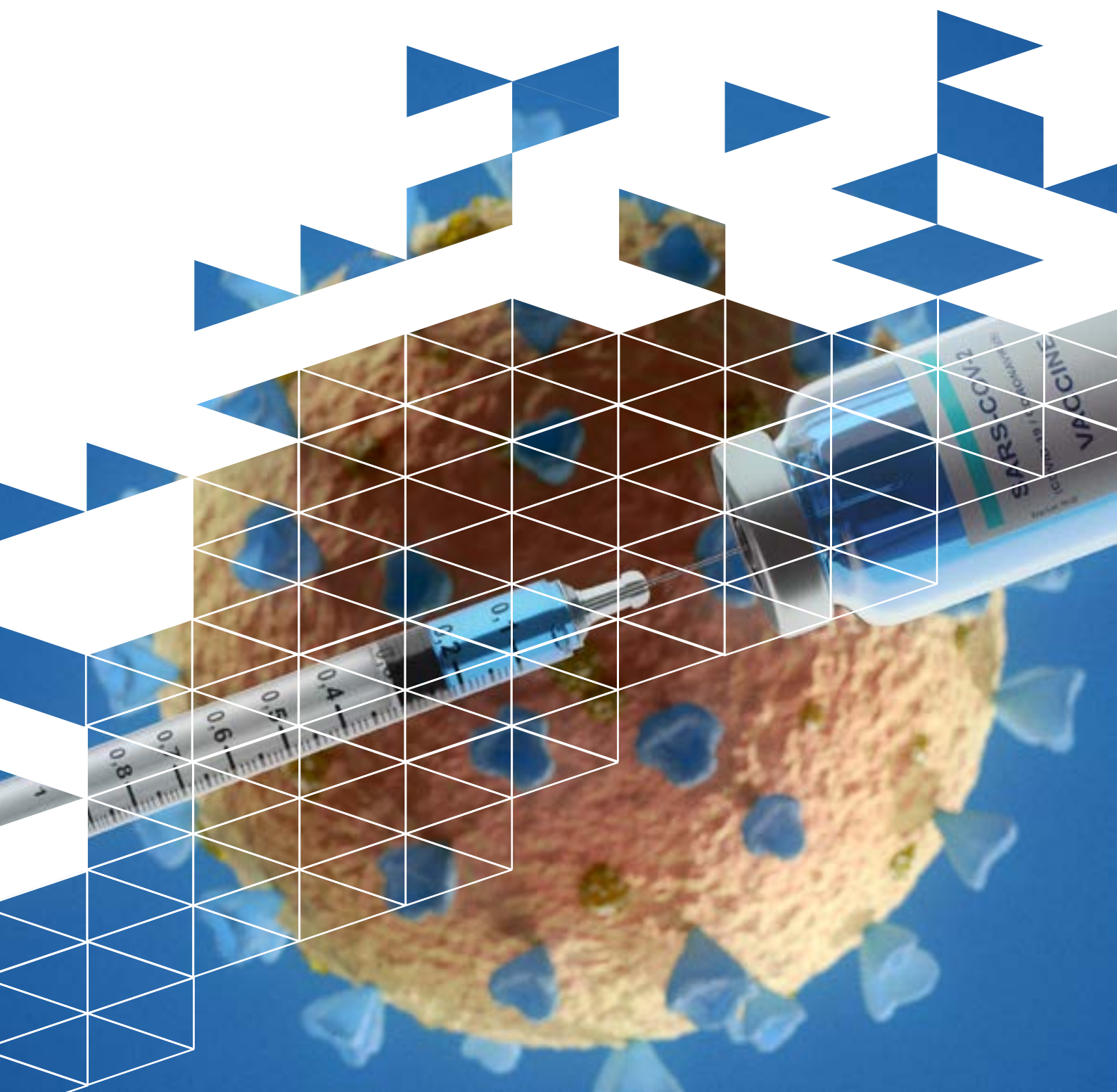


# VACCINATIE, PRIVACY EN GEZONDHEID VAN UW MEDEWERKERS





Het coronavirus houdt Nederland en de rest van de wereld al ruim een jaar in zijn greep. De pandemie heeft een enorme impact op de samenleving en het bedrijfsleven, al zorgt de start van het vaccinatieprogramma voor optimisme. Maar het levert ook extra vragen, onzekerheden en uitdagingen op. Want hoe effectief en veilig zijn de vaccins? Wat betekent het vaccinatieprogramma voor u als werkgever? In dit whitepaper vindt u het antwoord op die en veel andere vragen.

