

Wederhoor

KASSA wederhoor

Wij legden de volgende vragen voor aan:

- 1) ZN – [Zorgverzekeraars Nederland](#)
- 2) NFU – [Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra](#)
- 3) NVZ – [Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen](#)
- 4) NZa – [Nederlandse Zorgautoriteit](#)
- 5) ZIN – [Zorginstituut Nederland](#)

1. Patiënten als Melissa voelen zich niet serieus genomen, elke doorverwijzing eindigt op een doodlopend spoor. Er is gebrek aan zelfs basale kennis over LC bij zorgverleners, laat staan specialistische, niemand voelt zich eigenaar van deze ziekte. **Wat gaat hier mis?**
2. De minister heeft onlangs 32 miljoen beschikbaar gesteld voor onderzoek. Patiënten zijn hier nu niet meegeholpen. De patiëntenorganisaties pleiten voor expertisecentra voor patiënten en om dan van daaruit onderzoek te doen? **Wat is uw reactie?**

Quote MLD arts- Internist Wink de Boer: “We zijn vastgelopen in onze pogingen een long covid begeleidingscentrum te openen. In het huidige zorgsysteem is er simpelweg geen plek voor een nieuw ziektebeeld; de zorgplafonds mogen niet groeien en als je als zorginstelling je portfolio verbreedt, gaat dat ten koste van je bestaande zorgportefeuille. Bovendien is er voor een multidisciplinair zorgpad geen dbc en geen facturatiemogelijkheid. Integrale long covidzorg is derhalve alleen aan te bieden als patiënten deze voor een belangrijk deel zelf betalen.”

3. Wink de Boer: “Er moet een zorgverzekeringsconstructie komen. Ik ben in gesprek met Zorgverzekeraars Nederland en ook met de NZA maar er zit geen schot in”. **Wat is uw reactie?**
4. Er is vanuit alle kanten kritiek op het beleid van ministerie van VWS-beleid: patiëntenorganisaties, NFU, ziekenhuisbestuur, individuele specialisten en het allerbelangrijkst: vanuit patiënten zelf. **Iedereen lijkt zich bewust van de urgentie van dit onderwerp, maar de grote vraag is nu, wie is aan zet?**

Reactie Zorgverzekeraars Nederland (ZN)



Post-COVID is een nieuwe ziekte waarover nog veel onduidelijkheid is, met name over de juiste diagnostiek en behandeling. Zorgaanbieders en patiënten zijn hierin nog erg zoekende. Patiënten hebben een goede begeleiding en advisering nodig, vinden ook zorgverzekeraars. Maar zij kunnen bij het gebrek aan kennis over bewezen effectieve behandelingen daar niet actief op sturen. Om dat te vergroten heeft de minister geld beschikbaar gesteld voor onderzoek.

Quote Wink de Boer: “We zijn vastgelopen in onze pogingen een long COVID-begeleidingscentrum te openen. In het huidige zorgsysteem is er simpelweg geen plek voor een nieuw ziektebeeld; de zorgplafonds mogen niet groeien en als je als zorginstelling je portfolio verbreedt, gaat dat ten koste van je bestaande zorgportefeuille. Bovendien is er voor een multidisciplinair zorgpad geen dbc en geen facturatiemogelijkheid. Integrale long COVID-zorg is derhalve alleen aan te bieden als patiënten deze voor een belangrijk deel zelf betalen.”

Wink de Boer stelt dat de Zorgverzekeraars een cruciale rol spelen. Hoe reageert Zorginstituut Nederland hierop?

Het zijn primair de zorgaanbieders die hier aan zet zijn. Wat verstaan zij onder een expertisecentrum en wat kan een expertisecentrum, gelet op de beperkte kennis over het beloop en de behandeling van post-COVID-klachten, voor patiënten betekenen?

Post-COVID-klachten zijn heel divers, maar passen nu ook goed in de bestaande bekostiging. Niet voor alle vormen van zorg bestaat een aparte dbc, maar met de huidige dbc's kan, ook multidisciplinair, de zorg voor Post-COVID-patiënten worden gefactureerd. Patiënten hoeven hiervoor, buiten het eigen risico, niet zelf te betalen, mits het zorg is die valt onder het verzekerde pakket van de Zvw. De overheid gaat over de inhoud van dit pakket.

Uiteraard dienen zorgaanbieders en zorgverzekeraars zich te houden aan de afspraken over het beschikbare budget. Maar daarbinnen is in principe voldoende ruimte voor nieuwe aandoeningen zoals post-COVID. Het probleem zit niet primair in de financiële ruimte maar in de ontbrekende kennis over passende zorg bij post-COVID-patiënten.

