

Uitgangspunten voor inrichting post-COVID expertisecentra conform Kamerbrief

Aanleiding

Deze voorbereiding ziet op uitvoering van het amendement Bushoff c.s.¹ waarmee € 27 miljoen is vrijgemaakt voor een pilot waarmee gespecialiseerde post-COVID poliklinieken in enkele Nederlandse ziekenhuizen kunnen worden geopend waarin wetenschappelijk onderzoek en behandeling elkaar versterken.

In de Kamerbrief van 1 juli jl.² is aan de Tweede Kamer het volgende gecommuniceerd: dat de universitair medische centra (umc's) het voortouw nemen in de expertise-ontwikkeling en de vorming van expertisecentra, en daarbij de samenwerking dienen op te zoeken binnen het regionale netwerk, zoals dat nu ook al rondom bepaalde andere aandoeningen gebeurt. Maastricht UMC+, Amsterdam UMC en Erasmus MC zullen met hun regio binnen enkele weken starten met de eerste opzet van de expertisecentra. VWS zal zorgdragen dat de financiële middelen voor de organisatie- en inrichtingskosten hiervoor tijdig worden vrijgemaakt en aan de expertisecentra toekomen.

De inzet van bestuurlijke afspraken om te komen tot post-COVID expertisecentra heeft als doel om met alle partijen gezamenlijk alles op alles te blijven zetten en ervoor te zorgen dat post-COVID patiënten passende zorg krijgen. Zo komen we stapje voor stapje dicht bij de bewustwording, erkenning, adequate diagnosestelling, behandelmogelijkheden en creëren we het perspectief dat voor de mensen met post-COVID zó hard nodig is.

Uitgangspunten

• Algemeen

- Erasmus MC, Amsterdam UMC en Maastricht UMC starten met een pilot voor expertisecentra, waarbij in poliklinische setting zorg voor post-COVID patiënten tot stand komt.
- Het streven is om op termijn een landelijk dekkend netwerk te hebben staan, waar grote groepen patiënten kunnen worden gezien.
- Op termijn is het streven om ook patiënten met andere post-acuut infectieuze syndromen (hierna: PAIS) binnen de expertisecentra te ontvangen. Dit op voorwaarde dat voor de overige PAIS voldoende ontwikkelde zorgpaden bestaan en in handreikingen beschreven zijn.

• Medisch-inhoudelijk

- De FMS neemt het voortouw in de uitwerking van het zorgpad.
- De zorg die in de expertise centra geleverd gaat worden moet, om in aanmerking te komen voor vergoeding vanuit de Zorgverzekeringswet, voldoen aan de stand van wetenschap en praktijk.
- Het is aan het zorgverzekeraars, zorgverleners, aanbieders en het Zorginstituut om te bepalen of de te leveren zorg hieraan voldoet.

• Organisatie van zorg

- De zorg wordt ingericht in lijn met de IZA-uitgangspunten: post-COVID zorg is passende zorg en vindt plaats op de juiste plek
- De umc's zijn toegerust om nieuwe ziektebeelden te onderzoeken en kunnen opgedane kennis snel delen binnen hun regionale netwerk. Daarom wordt zo snel mogelijk samenwerking gezocht met dit netwerk van o.a. algemene ziekenhuizen, huisartsen en paramedici. Deze verbinding draagt bij aan het creëren van capaciteit om grotere aantallen patiënten te zien. Daarnaast kan opgedane expertise vervolgens worden ingezet voor patiënten met post-COVID, zodat dat de zorg zoveel mogelijk dicht bij de patiënt wordt georganiseerd.

¹ Kamerstuk 36410, nr. 37

² Kamerstuk 25295, nr. 2193

- Partijen zetten zich er daarbij voor in, dat zorginstellingen in de provincies die hard getroffen zijn door post-COVID (m.n. Noord-Brabant) hierin een goede plek krijgen.
 - Binnen de expertisecentra is speciale aandacht voor de diagnostiek, begeleiding en behandeling van kinderen met post-COVID. Hier wordt een handreiking voor ontwikkeld.
 - Het expertisenetwerk Post-COVID Netwerk Nederland (hierna: PCNN) heeft bij de totstandkoming van de expertisecentra een verbindende rol en draagt bij aan een langetermijnvisie om de landelijke samenhang zowel op inhoud, onderzoek als in organisatie van zorg te borgen.
- Financiering
 - VWS is voornemens de amendementsmiddelen t.w.v. €27 miljoen over te hevelen naar het kader Overige Curatieve Zorg (€12 miljoen in 2025 en €15 miljoen in 2026) ten behoeve van de zorg voor post-COVID patiënten.
- Bekostiging
 - Voor de bekostiging van de zorg aan post-COVID patiënten maken de partijen gebruik van de beleidsregel innovatie voor kleinschalige experimenten (hierna: beleidsregel innovatie).
 - Gezien de complexiteit van post-COVID zorg, zijn zorg en wetenschappelijk onderzoek ten behoeve van deze zorg onlosmakelijk met elkaar verbonden. Voor de bekostiging van wetenschappelijk patiëntgericht onderzoek, dat gekoppeld is aan post-COVID zorg kunnen BBAZ-rechthebbenden gebruik maken van de binnen de Beschikbaarheidsbijdrage Academische Zorg (BBAZ) bestaande middelen.
 - Voor kosten, die samenhangen met onderzoek en niet onder de Zvw vallen, kunnen de expertisecentra een aanvraag doen binnen het bestaande onderzoeksprogramma van ZonMw.³
 - Deze inzet is erop gericht, dat e.e.a. zo snel mogelijk een plek kan krijgen in de reguliere zorg.
- Communicatie richting patiënten en media
 - Door betrokken partijen wordt hard gewerkt aan de komst van post-COVID expertisecentra.
 - Indien na het bestuurlijk overleg een overeenkomst is bereikt over de belangrijkste punten, wordt een gezamenlijke woordvoeringslijn opgesteld. In dit verband is van belang dat eenduidig wordt gecommuniceerd richting partijen.

³ Van 6 augustus tot 8 oktober staat een nieuwe call uit t.w.v. 6 miljoen voor onderzoek naar preventie, risicofactoren, screening, diagnostiek en (medicamenteuze) behandeling van Post-COVID. Ook kunnen er aanvragen worden ingediend voor vervolgonderzoek en zorgevaluatie. Zie ook via de link: [Post-COVID: van risicofactoren en preventie tot diagnostiek en be \(zonmw.nl\)](https://www.zonmw.nl/nieuws/2021/08/06/Post-COVID-van-risicofactoren-en-preventie-tot-diagnostiek-en-be/)