

INLEIDING

Er zijn vier protocollen voor zorg- en taxivervoer:

1. Het Sectorprotocol Veilig zorgvervoer kinderen en jongeren (t/m 17 jaar). Hierin komen de maatregelen terug voor het leerlingen- en kinderopvangvervoer. En ook de maatregelen voor het voortgezet (speciaal) onderwijs (v(s)o) en de kinderdienstencentra.
2. Het Sectorprotocol Veilig zorgvervoer (vanaf 18 jaar en ouder). Hierin komen de maatregelen terug die gelden voor het Wmo vervoer, Valys, WSW vervoer, dagbestedingsvervoer, ziekenvervoer en de regiotaxi.
3. Het Sectorprotocol Veilig taxivervoer. Hierin komen de maatregelen terug die gelden voor vervoer in de consumentenmarkt en de zakelijke markt. Van dit protocol is ook een Engelse versie beschikbaar.
4. Het protocol van het RIVM, Noodzakelijk zittend vervoer van personen met COVID-19.

Alle (sector)protocollen, het bijbehorende stroomschema en dit document *Veelgestelde vragen en antwoorden* zijn terug te vinden op: <https://www.knv.nl/coronaprotocollen/>

Dit document *Veelgestelde vragen en antwoorden* is bedoeld om antwoord te geven op vragen van ondernemers, chauffeurs en andere betrokkenen, die zij mogelijk hebben na het lezen van de protocollen. Het is een levend document, dat wil zeggen dat het wordt aangepast als er nieuwe ontwikkelingen zijn.

Het document is onderverdeeld in de volgende hoofdstukken:

1. Algemene vragen
2. Vragen bij het sectorprotocol veilig zorgvervoer kinderen en jongeren (t/m 17 jaar)
3. Vragen bij het sectorprotocol zorgvervoer (vanaf 18 jaar en ouder)
4. Vragen bij het sectorprotocol taxivervoer (consumentenmarkt en zakelijk vervoer)
5. Vragen bij het RIVM protocol (vervoer van Covid-19 passagiers)
6. Vragen bij gebruik mondkapjes, andere beschermingsmiddelen, testbeleid en vaccinatie
7. Vragen bij extra kosten
8. Vragen bij wel of niet inzetten van chauffeurs

¹ Dit document met vragen en antwoorden is door KNV met de grootst mogelijk zorg samengesteld, maar er kunnen verder geen rechten aan worden ontleend.

1. ALGEMENE VRAGEN

Hoe zit het met de status van de sectorprotocollen, in relatie tot de nieuwe corona wet en de daarbij behorende tijdelijk regelingen met maatregelen ?

Uitgangspunt bij opstellen sectorprotocollen

KNV is (samen met vakbonden FNV en CNV) zo zorgvuldig mogelijk te werk gegaan, gebruikmakend van de algemene maatregelen van het RIVM, de RIVM kaders voor het vervoer en de informatie vanuit de Rijksoverheid. Ook is voor de samenstelling van de sectorprotocollen gebruik gemaakt van de expertise van vervoerders en de vakbonden. Verder is advies ingewonnen bij/de inhoud afgestemd met de ministeries van VWS en OCW en verschillende andere stakeholders waaronder de VGN (Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland), opdrachtgevers en cliëntenorganisaties.

Relatie met de wet en de regelingen

Naast de sectorprotocollen geldt de nieuwe corona wet met bijbehorende regelingen. In één van deze regelingen, Tijdelijke regeling maatregelen Covid-19 (<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/regelingen/2020/11/19/tijdelijke-regeling-maatregelen-covid-19>) komen maatregelen terug voor 'bedrijfsmatig vervoer', waar zorgvervoer en taxi ook onder valt. Juridisch gezien staan de wet en de regelingen boven een sectorprotocol. Op de wet en de regelingen wordt door de overheid ook gecontroleerd. De sectorprotocollen bevatten adviezen hoe volgens KNV, FNV en CNV het vervoer op een zo verantwoord en veilige wijze te doen.

Een relevant verschil tussen de Tijdelijke regeling maatregelen Covid-19 en de sectorprotocollen is dat het uitgangspunt in de sectorprotocollen is dat de chauffeur een chirurgisch en de reiziger een niet-medisch mondkapje dragen. In de regeling staat dat indien naast de chauffeur maximaal één andere persoon aanwezig is geen mondkapje gedragen hoeft te worden. Sociale partners KNV, CNV en FNV hebben die mogelijkheid ter bescherming van chauffeurs niet in de protocollen overgenomen. Bovendien is op basis van nader advies van het OMT in het protocol zorgvervoer opgenomen dat reizigers in het zorgvervoer vanaf 18 jaar een chirurgisch mondkapje dragen.

Meer informatie over de coronawet en bijbehorende regelingen die per 1 december 2020 zijn ingegaan, is te vinden via de volgende links:

- <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2020/11/19/kamerbrief-over-regelingen-ter-uitvoering-van-de-tijdelijke-wet-maatregelen-covid-19>

- <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/nederlandse-maatregelen-tegen-het-coronavirus/coronawet-vervangt-noodverordeningen>

Informatie over het gebruik van mondkapjes en een overzicht van veelgestelde vragen en antwoorden daarover via:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/openbaar-en-dagelijks-leven/mondkapjes>

Voor het OV gelden bepaalde maatregelen, waaronder het dragen van niet-medische mondkapjes door reizigers. Wat als ik met een taxivoertuig OV verricht, wat geldt er dan ?

Als je vervoer doet dat onderdeel van het openbaar vervoer is (OV), dan gelden daarvoor de afspraken die voor het OV zijn gemaakt. In het OV is de regel dat reizigers niet-medische mondkapjes dragen. Dat is ook voor zorg- en taxivervoer het uitgangspunt, het dragen van mondkapjes (weliswaar in het zorgvervoer dragen van chirurgische mondkapjes door de reizigers). Een ander verschil is dat voorafgaand aan een rit in het zorg- en taxivervoer vragen gesteld worden of een klant wel mee kan en geen klachten heeft. In het OV wordt dat niet gedaan. Meer informatie over de regels in het OV is te vinden op: <https://www.ov-nl.nl/> Maar vraag ook na bij je opdrachtgever van het openbaar vervoer wat het voor jou betekent, als je met een klein voertuig OV doet.

Ik vind het erg veel, drie sectorprotocollen, waartussen ik ook nog wat verschillen zie. Is er een overzicht waarin ik de belangrijkste maatregelen in één keer terug kan vinden ?

Ja, via de volgende link vind je een stroomschema waar de hoofdlijnen van de in acht te nemen maatregelen voor de verschillende vormen van vervoer terugkomen:

<https://www.knv.nl/coronaprotocollen/>

Verder is het advies aan ouders of eventuele verzorgers met degene waar zij verantwoordelijk voor zijn zo goed als mogelijk de inhoud van de protocollen te bespreken.

Ik lees in de sectorprotocollen dat bij elke rit een gezondheidscheck gedaan moet worden. Wat is dat ?

Het klopt dat bij aanvraag van de rit een gezondheidscheck (ook wel triage genoemd) gedaan moet worden. De vervoerder, het callcenter en/of de chauffeur (daar waar de vervoerder/het callcenter geen rit-intake doet) vraagt aan de reiziger of deze klachten heeft die te maken kunnen hebben met een corona-besmetting. En stelt daarnaast nog een paar vragen. Heeft een reiziger klachten, dan mag deze niet mee. Indien een reiziger zelf niet in staat is aan te geven of deze klachten heeft of niet, dan beantwoordt een ouder/verzorgende of begeleider de vragen. Welke vragen er precies gesteld moeten worden, vind je hier: <https://www.rivm.nl/documenten/gezondheidscheck>

Daarnaast bepaalt de chauffeur op het moment dat de rit daadwerkelijk wordt gedaan of een reiziger wel of niet mee kan. Als deze namelijk twijfelt of de persoon wel klachtenvrij is, beslist de chauffeur of de reiziger mee kan. Als een reiziger niet mee kan, laat de chauffeur dat zijn bedrijf weten.

Wie beslist uiteindelijk of een reiziger wel of niet mee kan ? En waar moet ik bij het inplannen van een rit nog meer om denken ?

Als de chauffeur twijfels heeft of iemand wel klachtenvrij is, beslist de chauffeur of de reiziger mee kan. Als een reiziger niet mee kan, laat de chauffeur dat zijn bedrijf weten.

Verder beveelt het RIVM aan om personen zo veel mogelijk in groepen met een vaste samenstelling te vervoeren. Dat is ook zo opgenomen in het sectorprotocol zorgvervoer (vanaf 18 jaar en ouder).

