

**To:** [5.1.2e 5.1.2e] ([5.1.2e @minvws.nl]; [5.1.2e]) ([5.1.2e @minvws.nl])  
**From:** [5.1.2e]  
**Sent:** Sat 2/5/2022 4:16:59 PM  
**Subject:** RE: nieuwe nota zorgverleners met long covid  
**Received:** Sat 2/5/2022 4:17:00 PM

Thx, met een paar aanpassingen van mijn zijde heb ik de concept nota naar [5.1.2e] gemaild. Wordt vast vervolgd as maandag :-)

Nogmaals dank!

Verzonden met BlackBerry Work  
 (www.blackberry.com)

---

**Van:** [5.1.2e 5.1.2e] (<[5.1.2e @minvws.nl]>  
**Datum:** zaterdag 05 feb. 2022 3:28 PM  
**Aan:** [5.1.2e] (<[5.1.2e @minvws.nl]>, [5.1.2e] (<[5.1.2e @minvws.nl]>  
**Onderwerp:** RE: nieuwe nota zorgverleners met long covid

Hoi [5.1.2e]

Ik heb ook nog een slagje gemaakt.

De loondoorbetalingsverplichting kan volgens mij niet (of lijkt me onlogisch), omdat men al een WIA-uitkering krijgt. Dus ik ben uitgegaan van een loonaanvulling naar niveau 70% in 2<sup>e</sup> ziektejaar. Of dat wel mag, heb ik eerlijk gezegd nog nergens kunnen vinden... is nog wel iets om even goed na te vragen. Het kost de werkgever minder, maar ik heb dat in de nota nog niet meteen doorvertaald naar een lager bedrag voor werkgevers. Is nog wel iets om even naar te kijken aan de hand van concrete cijfers, om een beetje gevoel voor de orde van grootte te krijgen, maar die heb ik niet paraat.

Bij 'mijn' model vragen we van de werkgever een beduidend minder grote investering dan bij volledige doorbetaling. Daarmee ligt de drempel om mee te doen ook wat minder hoog.

Groet,

[5.1.2e]

---

**Van:** [5.1.2e] (<[5.1.2e @minvws.nl]>  
**Verzonden:** zaterdag 5 februari 2022 13:53  
**Aan:** [5.1.2e 5.1.2e] (<[5.1.2e @minvws.nl]>, [5.1.2e] (<[5.1.2e @minvws.nl]>  
**Onderwerp:** RE: nieuwe nota zorgverleners met long covid

Ola,

Ik heb er mede op basis hiervan een *slinger* aan gegeven in de nota ☺. Stap zo de auto in naar kraambezoek, dus stuur maar vast mijn duit in het zakje naar jullie. [5.1.2e] heeft nog niet kunnen kijken, dus graag ook jouw blik hierop en met name: klopt het zo of doe ik werkelijkheid (te veel) geweld aan? Met name bij stukje gegevenslevering UWV zit er beetje brainwave van mij in, dus daar nog even naar kijken ☺.

Belangrijk om te noemen: ik ben wel uitgegaan van verplichting loondoorbetaling werkgever, omdat anders – zoals [5.1.2e] terecht zegt – de 15K wel erg bourgondisch is, als deze enkel de re-integratieactiviteiten moet dekken.

Groet!

[5.1.2e]

---

**Van:** [5.1.2e 5.1.2e] (<[5.1.2e @minvws.nl]>  
**Verzonden:** zaterdag 5 februari 2022 09:43  
**Aan:** [5.1.2e] (<[5.1.2e @minvws.nl]>  
**Onderwerp:** RE: nieuwe nota zorgverleners met long covid

Hoi [5.1.2e]

Hieronder mijn eerste reactie.

Groet,

[5.1.2e]

Van: 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>  
 Verzonden: zaterdag 5 februari 2022 08:44  
 Aan: 5.1.2e 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e )  
 < 5.1.2e @minvws.nl>  
 CC: 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>  
 Onderwerp: RE: nieuwe nota zorgverleners met long covid

Goedemorgen,

Toch nog na een tweede grondige lezing vier vragen van mijn kant voor ik in het stuk ga een aantal zaken verhelder.

