



Aan de commissie voor Sociale Zaken en Werkgelegenheid van de Tweede Kamer

[cie.szw@tweedekamer.nl](mailto:cie.szw@tweedekamer.nl)

CC [yadriaansen@minszw.nl](mailto:yadriaansen@minszw.nl) en [adingemanse@minszw.nl](mailto:adingemanse@minszw.nl)

*Betreft:* Gebrek aan voortgang uitvoering moties 'moeilijk objectiveerbare aandoeningen'  
commissiedebat Arbeidsongeschiktheid 4 februari 2026, Brief minister van SZW 26448-855

Groningen/Amersfoort/'s Hertogenbosch, 19 januari 2026

Geachte commissieleden,

Hierbij vragen wij uw aandacht en inzet voor de uitvoering van de moties ter verbetering van de beoordeling van arbeidsongeschiktheid bij zogenoemde 'moeilijk objectiveerbare' aandoeningen. Wij maken ons grote zorgen over het uitblijven van zichtbare resultaten. Ondertussen blijven wij verontrustende signalen krijgen van mensen met Long Covid, chronische Lyme, ME/CVS en het Q-koorts-vermoeidheidssyndroom, die zich onzorgvuldig en niet rechtvaardig behandeld voelen door het UWV. Een kwalitatief goede en rechtvaardige beoordeling bij de eerste keuring is des te urgenter nu het UWV bijna geen menskracht meer inzet voor herbeoordelingen en bezwaar en beroep (zie [onze brief aan u van 6 januari](#) daarover).

In haar brief van 17 november 2025 (26448-855) heeft de minister van Sociale Zaken en Werkgelegenheid een overzicht gegeven van de stand van zaken rond de uitvoering van de motie Van Kent (26 448 nr. 674), de motie Ceder en Van Kent (29 544 nr. 1169) en de motie Saris en Ceder (26 448 nr. 814). Met de motie Van Kent heeft uw Kamer op 19 april 2022 aan de regering gevraagd om, samen met onder andere de patiëntenorganisaties, een protocol te ontwikkelen dat ervoor moet zorgen dat de artsen van het UWV aandoeningen als Long Covid, chronische Lyme, Q-koorts en ME/CVS bij Ziektewet- en WIA-keuringen erkennen en serieus nemen. We duiden deze aandoeningen in deze brief verder aan als PAIS (post-acute infectiesyndromen). Wij signaleren een gebrek aan voortgang bij de uitvoering van deze moties.

### Samenwerking

Om tot de bedoelde verbeteringen te komen is het belangrijk dat het UWV en de NVVG samenwerken met professionals en patiënten, zoals de minister beschrijft. Wij waarderen dat het ministerie van SZW in 2024 en 2025 drie expertbijeenkomsten heeft georganiseerd waarbij onze organisaties zijn betrokken. We kunnen ons in principe vinden in de keuze om niet één protocol te ontwikkelen, maar in te zetten op een combinatie van acties om het doel van de motie te bereiken. De minister schrijft echter dat met het delen van de informatie uit de brief al (voldoende) invulling is gegeven aan de motie Van Kent. Daar zijn wij het niet mee eens, aangezien de benodigde acties nog niet, of maar voor een klein deel, zijn uitgevoerd. Bovendien is de samenwerking van het UWV en de NVVG met de patiëntenorganisaties nog niet echt van de grond gekomen.

*Wij vragen u daarom de minister te verzoeken regie te voeren op de uitvoering en effecttoetsing van de afgesproken acties en erop toe te zien dat de patiëntenorganisaties, waaronder de onze, daarbij betrokken worden en blijven.*

In het volgende gaan we concreter in op enkele actiepunten uit de brief van de minister.

## Afgesproken acties

### Standaard duurbelastbaarheid in Arbeid

Actualisering en verbetering van de *Standaard Duurbelastbaarheid in arbeid* (2015) is één van de meest concrete manieren om uitvoering te geven aan de motie Van Kent. Deze standaard van het UWV is bedoeld om verzekeringsartsen houvast te bieden bij het beoordelen van de mogelijke arbeidsduur. Bij mensen met een post-acuut infectiesyndroom (PAIS) schiet deze standaard in de praktijk echter tekort. Bij hen wordt de energetische beperking niet altijd adequaat herkend of gewogen. Daardoor krijgen zij regelmatig geen urenbeperking toegekend die recht doet aan hun daadwerkelijke belastbaarheid. De minister wijst op een tussentijdse verrijking van de standaard met wetenschappelijke inzichten, maar de aangepaste wijzigingen gaan niet over PAIS en veranderen niets aan deze structurele tekortkoming.