Ik vervoer reizigers uit één gezin, moeten die dan ook een mondkapje op ?

Ja, ook personen die op hetzelfde adres wonen moeten op basis van de Covid-wetgeving in de taxi een niet-medisch mondkapje op. Zij hoeven onderling geen 1,5 meter afstand te houden.

In het RIVM protocol wordt gesproken over schoonmaak met een reinigingsdoekje, maar in de sectorprotocollen staat gebruik desinfectiemiddel of desinfectiedoekjes. Hoe zit dat ?

Er zit op dat punt een verschil tussen het RIVM protocol en de sectorprotocollen, dat klopt. Het RIVM heeft de inhoud van het RIVM protocol opgesteld voor *Noodzakelijk zittend vervoer van personen met COVID-19*. De sectorprotocollen zijn door KNV samen met vakbonden FNV en CNV opgesteld. Bij de laatste is er door partijen voor gekozen dat chauffeurs desinfectiemiddel of desinfectiedoekjes bij zich hebben. Om handen schoon te kunnen maken, maar ook voor het schoonmaken van contactpunten.

Moet een chauffeur tijdens en na de rit nog op bepaalde maatregelen letten ?

Van belang is:

- Tijdens elke rit, en tussen ritten door, wordt er in het voertuig zoveel mogelijk geventileerd.
- De contactpunten in het voertuig (denk aan deurgreep, armluning, veiligheidsgordel, pinapparatuur en handgreep) worden extra schoongemaakt.
- En houdt waar mogelijk zoveel mogelijk afstand tot anderen.

Er zijn organisaties of zorginstellingen die zelf mensen vervoeren, of er wordt vervoer gedaan met de inzet van vrijwilligers. Aan welke maatregelen moeten zij zich houden ?

Het gaat dan om vervoer dat niet hoeft te voldoen aan de wettelijke vereisten van de Wet Personenvervoer (WP) 2000. Dat betekent dat ze geen taxivergunning hoeven te hebben en dit vervoer 'op geel kenteken' mogen doen. KNV stelde samen met FNV en CNV drie sectorprotocollen op voor zorg- en taxivervoer (vervoer dat met een taxivergunning en 'op blauw kenteken' gedaan wordt). De sectorprotocollen richten zich dus niet specifiek op andersoortig vervoer, maar men kan er natuurlijk wel gebruik van maken.

Kunnen reizigers mee die normaal gesproken persoonlijk worden overgedragen of dragend worden overgedragen vervoerd worden ?

Ja, dat kan. De ouder/verzorgende draagt hierbij dan wel een niet-medisch mondkapje.

Er zit normaal gesproken naast de chauffeur ook een begeleider in het voertuig, mag dat ?

Als normaal gesproken een begeleider mee gaat en het is ook echt noodzakelijk dat deze mee gaat (omdat de reiziger anders niet vervoerd kan worden), dan mag een begeleider mee. Van belang is dat begeleiders geen klachten hebben en dat deze een chirurgisch mondkapje draagt en de chauffeur een chirurgisch mondkapje.

Kan de chauffeur alle normale handelingen verrichten (denk aan helpen met in- en uitstappen of het inladen van een rolstoel) ?

Voorkeur is om reizigers zelf in en uit te laten stappen en de gordel om te doen etc., maar als dat nodig is kan de chauffeur wel helpen bij de gordel omdoen, rolstoel vastzetten, eventuele ondersteuning bij in- en uitstappen etc. Pas na het helpen bij in- en uitstappen of de rolstoel in- en uitladen wel handhygiëne toe.

Een reiziger kan geen mondkapje op, vanwege de aard van de beperking of vanwege een gedragsstoornis. Kan deze dan niet vervoerd worden ?

Dat zegt het protocol niet. Want ook de Tijdelijke regeling maatregelen Covid-19 maakt een uitzondering voor deze categorie. Iemand die geen mondkapje kan dragen (vanwege een beperking of ziekte) kan vervoerd worden. Het gaat hier wel om maatwerk. Ook omdat vastgesteld moet worden of er inderdaad sprake is van een beperking/ziekte die het dragen van een mondkapje niet mogelijk maakt. En dat zal van geval tot geval bekeken moeten worden. Het is daarbij aan de reiziger om aan te tonen dat het dragen van een mondkapje niet kan. Vervoerder, opdrachtgever van het vervoer en de betreffende reiziger (of zijn verzorgende) bespreken met elkaar de mogelijkheden. Zo kan er voor gekozen worden een voertuig in te zetten waarbij de chauffeur en deze reiziger wel op minimaal 1,5 meter afstand van elkaar zitten. In het [recente OMT advies](#) voor groepsvervoer van personen die in de risicogroep vallen is ook te lezen dat als een mondkapje niet kan, het houden van afstand van deze personen tot anderen extra aandacht vraagt.

Meer informatie over de uitzondering voor deze categorie is hier te vinden:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/openbaar-en-dagelijks-leven/mondkapjes/mensen-met-een-beperking-of-chronische-ziekte> en

https://www.tweedekamer.nl/kamerstukken/brieven_regering/detail?id=2021Z01041&did=2021D02515

Wat als de begeleider geen mondkapje op wil of kan ?

In de Tijdelijke regeling maatregelen Covid-19 is voorzien dat begeleiders van personen met een verstandelijke beperking, voor zover deze personen van het door begeleiders dragen van een mondkapje ernstig ontregeld raken, en voor personen die spreken met iemand die vanwege een auditieve beperking moet kunnen liplezen, een uitzondering geldt voor het dragen van een mondkapje. Het gaat hier wel om maatwerk. Ook omdat vastgesteld moet worden of er inderdaad

sprake is van een beperking/ziekte die het dragen van een mondkapje niet mogelijk maakt. En dat zal van geval tot geval bekeken moeten worden. Vervoerder, opdrachtgever van het vervoer en de betreffende reiziger (of zijn verzorgende) bespreken met elkaar de mogelijkheden. Zo kan er voor gekozen worden een voertuig in te zetten waarbij de chauffeur en deze reiziger wel op minimaal 1,5 meter afstand van elkaar zitten. Zie ook het antwoord op voorgaande vraag.

Hoe weet je of iemand hooskoorts heeft of toch klachten veroorzaakt door Covid-19?

Het RIVM legt dat in een korte film nader uit: <https://vimeo.com/414693418>. Daar waar een reiziger aangeeft dat deze wel klachten heeft, maar geen Covid-19, is het aan de reiziger om uit te leggen dat hij zeker weet dat zijn/haar klachten niets te maken hebben met een corona-besmetting.

Hoe zit het met het dragen van een chirurgisch mondkapje door de chauffeur in relatie tot het gebruik van fysieke afscheidingen in taxi's ?

Het gebruik van een fysieke afscheiding komt wèl in het protocol taxivervoer terug, maar niet in het protocol zorgvervoer.

KNV, FNV en CNV zijn van mening dat als in taxi's (of dat nu voor taxivervoer of voor zorgvervoer is) een fysieke afscheiding tussen de voor- en achterbank aanwezig is, er voor de chauffeur (tijdens het rijden van de rit) dus een bescherming aanwezig is. Dat betekent dat de chauffeur tijdens de rit geen mondkapje hoeft te dragen (als er dus zo'n fysieke afscheiding in de taxi aanwezig is). Omdat er met name bij het zorgvervoer geregeld ondersteuning van de reiziger noodzakelijk is, moet de chauffeur tijdens het ondersteunen van de reiziger (denk aan helpen bij het instappen, of de gordel om doen) wèl een chirurgisch mondkapje dragen.

Kan ik ook ergens vinden welke maatregelen de overheid treft om het corona virus tegen te gaan in Nederland? Dat kan via: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19>. Op deze site is ook informatie terug te vinden over wat geldt in het zorg- en taxivervoer.

Gelden er aanvullende maatregelen voor het vervoer van personen die tot de [risicogroepen](#) behoren ?

Er gelden aanvullende maatregelen voor dat vervoer. Op 20 januari 2021 heeft het OMT een nader [advies](#) afgegeven dat door de overheid is overgenomen. Dat advies houdt in dat reizigers die tot de risicogroepen behoren een chirurgisch mondkapje moeten dragen (type II of type IIR). En dat er een maximale bezetting in het voertuig geldt: er mag per bank of rij stoelen slechts één zitplaats bezet zijn, waarbij reizigers niet recht achter elkaar of recht achter de chauffeur plaats nemen.

Bij reizigers die niet in staat zijn tot het dragen van een chirurgisch mondkapje moet de afstand tot anderen extra in acht genomen worden.

