

Overzicht activiteiten Long Covid

Paramedische herstelzorg – 5.1.2e (Z) & 5.1.2e (CZ).

De regeling richt zich specifiek op de herstelfase direct na het doormaken van Covid-19. Mensen die na lange tijd nog klachten hebben, maar geen gebruik kunnen maken van de regeling, kunnen wel gebruik maken van de reguliere aanspraken voor ergotherapie, diëtetiek en logopedie.

De voorwaardelijke toelating van paramedische herstelzorg is verlengd tot 1 augustus 2020. Bij de verlenging is de regeling op enkele punten gewijzigd op advies van het Zorginstituut:

1. De maximale termijn tussen de acute ziektefase en de verwijzing wordt verlengd van 4 naar 6 maanden.
2. De huisarts mag vanaf 1 juli ook doorverwijzen voor een tweede behandeltermijn.
3. Het verduidelijken van de geldigheid van de reguliere aanspraken paramedische zorg vanuit het basispakket voor de patiënten die Covid-19 hebben doorgemaakt maar die niet in aanmerking komen voor paramedische herstelzorg

Er loopt momenteel wetenschappelijk onderzoek naar de effectiviteit van paramedische herstelzorg.

Onderzoek ZonMw – 5.1.2e (PG) & 5.1.2e (PDC)

Multidisciplinaire integrale richtlijn: Via ZonMw kunnen de Federatie Medische Specialisten (FMS), Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) en Long Alliantie Nederland (LAN) in samenwerking met relevante (para)medische beroepsgroepen en patiëntenorganisaties werken aan het verder ontwikkelen van een multidisciplinaire integrale richtlijn COVID-19 nazorg en het inrichten van een proces om de richtlijn actueel te houden en toegankelijk voor professionals en patiënten. Het project is van start en zal binnenkort een eerste tussentijdse rapportage uitbrengen. Dit project loopt af in juli 2022.

Deelprogramma Herstel en Nazorg: Onderzoek naar de aard, omvang en duur van aanhoudende klachten na COVID-19 en de gevolgen daarvan, onderliggende pathofysiologie van klachten en aanknopingspunten voor behandeling, risicofactoren voor het krijgen van aanhoudende klachten en ontvangen herstel- en nazorg bij mensen met bewezen doorgemaakte COVID-19 die langdurig klachten (minimaal 3 maanden) houden. Deze onderzoeken zullen in september/oktober van start gaan en zullen een eerste rapportage uitbrengen rond de jaarwisseling 2021/22. Deze projecten lopen tot de jaarwisseling 2022/23.

Onderzoek RIVM – 5.1.2e (RIVM)

Het algemene doel van het LongCOVID-onderzoek is het onderzoeken van het vóórkomen en de aard van langdurige gezondheidsimpact, zorggebruik en verlies van kwaliteit van leven bij COVID-19 patiënten in het eerste jaar na infectie en bij controles. Hierbij ligt de focus op cognitief functioneren, pijn, benauwdheid en vermoeidheid en kwaliteit van leven, en wordt de impact als langdurig beschouwd indien deze tenminste 3 maanden aanhoudt.

C-Support – 5.1.2e en 5.1.2e (PG)

Het ministerie van VWS vindt het belangrijk dat er goede zorg wordt geboden aan mensen die lang klachten houden van COVID-19. Zo is onder andere C-support hiervoor opgericht. Deze organisatie is per 1 oktober gestart met haar werkzaamheden om patiënten die langer dan drie maanden klachten houden te ondersteunen. C-support heeft als kerntaak om patiënten met COVID-19 en (medische) professionals te ondersteunen met de aandacht op de nazorg. C-support onderscheidt zich in de zorg voor COVID-19 patiënten met een integrale, domeinoverstijgende aanpak (het medisch domein, het domein van werk en inkomen en het (psycho) sociale domein).

Bij c-support wordt ook de connectie gelegd met werk en re-integratie. Hiervoor is contact met Centrum Werk Gezondheid, er worden gezamenlijk nieuwe onderzoeksaanvragen uitgewerkt.

SZW + MEVA + PZo?

Moties en Toezeggingen

Stand van zakenbrief 13 augustus:

1. Zorg en erkenning voor longcovidpatiënten: in de volgende voortgangsbrief komt de Minister voor Medische Zorg en Sport daarop terug (Van Esch, PvdD)
 - Hier heb ik een stuk tekst voor geschreven op basis van lopende zaken zoals onderzoek door RIVM en ZonMw, de regeling paramedische zorg en C-support.
2. Verzoek aan de regering om een multidisciplinair behandelaanbod uit te werken voor mensen met langdurige covidklachten en dit te vergoeden via de zorgverzekering; - toegezegd aan Hijink (SP), Van Esch (PvdD), Kuiken (PvdA), Westerveld (GL)
 - Hiervoor heeft afstemming plaatsgevonden met Annelise Notenboom (Z)
3. Verzoek aan de regering om met oplossingen te komen rond re-integratie, ziektevergoeding en inkomensverlies voor deze groep patiënten. - toegezegd aan Hijink (SP), Van Esch (PvdD), Kuiken (PvdA), Westerveld (GL)
 - SZW is hiervoor benaderd, vanwege onderbemanning bij directie Werknemersregeling is hier voor nu een procesantwoord opgesteld.

Voor Prinsjesdag (21 september):

1. Reactie op het 10-puntenplan van D66, hiervoor is een werkplan opgesteld en gedeeld met de directies Z, PG, MEVA, PZo, PDC en de collega's van SZW. Bij deze reactie dient ook aandacht te zijn voor petitie die aangeboden is door Patiëntengroep Long Covid (PASC) Nederland, deze punten zijn verwerkt in het actieplan.
2. Motie van het lid Van Esch over een centraal registratiepunt voor long-covidpatiënten

Een motie om een landelijk registratiepunt voor longcovidpatiënten in te richten is twee weken geleden aangenomen. Maar ik begreep van het RIVM dat een onderzoek niet actief patiëntenregistraties ophaalt, maar dat dat alleen maar op aanmeldbasis gebeurt. Er bestaat, kortom, eigenlijk geen landelijk registratiepunt. De bedoeling van de motie is zicht te krijgen op de totale aantallen longcovidpatiënten in Nederland.

[Plenaire verslagen | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#) – zoeken op "registratie" dan vind je de motie en de reactie van minister van Ark.

Hiervoor is momenteel overleg met ZonMw of er wetenschappelijke onderbouwing zou zijn om dit wel of niet op te gaan zetten in Nederland. Na dit gepeild te hebben bij het RIVM en de koepels bij het koepeloverleg lijkt hier vanuit hen weinig noodzaak voor te zijn, een schatting van het totale aantal longcovidpatiënten in Nederland is later ook te maken aan de hand van een extrapolatie van de lopende onderzoeken volgens het RIVM. Lijkt op dit moment ook nog lastig gezien er geen universele definitie is van Long Covid.