Naar aanleiding van de motie Van Kent vinden al sinds 2023 gesprekken plaats tussen het UWV en onze patiëntenorganisaties over aanpassingen en een mogelijke herziening van de standaard. Dit heeft tot op heden niet geleid tot enige wijziging, ondanks de toezegging van het UWV dat enkele van onze voorstellen zouden worden overgenomen. Voor de meest wezenlijke aanpassingen achtte het UWV uiteindelijk nader onderzoek noodzakelijk, mede om te beoordelen of een volledige herziening vereist is. De resultaten van dit onderzoek en de daaropvolgende besluitvorming over het vervolgproces zouden in het najaar van 2025 worden verwacht. Tot op heden hebben wij hierover niets vernomen.

*Wij doen een beroep op u om de minister te vragen er bij het UWV op aan te dringen dat de noodzakelijke herziening van de standaard duurbelastbaarheid nu snel in gang wordt gezet met structurele, actieve betrokkenheid van onze patiëntenorganisaties en dat het UWV de met ons gemaakte afspraken nakomt.*

### Kwaliteitsonderzoek ME/CVS:

De minister verwacht de uitkomsten van het kwaliteitsonderzoek naar beoordelingen waarbij ME/CVS een rol speelt in het eerste kwartaal van 2026. Dit onderzoek is door het UWV begin 2024 toegezegd, maar het onderzoeksteam is nog steeds niet bij elkaar gekomen.

### Jaarlijks overleg UWV met patiëntenorganisaties

Anders dan toegezegd is op de eerste jaarlijkse bijeenkomst van het UWV met patiëntenverenigingen en cliëntorganisaties, die in december 2025 heeft plaatsgevonden, geen aandacht besteed aan de voortgang van de actiepunten uit de bijeenkomsten met de patiëntenorganisaties. Evenmin is de toegezegde schriftelijke terugkoppeling met een overzicht van de actuele stand van zaken tot op heden ontvangen. Hierdoor blijft onduidelijk in hoeverre het UWV uitvoering geeft aan deze actiepunten.

### Handreiking en ankercasuïstiek voor post-COVID door NVVG

De minister schrijft dat patiëntenverenigingen zijn gevraagd om feedback te geven op de concepthandreiking voor post-COVID die is ontwikkeld door de beroepsorganisatie van verzekeringsartsen NVVG. Patiëntenorganisaties hebben deze mogelijkheid niet gekregen. Ondanks herhaalde verzoeken van de patiëntenvereniging Long Covid Nederland heeft de NVVG geweigerd patiëntenorganisaties de gelegenheid te bieden om het concept te commentariëren. Dit geeft bij onze patiëntenorganisaties weinig vertrouwen en perspectief op een vruchtbare samenwerking met de NVVG bij de verdere uitwerking van ankercasuïstiek en een richtlijn post-COVID.

### Scholing Post-Acute Infectiesyndromen (PAIS)

De minister schrijft dat de willekeur die patiënten met de genoemde aandoeningen bij het UWV ervaren voortkomt uit het karakter van deze aandoeningen. We willen benadrukken dat ook gebrek aan kennis over deze aandoeningen bij een deel van de verzekeringsartsen van het UWV hierbij een grote rol speelt. Daarom is het van groot belang dat het UWV structureel verantwoordelijkheid neemt voor het kennisniveau van de artsen die voor het UWV werken. Dat mag niet beperkt blijven tot een eenmalige inspanning.

