



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Ministerie van
Volksgezondheid, Welzijn
en Sport**
Programmadirectie COVID
Zorg

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
Parnassusplein 5
2511VX Den Haag
Nederland
www.rjksoverheid.nl

Contactpersoon

5.1.2e

M 5.1.2e

E 5.1.2e @ 5.1.2e

[@minvws.nl](mailto:5.1.2e@minvws.nl)

Datum

15 december 2022

Bijlage

3

agenda

Betreft	5.1.2e post-COVID (2, hybride)
Vergaderdatum en -tijd	15 december 2022 / 9:00-10:00 uur
Vergaderplaats	Hybride: Webex, 5.1.2e
Genodigden	5.1.2e 5.1.2e (NFU), 5.1.2e (VWS/PDCZ), 5.1.2e (C-support), 5.1.2e (eerste half uur, NHG), 5.1.2e (NHG), 5.1.2e (VWS/PDCZ), 5.1.2e (IVM), 5.1.2e 5.1.2e (Longfonds/PostCovid NL), 5.1.2e (C-support), 5.1.2e (Longfonds/PostCovid NL), 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e (RIVM), 5.1.2e (ZonMw) en 5.1.2e (VWS/PDCZ).
Afwezig	FMS en 5.1.2e (C-support)

Deze geannoteerde agenda is van PDCZ voor 5.1.2e

Rood hierboven is nieuw tov de agenda

1. Opening, vaststelling agenda, mededelingen

2. Kennisagenda post-COVID

- 1a Enerzijds het bundelen van wat er allemaal op nationaal en internationaal niveau is, actiehouders: NFU, IVM en C-support. Bijlage 2.1

-1b. Anderzijds het adviseren over welke behandelingen kansrijk lijken en waar meer onderzoek gewenst is en het formuleren van vragen die beantwoord moeten worden, actiehouders: NFU, FMS en NHG. Bijlage 2.2

Afstem-/bespreekpunten:

1a.

1. Inventarisatie (inter)nationale onderzoeken en inzet van de minister van VWS op Europees niveau

Mogelijke inbreng:

- Algemene opmerking: het opstellen van de kennisagenda wordt geformaliseerd. Hiervoor verleent VWS een opdracht aan ZonMw. De afstemming in dit overleg zijn onder voorbehoud van eventuele (proces)eisen/voorwaarden van ZonMw aan betrokkenen.
- Zoals vermeld in de voorbereidingsoverleggen op medewerkersniveau, blijft de minister van VWS in Europa aandacht vragen voor post-COVID en de noodzaak voor het samenwerken rondom het uitwisselen en verbinden van onderzoeken. De inzet van de minister is om het Europese traject en het Nederlandse traject met elkaar te verbinden. Hieraan zou ook met dit project een bijdrage geleverd kunnen worden. Vooral voor het bepalen van de kennishiaten (1b). Als hier op Europees niveau samen in wordt opgetrokken, dan kunnen later de verschillende onderzoeken worden gecoördineerd en met elkaar worden verbonden. Op deze manier kan worden beschikt over meer gegevens, waarmee hopelijk sneller tot resultaten kan worden gekomen.

Ministerie van
Volksgezondheid, Welzijn
en Sport
Programmadirectie COVID
Zorg

Datum
15 december 2022

2. De verwachte projectplanning bedraagt 7 maanden gerekend vanaf het akkoord van de opdrachtgever (VWS/ZonMw): 3 maanden inventarisatie (stap 1), 2 maanden analyse (stap 2) en 2 maanden rapportage.

Mogelijke inbreng:

- Is 7 maanden alleen voor het eerste deel van de kennisagenda niet te lang, gelet op de aandacht vanuit de politiek, media en samenleving?
- Hoe verhoudt deze planning zich tot 1b van de kennisagenda? Start 1b pas na deze 7 maanden of overlappen de beide delen elkaar; start 1b al na de eerste stap (dus na 3 maanden) van 1a?

3. Hierna zal in een frequentie van bijvoorbeeld 1 tot 3 maanden de kennis geüpdatet worden.

Mogelijke inbreng:

- Geldt de actualisatie ook voor de eerste stap (inventarisatie) al bij de uitvoering van stap 2 (analyse)?

4. De eerste inschatting van de begroting is circa € 50.000,- voor de eerste rapportage en circa € 5.000,- voor elke update.

Mogelijke inbreng:

- Geen opmerkingen.

1b.

5. De verwachte projectplanning bedraagt 6-9 maanden.

Mogelijke inbreng:

- Wanneer start 1b precies? Is dat parallel aan 1a? Anders is de totale looptijd van 1a en 1b wel erg lang (13-16 maanden). Dit is niet uit te

leggen aan de buitenwereld. Vooral vanwege het feit dat er nog (afhankelijk van de uitkomst van kennisagenda) aanvullende onderzoeken uitgevoerd kunnen worden, die ook hun eigen (lange) looptijd hebben.

