

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

KNMT, ANT, NVM, ONT
t.a.v. het bestuur

Datum
Betreft Zorgverlening en financiële steun mondzorg tijdens
 corona-uitbraak

Geachte geadresseerden,

In de afgelopen dagen heeft het ministerie van VWS zowel van de KNMT (28 maart jl., kenmerk 5.1.2e) als van de ANT, NVM en ONT (30 maart jl.) een brief ontvangen. Beide brieven gaan in op de veiligheidsmaatregelen rondom spoedzorg tijdens de uitbraak van het SARS-CoV-2 virus en op de financiële steun die tandartsen kunnen ontvangen ter compensatie van gederfde inkomsten. In deze brief zal ik op beide punten reageren.

Allereerst wil ik u benadrukken dat ik het waardeer dat de mondzorg snel en adequaat heeft gereageerd hebt op de situatie door niet-spoedeisende mondzorg te staken. Dit heb ik u eerder per brief ook gemeld (Kenmerk 5.1.2e CZ) en deze gedragslijn is tevens door de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) erkend als beroepsnorm (<https://www.igj.nl/zorgsectoren/mondzorg/nieuws/2020/03/20/coronavirus-mondzorg-staken-behalve-bij-spoed>). De IGJ volgt meldingen over praktijken die afwijken van deze norm actief op. Naast deze tijdelijke beroepsnorm is het initiatief om voor besmette (of van besmetting verdachte) patiënten acute mondzorg te bieden via het Coronacentrum Acute Mondzorg (CAM) prijzenswaardig.

Ik sluit mij echter ook aan bij de oproep die de IGJ op 26 maart jl. aan KNMT en ANT heeft gedaan om tijdens deze crisis samen op te blijven trekken, om zo verwarring voor de patiënt en professional te voorkomen (Kenmerk 5.1.2e). Ik verzoek u om dit ook te doen in uw communicatie richting VWS. Ik ben blij te vernemen dat hiervoor inmiddels ook stappen zijn gezet in de vorm van een gezamenlijke commissie met experts en een onafhankelijk voorzitter die voor eenduidig beleid omtrent het coronavirus moet zorgen.

Dan kom ik op uw vragen. Ik realiseer mij dat professionals in de mondzorg in de huidige situatie in grote onzekerheid zitten. In deze brief geef ik - voor zover dat met de kennis van nu mogelijk is - antwoord op uw vragen.

Veiligheid van zorg

**Ministerie van
Volksgezondheid, Welzijn
en Sport**

Directie Curatieve Zorg

Bezoekadres

Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag

5.1.2e

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e

5.1.2e

M 5.1.2e @minvws.nl

Kenmerk

5.1.2e

Uw brief

MinVWS

Bijlage(n)

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

Zoals aangegeven sta ik achter het beleid dat alleen spoedmondzorg nog geleverd kan worden ten tijde van deze crisis (in ieder geval t/m 28 april 2020). De beroepsgroepen bepalen samen wat er precies onder spoedzorg valt.

CZ-TEAMB

Op 27 maart jl. heeft het RIVM het ministerie van VWS erop gewezen dat de richtlijn voor spoedzorg (en het bijbehorende stroomschema) op de website van de KNMT mogelijk niet meer aansluit bij de meest recente richtlijnen van het RIVM. Het gaat hierbij om de spoedbehandeling van mensen met milde verkoudheidsklachten in de eigen praktijk. Volgens de KNMT-richtlijn kan behandeling van deze patiënten nog plaatsvinden in de eigen praktijk met inachtneming van de daar geldende voorschriften, terwijl het RIVM mensen adviseert ook bij milde verkoudheidsklachten thuis te blijven. Op verzoek van VWS heeft het RIVM vervolgens de door de KNMT opgestelde richtlijn infectiepreventie en de overige instructies voor behandelingen in de eigen praktijk ten tijde van de corona-uitbraak bestudeerd. Het RIVM komt tot de conclusie dat patiënten met milde verkoudheidsklachten alleen met extra voorzorgsmaatregelen (zoals extra beschermende kleding en hygiënemaatregelen) behandeld kunnen worden. Bij milde verkoudheidsklachten bestaat immers de kans dat iemand besmet is. Dat zal in de praktijk betekenen dat deze patiënten doorgestuurd moeten worden naar het CAM, omdat in de eigen praktijk niet aan deze voorwaarden kan worden voldaan. Ik vraag u daarom, mede namens de IGJ, om uw richtlijnen en adviezen daarop aan te passen. Daarnaast heeft het RIVM de KNMT geadviseerd over de richtlijnen voor zorg in de reguliere praktijk én voor de zorg die in het CAM wordt geboden. Ik ga ervan uit dat de KNMT dit advies ter harte neemt en deze kennis deelt met de andere beroepsgroepen binnen de mondzorg.

Kenmerk

5.1.2e

Ik realiseer mij dat door deze werkwijze meer patiënten bij het CAM terecht zullen komen. Dat betekent ook een stijging van het aantal beschermingsmiddelen dat nodig is om de benodigde spoedzorg te kunnen bieden. Het RIVM heeft bevestigd dat voor de acute mondzorg aan (mogelijk) besmette patiënten de in de 'Werkinstructie CAM' door de KNMT beschreven beschermingsmiddelen nodig zijn, waaronder een FFP2 masker. De verdeling van de (schaarse) beschermingsmiddelen wordt op dit moment per regio gecoördineerd door de Regionale Overleggen Acute Zorg (ROAZ). VWS zal, via het inkoopconsortium en de GGD GHOR, het belang van deze beschermingsmiddelen voor het CAM nogmaals onder de aandacht brengen.

Financiële steun

Door eerdergenoemde maatregelen lopen de inkomsten van mondzorgpraktijken sterk terug. Het is belangrijk dat de continuïteit van de (mond)zorg ook na de corona-uitbraak gewaarborgd blijft. Zorgverzekeraars (en zorgkantoren) zijn als financiers van de zorg in eerste instantie het aanspreekpunt bij financiële gevolgen van de crisis. Hierover vinden gesprekken plaats tussen VWS en Zorgverzekeraars Nederland (ZN). ZN heeft hierover inmiddels verschillende brieven verstuurd, ook aan uw organisatie, waarin zij hun voornemens op dit vlak kenbaar maken. Daarnaast zijn er, als vangnet, ook de Rijksbrede steunmaatregelen aangekondigd. Ik realiseer mij dat voor de mondzorg, waar het grootste deel van de praktijken geen contract heeft met een zorgverzekeraar, nog onvoldoende duidelijk is waar zij zich kunnen melden. Uiterlijk begin volgende week zal daarom gecommuniceerd worden bij welk loket zorgaanbieders zich in welke situatie kunnen melden voor financiële steun ten tijde van de corona-uitbraak. Ik had u graag nu al meer duidelijkheid geboden maar omdat het een

zeer complex vraagstuk is, is hier nog iets meer tijd voor nodig.

CZ-TEAMB

Kenmerk

5.1.2e

Let op: vul A.U.B. de ondertekengegevens NIET handmatig in. Dit tekstvak mag ALLEEN worden verwijderd op het moment dat het stuk in 'Printen en Verzenden' zit en de ondertekening volledig is. De ondertekengegevens 'naam ondertekenaar' en 'functie ondertekenaar' worden automatisch door Marjolein ingevuld, vlak voordat het stuk ter ondertekening wordt aangeboden.