

Richtlijn

Verantwoord werken in de expertisemarkt

Algemeen

In de situatie waarin wij als gevolg van de Covid-19 pandemie verkeren is het van belang dat met elkaar afspraken worden gemaakt voor de wijze waarop de beroepsgroep in de schade-expertise de werkzaamheden op een verantwoorde wijze uitvoert.

De bepalingen in dit richtlijn hebben betrekking op het veilig werken voor zowel de NIVRE-experts als voor de betrokkenen die eventueel worden bezocht, waarbij het uitgangspunt is dat het voor iedereen helder is.

Dit protocol geldt voor expertisewerkzaamheden. Voor wat betreft werkzaamheden op kantoren, geldt een apart protocol. Deze is vooralsnog niet opgenomen in dit protocol.

Van kracht blijft dat in alle situaties er een afstemming moet zijn met de opdrachtgever. Dit protocol toont aan dat expertises op verantwoorde en veilige wijze voor zowel de experts als voor de klant van de opdrachtgever kan worden uitgevoerd en het staat vrij deze te delen met opdrachtgevers.

Bepalingen

Schaderegelen op afstand

Beperk zoveel als mogelijk fysieke expertises. Probeer, indien de claim het toelaat de schade te regelen op afstand en maak gebruik van live videocontact¹ om ter plaatse de schade te beoordelen. Bespreek tijdens dit videocontact met de betrokkenen de situatie en leg dit vast in een verslag en/of rapport. Attendeer de betrokkene(n) bij een video erop wanneer dit wordt opgenomen. Tevens verwijzen wij hierin naar de [Autoriteit Persoonsgegevens, privacy & corona](#).

Fysieke expertise / Bezoek

Alvorens er kan worden bepaald of er een fysieke expertise kan plaatsvinden, dient voorafgaande aan het bezoek een aantal punten in kaart te worden gebracht.

Meld aan de betrokkene(n) dat een fysieke expertise alleen kan plaatsvinden indien er voldaan kan worden aan de veiligheid van zowel de betrokkene(n) als van de expert.

- Ga na, mits dat onduidelijk is, of de expertise binnen of buiten plaatsvindt.

¹ Controleer de veiligheid van de digitale verbindingen, de applicatie en zorg voor de nodige compliance, ook bij eventuele internationale overdracht van deze persoonsgegevens.

Richtlijn

Indien de expertise binnen plaatsvindt ga dan na:

- hoe groot de ruimte is waar de expert de schade moet beoordelen of moet bespreken in verband met 1,5 meter afstand die geborgd moet kunnen worden;
- hoeveel mensen op de locatie aanwezig zijn, bijvoorbeeld gezinsleden of collega's;
- of, het mogelijk is tijdens de expertise het aantal aanwezigen tot het minimum te beperken;
- of de bij het gesprek betrokkenen klachten hebben of onlangs hebben gehad, die mogelijk met Covid-19 te maken hebben, zoals hoesten, niezen, keelpijn, koorts en of kortademigheid *
- of anderen in de directe omgeving klachten hebben gehad, die mogelijk met Covid-19 te maken hebben, zoals hoesten, niezen, keelpijn, koorts en/of kortademigheid *
- of de ruimte waar de expertise plaatsvindt een ruimte is met ramen en/of een deur naar buiten of dat het een afgesloten ruimte betreft, zoals kelder of een ander in pandige ruimte;
- Bepaal of het mogelijk is dat de ruimte waarin de expertise plaatsvindt een kwartier voorafgaande aan de expertise geventileerd kan worden, en dat deze ventilatie gedurende de expertise gecontinueerd kan worden;

* Wij verwijzen in deze eveneens naar de pagina onderaan dit protocol van risicogroepen zoals benoemd door het RIVM

Indien uit de bovengenoemde bepalingen blijkt dat er geen veiligheid geborgd kan worden voor de expert tijdens de expertise, dient in overleg met de opdrachtgever en indien van toepassing met werkgever bepaald te worden dat een fysieke expertise uitgesteld wordt of wordt omgezet in een schadeafhandeling op afstand.

Wanneer uit bovengenoemde bepalingen blijkt dat de veiligheid geborgd kan worden voor de expert en er een fysieke expertise plaats zal gaan vinden dan dient de expert de volgende bepalingen na te leven:

- ✓ Ga 12 tot 24 uur voorafgaande aan de expertise na of betrokkene, of personen in zijn/haar directe leefomgeving, klachten heeft/hebben zoals boven omschreven;
- ✓ Als de expert zelf klachten heeft gaat de expertise op dat moment niet door en zal dan wel worden overgenomen door een collega, of worden uitgesteld;

