



Minister MZS

Deadline: 26-05-2020

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg**
Basiszorg
Ontworpen door

5.1.2e

5.1.2e

T (070) 5.1.2e

M (31) 5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

Datum document

20 mei 2020

Kenmerk

1693387-205498-CZ

Zaaknummer

205498

Bijlage(n)

2

nota

(ter voorbereiding van een overleg)

Betreft Vergaderdatum en -tijd Vergaderplaats	Bestuurlijk overleg met ZonMw, NZa, Zorginstituut en Long Alliantie Nederland over de behandeling en ondersteuning van patiënten na doormaking van Covid-19 (Revalidatiezorg) 28 mei 2020 09:30-10:30 A-541
---	---

Paraaf directeur

5.1.2e

1 Aanleiding en doel overleg

In uw gesprek met de Long Alliantie Nederland (LAN) op 14 mei jl. heeft u toegezegd een bestuurlijk overleg te organiseren met ZonMw, NZa, Zorginstituut en LAN om afspraken te maken over de te ontwikkelen handreiking en het Coronalongplein. Daarnaast heeft het Zorginstituut VWS verzocht een BO te organiseren om procesafspraken te maken over de verschillende trajecten die lopen op het gebied van revalidatiezorg voor COVID-19 patiënten. Deze procesafspraken zijn met name belangrijk omdat er een risico is dat de handreiking die LAN opstelt mogelijk de zorg ruimer beschrijft dan wat het advies van ZIN noodzakelijk te verzekeren zorg acht. In dit BO komen beide overleggen samen.

2 Deelnemers overleg

Zorginstituut: 5.1.2e

NZa: 5.1.2e

ZonMw: 5.1.2e

Long Alliantie Nederland: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e LAN), 5.1.2e

5.1.2e (Longfonds)

VWS: Minister Van Rijn, 5.1.2e (Z), 5.1.2e (CZ), 5.1.2e

5.1.2e (CZ)



3 Te bespreken punten

1. Opening, mededelingen, agenda
2. Trajecten revalidatiezorg en procesafspraken
 - a. Uitgangspunten VWS
 - b. Toelichting trajecten
 - c. Procesafspraken
3. Coronalongplein
4. Rondvraag, vervolgsafspraken en sluiting

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
5.12e

Kenmerk
1693387-205498-CZ

① Inkeping
zorg
② aanspraken
2 IN
20 behandelingen
③ Coronalongplein.
↓ Q support
pers.
onderzoek

4 Advies en toelichting

Ad 1) Opening, mededelingen, agenda

Er lopen momenteel verschillende trajecten op het gebied van revalidatiezorg om meer inzicht te krijgen in de nazorg en revalidatie van (ex-)covidpatiënten, zowel op het gebied van zorginhoud en expertise (opdracht aan ZonMw), aanspraak (verzoek aan het Zorginstituut) en capaciteit en bekostiging (de NZa onderzoekt dit). Wat betreft zorginhoud en expertise heeft ZonMw de opdracht gekregen een eerste handreiking te (laten) ontwikkelen, samen met veldpartijen, waarin aandacht is voor type patiëntgroepen en benodigde zorg en wie dat kan leveren op welke wijze. LAN voert deze opdracht voor ZonMw uit en zal in samenwerking met verschillende partijen een multidisciplinaire, breed gedragen handreiking opleveren.

Doel BO: Procesafspraken maken over de samenhang tussen deze trajecten.

Ad 2) Trajecten revalidatiezorg en procesafspraken

a. Uitgangspunten VWS

Advies:

Aangeven dat voor VWS bij de verschillende trajecten een aantal uitgangspunten van belang is:

- Brede kijk op zorgbehoeften van patiënten (van patiënten die thuis corona hebben doorgemaakt tot IC-patiënten, van patiënten met longklachten tot patiënten waarbij andere klachten op de voorgrond staan).
- Juiste Zorg op de Juiste Plek (JZOJP) en de zorg waar mogelijk in de eerstelijns.
- Doelmatigheid van zorg.
- Betrokkenheid van alle relevante veldpartijen en beroepsgroepen.

b. Toelichting trajecten

Advies:

Geef elke organisatie kort de tijd om een toelichting te geven op de lopende trajecten (max. 2 minuten per organisatie).

ZonMw: ZonMw coördineert de totstandkoming van een multidisciplinaire handreiking voor revalidatie/nazorg voor patiënten met Covid-19. Uit dit traject moet ook blijken welke patiëntgroepen er zijn en welke zorgbehoefte zij hebben. Een handreiking kan een opstap zijn naar een zorgstandaard. De ervaring is dat het ontwikkelen van een zorgstandaard vaak veel tijd kost. In verband met de urgentie is daarom ZonMw gevraagd een handreiking te ontwikkelen. Daarnaast loopt er een breed Covid-19 onderzoeksprogramma, maar dat richt zich niet specifiek op revalidatie.



