

Aan de vaste commissie van VWS van de Tweede Kamer der Staten Generaal
t.a.v. mevr. W.J.H Lidders, voorzitter

verstuurd per email aan: cie.vws@tweedekamer.nl

betreft: ergotherapeutische herstelzorg COVID-19

Utrecht, 2 maart 2021

Geachte mevrouw Lidders,

Zoals u weet is in juli 2020 de regeling voor de paramedische zorg gewijzigd in verband met het mogelijk maken van paramedische herstelzorg bij COVID-19 cliënten. Wij waren en zijn verheugd dat voor deze categorie cliënten de mogelijkheden zijn verruimd om te herstellen van de door hen doorgemaakte infectieziekte.

Nu de regeling ruim een half jaar loopt zien we dat er zich toch enige, ernstige, problemen voordoen voor de cliënten die noodzakelijke ergotherapeutische zorg behoeven. Reeds vanaf de introductie van deze regeling heeft Ergotherapie Nederland (EN) aangegeven dat wij het op een aantal punten niet eens zijn met de insteek van de regeling. Wij hebben onze opmerkingen een en andermaal besproken met het ministerie van VWS en het Zorginstituut Nederland en uitgebreide casuïstiek uit de praktijk op verzoek aangeleverd. Helaas tot op heden zonder resultaat. Daarom wenden we ons tot u om, enerzijds onze zorgen met u te delen maar vooral ook om u als Tweede Kamer te vragen de minister, en via hem het Zorginstituut, tot een wijziging van beleid over te laten gaan.

Voor de goede orde: ergotherapeutische zorg is onderdeel van de Basisverzekering. Iedere verzekerde heeft recht op 10 uur ergotherapeutische zorg per jaar¹. De ergotherapeutische zorg is niet aan diagnoses gebonden.

Het gaat om de volgende 3 punten:

1. De verplichting om deel te nemen aan het wetenschappelijk onderzoek (wo) en bij weigering daarvan geen recht op (herstel) zorg;
2. Geen recht op de reguliere ergotherapeutische zorg ook als er geen verwijzing is (en dus de vraag naar een wo niet van toepassing is);
3. De 4 maanden termijn waarbinnen de cliënt zich met melden.

¹ Besluit Zorgverzekering: Ergotherapie omvat zorg zoals ergotherapeuten die plegen te bieden, mits deze als doel heeft de zelfzorg en de zelfredzaamheid van de verzekerde te bevorderen en te herstellen, tot een maximum van tien behandelingen per kalenderjaar.

ad 1. De regeling geeft aan dat er alleen vergoeding van herstelzorg kan plaats vinden indien de cliënt is verwezen door huisarts of medisch specialist én wil meewerken aan het aan de herstelzorg gekoppelde wetenschappelijk onderzoek. EN heeft vanaf het begin hier protest tegen aangetekend. Wij vinden het ethisch niet verantwoord dat cliënten noodzakelijke zorg wordt onthouden louter en alleen omdat zij niet mee willen doen aan het onderzoek. Het is naar de mening van EN ook niet juist omdat ergotherapie nu al gewoon basis verzekerde zorg is. Uiteraard vinden wij het van belang dat zoveel mogelijk cliënten meedoen aan het onderzoek maar van dwang mag geen sprake zijn; en dat is feitelijk nu wél zo.

ad 2. In de loop van de afgelopen maanden is duidelijk geworden dat, indien een ex-COVID-19 cliënt zich bij de ergotherapeut meldt zonder verwijzing, dus via 'Directe Toegang Ergotherapie' er ook geen vergoeding mag plaats vinden. EN vindt dat bijzonder vreemd. Immers een ergotherapeut behandelt niet de ziekte COVID-19 maar de gevolgen van deze aandoening. Bijvoorbeeld chronische vermoeidheid of cognitieve klachten. Met als doel de zelfzorg en de zelfredzaamheid van de verzekerde te bevorderen en te herstellen. Ook hier hebben we aangegeven dat EN het niet eens is met deze beleidslijn en ons inziens in tegenspraak is met de wet (Besluit zorgverzekering).

ad 3. De regeling zegt dat voor herstelzorg die aanvangt op of na 1 november 2020 een tijdsperiode van maximaal 4 maanden geldt tussen het einde van het acute infectiestadium van COVID-19 en het moment van verwijzing. Na verwijzing moet de eerste behandelsessie binnen 1 maand plaatsvinden. In de praktijk zien we nu dat cliënten zich buiten die termijn van 4 maanden melden bij de ergotherapeut, om uiteenlopende redenen. De client komt dan niet meer in aanmerking voor herstelzorg maar ook niet voor reguliere zorg. Ook hier vindt EN dat dit in tegenspraak is met de wet- en regelgeving, en aangepast moet worden.

Wij verzoeken u nadrukkelijk deze drie punten onder de aandacht van de minister te brengen en er op aan te dringen de regeling, dan wel de uitvoering hiervan, dusdanig te wijzigen dat álle cliënten die ergotherapeutische zorg behoeven als gevolg van een doorgemaakte COVID-19 infectie, deze ook kunnen krijgen. Hetzij via de speciale regeling inzake Paramedische herstelzorg COVID-19, hetzij via de reguliere 10 uur ergotherapie waar iedere verzekerde in Nederland recht op heeft opdat hij of zij de zelfzorg en zelfredzaamheid en dus de eigen regie over het leven weer terug kan krijgen.

Uiteraard ben ik graag bereid om deze brief uitgebreid aan u en/of uw commissie toe te lichten.

In afwachting van uw gewaardeerde reactie,

Hoogachtend,



Theo P.M. van der Bom MBA
directeur-bestuurder Ergotherapie Nederland