

Financiële tegemoetkoming zorgmedewerkers

Afbakening

- Een eenmalige tegemoetkoming van € 15.000 aan:
 - zorgmedewerkers
 - die in de eerste golf (februari-juni 2020) besmet zijn geraakt met COVID-19,
 - waaraan zij langdurige post-COVID klachten hebben overgehouden
 - en als gevolg daarvan inmiddels zijn ingestroomd in de WIA.

- Voor de uitzonderlijke situatie: een nieuw en onbekend virus dat de Nederlandse samenleving tijdens de eerste golf overkwam, waar nog geen vaccin voor beschikbaar was en waarin met de toen beschikbare kennis de zorg moest worden verleend.

Zorgmedewerkers

- Zorgmedewerkers uit specifieke sectoren die:
 - Zijn gevraagd om voor mensen met COVID-19 te zorgen, terwijl nog weinig bekend was over hoe het virus zich verspreidde en wat de precieze risico's op besmetting/overdracht van COVID-19 waren.
 - Deze zorg moest in veel gevallen binnen de 1,5 meter afstand worden gegeven, waarbij deze zorgmedewerkers langdurig en intensief in een omgeving zijn geweest met COVID-patiënten.
 - Hierdoor lag het risico voor deze groep op besmetting met eventuele ernstige (langdurige) gevolgen daarvan aanzienlijk hoger dan bij andere beroepsgroepen, zoals bijvoorbeeld binnen de onderwijssector en kinderopvang.

Eerste golf

- De onverwachte en uitzonderlijke situatie tijdens de eerste golf maakt dat deze tijdsperiode zich onderscheidt van latere periodes:
 - Er was nog weinig bekend en daarmee veel onduidelijkheid over de aanpak van de verspreiding.
 - Ook was er sprake van selectief testbeleid, waardoor het virus zich ongemerkt verspreidde. Vanaf de tweede golf kon de verspreiding van het virus beter gemonitord worden, omdat toen iedereen zich kon laten testen.
 - Tot slot werden in de eerste golf maatregelen genomen op basis van een schatting van het effect. In de tweede golf kwam meer data beschikbaar, waarmee het effect van maatregelen kon worden berekend.

Bedrag

- Het gaat expliciet om een financiële tegemoetkoming van de Staat ter erkenning van de gevolgen die zorgmedewerkers met post-COVID klachten ondervinden.
- Het gaat dus niet om een vergoeding van de gemaakte kosten.
- In de bepaling van de hoogte van de tegemoetkoming zijn eerder verstrekte financiële tegemoetkomingen vanuit de Staat betrokken. In dit geval is besloten om aansluiting te zoeken bij de tegemoetkoming in verband met de grote gevolgen van de Q-koortsuitbraak. In beide gevallen gaat het om een nieuw en onbekend virus met vergelijkend leed.
- Er wordt afgeweken van de 22.000 euro uit de TSB-regeling, omdat in dit geval de weg naar schadevergoeding bij werkgever open staat.

Uitvoering

- Samen met de uitvoeringsorganisatie Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen (DUS-I) wordt komende weken verkend hoe zij deze regeling zorgvuldig en adequaat kunnen uitvoeren, met zo min mogelijk administratieve lasten.
- Het streven is dat zorgmedewerkers in het eerste kwartaal van 2023 een aanvraag kunnen indienen.
- Bij de uitwerking van de regeling zal ook gezocht worden naar een oplossing ter compensatie van het eventuele verlies aan toeslagen.

Motie Paulusma en Bikker

- Motie waarin wordt verzocht om te verkennen hoe voor de zorgmedewerkers en soms ook ander essentieel personeel, zoals onderwijspersoneel, die besmet zijn geraakt met het coronavirus en daar soms in hevige mate post-COVID-klachten aan over hebben gehouden, de vergoeding van zorgkosten die zijn gemaakt ten gevolge van post-COVID en die bijdragen aan hun herstel, in overleg met zorgverzekeraars aanvullend mogelijk te maken.
- Er wordt uitgegaan van een leedvergoeding en niet van een vergoeding van schade. Immers, van aansprakelijkheid is naar het oordeel van de Staat geen sprake. Nu vergoeding van zorgkosten zoals de motie veronderstelt, ook een vorm is van het vergoeden van kosten/schade, zal daarbij hooguit kunnen worden aangesloten bij mogelijkheden die er reeds zijn om bepaalde post-COVID gerelateerde zorg vergoed te krijgen.
- Er is al veel mogelijk: paramedische herstelzorg, GGZ, POH-GGZ, MSZ.
- In sommige gevallen is gebleken dat mensen behoefte hebben aan intensievere paramedische zorg of zijn er mensen die experimentele behandelingen krijgen. Deze zorg wordt niet gedekt vanuit de basisverzekering. Hiervoor zijn de regels en voorwaarden uit de Zorgverzekeringswet en de daaruit volgende regelgeving leidend.

Reactie RVS

Aanvullend beleid

- De komende periode is het van groot belang om in te zetten op het vergaren van meer kennis over de diagnostisering, de behandeling en het verloop van post-COVID, zodat deze groep ook verder geholpen kan worden bij hun klachten.
- In de laatste verzamelbrief COVID-19 voor het reces van 4 juli is toegezegd om in te zetten op een experticeentra voor post-COVID en op aanvullend (biomedisch en therapiegericht) wetenschappelijk onderzoek naar post-COVID.
- In de volgende COVID-19 verzamelbrief zal ik ingaan op de voortgang hiervan.
- Oproep aan zorgwerkgevers om gebruik te maken van de subsidieregeling voor het behoud van langdurig zieke werknemers.

Vervolg planning en afstemming

- Directeurenoverleg 16 augustus
- Gremium onverplicht tegemoetkomen 23 augustus
- Bewindspersonen overleg 26 augustus
- CWIZO 29 augustus
- MR 9 september