

Factsheet MIT-advies: 'Maatschappelijke gevolgen van long Covid'

Onderwerp: MIT-advies over maatschappelijke gevolgen van post-COVID	
Kernboodschap	- Het MIT publiceerde op maandag 19 juni jl. het (ongevraagde) advies inzake de maatschappelijke gevolgen van post-COVID. - Het advies neemt daarin in beperkte mate de Kamerbrief Programma onderzoek en kennisdeling post-COVID mee, zoals deze op 1 juni 2023 naar de Tweede Kamer is verzonden. - Het MIT constateert dat post-COVID negatieve gevolgen heeft voor het leven van patiënten en voor de Nederlandse zorg, het onderwijs, de arbeidsparticipatie en het vertrouwen in de overheid.
Argumentatie	- Het MIT stelt dat de meesten van de naar schatting 1,3 miljoen Nederlanders die post-COVID hebben opgelopen relatief milde klachten hebben en daar ook vaak weer van herstellen. - De ordegrootte van het aantal mensen met klachten die deelname aan de samenleving ernstig beperken schat het MIT in op 90.000. - Het MIT stelt dat er een gebrek is aan medische en maatschappelijke kennis en aan een handelingsperspectief voor mensen met post-COVID. - De kennis die er is, bereikt de relevante partijen volgens het MIT onvoldoende. De aanpak van post-COVID door de Rijksoverheid is voor betrokkenen niet goed zichtbaar en niet overtuigend, aldus het MIT. Dit voedt het gebrek aan vertrouwen bij deze groep. - Het MIT heeft haar aanbevelingen in drie categorieën ingedeeld: - de grote behoefte aan meer medische én maatschappelijke kennis en het consistent gebruiken van deze kennis in verschillende sectoren; - de behoefte om participatie van mensen met post-COVID aan de samenleving zo groot mogelijk te houden, en daarmee ook de toegankelijkheid tot systemen van onderwijs, zorg, werk en sociale zekerheid; en - de noodzaak om het vertrouwen te herstellen in de overheid bij de aanpak van post-COVID.
Stand van zaken	- Er wordt gestreefd naar het nog voor het debat verzenden van de kabinetsreactie op het advies; SZW zal deze reactie mede namens MVWS en MPVO verzenden aan TK; - De aanbevelingen sluiten aan bij reeds bestaand beleid; - In de kabinetsreactie zal een update gegeven worden over het bestaande beleid. - Op bijna alle aanbevelingen worden acties ingezet. Alleen niet op de aanbeveling over registratie van mensen met post-COVID, daarvan wordt aangegeven dat het onvoldoende toegevoegde waarde biedt. <u>Enkele opvallende punten in het advies:</u> - Het MIT neemt bij het advies inzake monitoring andere, en met name tegenargumenten, omtrent patiëntenregistratie niet mee. Hierdoor wordt er geen rekenschap gegeven van de lasten die hiermee gepaard gaan, versus de slechts beperkte meerwaarde van monitoring en registratie; - Het MIT-advies stelt dat patiënten beschikken over gebrekkige toegang tot de zorg. In de praktijk hebben post-COVID patiënten toegang tot de eerste-, tweede-, en derdelijnszorg.
Feiten & cijfers	

Aanbevelingen MIT-advies post-COVID		Dep.
Kennis		
1	Het MIT adviseert de ministers van SZW, OCW, EZK en VWS om een transdisciplinair onderzoeksprogramma op te zetten waarin naast de medische ook de maatschappelijke gevolgen van post-COVID worden onderzocht, voor betrokkenen en voor de samenleving.	SZW, OCW, EZK, VWS
2	Het MIT adviseert de ministers van VWS en SZW om een vorm van monitoring op te zetten waarmee een representatief beeld ontstaat van de aantallen mensen met post-COVID en hun kenmerken, de medische aspecten en de maatschappelijke gevolgen.	VWS, SZW
3	Voor de kennisverspreiding adviseert het MIT de ministers van VWS en SZW om het voorgenomen expertisecentrum te verbinden met een goede front office die de laatste kennis op het gebied van post-COVID deelt met specialisten, huisartsen, bedrijfsartsen, verzekeringsartsen, jeugdartsen, Wmo-consulenten en andere professionals die mensen met Long Covid begeleiden. In het verlengde adviseert het MIT om patiëntengroepen te ondersteunen zodat zij relevante informatie beschikbaar kunnen stellen voor de achterban en een breder publiek.	VWS, SZW
Participatie en toegankelijkheid		
4	Het MIT adviseert de ministers van VWS en SZW om hierover in overleg te gaan met brancheorganisaties en beroepsverenigingen , en te stimuleren dat goede communicatie en voorlichting wordt ontwikkeld. Dit is niet alleen van belang voor huisartsen en bedrijfsartsen, maar ook voor jeugdartsen, Wmo- en CIZ-consulenten, wijkverpleegkundigen, arbeidsdeskundigen en verzekeringsartsen.	VWS, SZW
5	Het MIT adviseert de minister van VWS om te bezien of de bestaande regelingen voor zorginnovatie geschikt zijn voor opschaling van experimentele post-COVID -zorg , zo nodig deze regelingen aan te passen en hierbij ook de Topsector Life Sciences & Health (Health-Holland) in te schakelen.	VWS
6	Voor wat betreft de arbeidsongeschiktheid (WIA-regeling) adviseert het MIT de minister van SZW de geconstateerde knelpunten voor post-COVID te betrekken in de opdracht bij de herziening van het arbeidsongeschiktheidsstelsel door de Commissie Octas.	SZW
7a	Het MIT adviseert de minister van OCW om digitaal afstandsonderwijs snel mogelijk te maken voor kinderen met post-COVID en kinderen met andere beperkingen en ziektes die hen bed- of thuisgebonden houden. Voor het primair en voortgezet onderwijs, waarvan de eindtermen voor grote groepen leerlingen dezelfde zijn, kan worden overwogen centraal digitaal onderwijs aan te bieden.	OCW
7b	Daarnaast adviseert het MIT om meer maatwerk voor zieke jongeren in het MBO, HBO en WO (wettelijk) mogelijk te maken, zodat zij hun kwalificatie kunnen behalen door bijvoorbeeld langer over hun studie te mogen doen of op aangepaste wijze hun studiepunten te vergaren.	OCW
Vertrouwen		
8	Het MIT adviseert het kabinet om het perspectief van mensen met post-COVID te borgen bij het opstellen van beleid , de onderzoeksprogramma's, de kennisverspreiding en bij de uitvoering van diverse maatregelen. Het MIT adviseert een stevige en open dialoog te voeren met patiëntenorganisaties en -groepen, en de dilemma's in de aanpak open met de betrokkenen te bespreken.	SZW, VWS