Verlangt u ook zo naar een drankje op een terras? Een heerlijk driegangenmenu in uw favoriete restaurant? Vrienden over de vloer, sporten met uw teamgenoten, collega's ontmoeten, uitgebreid winkelen of een vakantie in het buitenland? Nu de overheid is gestart met het toedienen van vaccins lijkt een eind van de maatregelen in de strijd tegen het coronavirus in zicht. Maar het vaccinatieprogramma zorgt ook voor onduidelijkheid en onzekerheid. Voor u persoonlijk, maar ook in uw rol als werkgever.

Moet u uw medewerkers informeren over de coronavaccins om eventuele onzekerheden bij hen weg te nemen? Mag u hen verplichten zich te laten vaccineren of hiernaar vragen? Wat zijn uw rechten en plichten als een werknemer zich weigert te vaccineren en vervolgens ziek wordt? En met welke concrete stappen kunt u uw medewerkers gezond, vitaal en duurzaam inzetbaar houden in een tijd van toenemend ziekteverzuim en stijgende werkstress?

In dit whitepaper:

- Informeert **Jeroen van Kampen**, *Klinisch Viroloog bij het Erasmus Medisch Centrum in Rotterdam*, u over de werking, veiligheid en ontwikkeling van de coronavaccins.
- Verschafft **Tjeerd den Oudsten**, *Specialist Schadelastbeheersing bij NUVO Verzekeringsdienst*, inzicht in de rechten, plichten en mogelijkheden voor u als werkgever rond de vaccinatie van uw medewerkers.
- En geeft **Brenda van Dijk**, *Consultant Duurzame Inzetbaarheid bij NUVO Verzekeringsdienst*, concrete handvatten waarmee u de gezondheid, vitaliteit en duurzame inzetbaarheid van uw medewerkers kunt bevorderen.

#### Nadat u dit whitepaper heeft gelezen, weet u als werkgever:

- Hoe u de onzekerheden van uw medewerkers over de coronavaccins kunt wegnemen.
- Wat u wel en niet mag doen rond de vaccinatie van uw medewerkers.
- Wat u kunt doen om uw medewerkers gezond, vitaal en duurzaam inzetbaar te houden.

#### Echte zekerheid

NUVO Verzekeringsdienst biedt haar relaties échte zekerheid. Heeft u vragen over dit whitepaper? Wilt u meer informatie over uw rol als werkgever met betrekking tot het vaccinatieprogramma? Neem dan contact met ons op. Wij helpen u graag!





## Werking, veiligheid en ontwikkeling van de coronavaccins

### Wat is een virus en hoe werkt het?

Een virus bestaat ten minste uit genetisch materiaal (de erfelijke code van het virus) en een eiwitmantel. Een virus dringt de cel van een levend wezen, bijvoorbeeld een mens, binnen en neemt de besturing van de cel over. Het virus vermenigvuldigt zich vervolgens in de cel, waarna het de cel in grotere aantallen verlaat om andere cellen te infecteren.

### Wat doen vaccins en hoe werken ze?

Mensen beschikken over een eigen afweersysteem tegen virusinfecties. Heeft u een virusinfectie, dan moet uw afweersysteem wel even op gang komen. Een vaccin traint uw afweersysteem om het virus aan te pakken én traint het geheugen van uw afweersysteem voor toekomstige aanvallen van datzelfde virus. Door het vaccin weet uw afweersysteem welke reactie vereist is om het virus op te ruimen.

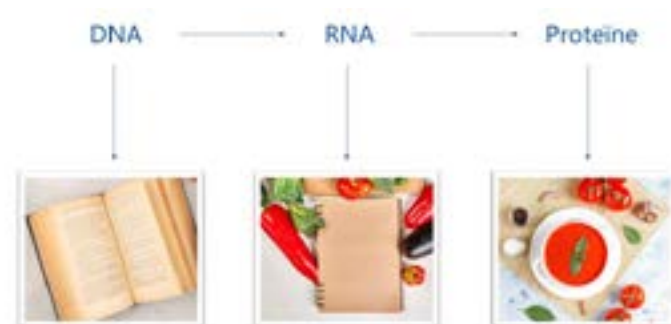
### Welke vaccins tegen COVID-19 zijn er op dit moment?

