

Van: 5.1.2e
Aan: 5.1.2e
Onderwerp: Toezending definitief standpunt "Eerstelijns multidisciplinaire paramedische herstelzorg bij aanhoudende klachten en beperkingen na COVID-19"
Datum: donderdag 27 juni 2024 15:39:41
Bijlagen: [Brief aan minister van Medische Zorg met Standpunt eerstelijns multidisciplinaire paramedische herstelzorg bij aanhoudende klachten en beperkingen na COVID-19.pdf](#)

WE STUREN DIT ONDER EMBARGO TOT VRIJDAGMIDDAG 28 JUNI 17:00 UUR.

Deze mail is gestuurd aan het bestuur van:

- C-Support (nazorg COVID-19)
- Ergotherapie Nederland (EN)
- Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF)
- Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG)
- Nederlandse Vereniging van Diëtisten
- Nederlandse Vereniging voor Logopedie en Foniatrie (NVLF)
- Patiëntenfederatie Nederland
- PostCOVIDNL
- Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF)
- Vereniging van Oefentherapeuten Cesar en Mensendieck (VvOCM)
- Vereniging van Revalidatieartsen (VRA)
- Zorgverzekeraars Nederland (ZN)
- Onderzoeksgroep ParaCOV/vergelijkende studie
- Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS)

Geacht bestuur,

Via deze e-mail wil ik u op de hoogte stellen dat het Zorginstituut het standpunt "Eerstelijns multidisciplinaire paramedische herstelzorg bij aanhoudende klachten en beperkingen na COVID-19" heeft vastgesteld en heeft toegestuurd aan de minister van Medische Zorg, zie bijlage.

Alle partijen hebben een uitgebreide reactie gegeven in de consultatieronde van het standpunt. Wij willen u hartelijk danken voor uw inbreng. Uw reacties zijn grotendeels verwerkt in het definitieve standpunt.

Conclusie

Het VT-onderzoek naar eerstelijns multidisciplinaire paramedische herstelzorg laat positieve veranderingen zien op de participatie, kwaliteit van leven, vermoeidheid en het fysiek functioneren bij patiënten die na een COVID-19-infectie aanhoudende klachten en beperkingen ervaren in het dagelijks leven. Op basis van het VT-onderzoek kon echter niet worden geconcludeerd dat deze positieve veranderingen het gevolg waren van de interventie. Deze veranderingen zouden immers ook het natuurlijk beloop kunnen weerspiegelen. Daarom is besloten om, mede op advies van de Wetenschappelijke Adviesraad, te wachten op de vergelijkende studie waarin de patiënten die deelnamen aan het VT-onderzoek zijn vergeleken met patiënten zonder deze zorg. Dit is de best passende en beschikbare vergelijkende studie die er op dit moment is.

De vergelijkende studie laat zien dat patiënten die geen paramedische herstelzorg ontvangen in ongeveer dezelfde mate verbeteren op het gebied van fysiek functioneren, kwaliteit van leven, participatie en vermoeidheid. Hierdoor is het zeer onzeker of de verbeteringen die in het VT-onderzoek gevonden werden het gevolg zijn van de eerstelijns multidisciplinaire paramedische herstelzorg of van het natuurlijk beloop van de aandoening.

Het Zorginstituut concludeert daarom dat deze zorg op dit moment niet voldoende bewezen effectief is bij de genoemde groep patiënten. De meerwaarde van de behandeling is niet aangetoond. Deze interventie voldoet bij de genoemde indicatie daarom niet aan het wettelijk criterium 'stand van de wetenschap en praktijk' en kan daarom niet worden vergoed dan wel verstrekt vanuit het basispakket van de zorgverzekering.

Overgangsregeling

Het ministerie van VWS heeft een overgangsregeling opgezet voor deze groep patiënten om te zorgen dat degenen die nu een paramedische behandeling krijgen, deze ook kunnen afmaken. Op basis van deze overgangsregeling kunnen patiënten die voor 1 juli 2024 een behandeltraject in de eerste of tweede termijn zijn gestart, hun termijn afmaken. De behandeltrajecten duren maximaal 6 maanden en de overgangsregeling loopt daarom tot het einde van dit jaar. Het is niet mogelijk om na 1 juli 2024 met een eerste of eventuele tweede termijn te starten. Als u vragen heeft over de overgangsregeling, kunt u zich richten tot het ministerie van VWS via [Contactformulier Rijksoverheid](#) | [Contact](#) | [Rijksoverheid.nl](#).

Aanvullend onderzoek en post-COVID poli's

Ondanks het afnemende aantal patiënten met post-COVID in de afgelopen paar jaar, blijft er een grote groep patiënten bestaan met een on vervulde behandelbehoefte. Om meer inzicht te krijgen in het verbeteren van de diagnostiek en het behandelen van de klachten van deze groep patiënten met post-COVID, is in Nederland een

meerjarig onderzoeksprogramma opgezet. ^[1] Het Zorginstituut stimuleert van harte dat er verder onderzoek gedaan wordt naar de effectiviteit van mogelijke behandelingen bij patiënten met post-COVID en zal met belangstelling de toekomstige wetenschappelijke publicaties volgen. Daarnaast zullen spoedig de post-COVID poli's in combinatie met wetenschappelijk onderzoek op diverse locaties worden geopend.

[1] [Ruim € 32 miljoen extra voor onderzoeksprogramma en nationaal expertisenetwerk post-COVID | Nieuwsbericht | Rijksoverheid.nl](#)

De Raad van Bestuur van Zorginstituut Nederland heeft het standpunt vastgesteld in de vergadering van 25 juni 2024. De ingangsdatum van het standpunt is 1 juli 2024.

Het standpunt zal morgen in de loop van de middag worden gepubliceerd op onze website.

Wij vertrouwen erop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

.....
Team Pakket en Kwaliteit
Afdeling Zorg
Zorginstituut Nederland
 Willem Dudokhof 1 | 1112 ZA | Diemen
 Postbus 320 | 1110 AH | Diemen

.....
M +31(0) 5.1.2e

5.1.2e z@zinl.nl

Werkdagen: 5.1.2e
<http://www.zorginstituutnederland.nl>

.....
Van goede zorg verzekerd
Niet meer dan nodig en niet minder dan noodzakelijk

[1] [Ruim € 32 miljoen extra voor onderzoeksprogramma en nationaal expertisenetwerk post-COVID | Nieuwsbericht | Rijksoverheid.nl](#)

--

DISCLAIMER:

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Als u niet de geadresseerde bent of als dit bericht abusievelijk aan u is verstuurd, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Zorginstituut Nederland aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard dan ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was mistakenly sent to you, please inform the sender and delete the message. The National Health Care Institute accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
