

Long-COVID & werk

Wieke Paulusma

D66

Cijfers

- Mogelijk tot 1 op de 7 mensen houdt klachten (na 12 weken)
- Bij 2 miljoen besmettingen zijn dat ruim 250 duizend mensen
- Juist bij mensen die in eerste instantie een mild ziektebeeld hadden komt het veel voor, en meer bij vrouwen dan bij mannen
- Klachten variëren van vermoeidheid, kortademigheid, pijn op de borst, spierpijn, hoofdpijn, hartkloppingen, aanhoudende verhoging, langdurig verlies van reukvermogen, of zelfs depressie en vergeetachtigheid

Maar vooral ook: de mensen achter de cijfers

10-puntenplan

Bekendheid

1. Faciliteer een campagne voor (huis)artsen, werkgevers en uitvoeringsorganisaties
2. Maak het bespreekbaar en geef erkenning
3. Faciliteer en geef bekendheid aan lotgenootcontactgroepen en zelfhulpgroepen

Onderzoek, onderzoek, onderzoek

4. Zorg dat bij het ingestelde onderzoek alle disciplines betrokken zijn
5. Kijk over de grens bij het onderzoek

Ondersteun & behandel

6. Zorg voor voldoende laagdrempelige ondersteuning
7. Betrek C-support bij de besluitvorming van het Zorginstituut
8. Breng verzekerings- en bedrijfsartsen voldoende op de hoogte van de laatste stand van de wetenschap
9. Voorkom dat een multidisciplinaire richtlijn teveel wordt gezien vanuit het medische domein
10. Ondersteun zorgmedewerkers met long-covid

Snelkookpan beleid

Onderzoek om beter beeld te krijgen bij de klachten en effectieve behandeling van Long COVID

- €10 miljoen onderzoek via ZonMw gericht op herstel- en nazorg.
- Multidisciplinaire richtlijn COVID-19 nazorg door de FMS, NHG, LAN, (para)medische beroepsgroepen en patiëntorganisaties.
- Centrale registratie

Ondersteuningsaanbod voor Long COVID-patiënten

- C-support als spin in het web
- Verlenging tijdelijke regeling paramedische zorg
- Lotgenootcontactgroepen: wordt gezocht naar meer samenwerking

Ondersteuning bij werk

- “COVID-19 en werk” van de Stichting Centrum Werk Gezondheid (CWG) –jullie prachtige handleiding!
- Leidraad ‘Herstel & re-integratie in het kielzog van COVID-19’ van de NVAB

Structurele uitdagingen

Uitdagingen

- Scheidslijn tussen werk & uitkering
- Scheidslijn tussen reguliere zorg en de bedrijfsgezondheidszorg
- Sociale zekerheid is slecht toegerust op ziektebeelden die niet heel duidelijk zijn

Waar willen we uitkomen?

- Andere manier van financieren klinisch arbeidsgeneeskundige zorg
- Minder harde knip tussen werk & ziekte, inzet op werkbehoud
- Breed begrip van welzijn & gezondheid centraal op de werkvloer

Uitnodiging

Vragen of opmerkingen?

Neem vooral contact op met goede ideeën! Deze verandering is niet makkelijk of snel, maar moet wel gebeuren.