

VEELGESTELDE VRAGEN BIJ NIEUWE HYGIËNE PROTOCOLLEN ZORG- EN TAXIVERVOER



Dat RIVM protocol vraagt best veel van chauffeurs, kan ik een instructie krijgen ?

KNV gaat aan de slag om tot een korte instructie video te komen. We nemen hiervoor contact op met het Sociaal Fonds Mobiliteit (SFM).

Er staat boven het RIVM protocol zittend vervoer, met daaronder tekst die vooral gaat over ziekenvervoer. Maar ik vervoer nu een 'gewone' passagier met klachten of besmetting, wat geldt er dan ?

Hou ook dan het RIVM protocol aan.

Wat wordt bedoeld met fysieke afscheiding ?

Dat is niet nader omschreven. We zien in de praktijk dat in personenauto's die voor zorg- en taxivervoer worden ingezet, fysieke afscheidingen worden gemaakt middels folie, of middels kunststof platen. Dat is nodig, omdat de in acht te nemen maatregel van tenminste 1,5 meter niet uitvoerbaar is. We kennen enkele leveranciers hiervan, zoals Tribus, Damme Kunststoffen of Centrale Media & Businesstaxi 19000 B.V. Maar er zijn ongetwijfeld meer mogelijkheden.

Hoe kom ik aan de middelen die mijn chauffeurs moeten gaan gebruiken ?

De coördinatie van de verdeling van mondkapjes ligt bij het ministerie van VWS. Aan VWS is gevraagd dat het zorg- en taxivervoer op de lijst/in het systeem komt dat daarvoor in Nederland is afgesproken voor de distributie van mondkapjes. We hopen u maandag hier meer informatie over te kunnen geven.

Voor de overige middelen als het maken van fysieke afscheiding, handschoenen, afdekhoezen, folies, doekjes zijn diverse leveranciers op de markt. We hebben van Zorgverzekeraars Nederland (ZN) begrepen dat bij de verschillende Sligro filialen alles voorhanden is en dat je daar nu ook zonder Sligro-pasje terecht kunt. Maar er zijn ook andere leveranciers denkbaar als Lekkerland of Nonpaints voor stoelhoezen. Het kan ook zijn dat als je in opdracht van een ziekenhuis een rit moet doen, dat zij je van middelen (kunnen) voorzien.

Een totaal overzicht hebben we momenteel niet, dus goed mogelijk dat er meer leveranciers zijn.

Bij mensen met klachten of besmette mensen moet een mondkapje gebruikt worden, maar wat voor één ?

Een chirurgisch masker is voldoende, dat hoeft geen mondkapje FFP1 te zijn.

Ik heb een werknemer die tot de 'risico groep' behoort, kan ik deze wel voor het gewone zorg- en taxivervoer inzetten ?

Ja, dat kan. Voor het vervoer van passagiers met klachten of besmette passagiers is het advies van RIVM om werknemers die tot de risico groep behoren dat vervoer niet te laten doen.

Klopt de veronderstelling dat de chauffeur altijd handschoenen aan moet trekken als hij de passagier of één van de eigendommen (tas, rollator, rolstoel) van de passagier aanraakt (bij passagiers met klachten of besmetting) ?

Dat klopt, er moet inderdaad voorraad zijn van meerdere handschoenen.

Moet bagage van een passagier met klachten of besmetting ook op een met folie afgedekte ondergrond gelegd worden ?

Nee, de besmettingskans van materiaal op materiaal en weer op mens is nihil volgens het RIVM. Maar als het op schoot kán, dan is het beter. De kans is klein dat je ziek wordt als je spullen of oppervlakken aanraakt of vastpakt, zoals post, pakketjes of een bos bloemen. De kans wordt nog kleiner als je regelmatig de handen wast en voorkomt dat je na het aanraken met de handen in het gezicht komt. Als je weet dat de eigenaar van de spullen ziek is, was dan je handen zodra daar gelegenheid voor is. De belangrijkste besmettingsroutes blijven overdracht via druppels door niezen/hoesten en via de handen.

Moet ik ook de stoelleuning voor de passagier afdekken als ik een passagier vervoer die klachten heeft of is besmet ?

Als ondernemer of chauffeur dat nodig acht, omdat de verwachting is dat de passagier bij het instappen of tijdens de rit, als er geremd wordt, die stoelleuning vast gaat pakken.

Hoe geeft de chauffeur de passagier het mondkapje, als een passagier vervoerd wordt die klachten heeft of is besmet ?