Daar waar reizigers uit risicogroepen in een thuissituatie leven waarin men geen afstand kan houden en gezamenlijke faciliteiten gebruikt, dan zijn de extra maatregelen t.a.v. de bezetting in het voertuig of extra afstand in acht nemen als men geen mondkapje kan dragen niet van toepassing. Hiermee wordt een huishouden bedoeld, zijnde het gezin, maar bijvoorbeeld ook een woongroep.

Omdat vervoer van personen die tot de risicogroepen behoren vaak in het zorgvervoer voorkomen, is het protocol zorgvervoer (vanaf 18 jaar en ouder) aangepast met bovenstaande maatregelen. Het kan echter ook voor komen dat in het vervoer van en naar kinderdienstencentra, van en naar het voortgezet speciaal onderwijs of in het reguliere taxivervoer een persoon uit een risicogroep wordt vervoerd. Wees dan extra alert. Het is aan de reiziger (of ouder/verzorgende) om aan te geven dat deze in de risicogroep valt. Ook bij dat soort ritten zullen extra maatregelen in acht moeten worden

genomen, gelet op de kwetsbaarheid van deze personen, denk daarbij aan de maatregelen die terugkomen in het protocol zorgvervoer (een chirurgisch mondkapje moeten dragen (type II of type IIR). En dat er een maximale bezetting in het voertuig geldt: er mag per bank of rij stoelen slechts één zitplaats bezet zijn, waarbij reizigers niet recht achter elkaar of recht achter de chauffeur plaats nemen). Overleg hierover, als zich zo'n specifieke vervoersvraag voordoet, tussen vervoerder, reiziger (of ouder/verzorgende), opdrachtgever, school en/of andere instelling/organisatie, op welke wijze veilig en verantwoord aan deze vraag voldaan kan worden. Ook gelet op de extra kosten die bij zo'n rit kunnen spelen.

Wat moet een taxichauffeur bij zich hebben die tijdens de avondklok naar het bedrijf moet komen om een voertuig op te halen, en aan het einde van de dienst van het bedrijf naar huis gaat (woon/werkverkeer dus) ? Moet deze dan wel een eigen verklaring en een werkgeversverklaring bij zich hebben ? Of volstaat als hij/zij zijn/haar chauffeurskaart kan laten zien bij een eventuele controle ?

Algemene regel is dat een taxichauffeur ook tijdens de avondklok gewoon onderweg mag zijn. Als de chauffeur een rit uitvoert hoeft deze geen verklaringen bij zich te hebben.

Ook niet als deze voor woon/werkverkeer onderweg is. Maar de chauffeur moet wel kunnen aantonen dat hij/zij een taxichauffeur is. Alleen is verder niet geregeld hoe. De chauffeurskaart of de werkgeversverklaring kunnen daartoe dienen, maar het mag dus ook op een andere manier. Kantoorpersoneel, denk aan planners of centralisten, die naar de zaak gaan voor hun werk tijdens de avondklok of na de dienst teruggaan naar huis, zullen wèl gewoon de verklaringen (de eigen en werkgeversverklaring) bij zich moeten hebben.

Een passagier in de taxi zal een eigen verklaring bij zich moeten hebben, die is daar zelf verantwoordelijk voor. Immers, de hoofdregel is: je mag niet buiten zijn tijdens de avondklok tenzij je een goede reden hebt.

Meer informatie via: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/avondklok> en <https://www.vno-ncw.nl/corona>.

Je ziet bij veel winkels bij de in- en uitgang handgels staan voor bezoekers. Moeten reizigers voordat ze instappen of als ze het voertuig weer verlaten nog handhygiëne toepassen ?

Het advies aan reizigers is om voor vertrek thuis, op school of op een ander adres waar we vandaan komen de juiste handhygiëne toe te passen. En dat ook weer te doen op de op de locatie waar ze aankomen.

2. VRAGEN BIJ HET SECTORPROTOCOL ZORGVERVOER KINDEREN EN JONGEREN (T/M 17 JAAR)

Wat regelt dit protocol ?²

De hoofdlijn is: de chauffeur gebruikt een chirurgisch mondkapje.

Moeten leerlingen in het voortgezet onderwijs een mondkapje in het vervoer op ?

In het sectorprotocol taxivervoer (bedoeld voor gewone consumenten en zakelijke reizigers) is opgenomen dat personen vanaf 13 jaar en ouder een niet-medisch mondkapje moeten dragen. Ook leerlingen die van en naar het voortgezet (speciaal) onderwijs gaan moeten een niet-medisch mondkapje dragen.

Het komt voor dat jongeren 18 jaar of ouder zijn in het voortgezet (speciaal) onderwijs. Mogen deze dan ook mee ?

Ja. Daar geldt hetzelfde protocol voor, want op school geldt ook voor alle leerlingen hetzelfde.

Het komt voor dat jongeren van 13 of 14 jaar nog naar het speciaal (basis) onderwijs gaan. Wat geldt er dan ?

Zij hoeven geen niet-medisch mondkapje te dragen maar nemen in voertuig dan wel zo ver als mogelijk bij de chauffeur vandaan plaats in het voertuig.

Het komt voor dat leerlingen die naar het vso gaan gecombineerd worden vervoerd met leerlingen die naar het speciaal (basis) onderwijs gaan. Wat geldt er dan ?

Leerlingen die naar het vso gaan dragen een niet-medisch mondkapje. Leerlingen die naar het s(b)o gaan niet.

Ik rijd leerlingen per touringcar, van en naar school, hoe gaat dat?

Als er leerlingen per touringcar vervoerd worden, kan dat. Voor het touringcar vervoer is er eigen richtlijn opgesteld (door de sociale partners in de touringcar sector), die vind je hier:

<https://www.knv.nl/hygienerichtlijn-touringcarvervoer/>

Maar je kunt ook gebruik maken van het sectorprotocol voor leerlingenvervoer. Dat protocol is opgezet door sociale partners in het zorg- en taxivervoer. In principe gaat het hierbij om wel vervoer van kinderen in busjes t/m 8 passagiers, maar de regels van dit protocol kun je ook toepassen op het leerlingenvervoer met een touringcar.

In hoeverre mag een leerling in het leerlingenvervoer naast de chauffeur zitten? Dus op de passagiersstoel?

Als het noodzakelijk is, mag een kind/leerling plaatsnemen op de passagiersstoel voorin. Dat geldt niet voor een leerling van 13 jaar of ouder die zonder niet-medisch mondkapje wordt vervoerd omdat deze nog naar het basisonderwijs gaat. Zij nemen zo ver als mogelijk van de chauffeur vandaan plaats in het voertuig.

Hoe zit het met de complexe kindzorg ?

VGN (de Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland) heeft een [protocol](#) gemaakt met maatregelen die gelden voor de Kinderdienstencentra (KDC's). Daar waar het om kinderen en jongeren gaat, kan het sectorprotocol zorgvervoer kinderen en jongeren als uitgangspunt gebruikt worden.

Moet het voertuig na elke rit schoon gemaakt moet worden ?

² Neem ook even de informatie onder 'algemene vragen' door omdat in geval van vervoer van personen die tot een risicogroep behoren extra maatregelen van toepassing zijn.

De contactpunten in het voertuig (denk aan deurgreep, armluning, veiligheidsgordel, pinapparatuur en handgreep) moeten extra worden schoongemaakt.

Is er in de afstand leerling tot de chauffeur nog meegewogen dat het kan voorkomen dat de chauffeur meerdere ritten doet, dus met diverse groepen kinderen (qua samenstelling) te maken krijgt ? Is dat een extra risico, of niet ?

Dit geeft volgens de uitgangspunten van het RIVM in principe geen groter risico.

Hoe zit het met 'snotterende' kinderen ?

Kinderen tot en met de basisschoolleeftijd mogen naar de kinderopvang, andere vormen van kinderopvang en naar de basisschool, met:

- verkoudheidsklachten (zoals loopneus, neusverkoudheid, niezen en keelpijn),
- als ze af en toe hoesten,
- met astma of hooikoorts zonder koorts of benauwdheid.

Maar verder blijven ze zoveel mogelijk thuis. Kinderen die getest worden, blijven thuis totdat de uitslag bekend is. Ook blijven zij thuis als het kind bij iemand in huis woont die naast milde klachten die passen bij COVID-19, ook koorts heeft en/of benauwd is. Dan geldt: iedereen in het huis blijft thuis totdat die persoon een negatieve testuitslag heeft. Uiteraard blijven zij ook thuis als het kind een huisgenoot is van iemand met een bevestigde SARS-CoV-2-infectie. Het kind blijft thuis gedurende de quarantaineperiode. Als het kind geen klachten ontwikkelt tijdens deze periode mag het kind daarna weer naar school. Zie ook: <https://lci.rivm.nl/langdurig-neusverkouden-kinderen>

3. VRAGEN BIJ HET PROTOCOL ZORGVERVOER (VANAF 18 JAAR EN OUDER)

Wat regelt het protocol ?