Ministerie van
Volksgezondheid, Welzijn
en Sport
Programmadirectie COVID
Zorg

6. Dit project heeft fundamenteel/pre-klinisch deel en klinisch deel.

Datum
15 december 2022

Mogelijke inbreng:

- Kunnen we ervan uitgaan dat deze scope van 1b goed aansluit op de scope van 1a (Epidemiologie (incidentie, risicogroepen etc), Pathofysiologie (bio-medische aspecten), Diagnostiek en Behandeling (medicamenteus, niet-medicamenteus en gecombineerde interventies))?

7. De eerste inschatting van de begroting is circa € 50.000,- (excl. BTW) voor het klinische deel. Voor het fundamentele deel/pre-klinische deel is de eerste inschatting van de begroting tussen €30.000,- - €35.000,- (excl. BTW).

Mogelijke inbreng:

- Twee vragen:
 - Is er rekening gehouden met de actualisatiekosten?
 - Wat wordt de frequentie van de actualisatie?

3.Vormgeving expertisecentrum post-COVID

- actiehouders: NFU en C-support

Bijlage 3

Afstem-/bespreekpunten:

1. Vervolgstappen t.a.v. keuze expertisecentra:
 - overleg inplannen met centra met belangstelling

Mogelijke inbreng:

- Goed, om overleggen in te plannen met ziekenhuizen die belangstelling hebben om mee te doen aan het expertisecentrum. Daarbij moeten niet alleen UMC's worden betrokken maar ook perifere ziekenhuizen.

2. Bernhoven ziekenhuis als eerste pilot?
 - betrekken zorgverzekeraar om dit initiatief nader te verkennen

Mogelijke inbreng:

- Goed, dat de betrokken regio actief is en initiatief neemt.
- De vraag moet zijn: Hoe kunnen we dit initiatief een plek geven in het landelijke traject? Een pilot zou een optie kunnen zijn.
- In bijlage 3 wordt een begroting van € 3 mln voor twee jaar genoemd. Dit is wel een aandachtspunt. De route naar zorgverzekeraar zou inderdaad verkend kunnen worden.

3. Geschatte begroting:

- Landelijke database
 - Health RI €120.000 euro per jaar
 - deelnemende ziekenhuizen (7 UMC's, 7 Santeon): 2 fte datamanagement/IT, = € 1.7 miljoen per jaar
- Onderzoekstructuur, per centrum:
 - Een coördinator €100.000,- per jaar
 - 2 ondersteuners € 140.000,- per jaar
- ZonMw pm
- Zorg pm

Ministerie van
Volksgezondheid, Welzijn
en Sport
Programmadirectie COVID
Zorg

Datum
15 december 2022

Mogelijke inbreng:

- Opmerken dat VWS momenteel geen budget heeft voor het expertisecentrum.
- In geval van een gedragen voorstel zou - na akkoord van de minister van VWS - een claim moeten worden ingediend bij het ministerie van Financiën (middels voorjaarsnota), tenzij er regionale financierders zijn.
- In hoeverre is of wordt het volgende verkend?
 - Zorgpartijen kunnen de NZa vragen om bekostigingsparameters vast te stellen. Die kunnen gebruikt worden, mits het gaat om verzekerde zorg.
 - Als het gaat om de ontwikkeling van nieuwe behandelmodaliteiten hebben de UMC's een speciale rol. Zij worden via de BBAZ (beschikbaarheidsbijdrage Academische Zorg) in staat gesteld die rol te vervullen. UMC's maken daarbij zelf keuzen t.a.v. de portfolio. In de afgelopen jaren heeft de NFU, met het project ROBIJN, in samenwerking met de Nederlandse Zorgautoriteit, een methodiek ontwikkeld om de patiënten en zorg te identificeren, de zogenoemde 'label systematiek'. Deze systematiek wordt nu door de NZa gebruikt voor de verantwoording van deze bedragen per UMC. De methodiek is vastgelegd in de NZa-beleidsregel BBAZ en de toelichting daarop. In bijlage 3 staat het volgende: "*Doordat specialisten werkzaam in academische ziekenhuizen niet alle post-COVID patiënten op hun poliklinieken in de ziekenhuizen kunnen ontvangen vanwege geldende ROBIJN criteria in het kader van beschikbaarheidsbijdrage academische zorg (BBAZ), kunnen zij deze patiënten ook niet langer includeren in hun onderzoeken.*" Hoe wil de NFU hiermee omgaan? Heeft de NFU oplossingen hiervoor?

4. Vaststellen volgend 5.1.2e

Mogelijke inbreng:

- Gelet op de toezegging van de minister in het 2-minutendebat van vorige week donderdag (stavaza-brief in januari 2023 over het expertisecentrum), zou het eerstvolgende 5.1.2e uiterlijk begin tweede helft van januari 2023 kunnen plaatsvinden, waarna de brief de deur uitgaat.

5. Rondvraag, w.v.t.t.k en afsluiting

Ter info:

-A: Verslag vorig 5.1.2e

Ministerie van
Volksgezondheid, Welzijn
en Sport
Programmadirectie COVID
Zorg

Datum
15 december 2022