

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Deze nota is bedoeld om openbaar gemaakt te worden: **Nee**

Aan

Min VWS

Deadline: 28 januari
2022

nota

Kamervragen werkenden en studenten met long-covid.

TER BESLISSING

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg

Directie Curatieve Zorg

5.1.2e

Opgesteld door

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

Datum

21 januari 2022

Kenmerk

Uw kenmerk

Zaaknummer

Bijlage(n)

1

1. Aanleiding

Op 20 december 2021 zijn door de leden Paulusma en Van Beukering (beiden D66) Kamervragen gesteld aan de ministers van Volksgezondheid, Welzijn en Sport en van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap en de staatssecretaris van Sociale Zaken en Werkgelegenheid over werkenden en studenten met Long Covid.

2. Geadviseerd besluit

- Akkoord mede ondertekening van de beantwoording Kamervragen werkenden en studenten met long-covid.

3. Kernpunten

In de volledige set Kamervragen wordt vooral gevraagd naar het aspect van arbeid van mensen met Long Covid zoals vragen naar het sociale stelsel, bedrijfsartsen, werkgevers en het UWV. Doordat deze vragen het belangrijkste deel vormen van deze set Kamervragen zal de beantwoording primair door de staatssecretaris van SZW worden ondertekend. Er zijn enkele vragen aan VWS gesteld. U zult als Minister van VWS daarom de beantwoording van de Kamervragen mede ondertekenen. Naast de vragen over arbeid worden er enkele vragen gesteld over studenten met Long Covid. Hiervoor zal de Minister van OCW mede ondertekenen.

Vragen die relevant zijn voor VWS zijn: 3 (beperkt), 4, 13, 15 en 16. De betreffende vragen zijn geel gemarkeerd.

Chronische aandoening

Er wordt gevraagd het chronische karakter van Long Covid. In de beantwoording op de schriftelijke vragen die op 7 december 2021 naar de Tweede Kamer is gestuurd is uw ambtsvoorganger eerder op dit aspect ingegaan. Het standpunt dat onderzoek meer duidelijkheid moet geven over de aard en omvang en effectieve behandeling van de klachten is in de beantwoording op deze Kamervragen overgenomen.

Tijdelijke paramedische regeling

De voorwaardelijke toelating van paramedische herstellzorg na Covid-19 in het basispakket loopt af per 1-8-2022. Voor verlenging van deze regeling (met één jaar) is politieke besluitvorming nodig voor de zomer van 2022. Verlenging gaat gepaard met extra uitgaven, waarvoor op dit moment nog geen middelen zijn opgenomen in de begroting. Verlenging vereist dus een claim bij Financiën voor

de voorjaarsbesluitvorming. Voor goede afronding van het onderzoek naar de effecten van de zorg is verlenging van de voorwaardelijke toelating niet nodig: er zijn al ruim voldoende deelnemers voor het onderzoek geïnccludeerd. Het argument voor eventuele verlenging is dat deze zorg anders per 1-8-2022 niet meer vergoed wordt (bijvoorbeeld voor mensen uit de huidige besmettingsgolf) omdat een besluit over eventuele definitieve opname in het basispakket pas genomen kan worden na afronding van het onderzoek. Dit zal niet voor 2023 zijn. U wordt op een later moment geadviseerd over het al dan niet verlengen van de regeling.

Datum
21 januari 2022

Kenmerk

Achtergrond tijdelijke paramedische regeling

- Al snel in de eerste coronagolf bleek dat er een groep mensen is die ernstige klachten houdt na het doormaken van Covid-19. Het betreft niet alleen mensen die in het ziekenhuis zijn opgenomen, maar ook patiënten die de ziekte thuis hebben doorgemaakt. De consensus binnen het zorgveld was dat deze groep gebaat kan zijn bij paramedische zorg in het herstelproces. Paramedische zorg in de eerste lijn – met name fysiotherapie – wordt echter zeer beperkt vergoed uit het basispakket. Bij fysiotherapie is de aanspraak omschreven per indicatiegebied en uiteraard bestond er geen aanspraak voor fysiotherapie na Covid-19.
- Daarom heeft VWS in het voorjaar van 2020 een advies aan het Zorginstituut gevraagd of paramedische zorg voor bepaalde groepen (al dan niet tijdelijk/onder voorwaarden) aan het basispakket zou moeten worden toegevoegd.
- Het Zorginstituut concludeerde dat het inderdaad waarschijnlijk is dat een deel van de mensen die Covid-19 doormaakt tijdens het herstel baat kan hebben bij paramedische zorg. En dat de vergoeding uit het basispakket hiervan te beperkt is. Het Zorginstituut adviseerde om paramedische zorg voor deze doelgroep tijdelijk en voorwaardelijk toe te laten tot het basispakket, om te beginnen voor één jaar. Een voorwaardelijke toelating gaat altijd gepaard met onderzoek naar de effecten van de zorg, om later te kunnen besluiten of de zorg voldoet aan de stand van wetenschap en praktijk en of deze dus definitief het pakket moet instromen.
- De paramedische herstellzorg (diëtetiek, ergotherapie, fysio/ oefentherapie en/of logopedie) is in de zomer van 2020 via een voorwaardelijke toelating tot het basispakket toegelaten. De belangrijkste voorwaarden zijn: een verwijzing van de huisarts of specialist en bereid zijn tot deelname aan het wetenschappelijke onderzoek (vragenlijsten en enkele metingen). Een breed consortium voert het onderzoek uit met een subsidie van ZonMw.
- Na een aangenomen Kamermotie en een nieuw advies van het Zorginstituut is de voorwaardelijke toelating in het voorjaar van 2021 verlengd met een jaar, tot 1 augustus 2022. Hierbij zijn ook enkele wijzigingen in de regeling doorgevoerd, omdat bepaalde voorwaarden in de praktijk tot knelpunten bleken te leiden.

