

Vorbereiding gesprek

5.1.2e

16 september 2022

Aanleiding

- In de RWIZO is besloten om de eventuele onverplichte financiële tegemoetkoming aan zorgmedewerkers met post-COVID klachten voor advisering ("een verzoek om voorlichting") voor te leggen aan de Raad van State.
- Het verzoek wordt morgen besproken in de MR en ligt nog ter afstemming (tekstueel) voor bij andere departementen.
- 5.1.2e vraagt u om voor de MR van morgen te bellen, omdat hij graag een nadere toelichting wil over de wenselijkheid van de financiële tegemoetkoming.
- Het definitieve verzoek is niet afgestemd met de RvS. De conceptversie kennen zij wel. Hiervan is weinig afgeweken.

Wenselijkheid van de tegemoetkoming

- Het kabinet realiseert zich dat post-COVID klachten voor eenieder die daarmee te maken heeft, ingrijpende gevolgen kan hebben. Daarom zet het kabinet ook in op breed beleid om mensen met post-COVID te ondersteunen.
- Voor een specifieke groep zorgmedewerkers is de wens om iets extra's te doen. Deze groep heeft tijdens de zeer uitzonderlijke en onzekere periode van de eerste golf intensief en veelvuldig contact gehad met COVID-patiënten, terwijl de consequenties daarvan nog niet konden worden overzien.
- Dat sommigen van hen aan een in die periode opgelopen COVID-besmetting langdurige ziekte hebben overgehouden, met ook voor hun privéleven verstrekkende gevolgen, weegt voor het kabinet erg zwaar. De groep die het kabinet beoogt tegemoet te komen heeft in ieder geval leed ter gevolgen van ziekte en leed veroorzaakt door verminderde of zelfs geen inzetbaarheid op het werk.
- Als minister heb ik regelmatig gesprekken met deze groep gevoerd en de verhalen zijn heel schrijnend.
- Het ministerie van VWS heeft, mede namens SZW en OCW, gewerkt aan een voorstel voor een financiële tegemoetkoming als gebaar ter erkenning van het leed. Het gaat dan nadrukkelijk om een tegemoetkoming, en niet om een schadevergoeding.
- Een schadevergoeding is slechts aan de orde wanneer de Staat aansprakelijk zou zijn voor schade, dat is hier niet het geval.

Voorgenomen afbakening

- De financiële tegemoetkoming ter erkenning van het leed als gevolg van langdurige post COVID-klachten, wordt alleen verstrekt aan zorgmedewerkers die directe zorg hebben verleend aan COVID-patiënten of daarbij nauw betrokken waren, omdat zij:
 - o tijdens de zeer uitzonderlijke en onzekere periode van de eerste golf intensief en veelvuldig contact hebben gehad met COVID-patiënten,
 - o waardoor het risico op besmetting aanzienlijk voor hen hoger lag dan voor andere cruciale beroepen.
- De tegemoetkoming wordt daarnaast alleen verstrekt aan zorgmedewerkers die een besmetting hebben opgelopen in de eerste golf omdat:
 - o in de eerste golf nog weinig bekend was over hoe het virus zich verspreidde en wat de precieze risico's op besmetting/overdracht van COVID-19 waren. Dat bracht een aanzienlijk hoger risico op besmetting met zich mee.
 - o Na de eerste golf veel meer kennis beschikbaar was over hoe veilig te werken met COVID-patiënten. Van een aanzienlijk groter risico op een COVID-besmetting bij het werken met COVID-patiënten was daardoor geen sprake meer.

Voorgenomen hoogte van het bedrag

- Er is gekeken naar de aard van het leed van deze groep zorgmedewerkers en een vergelijking gemaakt met eerdere financiële tegemoetkomingen, zoals de regeling voor

- slachtoffers van geweld in de jeugdzorg (2020) (€ 5.000), Dutchbat-III-veteranen (2021) (€ 5.000), transgenderpersonen (2021) (€ 5.000) en Q-koortspatiënten (2018) (€ 15.000).
- Deze casus toont de meeste gelijkenissen met de Q-koorts: in beide gevallen gaat het om leed dat is ontstaan door een nieuw en onbekend virus en dat soortgelijke lichamelijke klachten tot gevolg heeft.

Te stellen vragen aan RvS

- Vanuit de Kamer en vanuit de samenleving (met name de bonden) is hoge druk om duidelijkheid te geven over de mogelijke extra ondersteuning aan zorgmedewerkers. Daarom heeft het kabinet het verzoek om zo spoedig mogelijk advies te krijgen van de RvS.
- Vraag aan RvS: Is het mogelijk dit verzoek om voorlichting met voorrang op te pakken? En binnen welk termijn kan de RvS komen tot een advies?