

Ministerie van Volksgezondheid
Welzijn en SportDatum
25 april 2024Zaaknummer
1064055

Minister voor Medische Zorg

Deadline: 08-05-2024
12:00 uur

nota

(ter voorbereiding van een overleg)

Betreft	Kennismaking en bespreking derde rapport Nationale ombudsman en post-COVID klinieken
Vergaderdatum en tijd	16 mei 2024 14:30 – 15:30
Vergaderplaats	Kamer 5.1.2e

1 Aanleiding en doel overleg

Het overleg is op verzoek van de 5.1.2e in Noord – Brabant 5.1.2e en 5.1.2e gepland. De 5.1.2e wil graag het rapport 'Leven met O-koorts, 15 jaar na de epidemie' bespreken en 5.1.2e 5.1.2e bespreekt graag de post-COVID klinieken. Het rapport van de No belicht de aanhoudende problemen van Q-koorts patiënten en de, naar de mening van de No, tekortschietende overheidsreactie. Het doel van de 5.1.2e met dit overleg is om de problematiek opnieuw onder de aandacht te brengen en te bespreken hoe de overheid patiënten beter kan ondersteunen. De 5.1.2e wil graag in het gesprek aangeven wat het ziekenhuis Bernhoven in Uden kan betekenen in het leveren van post-COVID zorg.

2 Deelnemers overleg

1. Pia Dijkstra, Minister voor Medische Zorg
2. 5.1.2e Publieke Gezondheid
3. 5.1.2e 5.1.2e Programmadirectie COVID Zorg
4. 5.1.2e Publieke Gezondheid, team infectieziekten en zoönosen
5. 5.1.2e 5.1.2e Minister voor Medische Zorg
6. 5.1.2e 5.1.2e in Noord-Brabant
7. 5.1.2e (D66), 5.1.2e heeft de portefeuille Water en Bodem, Gezondheid en Brede Welvaart

3 Te bespreken punten

- Kennismaking en introductie
- Rapport No

- Post-COVID klinieken

Kenmerk
3803207-1064056-PG

4 Advies en toelichting

1. Kennismaking en introductie

- Dit agendapunt biedt een gelegenheid u formeel voor te stellen en de wederzijdse doelstellingen te bespreken.
- Verder kunt u luisteren naar de vragen en zorgen van de 5.1.2e en 5.1.2e betreffende Q-koorts patiënten en post-COVID klinieken, zoals onderstaand aan de orde komen.
- Ook kunt u de 5.1.2e bedanken voor het jaarverslag 2023 van de commissaris van de Koning van de provincie Noord – Brabant 2023 dat u fysiek heeft ontvangen.

2. Rapport No aangaande Q-koorts

5.1.2i Procespositie Staat

2.2 Samenwerking gemeenten

- VWS heeft in 2018 getracht de ondersteuning voor Q-koorts patiënten naar de gemeenten over te dragen met ondersteuning vanuit Q-support.

Kenmerk
3803207-1064056-PG

Dit overdrachtsproces is niet (volledig) gelukt, en er bestaan verschillen in hoe gemeenten deze verantwoordelijkheid oppakken.

- Omdat de subsidie van Q-support eind 2025 afloopt en de activiteiten o.a. bij gemeenten moeten landen, zal VWS in haar rol als facilitator, samen met Q-support, de inspanningen opnieuw richten op het delen van kennis en ondersteuning en wijzen op de primaire uitvoering van de WMO en gerelateerde ondersteuning via de autonomie van gemeenten.
- Omdat steeds meer kennis komt over en aandacht is voor postinfectieuze klachten, en bijvoorbeeld de groep patiënten met post-COVID vrij groot is, kan het belang en de prioriteit opnieuw benadrukt worden voor het ondersteunen van deze groepen door gemeenten via de expertise van Q- en C-support.
- Er zullen altijd verschillen zijn tussen gemeenten in hoe zij deze taken oppakken in de WMO. Wij hebben dit punt met de VNG besproken en zij delen het belang van het agenderen van PAIS in een bestuurlijk overleg.
- Ook vanuit het IZA en GALA is er aandacht en is het bredere verband zichtbaar bij ondersteuningsvragen op het gebied van zorg en sociaal-maatschappelijke vraagstukken. Dit gaat u de komende tijd verder verkennen.
- *U kunt vragen:*
- Ik begreep dat u het initiatief neemt om bovenstaande uitdagingen te bespreken met gemeenten in Noord – Brabant. Welke inspanningen levert u vanuit de provincie om hierover (verschillende vergoedingen) met gemeenten in gesprek te gaan en welke rol ziet de provincie hier voor zich zelf?
- U kunt aangeven dat er contact is geweest met de VNG en dat het belang van het agenderen van PAIS in een bestuurlijk overleg delen. Een idee zou kunnen zijn om een gezamenlijk overleg gericht op Q-koorts te plannen voor de zomer en u kunt aangeven zich te willen inspannen voor een deelsessie op de IZA tafel voor PAIS breed na de zomer. Dan zitten naast zorgpartijen ook verzekeraars en gemeenten aan tafel.