Richtlijn

- ✓ Attendeer minimaal een half uur voorafgaand aan het bezoek de betrokkene op het ventileren van de ruimte waarin de expertise moet plaatsvinden. De ventilatie dient minimaal een kwartier voorafgaande aan de expertise, en ook tijdens de gehele expertise uitgevoerd te worden;
- ✓ Zorg voor persoonlijke hygiëne; Vermijd contact en houd zoveel mogelijk afstand (**minimaal** 1,5 meter). Geen handen schudden. Gezicht niet of zo weinig mogelijk aanraken, in de elleboog niezen/ hoesten, zelf papieren zakdoekjes meenemen. En deze na één keer gebruik weg gooien. Daarna handen wassen.
- ✓ Reis in een auto onderweg naar de afspraak voor de fysieke expertise zonder reisgenoten;
- ✓ Het is vrijblijvend om een mondkapje en/of handschoenen te dragen;
- ✓ Zorg voor handgel/spray met 70% alcohol en gebruik deze voor het binnentreden, ook bij het dragen van handschoenen;
- ✓ Bepaal bij aankomst of inderdaad de 1,5 meter afstand mogelijk is. Zo niet betreedt dan de ruimte niet en/of verlaat dan de locatie;
- ✓ Gebruik geen pen en/of andere materiele zaken van betrokkene; Indien het noodzakelijk is voor de expertise om iets vast te pakken of aan te raken vermijd dan contact met je gezicht gedurende de expertise;
- ✓ Beperk de tijdsduur van de fysieke expertise en vul indien nodig aan met een telefonisch-/video-overleg;
- ✓ Gooi na vertrek eventueel gedragen handschoenen / mondkapje weg en was bij voorkeur je handen of gebruik een handgel/spray met 70% alcohol om je handen schoon te maken.

De RIVM-richtlijnen blijven leidend. Indien die wijzigen zal dit onderhavig document daarop aangepast worden.

Risicogroepen zoals benoemd door het RIVM

<https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19>

zie volgende pagina

De risicogroepen voor COVID-19 zijn als volgt gedefinieerd:

Richtlijn

Verhoogde kans op infectie

- Personen die korter dan 14 dagen geleden in een aangemerkt transmissiegebied zijn geweest, (huishoud)contacten van een bewezen patiënt.
- Personen ≥ 18 jaar met een verstandelijke handicap die in een instelling wonen en personen woonachtig in een verpleeghuis hebben een verhoogd risico om anderen te infecteren en er gelden aanvullende preventieve maatregelen (zie Preventieve maatregelen) en een aanvullend testbeleid (zie Indicaties diagnostiek)
- Op basis van de huidige literatuur lijken zwangere vrouwen geen verhoogd risico te hebben om geïnficeerd te worden met SARS-CoV-2, d.w.z. ze zijn niet ontvankelijker dan andere personen.

Verhoogde kans op ernstig beloop

Naast ouderen ≥ 70 jaar zijn risicofactoren voor een ernstig beloop mensen ≥ 18 jaar* met:

- chronische afwijkingen en functiestoornissen van de luchtwegen en longen, die vanwege de ernst onder behandeling van een longarts zijn;
- chronische hartaandoeningen, die vanwege de ernst onder behandeling van een cardioloog zijn;
- diabetes mellitus: slecht ingestelde diabetes of diabetes met secundaire complicaties;
- ernstige nieraandoeningen die leiden tot dialyse of niertransplantatie;
- verminderde weerstand tegen infecties door medicatie voor auto-immuunziekten, na orgaan- of stamceltransplantatie, bij hematologische aandoeningen, bij (functionele) asplenie, bij aangeboren of op latere leeftijd ontstane ernstige afweerstoornissen waarvoor behandeling nodig is, of tijdens en binnen 3 maanden na chemotherapie en/of bestraling bij kankerpatiënten;
- een onbehandelde hivinfectie of een hivinfectie met een CD4-getal $< 200/\text{mm}^3$;
- ernstig leverlijden in Child-Pugh classificatie B of C;
- morbide obesitas (BMI > 40).[1]

Definitie kwetsbare medewerkers

Onder kwetsbare medewerkers wordt verstaan medewerkers die een verhoogd risico lopen op een ernstig beloop van een SARS-CoV-2-infectie. Het OMT specificeert in het kader van de beroepsuitoefening de volgende risicogroepen:

Personen ≥ 70 jaar

Personen ≥ 18 jaar met:

Richtlijn

- chronische afwijkingen en functiestoornissen van de luchtwegen en longen, die vanwege de ernst onder behandeling van een longarts zijn;
- chronische hartaandoeningen, die vanwege de ernst onder behandeling van een cardioloog zijn;
- diabetes mellitus: slecht ingestelde diabetes of diabetes met secundaire complicaties;
- ernstige nieraandoeningen die leiden tot dialyse of niertransplantatie;
- verminderde weerstand tegen infecties door medicatie voor auto-immuunziekten, na orgaan- of stamceltransplantatie, bij hematologische aandoeningen, bij (functionele) asplenie, bij aangeboren of op latere leeftijd ontstane ernstige afweerstoornissen waarvoor behandeling nodig is, of tijdens en binnen 3 maanden na chemotherapie en/of bestraling bij kankerpatiënten;
- een onbehandelde hivinfectie of een hivinfectie met een CD4-getal < 200/mm³;
- ernstig leverlijden in Child-Pugh classificatie B of C;
- morbide obesitas (BMI > 40).