De hoofdlijn is: de chauffeur gebruikt een chirurgisch mondkapje³ en de reiziger ook een chirurgisch mondkapje⁴. Verder gelden de volgende aanvullende bepalingen:

- Er geldt een maximering van de bezetting in het voertuig: er mag per bank of rij stoelen slechts één zitplaats bezet zijn, waarbij reizigers niet recht achter elkaar of recht achter de chauffeur plaats nemen. De plaats die een reiziger in een rolstoel inneemt wordt gezien als één zitplaats.
- Bij reizigers die niet in staat zijn tot het dragen van een chirurgisch mondkapje moet de afstand tot anderen extra in acht genomen worden.
- Daar waar reizigers uit risicogroepen in een thuissituatie leven waarin men geen afstand kan houden en gezamenlijke faciliteiten gebruikt, hoeft geen maximering van de bezetting aangehouden te worden. De reizigers dragen wel een niet-medisch mondkapje⁵. Als reizigers niet in staat zijn dat te dragen moet de afstand tot de chauffeur extra in acht genomen worden. Het gaat hier om personen die een huishouden vormen, denk aan het gezin, maar bijvoorbeeld ook een woongroep. Het is aan de opdrachtgever om aan vervoerder voorafgaand aan de rit kenbaar te maken dat er sprake is van een 'huishouding'.

En er geldt een uitzonderingsbepaling:

Indien vervoer plaatsvindt van **uitsluitend** reizigers die **niet** tot een **risicogroep** behoren, waarbij het aan de reiziger of de opdrachtgever is om dat inzichtelijk te maken, kan de reiziger gebruik van een niet-medisch mondkapje⁵ en geldt er geen maximering van het aantal reizigers per voertuig. Alle zitplaatsen mogen worden gebruikt. De overige maatregelen uit het protocol gelden wel.

Ik lees in het [OMT advies](#) dat de extra maatregelen voor personen uit risicogroepen gelden, maar ik lees dat niet zo terug in het protocol. Waarom is dat ?

Er is in de sectorprotocollen voor gekozen om het OMT advies als basis te nemen, dus reizigers een chirurgisch mondkapje op en een maximale bezetting in het voertuig. Ook voor reizigers die niet tot de risicogroepen behoren. Het is bij vervoerders of chauffeurs niet bekend of een reiziger tot de risicogroep behoort, een groot deel van de populatie in het zorgvervoer behoort er wel toe en vervoer wordt ook geregeld gecombineerd. Het is praktisch niet werkbaar en ook onduidelijk om met verschillende regimes te gaan werken. Vandaar de keuze om één set van regels te hanteren. Wel is opgenomen dat als vooraf duidelijk is dat uitsluitend personen worden vervoerd die niet tot de risicogroep behoren, deze alleen een niet-medisch mondkapje op hoeven en er geen maximering in de bezetting in een voertuig geldt. Om zo toch tegemoet te komen aan die situaties waar het vooraf wèl duidelijk is en waar het ook praktisch uitvoerbaar is.

Het is best een flinke aanscherping van de maatregelen. Waarom is dat ?

Het OMT adviseert dat gezien de huidige epidemiologische omstandigheden. Dat wil zeggen dat er nog steeds sprake is van een te groot aantal besmettingen in Nederland met het corona virus en de aanwezigheid van de Britse variant die veel besmettelijker lijkt te zijn.

³ Daar waar tussen de chauffeur en de reiziger(s) (tussen voor- en achterbank) een fysieke afscheiding is, hoeft de chauffeur tijdens de rit geen mondkapje te dragen.

⁴ Het gaat hierbij om een chirurgisch masker type II of type IIR.

⁵ Het gaat hier om een niet-medisch mondkapje, zoals deze ook voor het OV zijn voorgeschreven. Zie ook: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/documenten/publicaties/2020/05/09/covid-19-niet-medisch-mondkapje> en <https://www.nen.nl/Normontwikkeling/NENspec-nietmedischmondkapjes.htm>

Is er zicht op tot wanneer deze maatregelen gelden in het zorgvervoer ? Je ziet nu dat mensen steeds meer gevaccineerd worden, dan zouden maatregelen toch juist minder kunnen zijn ?

Dat is op dit moment niet te zeggen. We verwachten dat het hier om een tijdelijke maatregel gaat, die afhankelijk van de besmettingsgraad en de mate van vaccinatie op een gegeven moment weer (deels) geschrapt zou kunnen worden. Maar over wanneer dat dan precies is, is nu niks te zeggen. We houden er rekening mee dat deze aanscherping toch nog geruime tijd van kracht zal blijven.

Ik snap de maximering per bank of rij stoelen niet zo goed. Zeker in een rolstoelbus is veel ruimte tussen de zitplaatsen en tussen de plekken waar rolstoelen zijn vast te zetten, soms bijna 1,5 meter. Geldt de maximering dan ook ?

Ja. Het OMT advies maakt hier geen uitzondering op.

Wat moet ik verstaan onder het begrip ‘afstand extra in acht nemen’ als personen geen mondkapjes op kunnen ?

Daar zegt het protocol verder niks over. Het is dan aan de betrokken partijen (vervoerder/chauffeur, opdrachtgever en de reiziger) om te bezien op welke wijze het vervoer te doen zodat tegemoet wordt gekomen aan de term ‘afstand extra in acht nemen’.

Wie draagt zorg voor de mondkapjes die reizigers moeten dragen ?

De reiziger zelf is er verantwoordelijk voor. De niet-medische mondkapjes kunnen ook zelf gemaakt worden, chirurgische mondkapjes zijn inmiddels goed algemeen verkrijgbaar. En vaak hebben instellingen ook de mogelijkheid om via het LCH (Mediq) de benodigde persoonlijke beschermingsmiddelen te bestellen.

Er staat in het protocol dat een chauffeur niet mee naar binnen kan bij een instelling. Maar soms kan iemand de afstand vanaf de deur van de instelling naar de bus niet zelfstandig afleggen. Mag ik als chauffeur deze persoon ondersteunen en hem of haar een arm aanbieden ?

Ja, dat mag. Chauffeurs zorgen er wel voor dat zij niet te dicht bij het gezicht van de reiziger komen. Het gaat er om dat een chauffeur niet de instelling betreedt. Het gaat om dusdanige kwetsbare groepen, waar ook bepaalde restricties gelden voor bezoek, dat een chauffeur niet (mee) naar binnen moet gaan.

Mogen mensen met een indicatie ‘voorin’ worden vervoerd?

Nee, dat gaat niet, gelet op de bepaling dat er per bank of rij stoelen maar één zitplaats bezet mag worden. Als het om reizigers gaat die niet in de risicogroepen vallen zou het wel kunnen, maar strikt genomen zegt het protocol er niks over.

Reiziger moet voor een afspraak naar het ziekenhuis en wordt gecombineerd met andere reizigers, mag dat ?

Ja dat mag, het zorgvervoer protocol maakt in principe geen onderscheid naar type vervoer of type reizigers. Wel heeft het de voorkeur om zo veel als mogelijk groepen in een vaste samenstelling te vervoeren.

Hoe zit het met ‘kamer tot kamer’ vervoer ? Opdrachtgevers vragen daar om, terwijl in het sectorprotocol staat: ga niet mee naar binnen als chauffeur.

Het advies blijft: ga niet bij mensen mee naar binnen.

Er zijn opdrachtgevers die op eigen houtje een ontheffing geven van het gebruik van een mondkapje door een volwassen reiziger. Hoe zit dat?

In het sectorprotocol zorgvervoer is opgenomen dat de chauffeur een chirurgisch mondkapje draagt

en de reiziger ook een chirurgisch mondkapje (bij uitzondering volstaat een niet-medisch mondkapje). Als om bijvoorbeeld medische redenen een mondkapje niet te dragen is door de reiziger, is het advies om met alle betrokken partijen tot een maatwerkoplossing te komen. Een opdrachtgever die vindt dat een ontheffing voor het dragen van een mondkapje voor een bepaalde reiziger nodig is, hoort contact op te nemen met u als vervoerder (als wettelijk verantwoordelijke voor de bescherming van uw chauffeurs gedurende het werk), om te bespreken of er bijvoorbeeld solo-vervoer plaats kan vinden en zo ja, welke (tarief)voorwaarden daarvoor dan redelijkerwijs gelden.