In oktober 2024 heeft het UWV een symposium georganiseerd over post-COVID en andere postinfectieuze ziektebeelden. Wij waarderen dat het UWV hiermee aandacht heeft besteed aan deze aandoeningen maar dat is niet voldoende. De motie Saris en Ceder (26 448 nr. 814) signaleert in april 2025 de, mogelijk regionale, verschillen in kennis en beoordelingen bij Long Covid. Die verschillen signaleren wij nog steeds. Bovendien lag tijdens het symposium van 2024 de nadruk op post-COVID, terwijl bij verzekeringsartsen ook sprake is van een kennishiaat met betrekking tot andere post-acute infectieuze aandoeningen, zoals ME/CVS, chronische Lyme en Q-koorts. Dit kennishiaat leidt in de praktijk regelmatig tot onderschatting van beperkingen, waardoor mensen ten onrechte geen of een te lage uitkering krijgen. Ook zien we een grote variatie tussen verzekeringsartsen van arbeidsongeschiktheid, wat resulteert in rechtsongelijkheid. Een gedegen kennisniveau, gebaseerd op de actuele wetenschappelijke inzichten en expertise van zorgverleners en patiënten, is essentieel om recht te doen aan de betrokken arbeidsongeschikten.

*Wij vragen daarom uw aandacht voor de structurele borging van adequate en up-to-date scholing van verzekeringsartsen en sociaal-medisch verpleegkundigen die voor het UWV werken, met betrokkenheid van professionals uit de curatieve sector en patiëntenvertegenwoordigers. Ook de motie Ceder en Van Kent (29 544 nr. 1169) vraagt om inzet voor betere expertise van verzekeringsartsen en arbeidsdeskundigen op het gebied van minder zichtbare arbeidsbeperkingen. Ook de uitvoering van deze motie laat nog op zich wachten.*

### Kwaliteit beoordelingen post-COVID:

De minister stelt dat post-COVID binnen het UWV voldoende wordt erkend, omdat ruim 85% van de mensen met post-COVID die een WIA-aanvraag indient, een WIA-uitkering toegekend krijgt. Dit toekenningspercentage biedt echter geen inzicht in de kwaliteit van de beoordelingen, noch in de vraag of aanvragers de bij hun beperkingen passende WIA-uitkering ontvangen. Op basis van dit percentage kan dan ook niet de conclusie worden getrokken dat post-COVID binnen het UWV daadwerkelijk voldoende wordt erkend.

Juist om beter zicht te krijgen op de kwaliteit van de sociaal-medische beoordelingen bij post-COVID heeft het UWV een kwaliteitsonderzoek uitgevoerd. Ook de motie Saris en Ceder (26 448 nr. 814) vroeg om dergelijk onderzoek. De minister schrijft dat deze onderzoeken in twee delen zouden worden gepubliceerd op de website van het UWV, in november en december 2025. Deze onderzoeken zijn echter nog steeds niet openbaar gemaakt.

### **Ons verzoek**

Het gaat om grote belangen van patiënten. De samenwerking met patiëntenorganisaties verloopt in de praktijk niet naar wens. Wij zijn zeer bezorgd dat van uitstel van acties afstel komt. Daarom vragen wij u om de minister te verzoeken regie te blijven voeren op de daadwerkelijke uitvoering van de actiepunten naar aanleiding van de genoemde moties, en erop toe te zien dat de patiëntenorganisaties, waaronder de onze, daarbij betrokken worden en blijven. Het gaat in het bijzonder om de volgende punten:

- aanpassing of herziening van de *UWV-standaard Duurbelastbaarheid in Arbeid*;

- waarborgen van herhaalde en structurele scholing van verzekeringsartsen en sociaal-medisch verpleegkundigen op het gebied van PAIS, waaronder post-COVID, ME/CVS, Q-koortsvermoeidheidssyndroom en chronische Lyme;
- betrekken van patiëntenorganisaties bij de *Handreiking* en *ankercasuïstiek post-COVID*;
- uitvoering kwaliteitsonderzoek ME/CVS;
- openbaarmaking kwaliteitsonderzoek post-COVID.

We zijn graag bereid om onze brief in een gesprek toe te lichten.

Namens de organisaties van de Initiatiefgroep Motie Van Kent:

Betsy van Oortmarsen, Steungroep ME en Arbeidsongeschiktheid  
[info@steungroep.nl](mailto:info@steungroep.nl) (correspondentieadres)

Charlotte Nelck, Long Covid Nederland  
[info@longcovidnederland.com](mailto:info@longcovidnederland.com)

Pim de Vries, Lymevereniging  
[pim.de.vries@lymevereniging.nl](mailto:pim.de.vries@lymevereniging.nl)

Caroline Van Kessel, Stichting Q-uestion  
[bestuur@q-koorts.nu](mailto:bestuur@q-koorts.nu)