Het European Medicines Agency (EMA) keurt de vaccins en bepaalt welke vaccins worden toegelaten op de Europese markt. Zij kijken met name of het vaccin effectief is en of er niet teveel bijwerkingen zijn. Na goedkeuring van het EMA is het vaccin niet meer experimenteel en kan het gebruikt worden in de gezondheidszorg. Het EMA heeft de volgende vaccins goedgekeurd:

- Pfizer
- Moderna
- AstraZeneca
- Janssen

### Pfizer en Moderna zijn mRNA vaccins. Wat betekent dat?

Ons DNA is een soort kookboek, waaruit we een recept kunnen overschrijven op een kladje. Dat kladje is messenger RNA (mRNA). Wordt het recept in een cel gemaakt, dan weet die cel welk eiwit hij moet maken en hij gaat dat vervolgens ook doen. De cel kan niet op basis van een eiwit bedenken hoe het recept (mRNA) eruit ziet.



Daarnaast kunnen cellen het kookboek (DNA) niet aanpassen op basis van het recept (mRNA). Mensen kunnen van eiwit dus geen mRNA maken, er komt dus geen mRNA in ons DNA en ons DNA verandert door deze vaccins niet. Het is goed om u te realiseren dat er ook viraal mRNA en virale eiwitten worden gemaakt in cellen die geïnfecteerd zijn met een virus, waaronder de normale verkoudheidsvirussen.

### Is er bij Pfizer en Moderna sprake van genetische modificatie bij mensen?

Nee, genetische modificatie betekent het permanent aanpassen van onze erfelijke code (DNA, het kookboek) waardoor onze eigenschappen veranderen. mRNA, ook het mRNA in het Pfizer en Moderna vaccin, verandert ons DNA niet. Het klopt dus niet dat wij genetisch gemodificeerd raken door het mRNA vaccin van Pfizer of Moderna.

### Hoe werken de vaccins van AstraZeneca en Janssen?

Deze vaccins maken gebruik van een adenovirale vector. Dat is eigenlijk een virus dat zo is verbouwd dat:

- Het zich niet kan vermenigvuldigen in ons lichaam.
- In het genetisch materiaal van deze vaccins ook het DNA zit van het SARS-CoV-2 spike eiwit (de stekeltjes van het coronavirus).

Dit betekent dat in de cellen waar deze vaccins terecht komen het mRNA voor het spike eiwit wordt gemaakt en dat die cellen vervolgens het spike eiwit gaan maken. Daardoor wordt ons immuunsysteem getraind tegen het spike eiwit.

### Hoe kunnen de Pfizer, Moderna, AstraZeneca en Janssen vaccins zo snel ontwikkeld zijn?

Hiervoor zijn vier oorzaken:

- De noodzaak is hoog, we zitten met een groot wereldwijd probleem.
- Er is daarom veel geld beschikbaar.
- Iedereen werkt keihard en samen aan een vaccin.
- We beginnen niet op nul.

Van andere dreigende virusinfecties zoals de vogelgriep, de Mexicaanse griep, Zika, Ebola en SARS (uit 2002/2003) hebben we geleerd dat we veel sneller een vaccin moeten maken als er

een pandemie komt. Daarom zijn er generieke platforms ontwikkeld waardoor we dit kunnen doen. Vergelijk het met een prefab woning. Delen van het ontwerp kunnen eenvoudig en snel worden aangepast. Dat geldt ook voor de vaccins.

### Bij de ontwikkeling van vaccins voor mutanten van SARS-CoV-2 hoeven dus niet opnieuw alle stappen doorlopen te worden?

Nee, dat hoeft niet. Als het nodig zou zijn om de mRNA of adenovirale vector vaccins aan te passen omdat er een SARS-CoV-2 mutant is, dan kan dat door slechts een heel klein stukje van de huidige COVID-19 vaccins aan te passen. Het EMA heeft de processen beschreven die daarvoor nodig zijn, waarbij er natuurlijk wordt gekeken naar de effectiviteit en veiligheid van het aangepaste vaccin.

### Hoe veilig zijn de huidige vaccins?

Het EMA en FDA (Food and Drug Administration, dat is de Amerikaanse waakhond) hebben bij de goedkeuring van de vaccins heel goed gekeken naar de veiligheid en hebben daarbij geen stappen overgeslagen. Uiteraard zijn er wel bijwerkingen van de vaccins, maar die zijn over het algemeen mild en kortdurend. De bijwerkingen – hoofdpijn, spierpijn, koorts, koortsig gevoel of een pijnlijke schouder – treden meestal binnen enkele dagen na vaccinatie op. De bekendste serieuze bijwerking is een anafylactische reactie, die te vergelijken is met de reactie van mensen die allergisch zijn voor bijensteken. Deze reactie treedt heel snel na vaccinatie op en is goed te behandelen. Wat ook belangrijk is om te vermelden: de gevolgen van COVID-19 zijn erger dan de bijwerkingen van de vaccins tegen het virus.