4. VRAGEN BIJ HET PROTOCOL TAXIVERVOER

Welke maatregelen gelden er voor het vervoer in de consumentenmarkt en de zakelijke markt?

Het protocol geeft aan dat bij vervoer in deze delen van de taximarkt de volgende maatregelen in acht moeten worden genomen:

De chauffeur draagt een chirurgisch mondkapje en de reiziger een niet-medisch mondkapje⁶ (m.u.v. de leeftijdscategorie jonger dan 13 jaar). Of er is tussen de chauffeur en de reiziger een passende fysieke afscheiding aangebracht. Het ministerie heeft de eisen waaraan zo'n afscheiding moet voldoen vastgelegd in een ministeriële regeling, waarvan de tekst via de volgende link is te vinden: <https://zoek.officielebekendmakingen.nl/stcrt-2020-52021.html>.

Houd als chauffeur het volgende in acht:

- Laat de reiziger zelf in- en uitstappen
- Laat de reiziger, als deze alleen is, rechts achterin zitten
- Laat de reiziger zelf de gordel omdoen
- Laat de reiziger zelf bagage, indien mogelijk, in de kofferruimte plaatsen
- Laat de reiziger digitaal of met pin/creditcard betalen. Vermijd contante betalingen.

In de berichtgeving las ik ergens dat een taxirit altijd gereserveerd moet zijn. Klopt dat ?

Dat klopt. Op de site van Rijksoverheid staat: "U reserveert, als dat mogelijk is, van tevoren de taxi." Meer informatie: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/verkeer-openbaar-vervoer-grensstreek/vervoer-met-de-auto-of-taxi>

Het is van belang dat ondernemers en chauffeurs die vanaf standplaatsen een reiziger meenemen of oppikken op straat, de gezondheidscheck doen zoals opgenomen in het protocol. En ook gegevens vastleggen van de reiziger die is vervoerd, mocht het later nodig zijn om een tracering te kunnen doen.

Is het zo dat de reiziger altijd een niet-medisch mondkapje draagt ?

Dat is het uitgangspunt⁴. Kinderen in de leeftijd basisonderwijs hoeven geen mondkapje te dragen. Dat geldt ook in het OV.

Ik lees in dit protocol dat er ook gekozen kan worden voor een fysieke afscheiding. In de andere protocollen komt dat niet terug, waarom ?

Vanaf het begin van de corona crisis is door het ministerie van I&W, als in de protocollen en kaders van het RIVM als alternatief op de 1,5 meter maatregel gezegd: een fysieke afscheiding tussen voor- en achterbank is ook mogelijk. Veel ondernemers en chauffeurs hebben dat in hun voertuigen geïnstalleerd. Het ministerie heeft de eisen waaraan zo'n afscheiding moet voldoen vastgelegd in een ministeriële regeling, waarvan de tekst via de volgende link is te vinden: <https://zoek.officielebekendmakingen.nl/stcrt-2020-52021.html>.

De leden van KNV die met de schermen werken, geven aan dat chauffeurs en reizigers zich er veiliger door voelen. Omdat veel van het vervoer in de consumentenmarkt en zakelijke markt is weggefallen is het van belang reizigers niet alleen zo veilig als mogelijk te vervoeren, maar het vertrouwen van reizigers. Vandaar dat partijen hebben besloten in het protocol taxivervoer op te nemen dat gebruik van een fysieke afscheiding in dit type vervoer, als alternatief voor het dragen van een mondkapje, ook tot de mogelijkheden behoort. Dat de fysieke afscheiding voldoet als beschermingsmiddel voor zowel chauffeur als reizigers, is afgeleid uit:

⁶ Neem ook even de informatie onder 'algemene vragen' door omdat in geval van vervoer van personen die tot een risicogroep behoren extra maatregelen van toepassing zijn.

- a) het feit dat al in het allereerste taxiprotocol van het ministerie van I&W een spatscherm was opgenomen en
- b) in het nog steeds geldende RIVM-protocol voor het vervoeren van COVID-19 patiënten het spatscherm is benoemd als alternatief voor de 'tenminste 1,5 meter afstand' maatregel.

5. VRAGEN BIJ RIVM PROTOCOL (VERVOER VAN COVID-19 PASSAGIERS)

Klopt de veronderstelling dat de chauffeur altijd handschoenen aan moet trekken als hij één van de eigendommen (tas, rollator, rolstoel) van de passagier aanraakt (bij passagiers met COVID-19) ?

Nee, alleen als een rolstoel passagier in- en uitgeladen wordt en de rolstoel wordt vastgezet/losgemaakt draagt de chauffeur handschoenen. Verder is het advies om de passagier zoveel mogelijk zelf eigendommen in en uit het voertuig te laten te doen.

Moet de bagage van een passagier met COVID-19 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 20 seconden 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 COVID-19 heeft?

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. Je kunt hier plastic handrem hoesjes voor gebruiken of hoesjes die normaal over achterraut wissers gedaan worden in een wasstraat.

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 de portiers en gordels die gebruikt zijn.

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 COVID-19 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.

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.

Zijn er richtlijnen hoe passagiers met COVID-19 klachten of passagiers waarbij een virusbesmetting officieel is vastgesteld, 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. Het kan goed zijn dat voor bepaalde afdelingen ook bepaalde restricties gelden namelijk.

Er staat boven het RIVM protocol 'zittend vervoer', met daaronder tekst die vooral lijkt te gaan over het ziekenvervoer. Maar ik vervoer nu een 'gewone' passagier met COVID-19, wat geldt er dan ?

Hou ook dan het RIVM protocol aan.

Is het risico op besmetting van mij als chauffeur bij het vervoer van COVID-19 patiënten, met in achtneming van de procedures, groter dan het risico op besmetting bij gewoon sociaal verkeer?

Nee, als de voorgeschreven procedures worden doorlopen is er geen groter risico. Wel is het belangrijk dat uw werkgever u instructies geeft over het juiste gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) en dat u op de hoogte bent van de geldende regels zoals opgenomen in het protocol.

Mag een voertuig dat ingezet wordt voor het vervoer van COVID-19 patiënten ook afwisselend gebruikt worden voor het vervoeren van reguliere passagiers?

Ja, er zit een aantal handelingen in het protocol nadat een met Corona besmette patiënt is vervoerd. Als deze worden opgevolgd kan daarna het voertuig voor een andere passagier weer gebruikt worden. Wel adviseert het RIVM om voor vervoer van COVID-19 patiënten bij voorkeur steeds hetzelfde voertuig te gebruiken.

6. VRAGEN BIJ HET GEBRUIK VAN MONDKAPJES, ANDERE BESCHERMINGSMAATREGELEN, TESTBELEID EN VACCINATIEBELEID

Mondkapjes

De chauffeur draagt een chirurgisch mondkapje en de reizigers een niet-medisch mondkapje ? Wat is het verschil ?

In alle RIVM advisering wordt uitgegaan van een chirurgisch masker type IIR. Als dat niet leverbaar is dan is tijdelijk type IR als maatwerk acceptabel voor een chauffeur die volgens protocol personen zonder klachten vervoert.

Op de site van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd vind je meer informatie over de verschillende mondkapjes (ook wel mondneusmaskers):

<https://www.igj.nl/actueel/nieuws/2020/05/20/mondneusmaskers-of--kapjes-verschillende-soorten>

Voor het juiste gebruik van een chirurgisch mondkapje is een RIVM instructie beschikbaar:

<https://vimeo.com/403728699>

Met de term niet-medisch mondkapje, wordt aangesloten bij de mondkapjes die in het OV gebruikt mogen worden. Zie voor meer informatie: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/documenten/publicaties/2020/05/09/covid-19-niet-medisch-mondkapje> en <https://www.nen.nl/Normontwikkeling/NENspec-nietmedischmondkapjes.htm>

Hoe geeft de chauffeur de passagier het mondkapje, als een COVID-19 passagier vervoerd wordt?

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. Of klaarleggen op een tafel als dat kan, zodat de passagier deze zelf kan pakken. Maar zolang de patiënt het mondkapje van zijn behandelaar krijgt, is dit niet van toepassing.

Mag er ook van een faceshield gebruik worden gemaakt door reizigers?

Een face shield is geen alternatief voor een mondkapje voor publiek gebruik, aldus informatie vanuit de Rijksoverheid: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/openbaar-en-dagelijks-leven/mondkapjes/geschikte-mondkapjes>

Mag een werknemer (chauffeur) ook een faceshield gebruiken?

In de tijdelijke regeling maatregelen Covid-19 is de volgende uitzondering (voor het dragen van een mondkapje) opgenomen:

“personen waarbij het dragen van een mondkapje de goede en veilige uitoefening van hun werkzaamheden in het kader van beroep of bedrijf onmogelijk maakt.”

