



Berichtnummer
UBSMZ 2510-003

Publicatiedatum
08-10-2025

Geldig tot en met

Ter informatie voor
Districtsmanager, districtsadviseur Medisch, districtsadviseur AJ, districtsadviseur AD, manager SMZ

Behandeld door
CEC

Essentieel voor
Regievoerder, verzekeringsarts, SMV

Afdeling
CEC

Titel
Uitspraak CRvB in zaken ME/CVS

DWU pagina UB SMZ
[Uitvoeringsberichten SMZ](#)

Beste collega,

Essentie van dit bericht

De CRvB ziet de door Cardiozorg gebruikte onderzoeksmethoden als valide, wetenschappelijk onderbouwde onderzoeksmethoden. De resultaten van deze onderzoeken moeten worden meegewogen bij het vaststellen van de belastbaarheid van cliënten met ME/CVS.

Aanleiding

De Centrale Raad van Beroep heeft op 17 juli 2025 tussenuitspraken¹ gedaan in 3 zaken over arbeidsongeschiktheidsuitkeringen van mensen met ME/CVS. In deze 3 zaken was het standpunt van UWV dat de gebruikte onderzoeksmethoden door Cardiozorg geen gevalideerde onderzoeksmethoden zijn waarmee beperkingen kunnen worden geobjectiveerd. Voor deze tussenuitspraak heeft de CRvB advies ingewonnen bij een medisch deskundige. In zijn rapporten heeft de deskundige volgens de CRvB overtuigend gemotiveerd dat de onderzoeksmethoden wetenschappelijk onderbouwd zijn. De resultaten van deze onderzoeken moeten worden meegewogen bij het vaststellen van de belastbaarheid van mensen met ME/CVS. De CRvB heeft UWV opgedragen om de zaken met inachtneming hiervan opnieuw te bekijken. Dit heeft inmiddels plaatsgevonden. Er volgt geen einduitspraak meer.

Om welke onderzoeksmethoden gaat het?

- kanteltafeltest,
- geheugentest (N-Back Test),
- tweedaagse inspanningstest,
- de vragenlijsten Checklist Individuele Spankracht (CIS) en de verkorte versie hiervan (VVV), en de Short Form Health Survey (SF36)

¹ [Uitspraak CRvB 17 juli 2025](#)

Heb je een vraag over dit bericht? Doe dan een [Melding Online](#) (kies voor *Divisie-specifieke melding* -> SMZ) of bel 020-752 44 44. Actueel nieuws over SMZ-systemen vind je op de [site van de Servicedesk IV](#).



Wat betekent dit voor de beoordeling?

Bij de beoordeling van cliënten met ME/CVS toets je zoals gebruikelijk of er stoornissen, beperkingen en handicaps (in arbeid) zijn en of die een consistent geheel vormen. Er is sprake van consistentie als klachten, belemmeringen en handicaps zoveel mogelijk vrij zijn van innerlijke (algemeen functioneren) en externe (bevindingen behandelaars of andere beoordelaars) tegenspraak.

Bovengenoemde onderzoeksmethoden moeten, indien ingebracht, worden meegewogen bij de beoordeling of sprake is van interne en externe consistentie. De CRvB ziet deze als valide, wetenschappelijk onderbouwde onderzoeksmethoden.

Handvatten bij de beoordeling

Ieder individu en iedere casus is anders. Het is aan de verzekeringsarts om de claimklachten van cliënt aan de hand van alle onderzoeksbevindingen te vertalen naar beperkingen in arbeid.

- Onderzoek het functioneren grondig en uitgebreid op zowel micro-, meso- als macroniveau. Beschrijf het dagverhaal (en eventuele wisselingen daarin) uitgebreid en vraag ook welke aanpassingen cliënt gedaan heeft en/of welke hulpbronnen zijn ingeschakeld.
- Leg alle relevante onderzoeksresultaten uit het dossier naast je eigen bevindingen.
- Als er sprake is van een consistent geheel, breng je vervolgens de belastbaarheid in kaart op basis van een weging van alle onderzoeksbevindingen.
- Bij een inconsistent geheel vraag je aanvullende informatie op of laat je een expertise verrichten door bijvoorbeeld een sportarts, cardioloog en/of neuropsycholoog.
- Zet alle onderzoeksbevindingen tegen elkaar af en vorm je oordeel over de belastbaarheid. Beargumenteer hoe je tot je oordeel bent gekomen en wat de doorslaggevende argumenten daarvoor zijn geweest.

Let op!

[Verzoeken om terug te komen op een eerdere beslissing](#) moeten nog tot nader bericht worden aangehouden. Besluitvorming over de aanpak van deze herzieningsverzoeken is nog niet afgerond.

Met vriendelijke groet,

Centraal Expertise Centrum