

## Voorstel aanpak expertisecentra post-COVID

In het TK-commissiedebat van 16 juni jl. heeft de MVWS, zoals vermeld in de Kamerbrief van 4 juli jl. toegezegd zich in te zetten voor een verkenning naar een expertisecentrum voor post-COVID. Hierbij ligt de focus op de bundeling van kennis en ervaring met betrekking tot post-COVID (C-support wordt hier actief bij betrokken). Verder is op 5 juli jl. de motie van 5.1.2e (SP) en 5.1.2e (D66) in de TK aangenomen (zie bijlage). Deze motie verzoekt de regering om, in gesprek met ziekenhuizen, een landelijk expertisecentrum op te richten waar kennis en ervaring verzameld wordt voor de behandeling van postcovid en andere postinfectieuze aandoeningen.

5.1.2e zijn vorige week kort samen gaan zitten om de strategie te bepalen voor de komende periode. We hebben namelijk in de Kamerbrief toegezegd hier na het zomerreces op terug te komen.

Ons voorstel is om – z.s.m. – een werkgroep op te richten met afgevaardigden van betrokken directies. Zo kunnen we nader bepalen hoe we ruchtbaarheid gaan geven aan deze motie.

Hiervoor hadden we de **volgende directies/personen** in gedachte:

- Vanuit PG: 5.1.2e (dossierhouder), 5.1.2e (betrokken geweest bij oprichting expertisecentrum Lyme)
- Vanuit PZO: 5.1.2e (accounthouder Longfonds)
- Vanuit Z: 5.1.2e (trekker regeling voor paramedische herstellzorg)
- Vanuit WJZ: 5.1.2e
- Vanuit FEZ: 5.1.2e (FA)
- Vanuit PDCZ: 5.1.2e (dossierhouders en coördinatoren traject)
- Vanuit MEVA: 5.1.2e van 5.1.2e
- Vanuit CZ: *nader te bepalen*
- Vanuit DCo: 5.1.2e (communicatieadviseur post-COVID)

Met deze groep zouden we dan graag op korte termijn bijeenkomen, zodat we kunnen werken aan een beleidsplan. Zie bijgevoegd Beleidsplan Nederlands Lymezieke-expertisecentrum als voorbeeld.

Hier zullen we o.a. aandacht hebben voor een aantal **belangrijke vragen**:

- i. Hoe laten we een dergelijk expertisecentrum voor behandeling zo goed mogelijk landen in het bestaande zorglandschap, zonder ingewikkelde nieuwe juridische en financiële structuren te creëren en bestaande zorgpaden te omzeilen?
- ii. Hoe betrekken we huidige stakeholders en partners buiten en binnen het Rijk (zoals ziekenhuizen (zie motie expertisecentrum), ZonMw, C-support, Longfonds, RIVM, SZW en OCW) in het proces en de totstandkoming?
- iii. Zijn er financiële middelen vanuit de overheid nodig en zo ja, hoe worden deze gedekt?
- iv. Hoe zal een dergelijk expertisecentrum voor post-COVID eruit moeten komen te zien? En wie bepaalt dit?
- v. Etc...