### Hoe goed beschermen de vaccins?

De data tot nu toe laten zien dat de COVID-19 vaccins beschermen tegen besmetting, transmissie, klachten, ziekenhuisopname, IC opname en overlijden door een SARS-CoV-2 infectie. Uiteraard is er meer data nodig om bijvoorbeeld exact vast te stellen wat de mate van bescherming is en hoe lang de bescherming aanhoudt. Om te weten of een COVID-19 vaccin 10 jaar lang bescherming geeft tegen COVID-19 moet er een studie worden gedaan die 10 jaar duurt en zolang kennen we COVID-19 nog niet.

### Beschermen de vaccins ook tegen de gemuteerde vormen?

Dat kan niet met grote zekerheid worden gezegd. We leren nog steeds veel bij over gemuteerde normen. Daarnaast komen er steeds mutanten bij die onderzocht en getest worden. Momenteel lijken de vaccins bijvoorbeeld wel te beschermen tegen de Britse variant. Als vuistregel geldt dat als het doormaken van COVID-19 niet beschermt tegen infectie met een bepaalde mutant, de vaccins ook niet beschermen tegen die mutant. Met de vaccins wordt namelijk een zelfde soort afweerreactie opgewekt als met een natuurlijke infectie.

### Hoe wordt de bescherming van de vaccins tegen de mutanten onderzocht?

Dat begint in het laboratorium, waar wordt gekeken of via vaccinatie de opgewekte antistoffen een mutant net zo goed kunnen neutraliseren als de bekende vorm. Proefdieren worden gevaccineerd en vervolgens wordt een deel daarvan geïnfecteerd met de mutant en een deel met de normale vorm. Daarna wordt gekeken hoeveel dieren ziek worden en hoe ernstig. Verder zijn er vaccinstudies in landen waar mutanten zijn, bijvoorbeeld in Zuid-Afrika. Die studies leveren veel bruikbare data op. En er wordt gekeken hoe goed mensen die COVID-19 hebben gehad beschermd zijn tegen mutanten. Met vaccins wordt namelijk dezelfde soort afweerreactie opgewekt.

### Wat is het effect van de vaccins op de lange termijn?

Ons gezondheidsniveau is op de lange termijn zeer waarschijnlijk een stuk beter als we ons laten vaccineren dan als we dat niet doen. Maar dat weten we niet met grote zekerheid, omdat we pas sinds enkele maanden op grote schaal vaccineren. Hetzelfde geldt voor de gevolgen van COVID-19 op onze gezondheid op de lange termijn. Deze ziekte kennen we namelijk ook pas een jaar.

### Is vaccinatie nodig na corona te hebben gehad?

Mensen die corona hebben gehad, zijn op korte termijn minimaal net zo goed beschermd als mensen die gevaccineerd zijn. Maar omdat onbekend is hoe lang de bescherming duurt, worden ook de mensen die corona gehad hebben geadviseerd zich te laten vaccineren. Mogelijk is één prik al genoeg, maar ook hiervoor geldt: er moet nog meer data verzameld worden.

### Kunnen burgers bepalen welk vaccin zij toegediend willen krijgen?

Omdat er nog niet voldoende vaccins zijn, kan dat op dit moment (nog) niet. Als er geen tekorten zijn verandert dat wellicht, maar dat bepaalt de overheid. Vaccinatie is overigens niet verplicht, u mag altijd weigeren. Maar wil iemand zich later alsnog laten vaccineren na een eerdere weigering, dan kan het zijn dat die persoon moet wachten totdat er genoeg vaccins zijn.

### Welke coronatesten zijn er en hoe is de betrouwbaarheid daarvan?

De PCR-test is de meest betrouwbare en pikt ook het virus op bij iemand die weinig virus (meer) bij zich draagt. De antigeentest geeft sneller resultaat, is goedkoper en is makkelijker uit te voeren, maar is minder betrouwbaar dan de PCR-test. Zowel de PCR-test als de antigeentest tonen niet aan of u in het verleden besmet bent geraakt door SARS-CoV-2. Daar is een antistof test voor nodig.

### Is vaccineren veilig voor iemand met allergieën?

Iemand die allergisch is voor één van de bestanddelen van het vaccin, moet zich niet met dat vaccin laten vaccineren. Bij andere allergieën is vaccineren geen probleem.

