

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

# memo

Fonds ivm re-integratie en herstel long covid

Naar aanleiding van uw telefonische contact 25 april jl. met M SZW heeft u aangegeven en marge van de MR te willen spreken over een fonds (danwel een ander financieel construct) in relatie tot long COVID.

De doelstelling is tweeledig:

- Ten eerste het onverplicht tegemoetkomen van individuele zorgmedewerkers die met long COVID kampen na besmetting in de 1<sup>e</sup> golf, als erkenning van hun leed.
- Ten tweede de ondersteuning van long COVID-patiënten (breder dan zorg) gericht herstel, revalidatie, verwerking, re-integratie en kennisopbouw.

T.a.v. het instrument dacht u aan:

- een fonds in beheer van veldpartijen;
- met een bijdrage vanuit het Rijk tot max. 49% van de fondsmiddelen (dan is het geen ZBO);
- inzet van de middelen voor de subsidieregeling behoud langdurig zieke zorgverleners (bijdrage van € 30 mln vanuit overheid).

Wat VWS betreft is een fonds (of een ander construct) het verkennen waard. Er zijn voorbeelden dat de overheid sociale partners/veldpartijen vraagt om een fonds in beheer te nemen. Zo is er bijvoorbeeld het 'kolenfonds' dat wordt bestuurd door FNV, AWWN en UWV en waarover partijen verantwoording afleggen aan SZW<sup>1</sup>. Die fondsmiddelen zijn afkomstig van SZW.

De haalbaarheid (ook juridisch) en uitvoerbaarheid van zo'n fondsconstructie vragen nadere verkenning. Ook is het goed andere modaliteiten te verkennen (inclusief vergelijkbaarheid) zoals de regelingen voor asbest, chroom-6 en Q-koorts. Voor deze verkenning is beperkte tijd beschikbaar, ook vanwege de relatie met de geplande opening van het aanvraagloket voor de subsidieregeling in juni.

In de voorbereiding van dit memo hebben we ambtelijk contact gehad met SZW. Hierbij bleek dat vanuit M SZW geen terugkoppeling over uw contact met MLZS had plaatsgevonden. Uit het contact met ambtelijk SZW komt de behoefte naar voren eerst een gezamenlijke analyse te maken van de problemen, mogelijke oplossingsrichtingen (breder dan een fonds) en de rol van de overheid en andere partijen daarbij. Voor zo'n analyse staan in elk geval SZW (sociale zekerheid,

<sup>1</sup> Vanuit dit kolenfonds is een mobiliteitscentrum ingericht voor personeel van de kolencentrales die als gevolg van het klimaatakkoord worden gesloten.

## SG

Dir. Macro-Eco. Vraagst. en  
Arbeidsmarkt  
Team Arbeidsmarkt

## Bezoekadres:

Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
T 070 340 79 11  
F 070 340 78 34  
Postbus 20350  
2500 EJ Den Haag  
www.rijksoverheid.nl

## Inlichtingen bij

5.1.2e

## M

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

## Datum

28 april 2022

## Aantal pagina's

4

relatie gezond en veilig werken) en VWS (zorgpersoneel én medisch perspectief) aan de lat.

**SG**  
Dir. Macro-Eco. Vraagst. en  
Arbeidsmarkt  
Team Arbeidsmarkt

Gelet op de ervaringen in jan/feb is het belangrijk Financiën goed te betrekken, gelet op de eerdere, moeizame discussie en financiële en doelmatigheidsaspecten. Zij zullen terughoudend zijn bij het beschikbaar stellen van middelen voor een fonds beheerd door derden zonder duidelijke voorwaarden/afbakening vooraf.

**Datum**  
28 april 2022

### **Advies**

We adviseren u de volgende inhoudelijke lijn:

- Continuering van de huidige subsidieregeling voor de zorg (met als doel: behoud voor de zorg). Dit is tijdsconsistent en het doel is nog steeds valide voor een groep werknemers, al kan het zijn dat het gebruik lager. We zouden de regeling ook meer onder de aandacht kunnen brengen in het overleg met werkgevers, zeker wanneer de specificaties duidelijk zijn.
- Parallel hieraan een – door SZW te trekken en op korte termijn te starten – verkenning uit te voeren naar de mogelijkheid/haalbaarheid van een fonds (of ander construct) (met als doel: onverplicht tegemoetkomen (in elk geval voor zorgmedewerkers die in de 1<sup>e</sup> golf ziek zijn geworden) èn van ondersteuning (breder dan zorg) inzet op herstel, revalidatie, verwerking, re-integratie arbeidsproces en kennisopbouw). Zorgmedewerkers die geen baat hebben van de subsidieregeling voor beperkte periode maar later wel ondersteund kunnen worden van werk naar werk, kunnen hiervan ook gebruik maken.
- Bij positieve verkenning vervolgens overwegen om eventuele onderuitputting op voornoemde subsidieregeling (die aannemelijk is) als Rijksbijdrage toe te voegen aan het fonds onder de voorwaarde dat veldpartijen een hoger bedrag dan dit inleggen, zodat het beheer van het fonds in het veld kan blijven liggen (en een ZBO-status niet nodig is).  
NB: Indien alleen vanuit VWS middelen beschikbaar komen voor het fonds, zou u het fonds ook enkel op de zorg kunnen richten.