Aanreiken met een uitgestrekte arm is geen groot risico, aldus het RIVM. Maar je zou het eventueel ook in een plastic zakje kunnen doen en die aan de voordeur van de passagier kunnen hangen.

Het portier dat gereinigd moet worden: is dat de portier van de passagier, die van de chauffeur of beide? Idem voor de gordel.

Gaat om portier en gordel die gebruikt is.

Reinigen gebeurt met een reinigingsdoekje/microvezeldoekje. Kan dit worden gespecificeerd ?

RIVM geeft aan dat voldoende is zoals je het thuis ook met doekje water en zeep zou schoonmaken. Maar wij kunnen ons goed voorstellen dat je kiest om 'disposables' te gebruiken.

Als ik een passagier met klachten of besmetting heb afgezet, dan wacht ik niet altijd op die passagier, om weer mee terug te nemen. Moet ik dan ter plekke die schoonmaak doen zoals in het RIVM protocol staat ?

Nee, dat hoeft niet, je kunt ook terug naar de zaak gaan en daar de schoonmaak procedure doorlopen. Houd dan wel je mondkapje nog op.

Zijn er richtlijnen hoe passagiers met klachten of besmette passagiers moeten worden afgezet en wel of niet verder moeten worden begeleid in het ziekenhuis ?

Het RIVM kan hierin niet adviseren, want dat verdere beleid kan van ziekenhuis tot ziekenhuis en behandellocatie verschillen. Je moet aansluiten bij de regels die ter plaatse gelden. Mochten hier veel onduidelijkheden over blijven bestaan, dan zal KNV overleg aangaan met de vereniging van ziekenhuizen.

Wat doe ik met het restafval (folie, doekjes, handschoenen etc.) ? Ik ben niet altijd in de buurt van een prullenbak. En kan restafval dat ik heb gebruikt bij een passagier met klachten of besmetting bij het gewone afval doen ?

Als je het restafval niet direct weg kan doen, doe het dan in een plastic zak. Het afval kan gewoon bij het normale restafval.

Een nieuw protocol, dat is mooi, maar ik heb nu nog niet alles op voorraad, wat nu ?

Tot en met vandaag adviseerde wij jullie het eerder door KNV rondgestuurde eigen hygiëne protocol te volgen. Daar komen nu de nieuwe protocollen van de overheid voor in de plaats.

Probeer dan in ieder geval zoveel mogelijk uit beide protocollen al op te volgen en zo snel mogelijk de benodigde middelen wel te krijgen.

NB: omdat de mondkapjes centraal gecoördineerd worden, en er nog niet bekend is hoe die voorziening voor zorg- en taxivervoer moet gaan lopen, weten we dat ondernemers die niet altijd hebben.

Maar dat was vandaag ook al het geval. Van belang is: maak de afweging voor jezelf: kan ik de rit zodanig verzorgen dat men werknemers en de patiënt geen risico's lopen.

Extra middelen, betekent extra kosten, hoe zit dat ?

Een aantal van deze maatregelen heeft financiële consequenties, die vervoerders niet voor eigen rekening kunnen nemen. Maar ook als vervoer niet meer gecombineerd wordt (en dus solo gedaan wordt) werkt dat kostenverhogend. Of als er geen eigen bijdrage meer contant afgerekend wordt en betaling met pin of creditcard niet mogelijk is, mist de vervoerder een stukje vergoeding van die rit.

KNV doet daarom een nadrukkelijk beroep op de verantwoordelijkheid van opdrachtgevers om mee te werken aan bovenstaande richtlijnen en om vervoerders voor de eventuele financiële gevolgen ervan te compenseren. Er ligt een gezamenlijke verantwoordelijkheid om verspreiding van het virus zoveel mogelijk te voorkomen. Overigens hebben we in de [brief die VNG](#) gisteren bekend maakte gelezen dat meerkosten (en daar vallen dit soort zaken ook onder) door het Rijk aan de gemeenten vergoed worden. Idem door [de Zorgverzekeraars](#). En via de zorgverzekeraars als het goed is ook door de zorginstellingen.

Voor wat betreft de mondkapjes moet nog duidelijk worden of deze verstrekking via het centrale coördinatie punt niet gewoon gratis zal zijn.

Kan KNV bij het verstrekken of regelen van de middelen nog een rol spelen ?

Dat is aan de leden. Als er behoefte is aan een bepaalde centrale inkoop of coördinatie, laat het ons dan even weten via knvtaxi@knv.nl.