### Heeft een achterliggende behandeling vanwege een ziekte invloed op de vaccinatie?

Een vaccinatie traint het afweersysteem. Bij mensen die bijvoorbeeld chemotherapie krijgen, een orgaantransplantatie hebben gehad of afweer onderdrukkende medicijnen gebruiken, is het moeilijker hun afweer te trainen. De effectiviteit van het vaccin is daardoor waarschijnlijk lager, maar tegelijkertijd loopt die groep mensen een groter risico om (ernstig) ziek te worden van SARS-CoV-2. Ook die mensen wordt daarom geadviseerd zich te laten vaccineren.

### Neemt de kwaliteit van ons afweersysteem af door alle maatregelen?

Het gebruik van een mondkapje en het structureel toepassen van de hygiënische maatregelen leidt niet tot een verslechtering van het afweersysteem. Ze hebben wél effect op andere luchtweginfecties, zoals griep. De verspreiding daarvan wordt door de voorzorgsmaatregelen in sterke mate voorkomen.

### Wanneer zijn de beperkende maatregelen niet meer nodig?

In Nederland en veel andere Europese landen is het beleid gericht op het voorkomen dat de zorg overbelast raakt. Daarvoor is het niet nodig dat 100% van de bevolking gevaccineerd is, maar de groep moet wel groot genoeg zijn. Pas als er voldoende bescherming is door vaccinatie en doordat mensen daadwerkelijk corona hebben gehad, kunnen de huidige maatregelen (vrijwel) volledig worden opgeheven. Maar corona zal blijven bestaan, dus ook in de toekomst moet worden voorkomen dat onze gezondheidszorg bij nieuwe besmettingen in elkaar stort.

### Hoeveel Nederlanders hebben inmiddels antistoffen opgebouwd?

Het exacte aantal is niet bekend. Wel is met zekerheid te zeggen dat het aantal in ieder geval nog lang niet hoog genoeg is om groepsimmuniteit te bereiken.

### Ik testte positief, hoe lang ben ik besmettelijk?

Dat verschilt per individu. Bij mensen met milde klachten is, tien dagen na hun eerste ziektedag, de kans om bij hen een infectieus virus aan te tonen minder dan 5%. Bij mensen met ernstige klachten ligt dat op 15 dagen.

### Kan een groep gevaccineerde of negatief geteste medewerkers in één ruimte werken, op minder dan anderhalve meter afstand?

De groep die immuun is voor het coronavirus is nog niet groot genoeg. Daarnaast zijn de testresultaten niet voor de volle 100% betrouwbaar en speelt ook het moment waarop iemand is getest een rol. Testen één dag voordat u één ruimte betreedt is niet voldoende, want na die test kunt u alsnog besmet geraakt zijn. Voorlopig is het advies daarom om de basisregels in acht te blijven nemen, ook als iedereen in uw directe omgeving gevaccineerd is.

### Kunnen jonge vrouwen met een zwangerschapswens ook gevaccineerd worden?

Er zijn geen aanwijzingen dat de vaccins die nu op de markt zijn de vruchtbaarheid aantasten. Maar in alle eerlijkheid: vaccins worden nooit als eerste op grote schaal getest op kinderen, mensen met een slechte afweer én zwangere vrouwen. De data die we nu hebben laten zien dat de vaccins de vruchtbaarheid niet aantasten.







## Rechten, plichten en mogelijkheden voor werkgevers

### Hoe kunnen werkgevers de onzekerheid over het vaccin en het coronavirus onder hun medewerkers wegnemen?

Door goede voorlichting te geven, bijvoorbeeld via dit whitepaper, en hun medewerkers zo uitgebreid mogelijk te informeren. Hierdoor kunnen medewerkers een weloverwogen en bewuste keus maken of ze zich wel of niet laten vaccineren.

### Mag een werkgever de medewerkers verplichten zich te laten vaccineren?

Nee, een werkgever mag dat niet. Medewerkers beslissen zelf over wat er met hun lichaam gebeurt, een verplichte vaccinatie komt neer op een inbreuk op de lichamelijke integriteit (Artikel 11 van de Grondwet).

### Mag een werkgever zijn medewerkers wel vragen zich te vaccineren?

Werkgevers zijn op grond van de Arbowet verantwoordelijk voor een veilige en gezonde werkplek voor al hun medewerkers. Het gesprek over vaccinatie mag zeker worden aangegaan, maar de werkgever moet voorkomen dat hij de indruk wekt dat vaccinatie wordt opgelegd.

