[redacted]

28/6/24

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

[redacted]

**TER BESLISSING**

**Directoraat Generaal Langdurige Zorg**
Directie Zorgverzekeringen
Team Beleid B

**Opgesteld door**
[redacted]

Aan Minister MZ Deadline: 28 juni 2024

# nota

Kamerbrief naar aanleiding van de beoordeling van Eerstelijns multidisciplinaire paramedische herstelzorg na COVID-19

**Datum**
26 juni 2024

**Bijlage** 1

**Kenmerk**
3874676 - 1068273 Z

## 1. Aanleiding

- Het Zorginstituut publiceert op 28 juni 2024 de beoordeling van Eerstelijns multidisciplinaire paramedische herstelzorg na COVID-19. Deze zorg wordt – kort gezegd – als niet-effectief beoordeeld.
- Deze zorg wordt daarom met ingang van 1 juli 2024 niet meer vergoed vanuit de basisverzekering. Wél is een overgangsregeling vastgesteld waardoor patiënten die voor 1 juli 2024 met paramedische herstelzorg zijn gestart, deze behandeling tot uiterlijk 1 januari 2025 kunnen afronden.

## 2. Geadviseerd besluit

Gaat u akkoord met bijgevoegde Kamerbrief? Indien u akkoord bent, wordt u verzocht deze te ondertekenen.

*Over de deadline*
Ten behoeve van duidelijke communicatie is met partijen afgesproken dat de betrokken stukken (de beoordeling van het Zorginstituut, de overgangsregeling en bijgevoegde Kamerbrief) vrijdag 28 juni 2024 om 15 uur openbaar worden gemaakt. De kamerbrief moet daarom uiterlijk vrijdag 28 juni verzonden worden.

## 3. Kernpunten

*Inhoud brief*

- De brief behandelt de achtergrond van de voorwaardelijke toelating van eerstelijns multidisciplinaire paramedische herstelzorg.
- Vervolgens komt de (wijze van) onderzoek en het standpunt van het Zorginstituut aan de orde. Het standpunt is dat eerstelijns multidisciplinaire paramedische herstelzorg geen deel uitmaakt van het basispakket.
- U meldt dat eerstelijns multidisciplinaire paramedische herstelzorg daarom vanaf 1 juli 2024 geen deel uitmaakt van het basispakket.
- U begrijpt dat dit tot teleurstelling kan leiden. U merkt daarbij echter op dat het niet-zinvol is om middelen (geld en personeel) te besteden aan niet-effectieve zorg. Deze kunnen beter ten behoeve van effectieve zorg worden ingezet.
- Ook merkt u op dat patiënten aanspraak blijven maken op monodisciplinaire paramedische herstelzorg.
- Verder vindt u het belangrijk dat patiënten die voor 1 juli 2024 met een behandeltraject zijn gestart, dit traject kunnen afmaken. Dit kan tot uiterlijk 1 januari 2025. U heeft hiervoor een overgangsregeling vastgesteld.

- Afgesloten wordt met de maatregelen die worden genomen om het onderzoek naar post-Covid verder te brengen en patiënten te ondersteunen.

## 4. Toelichting

*a. Draagvlak politiek*
Het is goed mogelijk dat er aandacht is voor het standpunt van het Zorginstituut. Er zijn op dit moment weinig bewezen effectieve behandelingen specifiek voor patiënten met post-Covid dus weer een behandeloptie minder kan vervelend nieuws zijn.

*b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*
Post-Covid is een maatschappelijk relevant thema: het is daarom goed mogelijk dat deze brief publiciteit genereert. Om die reden is een communicatielijn opgesteld waarbij tegelijkertijd met de publicatie van deze brief relevante informatie op de website van de rijksoverheid wordt geplaatst.

*c. Financiële en personele gevolgen*
Niet van toepassing.

*d. Juridische aspecten haalbaarheid*
Haalbaar.

*e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*
Afgestemd met: IZB, DCO, Z, WJZ.
Extern is de lijn van deze brief afgestemd met Zorgverzekeraars Nederland en het Zorginstituut.

*f. Gevolgen administratieve lasten*
Geen.

*g. Toezeggingen*
In de Kamerbrief worden geen nieuwe toezeggingen gedaan en worden geen oude toezeggingen afgedaan.

*h. Fraudetoets*
Niet van toepassing.

## 5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.