

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

De heer A. van E.

**Directie Publieke
Gezondheid**
Crisisbeheersing en
Infectieziekten

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

Datum 8 maart 2019
Betreft Q-koorts

Kenmerk
1496616-187599-PG

Uw brief

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

Geachte heer Van E.,

Dank voor het toesturen van uw brief van 21 januari jl. U geeft hierin aan dat een aantal zaken m.b.t. de onverplichte financiële tegemoetkoming voor Q-koortspatiënten voor u onduidelijk zijn. Met bijgaande brief stuur ik u mijn antwoord op de door u gestelde vragen.

In de periode van 2007 tot en met 2010 heeft zich in Nederland een uitzonderlijke Q-koortsuitbraak voorgedaan. De overheid heeft maatregelen genomen om de uitbraak onder controle te krijgen en de negatieve gevolgen voor de burgers zoveel als mogelijk te voorkomen, dan wel te beperken. Voorop staat dat ik mij terdege bewust ben van de gevolgen van chronische Q-koorts en het Q-koorts vermoeidheidssyndroom (QVS) voor individuele patiënten. Ik leef mee met alle mensen die op welke manier dan ook te maken hebben gekregen met deze ziekte. Om die reden heeft het kabinet besloten te komen tot een vorm van tegemoetkoming.

Op basis van de Beleidsregel tegemoetkoming Q-koorts, die op 1 oktober 2018 in werking is getreden, kunnen patiënten die, als gevolg van een besmetting met Q-koorts tijdens de uitbraak, chronische Q-koorts of QVS hebben opgelopen of een op QVS gelijkend ziektebeeld hebben en de nabestaande(n) van patiënten die zijn overleden aan chronische Q-koorts in aanmerking komen voor een tegemoetkoming. Om recht te doen aan de bedoeling van het gebaar heb ik, mede namens de minister van LNV, besloten om iedereen met een goedgekeurde aanvraag een bedrag van € 15.000,- toe te kennen.

Periode

U geeft aan vragen te hebben met betrekking tot de periode van Q-koortsuitbraak en de periode waarin personen met Q-koorts zijn gediagnostiseerd in relatie tot de aanspraak die gemaakt kan worden op de tegemoetkoming. Om in aanmerking te komen voor een tegemoetkoming moet sprake zijn van een besmetting met Q-koorts in de periode van 1 januari 2007 tot en met 31 december 2011. Ik heb mij daarbij gebaseerd op advies van deskundigen.

Deze deskundigen constateerden dat er in de periode van 2007 tot en met 2010 in Nederland sprake was van een uitzonderlijke uitbraak. Uit coulance heb ik ervoor gekozen om bij de beleidsregel uit te gaan van een ruimere periode waarin de besmetting moet hebben plaatsgevonden, van 2007 tot en met 2011.

De regeling is bedoeld voor patiënten met chronische Q-koorts, QVS of een QVS gelijkend ziektebeeld en de nabestaande(n) van aan chronische Q-koorts overleden patiënten. Ik begrijp dat het vervelend kan zijn voor mensen die buiten deze groep vallen en ook graag in aanmerking hadden willen komen voor een tegemoetkoming, maar een aanvraag van een patiënt of nabestaande die niet aan de voorwaarden voor een tegemoetkoming voldoet, wordt afgewezen. Tegen het besluit op de aanvraag kan de betrokken aanvrager bezwaar maken en vervolgens beroep instellen.

Invloed op belasting en uitkeringen

De tegemoetkoming maakt geen onderdeel uit van het inkomen (box 1) omdat het een eenmalige uitkering betreft. Het bedrag vormt daarentegen na uitkering – voor zover het niet direct besteed wordt – wel onderdeel van box 3 (vermogen) en kan bij overschrijding van de vrijstelling worden belast.

Het Ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid heeft de beleidsregel tegemoetkoming Q-koorts toegevoegd als uitzondering in de Participatiewet (Pw). Gemeenten zijn hierdoor verplicht om de tegemoetkoming buiten beschouwing te laten bij het bepalen van het eigen vermogen voor de bijstand. Ontvangers van de tegemoetkoming lopen hierdoor niet het risico om hun bijstand te verliezen ten gevolge van de tegemoetkoming.

Negatieve gevolgen bij de huur- en zorgtoeslag en het kindgebonden budget worden eenmalig opgevangen. Indien aanvragers op 1 januari 2020 boven de vermogensgrens komen en daardoor hun toeslagen verliezen, worden zij eenmaal gecompenseerd met een aanvullende tegemoetkoming. De Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen (DUS-i) zal in het besluit op de aanvraag aangeven hoe zij deze compensatie vormgeven.

Multidisciplinaire richtlijn

Tot slot noemt u de multidisciplinaire richtlijn Q-koortsvermoeidheidssyndroom. Om deze goed te laten aansluiten bij de dagelijkse praktijk, wordt hij momenteel herzien. Een multidisciplinaire werkgroep met vertegenwoordiging van patiënten en zorgprofessionals vanuit onder andere de Stichting voor mensen met Q-koorts (Q-uestion), Q-support, de Nederlandse Internisten Vereniging (NIV), Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG), Nederlandse Vereniging voor Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde (NVAB), Nederlandse Vereniging van Verzekeringsgeneeskunde (NVVG), Vereniging voor Gedrags- en Cognitieve Therapie (VGCT), Nederlandse Vereniging voor Infectieziektebestrijding (NVIB), Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK), en de Nederlandse Associatie Physician Assistants (NAPA), houdt sinds juni 2017 bijeenkomsten om deze herziening vorm te geven. In eerste instantie zou de richtlijn medio 2018 gereed zijn. De werkgroep heeft laten weten meer tijd nodig te hebben voor de herziening van het hoofdstuk 'Behandeling van QVS'. Er is uitgebreid overleg geweest over de positie

van cognitieve gedragstherapie in de herziene richtlijn zowel binnen de werkgroep als met een groep QVS-patiënten buiten Q-uestion. Deze aparte patiëntengroep heeft in de commentaarfase via Q-uestion de mogelijkheid gehad om inspraak te hebben. Naar verwachting zal de nieuwe richtlijn in het tweede kwartaal van 2019 gereed zijn.

**Directie Publieke
Gezondheid**
Crisisbeheersing en
Infectieziekten

Kenmerk
1496616-187599-PG

Ik hoop hiermee uw vragen beantwoord te hebben en zo een aantal zorgen bij u te hebben weggenomen.

Hoogachtend,

de minister voor Medische Zorg
en Sport,

Bruno Bruins