### Mag een werkgever medewerkers verplichten zich te laten testen?

Verplichten mag niet, vragen wel. Een werkgever die wil weten of medewerkers met het coronavirus zijn besmet mag die controle echter niet zelf uitvoeren. Dat moet hij overlaten aan een BIG-geregistreerde (bedrijfs)arts. De uitslag mag alleen gedeeld worden met de medewerker zelf, de werkgever krijgt slechts te horen met welke beperkingen hij eventueel rekening moet houden.

### Mag een werkgever die de vaccinatiegraad in zijn organisatie wil achterhalen aan zijn medewerkers vragen of zij gevaccineerd zijn?

Een werkgever mag hierover het gesprek aangaan met de medewerkers. Maar medewerkers zijn niet verplicht om de vraag of zij gevaccineerd zijn of gaan worden te beantwoorden. Een antwoord mag de werkgever niet vastleggen omdat het gaat om medische gegevens. De bedrijfsarts mag dit wél vastleggen. Om de werkgever inzicht te geven in de vaccinatiegraad van de organisatie zou een (bedrijfs)arts dit kunnen inventariseren, zolang de informatie niet te herleiden is tot een individueel persoon.

### Moet het loon van een medewerker die besmet is met corona worden doorbetaald?

Een medewerker die vanwege corona niet kan werken, is ziek. Er is geen sprake van verzuim en de werkgever moet het loon doorbetalen. Dat geldt ook als de medewerker corona heeft en klachtenvrij is, maar als gevolg daarvan in quarantaine moet en geen mogelijkheden heeft om thuis te werken.

### Mag een gevaccineerde medewerker weigeren om met een niet-gevaccineerde collega samen te werken?

De werkgever is verantwoordelijk voor een veilige werkplek en medewerkers moeten zich houden aan de voorgeschreven coronamaatregelen. Blijft een gevaccineerde medewerker zijn werk weigeren omdat hij zich niet veilig voelt, dan moet er samen naar een oplossing gezocht worden. Hierbij moet u er als werkgever rekening mee houden dat u medewerkers niet kunt verplichten zich te laten vaccineren.

### De verwachting is dat in de tweede helft van 2021 meer mogelijk is. Mag een werkgever medewerkers verplichten om voor die tijd verlofdagen op te nemen?

Nee, u mag als werkgever uw medewerkers niet verplichten om vrije dagen op te nemen, zonder dat hier vooraf afspraken over zijn gemaakt. U mag niet zonder overleg de spelregels in uw bedrijf aanpassen. Als u hierdoor in (bedrijfs) problemen komt is het niet verboden om hier met de medewerkers het gesprek over aan te gaan.

### Als thuishosten gevalideerd zijn, kan een werkgever daar iets mee in zijn beleid voor wat betreft toegang tot het bedrijf en de werkplek?

Ook hiervoor geldt: dat kan alleen na overleg en met toestemming van de medewerkers. Een werkgever kan dit niet zonder overleg opleggen.

### Hoe wordt er vanuit arbeidsrechtelijk perspectief aangekeken tegen een medewerker die zich niet wil laten vaccineren?

Er is recent een uitspraak geweest in een zaak die een medewerker tegen zijn werkgever had aangespannen. De medewerker was ontslagen nadat hij werk had geweigerd, omdat hij zijn werkplek niet veilig genoeg vond. De medewerker heeft de zaak gewonnen. Medewerkers hebben sowieso een behoorlijk beschermde positie, dus arbeidsrechtelijk kunt u als werkgever geen eisen stellen ten aanzien van het vaccineren en testen. Het advies luidt: ga het gesprek aan en wees u als werkgever bewust van uw afhankelijkheidsrelatie. Wordt dus niet dwingend of eisend.

### Kunnen werkgevers mensen die niet gevaccineerd zijn de toegang tot het bedrijf weigeren?

Ja, zeker als er geen arbeidsrechtelijke verhouding is. Maar weigert een werkgever medewerkers om die reden de toegang tot het bedrijf, dan betekent dat niet dat de loonbetaling stopgezet kan worden.

### Mogen horecamedewerkers weigeren mensen te bedienen die niet gevaccineerd zijn?

Dit is een lastig te beantwoorden vraag. Een medewerker die zich tussen niet-gevaccineerde klanten niet veilig voelt en om die reden niet wil werken, staat in de basis in zijn recht. Want als werkgever moet u zorgen voor een veilige werkplek. Het is goed om samen met de medewerker te bespreken hoe hij zijn werk wel kan uitvoeren.