2.3 Speciaal gezant voor PAIS

- 5.1.2e van de 5.1.2e meldde in het voorgesprek dat de 5.1.2e mogelijk zal voorstellen om een speciale gezant of regeringscommissaris voor PAIS aan te stellen. Dit naar aanleiding van de wens van patiëntgroepen, welke ondersteuning zou krijgen van de No.

U kunt vragen:

- Hoe zal deze functie zich onderscheiden van de al bestaande structuren, zoals de goed ingevoerde patiëntengroepen en C-/Q-support?

2.4 Verbinding Q-koorts en post-COVID

- De ervaringen en lessen uit de Q-koorts epidemie zijn van waarde geweest voor het begrijpen en aanpakken van langdurige klachten na een infectie, zoals nu bij post-COVID.
- De inzichten verkregen uit de Q-koorts epidemie zijn, volgens de stand van kennis en adviezen van experts destijds, naar best vermogen toegepast, zoals we dat recentelijk ook hebben gedaan met bijvoorbeeld COVID-19.

- Het erkennen van de complexiteit van de bestrijding van zoönosen, de effecten op de mens en het aanpassen van onze reactie daarop, blijft een continu proces waarbij we steeds weer leren van nieuwe ervaringen.
- Recentelijk, op 22 april jl., heeft een Q-koortsbesmetting op een melkschapebedrijf in 5.1.2e (Gelderland) ons opnieuw herinnerd aan de noodzaak van waakzaamheid en snelle reactie, maar benadrukt ook de diepe en aanhoudende impact voor iedereen die eerder door de Q-koorts uitbraak is getroffen.
- Om de complexiteit van zoönosebestrijding en de gevolgen voor mensen aan te pakken, blijft ons leerproces doorgaan, gericht op preventie en snelle detectie. We hebben bijvoorbeeld C-support snel opgericht in 2020, geïnspireerd door Q-support, en we leggen verbanden bij post-COVID met andere post-acute infectieuze syndromen (PAIS) zoals ME/CVS, sepsis en chronische Lyme.
- We zullen deze verbanden m.b.t. verschillende PAIS in de toekomst blijven maken en dit delen met het o.a. het zorgveld.

Kenmerk
3803207-1064056-PG

3. Post – COVID klinieken

In Brabant, in Uden, ligt het algemeen ziekenhuis 'Bernhoven'. 5.1.2e, 5.1.2e in dat ziekenhuis en 5.1.2e is een gedreven persoon die graag in Bernhoven een post-COVID kliniek wil openen. Hij heeft deelgenomen aan de sessies met het zorgveld over hoe te komen tot post-COVID-zorg, op 29 februari, waar u zelf ook even aansloot, en op 28 maart. Eerder heeft de 5.1.2e in een gesprek met de DGCZ het idee voor het voetlicht gebracht om een post-COVID kliniek te openen in Bernhoven. Tijdens dit gesprek met u zal de 5.1.2e dit naar verwachting wederom doen.

U kunt (in lijn met de spreeklijn voor het programma Kassa) het volgende aangeven:

- Ik vind het echt ontzettend goed om te horen dat er artsen naar voren stappen om de zorg voor post-COVID patiënten vorm te geven.
- Wij willen allemaal dat patiënten met post-COVID zo snel mogelijk geholpen kunnen worden.
- Ik heb de 7 academische ziekenhuizen in Nederland gevraagd om hierin het voortouw te nemen.
- Dat heb ik gedaan omdat ze daar weten hoe om te gaan met onderzoek naar en de behandeling van nieuwe en ingewikkelde ziektes. Daarmee geeft dit de grootste kans om zo snel mogelijk te komen tot zorg voor post-COVID patiënten.
- Ik vraag de academische ziekenhuizen daarbij nadrukkelijk om dit samen te doen met de algemene ziekenhuizen binnen dat regionale netwerk en met de 1^e lijn, zodat er capaciteit is voor grotere aantallen patiënten.
- Ik wil namelijk dat zorg dichtbij wordt geregeld waar dat kan, zeker voor deze patiënten. Voor hen kost een stuk reizen veel kostbare energie.
- Ook wil ik dat er extra aandacht is voor regio's die hard getroffen zijn tijdens de COVID pandemie, zoals Noord-Brabant. Zeker ook omdat hier geen academisch ziekenhuis is.
- Ik zou Bernhoven willen adviseren om in contact te treden met het meest dichtbij zijnde academisch ziekenhuis, het Radboud UMC, dan wel het Erasmus MC in Rotterdam.

- We kijken ook hoe de zorg voor post-COVID patiënten structureel gedekt kan worden vanuit de Zorgverzekeringswet (Zvw) en wat er nodig is voor het creëren van een passende betaaltitel.
- Mijn ambitie is dat de post-COVID zorg een structurele plek krijgt binnen de zorg.
- Er is 27 miljoen euro vrijgemaakt bij de begrotingsbehandeling en dat gaan we uitgeven aan de zorg voor post-COVID patiënten.
- Het is alleen niet eenvoudig voor VWS om dit geld uit te geven, bijvoorbeeld aan een enkel ziekenhuis zoals Bernhoven, omdat dit ook stuit op regels rondom staatsteun.
- Ik moet zorgvuldig uitzoeken hoe dit geld doelmatig en rechtmatig kan worden besteed. Daar span ik me tot het uiterste voor in.

Kenmerk
3803207-1064056-PG

-
- 5.1.2e
-