NZa: De NZa onderzoekt of er voldoende capaciteit is voor revalidatiezorg in de MSR- of GRZ instellingen, welke patiëntenstromen (inclusief aantallen) er zijn en of regie nodig is bij de indicatiestelling en verdeling hiervan. Ook onderzoekt de NZa of de huidige bekostiging voldoende ruimte biedt om de juiste (na)zorg op de juiste plek te bieden. De NZa zal benadrukken dat voor JZOJP nodig is dat de eerste lijn goed georganiseerd is en dat er multidisciplinaire samenwerking plaatsvindt. Om te beoordelen of er wijzigingen in de bekostiging nodig zijn, heeft de NZa input over de zorgbehoefte van patiënten nodig uit het traject van ZonMw/LAN. Ook het advies van het ZIN over de aanspraak paramedische zorg is van belang voor de bekostiging, omdat de mogelijkheden voor (integrale) bekostiging in de eerste lijn op dit moment ook worden beperkt door de aanspraak paramedische zorg.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
5.1.2e

Kenmerk
1693387-205498-CZ

Zorginstituut: Zorginstituut adviseert VWS of de aanspraak in de Zvw voor de eerstelijns paramedische zorg passend is om de nazorg en revalidatie-ondersteuning voor patiënten die Covid-19 hebben gehad op een goede manier in de eerste lijn te kunnen bieden. Op dit moment wordt paramedische zorg slechts beperkt vergoed binnen de basisverzekering. Fysiotherapie wordt bijvoorbeeld alleen bij bepaalde chronische aandoeningen vergoed en vaak pas vanaf de 21^e behandeling. Het ZIN zal in het advies aangeven of er redenen zijn om voor (ex-)Covid-patiënten een uitzondering te maken. Dit zou bijvoorbeeld kunnen via een (experimentele) regeling buiten de Zvw waardoor het basispakket zelf niet wordt uitgebreid. Het ZIN zal het spanningsveld tussen dit advies en het traject van ZonMw/LAN benoemen.

LAN: LAN voert voor ZonMw de opdracht uit om in samenwerking met verschillende partijen een multidisciplinaire, breed gedragen **handreiking** op te leveren. Tegelijkertijd is LAN bezig met het ontwikkelen van een **Zorgstandaard** CALD (Covid-19 Associated Lung Disorder). Ook heeft LAN het digitale platform Coronalongplein ontwikkeld dat ze verder willen uitbreiden. Ze willen het kwartiermakerschap krijgen in het kader van de uitvoering van Motie Jetten (zie Ad 3).

NB. Op verzoek van ZN vindt er op 27 mei een overleg plaats met de overheidspartijen, LAN, ActiZ, Verenso, NHG, Nederlandse Vereniging van Revalidatieartsen, Revalidatie Nederland, KNGF en ZN om partijen te informeren over de trajecten die we vanuit VWS, Zorginstituut, NZa en ZonMw in gang hebben gezet.

c. Procesafspraken

Advies:

Het risico bestaat dat er een verschil zal zijn tussen de zorg die de handreiking beschrijft en het advies dat het ZIN over de aanspraak paramedische zorg zal geven. Het risico is dat de handreiking (veel) ruimere zorg beschrijft dan wat het Zorginstituut in het advies over de aanspraak noodzakelijk acht. Hierover kunnen ingewikkelde pakketdiscussies ontstaan, waarbij de handreiking als argument wordt gebruikt om druk op VWS/ZIN te zetten om de aanspraak uit te breiden. Het ZIN wil hierover graag aan de voorkant afspraken maken, onder meer over hoe in zo'n situatie gecommuniceerd zal worden naar het veld en de achterbannen.

→ Procesafspraken maken ten aanzien van de te ontwikkelen handreiking/zorgstandaard:



-Aangeven dat (het advies over) de aanspraak niet automatisch de handreiking zal volgen. En dat het, om te voorkomen dat de trajecten te ver uit elkaar lopen, belangrijk is om in de handreiking veel aandacht te hebben voor doelmatigheid. Dit kan bijvoorbeeld door bij het opstellen van de handreiking 'tegenkracht' te organiseren, door ook zorgverzekeraars actief te laten meedenken. Daarnaast is het goed om het ZIN uit te laten leggen hoe zij naar effectiviteit/noodzakelijkheid van zorg kijken (stand van wetenschap en praktijk) en hoe partijen met dit thema kunnen omgaan bij het ontwikkelen van de handreiking.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
5.1.2e

Kenmerk
1693387-205498-CZ

-Partijen vragen:

Welke afspraken kunnen gemaakt worden? Gezamenlijke communicatie? Het is belangrijk dat partijen goed op elkaars proces blijven aangehaakt. Daarnaast kan worden afgesproken dat LAN, ZonMw, NZa en ZIN gezamenlijk betrokken zijn bij communicatie over de handreiking wanneer deze wordt opgeleverd. In deze communicatie kan aandacht gegeven worden aan de relatie tussen de handreiking, de aanspraak en de bekostiging en worden benoemd wat wel en niet mogelijk is.

Ad 3) Coronalongplein

Directie PG heeft motie Jetten/Marijnissen in behandeling (motie waarin het kabinet wordt verzocht te bezien hoe vraaggerichte nazorg kan worden ingericht voor post-Covid-19 patiënten waarbij zorg, begeleiding en onderzoek worden gecombineerd, en hierin de ervaringen van onder meer Q-support en het Longfonds mee te nemen). Q-support is een eigen stichting van VWS. PG is voornemens Q-support te vragen de werkzaamheden uit te breiden naar corona. Financiering vanuit VWS zal dus naar Q-Support gaan. Het Coronalongplein heeft wel potentie om een goede bijdrage te leveren aan de nazorg voor patiënten.

Advies

U kunt toezeggen dat vanwege de potentie van het Coronalongplein VWS een overleg wil organiseren met LAN en Q-Support om te bespreken in hoeverre het Coronalongplein kan bijdragen bij de activiteiten van Q-Support.

Ad 4) Rondvraag, vervolgspraken en sluiting

Advies

De gemaakte procesafspraken bevestigen en nagaan of er vervolgspraken gemaakt dienen te worden.

5.1.2e

5.1.2e