### Kan een bedrijf externe medewerkers de toegang weigeren?

Als er geen directe werkgeversrelatie met die medewerker is dan kan dat. Een werkgever zou het uitzendbureau kunnen vragen om alleen gevaccineerde medewerkers voor te dragen. In dat geval wordt het probleem in de basis verplaatst naar het uitzendbureau.

### Mag een werkgever sneltesten gebruiken en een eigen teststraat inrichten?

Dat mag, maar er zijn wel regels. Die staan op de website van het RIVM. Een van de eisen is dat er altijd een BIG geregistreerde (bedrijfs)arts is om toezicht te houden. Verder moeten de testen door gekwalificeerd personeel worden uitgevoerd en moeten de testuitslagen worden doorgegeven aan de GGD.



## Gezondheid, vitaliteit en duurzame inzetbaarheid

### Wat kan een werkgever op het gebied van collectieve zorg allemaal regelen rondom preventie?

Een gezonde leefstijl (met aandacht voor de thema's bewegen, roken, alcohol, voeding, ontspanning en slaap) is erg belangrijk om minder vatbaar te zijn voor het virus. En om na een eventuele besmetting zo goed mogelijk te herstellen. In de collectieve zorgverzekeringen zitten veel programma's die dit ondersteunen en/of vergoeden. Vrijwel alle grote verzekeraars hebben een platform, waarmee mensen aan de slag kunnen met hun gezondheid of leefstijl. Op deze voor verzekerden en niet-verzekerden toegankelijke sites staan korte informatieve stukjes, vlogs en tips. Ook bieden verzekeraars beweegprogramma's aan en geven ze advies over voeding, stoppen met roken, het krijgen van voldoende slaap en het vermijden van (werk)stress.

### Wat vergoedt de zorgverzekering met betrekking tot het coronavirus?

De testen die door de GGD worden uitgevoerd, worden betaald door de overheid. Vraagt de huisarts of een specialist een coronatest aan, dan worden de kosten vergoed vanuit de basisverzekering, waarbij het eigen risico van toepassing kan zijn. Het laten uitvoeren van een preventieve test is voor eigen rekening. Ook beschermingsmateriaal als mondkapjes en middelen om handen of spullen te desinfecteren worden niet vergoed.

Voor spoedeisende hulp in het buitenland geldt dat die vanuit de basisverzekering wordt vergoed volgens de voorwaarden, dus maximaal tot het in Nederland geldende tarief. Ook nu maakt de oorzaak niet uit. Kosten die hoger zijn dan het maximum kunnen worden vergoed via een aanvullende of reisverzekering. Bij een aantal verzekeraars hangt de vergoeding vanuit de aanvullende verzekering af van het geldende reisadvies voor het land waarin spoedeisende hulp nodig is. Is het reisadvies bij vertrek naar dat land vanwege corona oranje of rood, dan worden zorgkosten die veroorzaakt worden door corona niet vergoed. Voor de vergoeding vanuit de basisverzekering geldt dat die niet afhankelijk is van het reisadvies.

Reguliere niet corona-gerelateerde zorg op afstand, bijvoorbeeld via (video)bellen, wordt gewoon vergoed. Hier ([www.schoutenzorgkeuze.nl/vragen-en-antwoorden/](http://www.schoutenzorgkeuze.nl/vragen-en-antwoorden/)) vindt u meer informatie over dit onderwerp.

### Welke mogelijkheden bieden zorgverzekeringen in relatie tot herstelzorg voor medewerkers die corona hebben gehad?

Of de verzekerde zorg nodig heeft vanwege corona of niet, de kosten van de huisarts, ambulancezorg en ziekenhuisopnames worden gewoon vergoed volgens de polisvoorwaarden. Mogelijk wordt wel het eigen risico aangesproken. Ook medisch specialistische zorg, revalidatiezorg, wijkverpleging of geestelijke gezondheidszorg die verzekerden bij hun herstel nodig hebben, wordt vergoed uit de basisverzekering. Nieuw is de tijdelijke regeling die eerstelijns paramedische zorg – zoals fysiotherapie,

oefentherapie, ergotherapie, diëtetiek en logopedie – vergoedt. Deze regeling loopt officieel tot 1 augustus 2021, maar wordt wellicht verlengd.

