

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Zorginstituut Nederland
T.a.v. (10)(2e)
Postbus 320
1110 AH DIEMEN

Directie Curatieve Zorg

Bezoekadres
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T (10)(2e)
F (10)(2e)
www.rijksoverheid.nl

Kenmerk
1680950-204689-CZ

Uw brief

Bijlage(n)

Datum
Betreft Adviesvraag aanspraak fysio- en oefentherapie voor ex-Covid-19 patiënten

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

Geachte heer (10)(2e)

Door de uitbraak van het Sars-CoV-2 virus in Nederland zijn er veel mensen getroffen door de ziekte Covid-19. Een deel van de patiënten ontwikkelt ernstige klachten, waardoor soms zelfs een opname op de intensive care (IC) noodzakelijk is. De afgelopen weken is hard gewerkt om enerzijds de capaciteit op de IC's voor deze Covid-19 patiënten op te schalen en anderzijds het aantal besmettingen zoveel mogelijk te beperken. Desondanks zijn veel mensen zo ernstig ziek geworden dat een ziekenhuisopname nodig was¹. Hoewel een deel van de patiënten overlijdt aan de gevolgen van het virus herstelt gelukkig het grootste deel. De fysieke achteruitgang kan na de ziekte echter zeer ernstig zijn. Een revalidatietraject is daarom in sommige gevallen aangewezen. Hoewel over de ziekte, de restverschijnselen én de benodigde nazorg nog weinig bekend is, weten we wel dat de komende weken en maanden een grote groep herstelde patiënten een vorm van revalidatie- of nazorg nodig heeft. Deze kan plaatsvinden onder hoofdbehandelaarschap van de revalidatiearts, de specialist ouderengeneeskunde of de huisarts.

De eerstelijns paramedische zorg kent beperkingen in de aanspraak binnen de zorgverzekeringswet (Zvw): de vergoeding voor bijvoorbeeld fysio- en oefentherapie, diëtetiek en ergotherapie is beperkt. Het ligt in de lijn der verwachting dat deze zorgvormen een rol spelen in het hersteltraject van bepaalde patiëntengroepen die nazorg ontvangen in de eerstelijnszorg. In deze brief vraag ik het Zorginstituut Nederland om mij op korte termijn te adviseren of en zo ja welke maatregelen ten aanzien van de aanspraak voor paramedische zorg in de Zvw noodzakelijk zijn om de juiste (na)zorg op de juiste plek te kunnen bieden aan patiënten die herstellen van Covid-19. Gezien de crisissituatie vraag ik u om snel tot een advies te komen en daarbij waar nodig af te wijken van uw gebruikelijke toetsing aan de 'stand van wetenschap en praktijk' vanwege de beperkte (wetenschappelijke) kennis over het hersteltraject na Covid-19.

Ik verzoek u om in uw advies in te gaan op de volgende vragen:

¹ Op 28 april 2020 stond het totaal aantal ziekenhuisopnamen vanwege Covid-19 op 10.609.

- Is de huidige aanspraak voor paramedische zorg passend om patiënten die Covid-19 hebben doorgemaakt van de benodigde (na)zorg te voorzien? CZ-TEAMB
- Indien het antwoord op de eerste vraag nee is: voor welke groep patiënten is de aanspraak niet passend? Hoe kan deze groep worden afgebakend en kan een wijziging van de aanspraak voor deze groep worden gelegitimeerd? Kenmerk
1680950-204689-CZ
- Wat is de verwachte financiële impact van een eventuele uitbreiding van de aanspraak?
- Hoe zou een eventuele uitbreiding van de aanspraak vormgegeven kunnen worden, waarbij deze niet hoeft mee te lopen in de reguliere pakketcyclus? Gedacht kan worden aan een experimentele setting en/of een aparte regeling. Ik verzoek u bij de beantwoording van deze vraag ook af te stemmen met de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa).
- Op welke manier zou een eventuele uitbreiding van de aanspraak gecombineerd kunnen worden met onderzoek naar de effectiviteit van paramedische zorg bij revalidatie na Covid-19?
- Ik vraag u dit advies op zo kort mogelijke termijn te geven.
- Bij het opstellen van dit advies wordt u gevraagd rekening te houden met de huidige crisissituatie waarin nog veel kennis ontbreekt maar wel op korte termijn helderheid nodig is omdat een grote groep patiënten wordt verwacht. Ik verwacht dat u hierbij gebruikt maakt van de reeds beschikbare kennis in binnen- en buitenland, bijvoorbeeld door het raadplegen van experts. Daarnaast vraag ik u bij het opstellen van uw advies nauw aan te sluiten bij twee andere trajecten die in gang zijn gezet en die ik hieronder toelicht.

Traject 1: richtlijnontwikkeling

Omdat er nog weinig bekend is over het hersteltraject na Covid-19 en de zorg die verschillende patiëntengroepen nodig hebben, heb ik ZonMw de opdracht gegeven met veldpartijen (beroepsgroepen, patiënten en zorgverzekeraars) op korte termijn een richtlijn voor deze revalidatie-/nazorg op te leveren. Zorginstituut Nederland is hier ook bij betrokken. Dit traject moet inzicht geven in de groepen patiënten die te onderscheiden zijn en welke zorg er nodig is per groep. Uiteraard zal de richtlijn een 'levend document' zijn, dat wordt aangepast op basis van voortschrijdend inzicht.

Traject 2: organisatie en bekostiging van de zorg

De NZa inventariseert waar patiënten terecht komen, hoe groot deze stromen zijn, of de capaciteit van de zorg voldoende is en hoe de zorg gefinancierd wordt. De NZa zal partijen ondersteunen in hun keuzes, waarbij gestimuleerd wordt om de juiste (na)zorg op de juiste plek te bieden.

Daar waar nodig zal de NZa ook drempels die zich in de bekostiging voordoen

proberen weg te nemen.

Ik zie uw advies met belangstelling tegemoet.

Hoogachtend,

de minister voor Medische Zorg
en Sport,

CZ-TEAMB

Kenmerk
1680950-204689-CZ

(10)(2e)