Reactie Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU)



Iedereen is aan zet. Vanuit de umc's loopt er nu groot, internationaal onderzoek. Dat vertaalt zich hopelijk snel naar kennis waarmee zorgaanbieders een behandeling kunnen aanbieden waar patiënten mee geholpen kunnen worden. We hebben VWS en de zorgverzekeraars en de patiënten nodig om dit mogelijk maken.

Uiteindelijk wil je dat deze patiënten bij een ziekenhuis bij hen in de buurt terecht kunnen, of misschien wel bij hun eigen huisarts. Daarom is het belangrijk dat de kennis die de umc's opdoen wordt gebruikt door andere zorgaanbieders om een passende behandeling op te zetten.

Binnen de zorg wordt de urgentie echt gevoeld. Het kost helaas tijd, terwijl voor patiënten als Melissa elke dag zonder behandeling er één te veel is. Er zijn hele bevlogen artsen en onderzoekers die zich op long covid hebben gestort, vaak naast hun bestaande werk in de avonduren. Umc's hebben zich ingespannen om onderzoek naar een goede behandeling gefinancierd te krijgen.

De minister heeft onlangs 32 miljoen beschikbaar gesteld voor onderzoek. Patiënten zijn hier nu niet meegeholpen. De patiëntenorganisaties pleiten voor expertisecentra voor patiënten en om dan van daaruit onderzoek te doen?

Beiden zijn nodig en het één sluit het ander niet uit. We hebben ons als umc's ingespannen om geld beschikbaar te maken zodat we kunnen onderzoeken wat de beste behandeling is. Daar is de patiënt zeker mee geholpen. En die expertisecentra moeten er wat ons betreft komen.

Het probleem zit inderdaad bij ontbrekende kennis over passende behandeling, zoals Zorginstituut Nederland ook aangeeft. Daarom is het zo belangrijk dat we nu onderzoek kunnen doen.

Reactie Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ)



Helaas weten we nog te weinig van long COVID en hoe deze klachten het beste behandeld kunnen worden. Daarvoor is meer onderzoek nodig en dat gebeurt ook. Dit is belangrijk want long COVID heeft een grote impact op veel mensen. Ziekenhuizen hebben ook een rol als werkgever. In het bijzonder voor de zorgprofessionals die long COVID hebben opgelopen bij de uitoefening van hun beroep. Als ze daardoor niet of minder kunnen werken, kan dat voor hen ook financieel grote gevolgen hebben. Ziekenhuizen hebben onlangs voor alle zorgmedewerkers een collectieve arbeidsongeschiktheidsverzekering afgesloten waarbij ze niet alleen in de toekomst, maar ook met terugwerkende kracht tot begin 2020, zijn verzekerd voor gedeeltelijke arbeidsongeschiktheid. Daarmee dragen ziekenhuizen ook hun steentje bij om tenminste de negatieve financiële gevolgen te beperken.

Reactie Nederlandse Zorgautoriteit (NZa)



Voor dit onderwerp moet ik je doorverwijzen naar het ministerie van VWS. Zij gaan hier namelijk over, goed dus dat jullie de minister hebben gesproken. Wat ik kan zeggen over de rol van de NZa is dat wij pas in beeld komen als er een passende bekostiging nodig is. Maar zover zijn we nog niet. Als we wel zover zijn dan moeten we weten hoe de zorg eruitziet. Anders kunnen we geen bekostiging maken die daarop aansluit. Nu mist die informatie nog. Op dit moment kan long COVID via dbc worden gedeclareerd

Reactie Zorginstituut Nederland (ZIN)



Zorginstituut Nederland

Op dit moment is er vanuit het basispakket paramedische herstelzorg beschikbaar. Geldt dit ook voor het jaar 2025 en hoeven mensen niet bij te betalen voor deze zorg?

Paramedische herstelzorg na COVID-19 is tot 1 januari 2025 voorwaardelijk toegelaten tot het basispakket. Op dit moment beoordelen wij (aan de hand van het beschikbare onderzoek) of paramedische herstelzorg na COVID-19 effectieve zorg is en of het daarmee ook na 1 januari 2025 deel kan blijven uitmaken van het basispakket. Ik kan je nog niet zeggen wanneer in 2024 ons standpunt wordt gepubliceerd, daar we nu nog wachten op de laatste onderzoeksresultaten. Als die binnen zijn, wordt de definitieve planning vastgesteld en zal bekend zijn wanneer het standpunt wordt uitgebracht. Lees meer informatie op onze website.

Maakt het uit welke basisverzekering je hebt (natura/ combinatie of restitutie)?

De zorg wordt vergoed vanuit het basispakket. De precieze vergoeding hangt wel af van de polisvoorwaarden van de zorgverzekeraars.