

Vorbereiding commissiedebat 'Ontwikkelingen rondom het coronavirus' met betrekking tot post-COVID

Achtergrond postinfectieuze klinieken

- Op 13 juni jl. heeft het AD een artikel gepubliceerd met de titel "Long covid vereist speciale klinieken"
- Hierin pleit patiëntenorganisatie C-support voor landelijke expertisecentra voor post-COVID.
- In dergelijke expertisecentra zouden toegewijde teams zich bezighouden met diagnose en behandeling van mensen met post-COVID met het meest complexe profiel.
- Hier komen verschillende disciplines (neurologen, cardiologen en longartsen met kennis van post-COVID/postinfectieuze klachten) samen.
- Daarnaast zal er in het centrum aandacht zijn voor de problematiek op psychosociale klachten en is er ruimte om een beroep te doen op arbo- en verzekeringsartsen voor advies en onderzoek.

Huidige situatie

- In de spreeklijn die is meegegeven aan de MVWS benadrukken we dat er nog veel onduidelijk is over post-COVID, en dat er veel onderzoek wordt gedaan naar diagnostiek, behandeling en **organisatie van zorg**.
- Daarnaast hebben we bevestigd dat het ministerie van VWS in gesprek gaat over hun plan voor postinfectieuze klinieken.
- Dit gesprek vindt plaats op **donderdag 23 juni 2022**.
- In de spreeklijn is opgenomen dat de uitkomsten van dit gesprek met C-support meegenomen zullen worden in de besluitvorming over toekomstig beleid.

Alternatief: pilot casemanagers post-COVID Nijmegen

- Een mogelijk alternatief voor de oprichting van postinfectieuze klinieken is het aanstellen van 'persoonlijk begeleiders' [ook wel: casemanagers] voor mensen met post-COVID.
- Hier heeft de [NOS op maandag 13 juni jl.](#) een artikel over gepubliceerd met de titel: "Persoonlijk begeleider moet post-covidpatiënten helpen juiste zorg te vinden".
- Zij beschrijven het gezamenlijke project van huisartsen, paramedici, zorgverzekeraars en ziekenhuizen in Nijmegen waarin mensen met post-COVID geholpen worden bij het vinden van de juiste hulp en/of zorg.
- Deze 'casemanager' zorgt tevens voor goede coördinatie, afstemming en samenwerking tussen de verschillende zorgprofessionals en helpt bij het 'samenbrengen van expertises'.
- Deze nieuwe werkwijze ontlast de patiënt in de zoektocht naar passende behandeling en brengt zorg dicht bij huis.

Overwegingen

- Zowel de plannen voor de oprichting van postinfectieuze centra voor mensen met post-COVID als het alternatief – aanstellen van casemanagers voor mensen met post-COVID – **vereisen financiële middelen** (van het Rijk).

- De minister van VWS heeft aangegeven geen medicalisering en concentratie van zorg voor mensen met post-COVID te willen, en de beschikbare zorg en ondersteuning voor mensen met post-COVID dichtbij de patiënt te willen organiseren (in de regio).
- Het mogelijke alternatief - 'casemanagers voor mensen met post-COVID' – vereist naar waarschijnlijkheid minder financiële middelen dan de oprichting van postinfectieuze klinieken (plan C-support).

Wat kunnen we toezeggen/meegeven?

- We kunnen (nogmaals) toezeggen dat het ministerie van VWS in gesprek gaat/blijft over de mogelijkheden tot oprichting van dergelijke postinfectieuze klinieken (**kost geen geld**).
- We kunnen toezeggen het plan van C-support te laten onderzoeken door een extern bureau die VWS adviseert over toepasbaarheid en (kosten-)effectiviteit (**kost wel geld**).