a. Draagvlak politiek

Er is veel aandacht voor Long Covid. Op 20 september heeft uw ambtsvoorganger een commissiebrief naar de Tweede Kamer gestuurd inzake het verzoek om reactie op de petitie 'oproep om erkenning, gecoördineerd onderzoek en behandeling langdurige Covid' van de Patiëntengroep Long Covid Nederlanden het op het 10-puntenplan Long Covid van D66. In deze commissiebrief is uiteengezet welke inspanningen er worden verricht op het gebied van Long Covid. Te weten:

1) onderzoek naar aard en omvang van de klachten en naar effectieve behandeling, 2) ondersteuning van de patiënt door c-support, de tijdelijke paramedische regeling en lotgenotencontact, 3) ondersteuning bij werk door stimuleren bekendheid Long Covid klachten onder werkgevers

Datum
21 januari 2022
Kenmerk

Op 7 december 2021 is de beantwoording op de schriftelijke vragen naar de Tweede Kamer gestuurd. In de stand van zakenbrief Covid-19 d.d. 14 december 2021 is ook stilgestaan bij Long Covid. Een rondetafelgesprek Long Covid in de Tweede Kamer stond gepland voor december maar is uitgesteld naar 2022 (nog geen datum).

De Gezondheidsraad zal in het eerste kwartaal van 2022 op eigen initiatief met een advies komen over Long Covid. De Gezondheidsraad zal onder andere ingaan op de definitie (of afbakening) van het ziektebeeld Long Covid op basis van de huidige stand van de wetenschap. Op het moment dat een (voorlopige) definitie beschikbaar is, kan opnieuw worden bezien of deze genoeg handvatten biedt om Long Covid te onderscheiden van andere ziektebeelden. De FMS en het NHG ontwikkelen momenteel in samenwerking met de Long Alliantie een multidisciplinaire, integrale richtlijn nazorg en langdurige klachten na Covid-19, deze zal ook in het eerste kwartaal van 2022 worden gepubliceerd.

Sinds de zomer is er ook aandacht geweest voor het opstellen van een landelijk register voor het aantal patiënten in Nederland met Long Covid (motie van Van Esch, kamerstukken 2021, 25295-1313). In de commissiebrief inzake reactie op petitie en op het 10-puntenplan Long Covid heeft uw ambtsvoorganger aangegeven een landelijk registratiepunt in aanvulling op lopende onderzoeken naar omvang, duur en klachten niet noodzakelijk en wenselijk te vinden. Belangrijk daarbij is ook dat het in gevolge de wetgeving omtrent privacy het belangrijk is om proportionaliteit van een landelijk registratiepunt af te wegen. Geconcludeerd is dat er alternatieven zijn die minder impact hebben op de privacy van patiënten en dat dus het proportionaliteitsbeginsel met een dergelijk register in het geding komt.

Tot de werkenden met Long Covid behoren ook de zorgverleners met Long Covid. Voor de (inkomens)gevolgen van Long Covid voor zorgverleners hebben FNV en D66 (10-puntenplan Long COVID) eerder aandacht gevraagd. Tot op heden heeft het Kabinet zich op het standpunt gesteld dat het sociale zekerheidsstelsel een vangnet biedt voor de inkomensgevolgen van chronische ziekten long Covid in geval van ziekte en arbeidsongeschiktheid; Long Covid is géén aanleiding hier wijzigingen in aan te brengen (zoals een verlenging van de periode van loondoorbetaling bij ziekte van 2 naar 3 jaar). Waar het gaat om de vraag specifiek iets te doen voor zorgverleners die financiële gevolgen ondervinden vanwege Long Covid, lopen we er tegenaan dat een heldere definitie van het ziektebeeld Long Covid ontbreekt. Aan de Kamer heeft uw voorganger daarom laten weten dat op het moment dat een (voorlopige) definitie beschikbaar is, kan worden nagegaan of deze genoeg handvatten biedt om Long Covid te onderscheiden van andere ziektebeelden. Dan kan in kaart worden gebracht waar Long Covid-patiënten mee geholpen zijn en of specifiek voor deze groep extra activiteiten/ondersteuning nodig zijn. Een (voorlopige) definitie/afbakening van het ziektebeeld Long Covid wordt verwacht in het eerste kwartaal van 2022 op basis van een advies van de Gezondheidsraad.

Recent zijn aan u Kamervragen gesteld over de positie van zorgverleners die als gevolg van Long Covid lange tijd thuis zitten. De beantwoording van deze vragen wordt separaat aan u voorgelegd.

Datum
21 januari 2022
Kenmerk

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Communicatie met patiënten verloopt veelal via C-support en niet via de patiëntengroep Long Covid Nederland. PZo is tevens met het Longfonds in gesprek voor het verder vormgeven van de patiëntenvertegenwoordiging, hierbij is ook aandacht voor deze patiëntengroep waarmee het Longfonds mogelijk kan samenwerken. DCo werkt aan een communicatieplan, wat is aangegeven in de beantwoording van de schriftelijke vragen d.d. 7 december 2021.

c. Financiële en personele gevolgen

N.v.t.

d. Juridische aspecten haalbaarheid

N.v.t.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Intern: CZ en Z

Extern: SZW, OCW en Zorginstituut

f. Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

g. Toezeggingen

N.v.t.

h. Fraudetoets

N.v.t.

4. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

N.v.t.