1. Tot hoe lang willen we deze impuls tbv herstel en re-integratie adviseren aan het kabinet? (Ik spreek eerder van impuls dan compensatie, dat rechtvaardigt ook de financiële ruimte breder dan arbo zorg, er komt veel meer bij kijken dan alleen de begeleiding van een arbo arts, zoals je zelf 5.1.2e ook al aangeeft, en de werkgever doet hier ook extra zaken voor). Mi dienen we qua eind termijn nog steeds vast te houden aan de eerdere lijn 1/1/2023, met idee onderzoeken dan meer helderheid geven in / rond de zomer, en kabinet zich hierop kan beraden in het najaar.

Niet voor iedereen zal de werkgever perspectief zien op terugkeer bij een langere periode van re-integratie, dus misschien zal er niet veel gebruik van worden gemaakt. Dat betekent dat als we voor een korte periode kiezen, we van alles optuigen voor een kleine groep. Dan kunnen we de impuls beter wat langer laten doorlopen. Pak je 1e en 2e golf dan heb je het over 1 jaar: in de [tijdlijn](#) van RIVM zag ik dat de derde golf in maart 2021 begon.

2. Budget, mi aangeven maximaal nodig. Aansluiten bij CBS, en aangeven dat dit breder is dan LC. Mi dienen we inclusief uitvoeringskosten uit te komen op ongeveer 50n mln, kunnen we niet weer het oude staatje hanteren uit de vorige nota? Daar staat ook het bedrag per werknemer voor de werkgever in. Als het kabinet lager gaat zitten dan 15000 dan denk ik gezien de gesprekken dat weinig werkgevers hiervoor zullen gaan, gezien hun investeringsmogelijkheden. Immers naast het in dienst houden van de zieke werknemer zijn er ook kosten voor de nieuwe werknemer die de plek (voorlopig) heeft opgevuld.

Het idee gaat uit van instroom in de WIA met behoud van dienstverband. Omdat de werkgever geen loondoorbetalingsverplichting meer in het derde ziektejaar heeft, zal van dubbele loonkosten zal dan geen sprake zijn. Hooguit dat er al iemand op de stoel zit waar iemand misschien naar zou willen terugkeren.

Voor de hoogte van het bedrag kunnen we kijken naar de kosten voor:

- re-integratie: dat bedrag van 150 euro dat ik in de nota noemde als bedrag voor arbodienstverlening per jaar, gaat uit van bulkwerk, dus laten we daar wat meer voor rekenen.
- aanvullende kosten: medisch. Is niet regulier onderdeel van kosten voor re-integratie... 5.1.2e is jouw beeld ook dat het budget ruimte zou moeten bieden voor vergoeding van extra zorgkosten die bijdragen aan herstel / re-integratie. Vanuit het gesprek van de minister met de long COVID patienten denk ik dan in elk geval aan fysio. Bij 2 sessies per week, gedurende 50 weken à €33 per sessie kost dat €3.300,-. (Medewerker zou die kosten dan bij de werkgever moeten kunnen declareren\_
- andere kosten/investeringen waar we een bedrag tegenover willen stellen?

Een grove schatting van de omvang van de groep en kosten:

1 op 6 werkt in de zorg; 50.000 mensen stromen jaarlijks in WIA (CBS).

Op jaarbasis gaat het dan om zo'n 8.333 mensen (ongeacht aard van de aandoening). Maar voor een deel van deze mensen zal re-integratie in de zorg (of überhaupt terugkeer naar werk) geen optie zijn. We weten niet hoe groot die groep is. Stel voor ca. 1 op de 3 wil de werkgever het dienstverband in stand houden en de zorgverlener in het derde ziektejaar bij hem de re-integratie laten voortzetten: afgerond 3.000 mensen

Kosten: 3.000 x €15.000 (ik pak gemakshalve even het oude bedrag) = € 45 mln. Met een bedrag van 50 mln heb je dan ook uitvoeringskosten gedekt.

