

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

MLZS  
Cc: MVWS

Deadline: 25-02-2022

SG

Ontworpen door

5.1.2e 5.1.2e

M 5.1.2e

Datum

13 januari 2022

Kenmerk

3300458-1022176-MEVA

Zaaknummer

1022176

Bijlage(n)

1, Beantwoording  
Kamervragen  
2, Factsheet

## nota

(ter beslissing) beantwoording Kamervragen over de positie van zorgverleners die als gevolg van long covid lange tijd thuis zitten

*De beantwoording is van een update voorzien in lijn met de behandeling van de 'Tijdelijke impuls behoud langdurig zieke zorgverleners' in de MR op 25 februari 2022. Verzending van deze Kamervragen hangt af van de behandeling in de MR.*

Uw kenmerk  
2021223736

### 1 Aanleiding voor deze nota

Het betreft de beantwoording van Kamervragen van de leden Hijink (SP), Omtzigt (Omtzigt), Van der Plas (BBB) en Pouw-Verweij (JA21) over de positie van zorgverleners die door Long COVID lange tijd thuis zitten.

### 2 Besispunten, advies en mogelijk alternatief

Indien u akkoord bent met de beantwoording is het verzoek de brief te ondertekenen.

De deadline voor beantwoording was 6 januari jl. Vanwege het reces is die termijn niet gehaald; een uitstelbrief is gestuurd.

### 3 Samenvatting en conclusies

In antwoord op de vragen geeft u aan dat niet bekend is hoe groot deze groep is en dat er voor zorgverleners die door Long COVID lange tijd thuis zitten geen specifieke regelingen of vergoedingen zijn. Wel is er een generiek ondersteuningsaanbod voor mensen met Long COVID, bijvoorbeeld via C-support en in de vorm van de regeling paramedische herstelzorg, waar zorgverleners ook gebruik van kunnen maken. Zodra een (voorlopige) definitie van het ziektebeeld Long COVID beschikbaar is, kan worden nagegaan welke specifieke vraagstukken spelen bij mensen die na een COVID-besmetting met langdurige klachten kampen. In vervolg daarop kan, als daarvan sprake is, op specifieke vraagstukken die bij zorgverleners spelen, worden ingespeeld.

### 4 Draagvlak politiek

Voor de (inkomens)gevolgen van Long COVID voor zorgverleners hebben FNV en D66 (10-puntenplan Long COVID) eerder aandacht gevraagd. Tot op heden heeft het kabinet zich op het standpunt gesteld dat het sociale zekerheidsstelsel een vangnet biedt voor de inkomensgevolgen van chronische ziekten zoals long COVID in geval van ziekte en arbeidsongeschiktheid; Long COVID is géén aanleiding hier wijzigingen in aan te brengen (zoals een verlenging van de periode van loondoorbetaling bij ziekte van 2 naar 3 jaar).

MEVA

Kenmerk  
3300458-1022176-MEVA

Waar het gaat om de vraag specifiek iets te doen voor zorgverleners die financiële gevolgen ondervinden vanwege Long COVID, lopen we er tegenaan dat een heldere definitie van het ziektebeeld Long COVID ontbreekt. Aan de Kamer heeft uw voorganger daarom laten weten dat op het moment dat een (voorlopige) definitie beschikbaar is, kan worden nagegaan of deze genoeg handvatten biedt om Long COVID te onderscheiden van andere ziektebeelden. Dan kan in kaart worden gebracht waar Long COVID-patiënten mee geholpen zijn en of specifiek voor deze groep extra activiteiten/ondersteuning nodig zijn. Een (voorlopige) definitie/afbakening van het ziektebeeld Long COVID wordt verwacht in het eerste kwartaal van 2022 op basis van een advies van de Gezondheidsraad.

In de bijgevoegde factsheet 'Zorgverleners met Long COVID' wordt nader ingegaan op de achtergronden bij dit dossier en de stappen die hierin tot nu toe zijn gezet.

##### **5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie**

De beantwoording is conform de lijn die in eerdere Kamerbrieven is gevolgd. Recent heeft FNV een meldpunt geopend waar zorgverleners met Long COVID zich kunnen melden. Hierbij heeft FNV aangegeven te vinden dat de overheid een Long COVID-fonds moet instellen om een financiële tegemoetkoming te realiseren voor mensen die op de werkvloer besmet zijn geraakt en nog steeds Long COVID-klachten ondervinden. Ook in de taskforce 'Ondersteuning optimale inzet zorgverleners' is het thema van zorgverleners met Long COVID aangekaart door FNV, ditmaal vanuit de invalshoek hoe te voorkomen dat deze mensen verloren gaan voor de zorg.

Zie de factsheet voor nadere achtergrondinfo.

##### **6 Financiële en personele gevolgen**

N.v.t.

##### **7 Juridische aspecten en haalbaarheid**

N.v.t.

Hoewel de beantwoording geen voorstellen daartoe bevat, toch enige toelichting rondom de juridische aspecten van de vraag of er in het bijzonder iets moet worden gedaan voor zorgverleners met Long COVID. Deze vraag is uit juridisch oogpunt complex, vanwege onder meer het gegeven:

- dat niet met zekerheid valt vast te stellen dat COVID bij het werk is opgelopen;
- dat er vele anderen zijn die voor COVID-patiënten hebben 'gezorgd' en daarbij mogelijk zelf COVID hebben opgelopen: zoals uitvaartondernemers die uitvaartzorg aan overleden COVID-patiënten

hebben verleend, de taxibranche die patiënten heeft vervoerd, maar ook mantelzorgers van COVID-patiënten. Het is de vraag of zorgverleners met chronische klachten als gevolg van een COVID-besmetting een andere behandeling zouden moeten krijgen dan anderen die voor COVID-patiënten hebben gezorgd.

MEVA

Kenmerk  
3300458-1022176-MEVA

- dat Long COVID een chronische aandoening is, net als andere chronische aandoeningen. Het is de vraag of mensen met chronische klachten als gevolg van een COVID-besmetting een andere behandeling zouden moeten krijgen dan mensen met een andere chronische aandoening.
- dat we nog Long COVID nog niet kunnen onderscheiden van andere aandoeningen waardoor het inrichten van een "voorziening" onmogelijk is: de toegang daartoe kan namelijk vanwege het ontbreken van een heldere afbakening van het ziektebeeld, niet worden afgebakend.

#### **8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)**

Met het ministerie van SZW zijn de passages over het programma 'COVID-19 en werk' en de gegevens over instroom in de Ziektewet en Wet verbetering Poortwachter afgestemd.

#### **9 Gevolgen administratieve lasten**

N.v.t.

5.1.2e 5.1.2e )

5.1.2e