktijk is het ook in coronatijd mogelijk dat zorginstellingen in bijzondere gevallen uitzonderingen maken voor bezoek door een eigen geestelijke verzorger. Bijvoorbeeld in de stervensfase van een patiënt.

4 Draagvlak politiek

Het onderwerp bezoek van predikanten in ziekenhuizen zal naar verwachting

ter sprake komen in het Covid debat van donderdag 4 februari 2021.

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Tijdens de persconferentie van 20 januari 2021, is er verwarring ontstaan over de toegang van patiënten tot gv. U heeft aangegeven dat patiënten in principe altijd toegang hebben tot gv, tenzij dat vanwege corona niet kan. Dit is door sommigen opgevat als een recht voor predikanten e.a. om patiënten te bezoeken en dat zij niet meetellen voor wat betreft de reguliere bezoeksregeling voor patiënten in coronatijd (minimaal 1 bezoeker per patiënt per dag).

Kenmerk
1822275-2.17962-LZ

6 Financiële en personele gevolgen

N.v.t.

7 Juridische aspecten en haalbaarheid

Voor wat betreft de uitzondering bij contactberoepen: gv wordt niet gezien als contactberoep, omdat de bezochte persoon niet gezien wordt als klant of patiënt, dus geen contactberoep, dus geen 1,5 meter afstand, voor zover dat niet mogelijk is gezien de specifieke beroepsmatige werkzaamheden (hostie toedienen, sacramenten, handoplegging, etc.);

Het is best voorstelbaar dat mensen een specifieke gv als meer zien dan regulier bezoek, maar die afweging is aan het bestuur van de zorginstelling. Dat is ook verantwoordelijk voor de medebewoners en elk bezoek brengt risico's met zich mee. Het klopt dat in de stervensfase nog minder ruimte is voor beperking van bezoek, maar ook dan heeft de wet het over familieleden of naasten (meervoud). De gv kan misschien tot de naasten worden gerekend, maar dan is het nog aan de instelling om t.a.v. de gv wellicht wat coulanter te zijn dan t.a.v. anderen;

Voor wat betreft de uitzondering op de avondklok voor gv, geeft de toelichting bij de Tijdelijke regeling landelijke avondklok covid-19 het antwoord: de uitzondering 'hulpverlening aan een hulpbehoevende persoon' is alleen van toepassing bij 'dringende geestelijke zorg'. Louter sociaal contact kan ook op andere tijden en valt daar niet onder. Er dient dus sprake te zijn van dringende noodzakelijkheid, geen regulier bezoek.

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

VWS (WJZ, PG en CZ) en Ministerie van JenV.

9 Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

10. Toezeggingen

N.v.t.

11. Fraudetoets

N.v.t.

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e