### **De rekensom in de nota van afgelopen donderdag was:**

Een grove schatting van het aantal langdurig zieke zorgverleners dat tussen 1-3-2020 en 31-12-2020 ziek is geworden: 1 op 6 werkt in de zorg; 50.000 mensen stromen jaarlijks in WIA (CBS). Bij een periode van 10 maanden gaat het dan om  $1/6 * 50.000 * 10/12 = 7.000$  mensen

- budget voor re-integratie en herstel: max. €15.000 voor een periode van max. 10 maanden
  - o benodigd budget is voor max. 10 maanden (maart tot en met dec 2022) inzet op re-integratie, dus €1.500 per maand;

- o uitgaande van gelijke spreiding van ingangsdata gemiddeld 5 maanden loondoorbetaling/inzet op herstel/re-integratie
- o kosten: 7.000 personen x 5 maanden x €1.500 pm = **€52,5 mln.**

3. Waarom nog een convenant in dit voorstel? Werkgevers die hiervoor kiezen voor hun werknemer, kunnen zich toch melden bij DUS-I en krijgen dan na check van DUS-I met lijst van UWV het subsidiebedrag?

Een convenant is niet strikt noodzakelijk, maar helpt misschien voor extra commitment?

Over die UWV-lijst: UWV gaf daarover terecht aan dat ze natuurlijk wel een grondslag moeten hebben om die gegevens aan ons te verstrekken. Daar moeten we het met WJZ over hebben, enige voorzichtigheid is op zijn plaats. Mocht dat niet mogelijk blijken, dan valt er vast wat anders te regelen, zoals een bewijs dat er een dienstverband is én iemand in de WIA zit (of zou dat van de AVG ook niet mogen?) én dat geen loon wordt betaald door de werkgever (zorgverlener zit in de WIA, in het derde ziektejaar geen loondoorbetalingsverplichting).

4. tekst over subsidieregeling klopt toch niet hier, bij nadere lezing. Ook in deze variant zullen we zsm een regeling dienen op te stellen hiervoor?

Klopt inderdaad. Tegelijkertijd vragen we van de werkgever een andere tegenprestatie dan in het oorspronkelijke idee. Hij hoeft namelijk geen loon door te betalen, maar enkel inzet te plegen op re-integratie.

@ 5.1.2e ik probeer je vandaag te bellen. Stuur je zo de nota door die 5.1.2e gisteren heel goed heeft gemaakt, met een pm voor jou :-)

Ik hoor graag vandaag even jullie antwoorden, thx alvast,

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work  
([www.blackberry.com](http://www.blackberry.com))

---

**Van:** 5.1.2e ) <5.1.2e @minvws.nl>  
**Datum:** vrijdag 04 feb. 2022 10:03 PM  
**Aan:** 5.1.2e 5.1.2e ) <5.1.2e @minvws.nl>  
**Kopie:** 5.1.2e ) <5.1.2e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: nieuwe nota zorgverleners met long covid

Wauw 5.1.2e , dat ziet er goed uit! Echt weer klasse.

Ik zal morgen nog eea iets verhelderen en dan naar jullie mailen.

Dus je hebt zo'n goed concept gemaakt dat je er niets aan hoeft te veranderen; alleen budget dient te worden ingevuld.

Ik zal 5.1.2e ff proberen te benaderen dit weekend.

Nogmaals dank, 5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work  
([www.blackberry.com](http://www.blackberry.com))

---

**Van:** 5.1.2e 5.1.2e ) <5.1.2e @minvws.nl>  
**Datum:** vrijdag 04 feb. 2022 8:32 PM  
**Aan:** 5.1.2e ) <5.1.2e @minvws.nl>  
**Kopie:** 5.1.2e ) <5.1.2e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** nieuwe nota zorgverleners met long covid

Hoi 5.1.2e

Ik heb weer een nota gemaakt ☺ Er staan nog 2 punten PM in:

- 1) de argumentatie van 5.1.2e over de bijzondere verantwoordelijkheid van VWS
- 2) de rekensom van wat het moet kosten – ik denk dat we nog even heen en weer moeten mailen over de uitgangspunten die we daarvoor hanteren.

Ik ga even afschakelen, morgen kan ik evt. nog wel een slagje maken. Nu eerst even een vrije vrijdagavond genieten.

Fijne avond!

Groet,

5.1.2e