Voor paramedische herstelzorg geldt dat vanuit de basisverzekering gedurende 6 maanden wordt vergoed:

- Fysio- of oefentherapie: maximaal 50 behandelingen
- Ergotherapie: maximaal 10 uur
- Diëtetiek: maximaal 7 uur
- Logopedie: geen maximum voor logopedie na corona

Ook hier is het eigen risico van toepassing. Daarnaast is een verwijzing nodig, waarbij de beslissing van de (huis)arts afhangt van de klachten. Het maakt overigens niet uit of de verzekerde is getest op COVID-19. De arts bepaalt welke zorg nodig is en door wie de zorg moet worden verleend.

### Kan het investeren in de fysieke en mentale gezondheid en vitaliteit van medewerkers bijdragen aan het voorkomen van uitval?

Aandacht geven aan de medewerkers en met hen in gesprek blijven is altijd belangrijk. Zeker in deze tijd vinden medewerkers het prettig als hun leidinggevende begrip toont wanneer ze de combinatie van thuisonderwijs en werken lastig vinden. Werken, opvoeden en aandacht voor het gezin loopt meer dan ooit door elkaar heen. Daarom is bewegen, gezond eten en een juiste balans tussen werk en privé belangrijker dan ooit. Deze periode is een goed moment om acties rondom vitaliteit en gezondheid te starten, want bij veel medewerkers is de bereidheid en motivatie om mee te doen groot. Door hen nu handvatten te bieden, kunnen ze langdurig geholpen worden naar gezondere gewoontes.

### Welke mogelijkheden bieden zorgverzekeringen nog meer?

Zorgverzekeraars organiseren en faciliteren allerlei initiatieven om gezondheid te bevorderen. Soms is dat in de vorm van inkoop- en kortingsafspraken, zodat u tegen een lager tarief gezondheidsoplossingen kan aanbieden aan uw medewerkers. Heeft u niet de financiële ruimte om zorgoplossingen voor uw medewerkers te betalen, dan kunt u hen wijzen op wat verzekeraars gratis aanbieden. En op wat er vanuit de aanvullende verzekeringen wordt vergoed op het gebied van

preventie. In 2020 had 83,2% van de Nederlanders een aanvullende verzekering, de kans is dus groot dat een aanzienlijk deel van uw medewerkers gebruik kan maken van deze vergoedingen.

### Hoe draagt een collectieve zorgverzekering bij aan gezond thuiswerken?

Een van de mogelijkheden is een online werkplekonderzoek, waarbij de werkplek en de houding van de medewerker wordt onderzocht en gestreefd wordt naar een zo ergonomisch mogelijke inrichting van de thuiswerkplek. Maar ook online fysiotherapie bij klachten door verkeerd zitten behoort tot de mogelijkheden. Verder bieden verzekeraars gratis diverse mindfulness apps en e-health oplossingen aan, die gericht zijn op thuiswerken en het omgaan met coronastress. Ook die kunnen een bijdrage leveren aan het op een gezonde manier thuiswerken.

### Hoe kunnen werkgevers goed zicht houden op medewerkers en hun fysieke en mentale gesteldheid?

Blijf als werkgever met uw medewerkers in contact. Bel ze niet alleen als u ze nodig heeft of bij officiële momenten, maar ook voor een spontaan gesprek. Nodig ze uit voor een lunchwandeling. Zo ziet u wat van de omgeving, loopt u samen lekker buiten en dit leidt vaak tot andere gesprekken. De meeste mensen zijn na een uurtje in de buitenlucht ook een stuk productiever.

Door de coronamaatregelen van het afgelopen jaar, zoals verplicht thuiswerken, dichte scholen en BSO's en beperkte bezoekmogelijkheden, hebben veel mensen in enige vorm last van stress. Ze maken zich zorgen over hun baan, krijgen te maken met een sociaal isolement of vrezen voor een leerachterstand van hun kinderen. Ze gaan piekeren, slapen slecht en kampen met concentratieverlies, waardoor ze minder productief worden in hun werk. En dat kan weer leiden tot extra stress. Door hier met uw medewerkers over in gesprek te gaan, kunt u wellicht een deel van hun zorgen wegnemen. En u komt sneller te weten aan welke interventie (financiële hulp, mantelzorg, ondersteuning bij gevoelens van somberheid) uw medewerkers behoefte hebben.

Meldt een medewerker met een ongezonde leefstijl zich om de haverklap ziek, wijs dan niet met het vingertje. Ga op een constructieve manier het gesprek aan en deel uw oprechte zorgen en ongerustheid met de medewerker.





**NUVO Verzekeringdienst**

Schouten Toren  
Rivium Quadrant 81  
2909 LC Capelle aan den IJssel

[nuvoverzekeringdienst.nl](http://nuvoverzekeringdienst.nl)  
010 – 288 44 55