In de toelichting van de regeling valt te lezen dat het daarbij gaat om: *“Wanneer uit arbeidsomstandighedenwetgeving en de daarin vervatte arbeidshygiënische strategie (artikel 3 Arbwet) onomwonden volgt dat een mondkapje geen veilig en passend beschermingsmiddel is, moet het mogelijk zijn andere beschermingsmiddelen te gebruiken, zoals een spatscherm.”*

Deze informatie is ook terug te vinden op: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/openbaar-en-dagelijks-leven/mondkapjes/werk>

In de sectorprotocollen is het uitgangspunt dat de chauffeur een chirurgisch mondkapje type IIR draagt. De tijdelijke regeling maatregelen Covid-19 verandert dat niet. Als voor de uitvoering van de werkzaamheden het onmogelijk of ondoenlijk is dat een werknemer een mondkapje draagt, of een

werknemer vanwege een ziekte of beperking geen mondkapje kan dragen, kan werkgever er voor kiezen de werknemer op het werk een spat scherm (faceshield) te laten dragen in plaats van een mondkapje. Dat blijft echter een afweging die van geval tot geval door werkgever in overleg met zijn werknemer, en ook gelet op welke reizigers werknemer vervoert, zal moeten maken. Desnoods ook in overleg met de bedrijfsarts. Houd er rekening mee dat spat schermen niet dezelfde werking hebben als mondkapjes.

In het RIVM protocol *Noodzakelijk zittend vervoer van personen met COVID-19* is opgenomen dat de chauffeur een spatbril of faceshield opzet als een passagier bij het in- en uitstappen moet worden geholpen, of als een passagier in een rolstoel in en uit het voertuig gereden moet worden. Dat is dus een extra maatregel, bovenop het dragen van een mondkapje.

Beschikbaarheid mondkapjes

Hoe zit het met de beschikbaarheid van mondkapjes ?

In het begin van de corona crisis was het haast onmogelijk om aan chirurgische mondkapjes te komen. Inmiddels heeft die situatie zich verbeterd en is het gemakkelijker geworden om aan mondkapjes te komen. Ga wel goed na of de mondkapjes die je voor je chauffeurs aanschaft de juiste zijn. Want dat is aan de buitenkant van een mondkapje zelf verder niet te zien.

Bij vervoer van COVID-19 patiënten is KNV van mening dat de behandelaar/ziekenhuis in kwestie er voor moet zorgen dat zo'n patiënt het juiste mondkapje krijgt.

Voor de niet-medische mondkapjes die de reizigers moeten gebruiken, of bij zorgvervoer en vervoer van risicogroepen chirurgische mondkapjes, zorgen de reizigers/ouders/verzorgenden verder zelf.

Via het ministerie van VWS is wel geregeld dat zorg- en taxivervoer bedrijven ook gebruik kunnen maken van de bestelmogelijkheden via Mediq. Als u via uw reguliere kanalen onvoldoende middelen kunt krijgen kunt u een bestelling doen via het PBM-portaal van Mediq "Mijn MedBIS" binnen een speciale PBM aanvraagomgeving. U kunt uw organisatie via [deze link](#) registreren voor het PBM aanvraagportaal. Voor meer informatie verwijzen wij u naar de Mediq website <https://mediq.nl/landelijk-consortium-hulpmiddelen/veelgestelde vragen>. Ook kunt u via het telefoonnummer 088-8889404 contact opnemen met hun klantsupportteam.

Schermen/fysieke afscheiding

In het sectorprotocol taxivervoer en RIVM protocol wordt gesproken over een fysieke afscheiding.

Hoe zit dat en waar moet zo'n afscheiding aan voldoen ?

De RDW heeft op 9 juni jl. haar advies aan het ministerie van I&W bekend gemaakt over het gebruik van fysieke afscheidingen en de voorschriften die daarvoor gelden. Dat advies luidt:

- het plaatsen van afscherming tussen de bestuurder en de rijder grote risico's met zich meebrengt;
- het plaatsen van afscherming tussen de eerste en tweede zitrij mogelijk is, mits er aan diverse veiligheidsvoorschriften is voldaan.

Die veiligheidsvoorschriften zijn:

- de goede werking van veiligheidssystemen mag niet worden gehinderd, bijvoorbeeld de veiligheidsgordel en airbags;
- er moet een rechterbuitenspiegel zijn gemonteerd (dit is al verplicht voor voertuigen in gebruik genomen na 25 januari 2010);

- er mag geen sprake zijn van nadelige invloed op het zicht, door bijvoorbeeld schittering, vertekend beeld of gebrekkige ontwaseming;
- het moet mogelijk blijven de auto snel te kunnen verlaten. De afscherming mag de doorgang naar buiten niet belemmeren;
- het materiaal van de afscherming mag niet leiden tot lichamelijk letsel bij een aanrijding, bijvoorbeeld door versplintering van het scherm in scherpe delen; polycarbonaat of gelijkwaardig materiaal versplintert niet of zeer moeilijk in scherpe delen. Het gebruik van plexiglas voldoet hier niet aan, omdat het kan breken of scheuren waarbij scherpe randen kunnen ontstaan die mogelijk verwondingen veroorzaken;
- de afscherming moet deugdelijk bevestigd zijn en mag niet los op een zitplaats rusten.

Meer weten ? Ga naar: <https://www.rdw.nl/over-rdw/nieuws/2020/advies-rdw-afscherming-in-personenautos>.

Inmiddels heeft het ministerie bovenstaand advies vastgelegd in een ministeriële regeling, waarvan de tekst via de volgende link is te vinden: <https://zoek.officielebekendmakingen.nl/stcrt-2020-52021.html>. Raadpleeg uw verzekeraar of tussenpersoon om na te gaan of plaatsing van een scherm consequenties heeft voor uw verzekeringen.

Hoe kijkt het RIVM eigenlijk aan tegen zo'n fysieke afscheiding ?

In het algemeen wordt het gebruik van schermen als afscheiding niet gezien als voldoende bescherming in plaats van de 1,5 meter afstand maatregel. Hierop wordt uit noodzaak een uitzondering gemaakt bij de ruimte tussen chauffeur en passagier (waar de 1,5 meter niet altijd te realiseren is), omdat er anders geen vervoer zou kunnen plaatsvinden. Het RIVM heeft de afscheiding als alternatief opgenomen in het [protocol Noodzakelijk zittend vervoer van personen met Covid 19](#) en [Extra aandachtspunten voor het vervoer van groepen naar woonzorglocaties en dagbesteding](#). de.

Andere benodigde middelen en materialen

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

Voor de overige middelen (denk aan desinfectiemiddelen of desinfecterende doekjes) zijn diverse leveranciers op de markt. Via internet is het beste na te gaan wat, waar te bestellen is.

Testen op besmetting met Covid-19

Hoe zit het met het testen op het corona virus ?

Iedereen met klachten kan zich laten testen op het coronavirus. Zo is verspreiding van het virus te controleren en beschermen mensen elkaar. Over de testcapaciteit bij de GGD en ook het bron- en contactonderzoek van de GGD's is veel informatie beschikbaar, in de pers en op diverse sites. Daarnaast organiseren werkgevers zelf de mogelijkheid om werknemers te laten (snel)testen bij commerciële partijen. En wordt de testcapaciteit nog steeds verder opgeschaald, zodat ook mensen die geen klachten hebben getest kunnen worden. Hieronder geven we een overzicht van sites waarop meer informatie is terug te vinden:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/testen>

<https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/testen>

<https://www.vno-ncw.nl/coronatestbeleid-voor-werkgevers/vragen-en-antwoorden>

<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/publicaties/2020/11/04/uitgangspunten-voor-inzet-testen-op-covid-19-waaronder-antigeensneltesten-buiten-de-ggd-testlocaties>

Hoe zit het met het quarantaine advies als bijvoorbeeld een chauffeur blijkt een met COVID-19 besmet persoon in de taxi te hebben gehad ?

Hierover is contact geweest met het RIVM, om te bezien of er een helder lijstje voor is te maken (wat geldt in welke situatie). Het antwoord daarop is kort gezegd: als in het kader van bron- en contactonderzoek vanuit de GGD contact wordt opgenomen, dan is het aan de GGD om aan te geven wat geldt voor de persoon die in contact is geweest met een besmet persoon. Er is dus geen algemeen lijstje voor te geven.

Op de site van het RIVM is het [protocol](#) te vinden die gebruikt wordt bij het bron- en contactonderzoek door de GGD. Het geeft een beeld welke criteria worden gehanteerd, in algemene zin.