**Proces MR**

- Voorts is het advies voorafgaand aan de MR met MSZW te bespreken of gezien de brede reikwijdte het voortouw bij deze verkenning/analyse bij SZW kan liggen (gelijk bovengenoemde geadviseerde lijn).
- U zou bij agendapunt 15 (wat heeft gespeeld cq gaat spelen in parlement) kunnen noemen dat er vanuit kamer en polder toenemende druk is iets te betekenen voor mensen met long-covid klachten die niet meer (op kortere) termijn aan het werk kunnen. En dat een verkenning naar mogelijkheden en onmogelijkheden verstandig lijkt.
- Secretariaat MR weet ervan. Kan verstandig zijn dit aan het begin/richting voorzitter ook even te melden (Kaag). Denkbaar dat aantal ministers interesse hebben mee te denke, ook voor hun eigen groep, die zijn welkom.
- **Gelet op het feit dat de voorjaarsbesluitvorming vorige week aan de orde is gekomen, raden we u aan het vooral als onderwerp in het parlement te benoemen, dat is 'nieuwe feit' (anders zal MinFIN stellen: waarom nu, waarom zat dat niet in de plannen van VWS in de Voorjaarsbesluitvorming?). Gaat nu ook om het melden van de discussie, niet vooruitlopen op oplossing. Daarom verkenning.**

**SG**

Dir. Macro-Eco. Vraagst. en  
Arbeidsmarkt  
Team Arbeidsmarkt

**Datum**

28 april 2022

*Context*

- een rol voor SZW als trekker op dit dossier ligt voor de hand:
  - o FNV pleitte als eerste voor een compensatieregeling voor zorgmedewerkers die arbeidsongeschikt zijn geworden door langdurige klachten na COVID. De roep daarom verbreedt zich. Zowel aan vakbondszijde, maar ook in de Tweede Kamer, waarbij wordt verwezen naar o.a. het onderwijs, kinderopvang en vervoer. Daarmee is het niet meer een vraagstuk dat alleen VWS aangaat.
  - o een eenmalige (financiële) compensatie biedt geen structurele oplossing voor de gezondheidsproblemen die door COVID langdurig zieke werknemers hebben en de gevolgen die dat heeft voor werk en inkomen. Ook vanuit dit perspectief reikt het vraagstuk verder dan de verantwoordelijkheid van VWS;
- In het kader van behoud van langdurig ziek zorgpersoneel wordt nu een subsidieregeling uitgewerkt voor zorgwerkgevers die na het tweede ziektejaar medewerkers het loon blijven doorbetalen en met hen blijven werken aan herstel en re-integratie. Voor een deel van de langdurig zieken biedt dit geen perspectief op terugkeer. Oplossingen zouden zich op die groep moeten richten.
- VWS biedt met de tijdelijke regeling paramedische herstelzorg een vergoeding voor bijv. fysiotherapie bij langdurige COVID-klachten. Voor 2023 wordt deze verlengd.

*Knelpunten/kanttekeningen*

- De principiële vraag óf we wat willen doen voor zorgverleners die in de eerste fase van de pandemie ziek zijn geworden en daardoor arbeidsongeschikt raken/zijn geraakt, is nog niet beantwoord. Zou het kabinet zich hier niet ook over moeten buigen? De subsidieregeling richt zich op behoud van langdurig zieke zorgverleners voor de zorg, dus voorkomen van uitstroom naar arbeidsongeschiktheid. Dit is anders dan het appèl van de bonden.
- Ook is er het risico van precedentwerking van een compensatie voor zorgverleners:

- ook buiten de zorg hebben mensen zorg verleend (van de  
uitvaartverzorger bij COVID-overledenen tot de mantelzorger),
  - of hebben elders tijdens hun werk COVID opgelopen;
  - of hebben een andere chronische aandoening.
- Ons sociale zekerheidsstelsel maakt geen onderscheid naar de oorzaken van  
ziekte of arbeidsongeschiktheid.
  - Door het ontbreken van een heldere afbakening van het ziektebeeld 'long  
COVID' is het afbakenen van de doelgroep niet goed mogelijk, waardoor de  
kosten kunnen oplopen. Dat is een reëel issue. Heel wel voorstelbaar dat de  
eventuele onderuitputting dan ook niet toereikend is.
  - Relatie met activiteiten van C-support (ondersteuning patiënten, kennis) en  
programma COVID-19 en werk (kennis), UWV (re-integratie).

**SG**  
Dir. Macro-Eco. Vraagst. en  
Arbeidsmarkt  
Team Arbeidsmarkt

**Datum**  
28 april 2022

5.1.2e

CONCEPT