Als op voorhand bekend is dat een met COVID-19 besmet persoon moet worden vervoerd, waarbij het daarvoor geldende [RIVM protocol](#) wordt gebruikt, kan dat, zonder dat een chauffeur daarna in quarantaine hoeft.

Welke algemene regels gelden er eigenlijk over het in quarantaine moeten ? En kan ik me ook zonder klachten laten testen ?

Als u besmet bent met het coronavirus, kan het 2 tot 10 dagen duren voordat u klachten krijgt. Zoals hoesten of benauwdheid. U kunt het coronavirus ook verspreiden zonder dat u klachten heeft die passen bij COVID-19. Om dit te voorkomen blijft u in sommige situaties thuis en ontvangt u geen bezoek. Hoe lang u in quarantaine gaat en wat de regels zijn verschilt per situatie. Meer informatie hierover is via onderstaande link terug te vinden.

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/openbaar-en-dagelijks-leven/in-thuisquarantaine-door-corona>

Inmiddels kunnen ook mensen zonder klachten zich laten testen. Dit kan alleen in deze 2 gevallen:

- Ze komen naar voren uit [bron- en contactonderzoek](#) omdat zij nauw contact hadden met een besmet persoon.
- Ze krijgen een melding in de CoronaMelder app omdat ze in contact zijn geweest met iemand met corona.

Deze mensen kunnen 5 dagen na het laatste risicovolle contact getest worden. Ze horen van de GGD of in de Coronamelder app hoe ze een testafspraak moeten maken. Is de test negatief? Dan hoeven zij niet meer [in quarantaine](#) te blijven. Vermijd uit voorzorg wel contact met kwetsbare mensen tot en met dag 10 na het laatste contact met een COVID-19-patiënt. Ook als de uitslag van de test negatief was. In het zorgvervoer heeft u als chauffeur al gauw te maken met kwetsbare groepen mensen. Kwetsbare mensen hebben een grotere kans om ernstig ziek te worden of te overlijden door het virus dan anderen. Overleg dus met uw werkgever wat wel en niet verstandig is als u na een negatieve testuitslag weer aan het werk zou kunnen.

Meer informatie is hier te vinden: <https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/quarantaine>

Hoe zit het met het doorgeven van contactgegevens als de GGD belt in het kader van het bron- en contactonderzoek ? Mag je als ondernemer vanwege privacy wetgeving wel gegevens van werknemers en reizigers verstrekken aan de GGD ?

Ja dat mag. De GGD kan zich via de wet beroepen op de uitzonderingsgrond van volksgezondheid, en kan zich voor de grondslag voor haar verwerkingen baseren op een “wettelijke verplichting” (een van de zes mogelijke grondslagen onder de AVG).

Ik (taxiondernemer) word gevraagd een rit te doen met de taxi naar teststraat van de GGD. Kan dat wel ?

Ten algemene is in de sectorprotocollen het uitgangspunt: bij klachten kan een reiziger niet mee. En als iemand getest moet of wil worden, moet je er van uit gaan dat deze persoon het virus bij zich kan dragen. Omdat het kan zijn dat een reiziger alleen met de taxi naar zo'n testlocatie toe kan, kunnen we ons voorstellen dat ondernemers toch het vervoer willen verzorgen. Ons advies is om dan eerst contact op te nemen met de GGD omdat het beleid vanuit de Rijksoverheid is dat een persoon die naar een teststraat toe moet daar niet met OV of een taxi naar toe mag komen.

Een chauffeur gaat 's ochtends aan het werk, heeft geen klachten, maar voelt zich aan het einde van de dag niet lekker. Gelet op de klachten wordt besloten hem/haar een corona test te laten doen. De chauffeur zelf blijft thuis totdat de uitslag bekend is, maar in hoeverre moeten mensen, waar hij op de dag waarop hij klachten ontwikkelde mee in contact is geweest, al geïnformeerd worden ?

We hebben deze vraag voorgelegd aan het RIVM, waarop het volgende antwoord is ontvangen: de contacten informeren voordat de uitslag bekend is kan leiden tot onrust terwijl er nog geen uitsluiting is of de chauffeur positief is voor het coronavirus. Ook is dan niet duidelijk of de contacten wel of niet in quarantaine moeten. De GGD zal starten met BCO (bron- en contactonderzoek) als de uitslag bekend is (en positief) en dan kunnen de contacten geïnformeerd worden.

Een werknemer heeft een test laten doen maar vertelt mij de uitslag niet, wat kan en mag ik daar als werkgever mee ?

U heeft als werkgever alleen het recht om te weten of een werknemer ziek is of niet. Met andere woorden: een werknemer meldt zich ziek, of niet. U mag formeel niet weten wat de medische aard van de klachten is. Als u een ziekmelding wenst te laten controleren, dan doet u dat via de bedrijfsarts. Die kan beoordelen of een werknemer al dan niet ziek is. Overigens mag ook de bedrijfsarts u geen medische informatie over de ziekmelding verstrekken. De bedrijfsarts kan u enkel mededelen of er ten aanzien van de bedongen werkzaamheden al dan niet medische beperkingen zijn gebleken, of dat de medewerker in een voorkomend geval passende arbeid kan verrichten.

Is het toegestaan om chauffeurs en klanten om een bewijs te vragen dat zij negatief zijn getest, indien zij een test hebben ondergaan?

Ten aanzien van werknemers: u mag ze niet vragen naar hun gezondheid. En dat doet u wel als u hen om een bewijs van een test zou vragen. Dat kan formeel dus niet. Een werkgever zou eventueel wel door de bedrijfsarts een test kunnen laten afnemen. Deze geeft dan aan de werkgever na de uitslag door of de werknemer arbeidsgeschikt is of niet. De bedrijfsarts mag in ieder geval niet zeggen of de werknemer wel of niet corona heeft. Dat valt onder het medisch geheim.

Voor klanten ligt het ook wat lastig. Redenatie kan zijn dat er meer mogelijk zou moeten zijn, en dat een ondernemer zelf een keuze maakt (mits hij/zij niet discrimineert) wie er wel of niet in zijn/haar zaak komt, of in zijn/haar taxi mag stappen. Echter, in een brief aan de Kamer heeft minister De Jonge op 7 augustus jl. geschreven dat als bezoekers van een horecagelegenheid weigeren om hun gegevens achter te laten, de toegang niet mag worden geweigerd. Onze inschatting is dat het uiteindelijk lastig wordt om een klant te vragen om een negatieve test te overleggen voordat deze de taxi in mag. Dat gaat immers nog verder dan het achterlaten van contactgegevens.

Vaccinatie tegen Covid-19

In december 2020 werd duidelijk dat er een eerste vaccin tegen corona in Europa is goedgekeurd door de EMA. Naar verwachting volgen er nog meer begin/in de loop van 2021. Het ministerie van VWS maakte daarop bekend dat per 8 januari 2021 de eerste mensen gevaccineerd zullen worden. Er zal begonnen worden met zorgmedewerkers in verpleeghuizen. En afhankelijk van volgende

leveringen zullen steeds meer mensen gevaccineerd kunnen worden. Het is de bedoeling om uiteindelijk elke Nederlander in 2021 tegen Covid-19 te vaccineren.

Omdat er dus niet meteen voldoende vaccin beschikbaar is, maakt de Rijksoverheid een prioriteitenlijst. Vanuit KNV hebben we aangedrongen bij het ministerie van VWS om ook zorgvervoer chauffeurs vlot mee te nemen in het vaccineren, omdat zij veelal met kwetsbare groepen mensen te maken hebben. Of zij nog een aparte categorie vormen of gewoon meelopen in het vaccinatieplan zoals het Rijk heeft opgesteld, is verder niet bekend. Wel is duidelijk dat medewerkers in het doelgroepenvervoer in het kader van (gemeentelijke) voorzieningen NIET vallen onder Wmo-ondersteuning zoals opgenomen in de [Roadmap](#). Zij behoren, wat het ministerie VWS betreft, in het kader van de vaccinatiestrategie tot de groep “Overige zorgverleners” (voorzien voor vaccinatie vanaf april). Of daarmee is gezegd dat alle chauffeurs zorgvervoer in deze categorie vallen, of dat bepaalde groepen wel eerder aan de beurt zijn, is niet bekend. Het is immers goed denkbaar dat een chauffeur die zelf boven de 60 jaar is, meegenomen zal worden in de categorie “thuiswonenden van 60-75 jaar” (voorzien voor vaccinatie vanaf maart). Houd u vooral ook de berichtgeving in de media en de site van de Rijksoverheid in de gaten, want er verandert ook nog wel een en ander rondom het tempo van vaccineren en de prioritering.

Meer algemene informatie over het vaccinatie beleid in Nederland is hier te vinden:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-vaccinatie>

<https://www.vno-ncw.nl/vaccinatiebeleid/vragen-en-antwoorden>

7. VRAGEN BIJ EXTRA KOSTEN

Extra middelen, betekent extra kosten, hoe zit dat ?

Een aantal van de maatregelen in de protocollen heeft mogelijk financiële consequenties, die vervoerders niet voor eigen rekening kunnen nemen. Als vervoer niet meer gecombineerd wordt (denk aan solo vervoer, of daar waar minder gecombineerd kan worden dan vóór de corona crisis gebruikelijk was) werkt dat kostenverhogend. Ook 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. En het uitvoeren van ritten volgens het RIVM protocol voor met Covid-19 besmette personen kost extra tijd en daardoor geld.

KNV heeft nadrukkelijk een beroep gedaan op de verantwoordelijkheid van opdrachtgevers om vervoerders voor de eventuele financiële gevolgen ervan te compenseren. Ook bij de minister van VWS is die oproep neergelegd. De minister zegde toe dat meerkosten door het Rijk zullen worden vergoed.

Meerkosten regeling gemeenten

Bij meerkosten gaat het om extra kosten die gemeenten aan hun aanbieders en/of opdrachtnemers betalen en die het directe gevolg zijn van de RIVM-maatregelen. Hierbij kan gedacht worden aan kosten van:

- beschermingsmiddelen zoals mondkapjes en handschoenen,
- noodzakelijke aanpassingen aan het voertuig,
- extra personeel door verminderde inzetbaarheid van bestaand personeel of
- extra inzet van middelen (voertuigen, kapitaal en/of arbeid) door verminderde efficiency bij het vervoer.

Uitwerking van de meerkosten regeling is te vinden onder:

<https://vng.nl/rubrieken/onderwerpen/financiele-compensatie-coronamaatregelen> en
<https://vng.nl/artikelen/continuïteit-financiering-meerkosten-en-compensatie-sociaal-domein>
<https://vng.nl/artikelen/vragen-en-antwoorden-corona-sociaal-domein#Doelgroepenvervoer>

Wat we verder hebben begrepen is dat de volgende kosten ook onder meerkosten vallen: kosten voor vervanging personeel dat in afwachting is van (uitslag van) een Covid-19 test, kosten voor vervanging personeel dat in isolatie moet conform geldende richtlijnen RIVM (bijv. besmette huisgenoot, positieve test zonder klachten) en extra inhuur, bovenop reguliere bezetting in verband met het naleven van de RIVM maatregelen door aanbieders.

Ook in het leerlingenvervoer is sprake van meerkosten, in ieder geval bestaande uit beschermingsmiddelen en extra schoonmaken. Gemeenten krijgen hiervoor geen extra vergoeding vanuit het Rijk, omdat de meerkosten bij leerlingenvervoer relatief bescheiden zijn. Ze worden dus geacht de betaling van meerkosten aan leerlingenvoerders uit het 'gewone' budget voor het leerlingenvervoer te halen.

Meerkostenregeling zorgverzekeraars

Voor wat betreft het ziekenvervoer is KNV hierover in overleg met ZN (Zorgverzekeraars Nederland). Inmiddels heeft Zorgverzekeraars Nederland (ZN) op hun website meer informatie over de meerkosten regeling bekend gemaakt:

<https://www.zn.nl/actueel/nieuws/nieuwsbericht?newsitemid=5425987584>

KNV heeft hier kennis van genomen en vindt de inhoud zwaar teleurstellend. De afgelopen maanden is er veelvuldig overleg geweest tussen ZN en KNV, waarbij we hebben uitgelegd van welke meerkosten sprake is. We hebben onze berekeningen zelfs laten onderbouwen door

ingenieursbureau Panteia. De regeling zoals nu naar buiten is gebracht, gaat volkomen voorbij aan onze uitleg en de onderbouwing door Panteia en staat dan ook erg ver af van wat we hadden verwacht.

We hebben onze reactie over de regeling en de gang van zaken overgebracht aan het bestuur van ZN. We hebben gevraagd de meerkostenregeling voor het ziekenvervoer te heroverwegen. De genoemde range van promillages van de omzet (tussen de 0,20 en 0,80 van de jaaromzet 2020) is ontoereikend. Verder vragen we om op hele korte termijn de hoogte van de meerkostenvergoeding, voorzien van een gedegen onderbouwing, bekend te maken. Het is onredelijk om van zorgvervoerders aanvullende diensten te verlangen vanaf het vroeg voorjaar 2020 en pas in het jaar erna bekend te maken of er een reële vergoeding tegenover staat. Ook binnen een lopend contract, is een ondernemer in rechte niet gehouden aan het onmogelijke.

ZN heeft inmiddels aangegeven dat er wel de erkenning is dat de meerkosten zijn gemaakt en dat ZN er opnieuw aan wil laten rekenen op basis van ritgegevens van vervoerders. ZN is er op gewezen dat door de maximering van de aantallen passagiers in het zorgvervoer per uiterlijk 8 februari 2021 en door het feit dat zorgvervoerders ook dit jaar weer regelmatig wordt gevraagd om patiënten met een Covid-besmetting te vervoeren, ook in 2021 een reële meerkostenregeling nodig is om te voorkomen dat zorgvervoerders failliet gaan.

8. VRAGEN BIJ WEL OF NIET INZETTEN VAN CHAUFFEURS

Ik heb een werknemer die tot de 'risico groep' (zie onderaan dit document wie tot deze groep behoort) behoort, kan ik deze wel voor het gewone zorg- en taxivervoer inzetten ?

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.

In de sectorprotocollen is verder het volgende opgenomen:

Chauffeurs die in de risicogroep vallen kunnen het werk blijven doen, zolang er volgens de [richtlijnen van het RIVM](#) gewerkt wordt en met goede toepassing (en het voldoende beschikbaar zijn) van persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) en/of fysieke barrières (bijvoorbeeld schermen zoals in supermarkten). Er zijn situaties denkbaar waarin het werk wél een verhoogd gezondheidsrisico oplevert en extra bescherming redelijkerwijs of in praktische zin niet mogelijk is. In die gevallen verplicht de wet de werkgever om, na een goede risico-inschatting, werknemers met verhoogde kwetsbaarheid vrij te stellen van de desbetreffende werkzaamheden en waar mogelijk vervangend werk aan te bieden. Het gaat hier om maatwerk, waarbij individuele gezondheidsfactoren, de inhoud van het werk en de werkomstandigheden het vertrekpunt vormen. Over deze situaties treden werkgever en chauffeur in overleg en nemen bij twijfel contact op met de bedrijfsarts.

Eén van de gezinsleden van een chauffeur behoort tot de risico doelgroep (de chauffeur niet) kan de chauffeur dit vervoer dan wel rijden?

Ja, dat kan, mits de maatregelen uit de verschillende protocollen in acht worden genomen.

Kan ik als werkgever mijn werknemer dwingen om vakantiedagen op te nemen ? Niet iedereen is of kan aan het werk tenslotte door de extra corona maatregelen of een lockdown.

Nee, dat mag niet. De werknemer bepaalt wanneer verlof wordt opgenomen. Een werknemer, bijvoorbeeld om de werkgever tegemoet te komen, kan in overleg besluiten om een paar verlofdagen op te nemen. We zien dat dit in de praktijk regelmatig gebeurt. Maar men moet het er wel over eens zijn. Wel hebben bonden het voorstel gedaan dat werkgevers, die gebruik maken van de NOW (Tijdelijke Noodmaatregel Overbrugging Werkgelegenheid) en die het loon correct doorbetalen aan hun werknemers, voor hun bedrijf met vakbonden een afspraak kunnen maken aangaande de opbouw van vakantiedagen gedurende de NOW periode. Uiteraard zullen vakbonden dit dan ter goedkeuring voorleggen aan de leden werkzaam bij dat betreffende bedrijf. Als je hierover voor jouw bedrijf met bonden wilt doorpraten kun je contact opnemen met [FNV](#) en [CNV vakmensen](#).

Als mijn werknemer in een risicogroep zit en om die reden niet rijdt, hoef ik deze werknemer dan zijn loon niet door te betalen ?

Nee, dat kan niet. Het loon zal toch gewoon doorbetaald moeten worden.

Voetnoot

Wat de risicogroepen zijn is terug te vinden op: <https://www.rivm.nl/coronavirus-covid-19/risicogroepen>. De risicogroepen hebben een verhoogde kans op ernstig beloop van covid-19 als zij besmet raken met het coronavirus.