



Medisch Adviseur

SMZ

Aan : (landelijk)adviseurs-va, va'n, B&B
Kopie : [...], dir I&P; [...], hfd CEC
Van : Herman Kroneman, MA
Datum : 21 maart 2018
Onderwerp : Advies Gezondheidsraad over ME/CVS en consequenties voor de uitvoering

Advies ME/CVS

De Gezondheidsraad noemt ME/CVS in haar Advies een ernstige chronische ziekte, die het functioneren en de kwaliteit van leven van mensen die eraan lijden substantieel beperkt.

Een van de aanbevelingen in het rapport luidt: "Medische beoordelaars in het kader van arbeidsongeschiktheidsverzekeringen, Wet maatschappelijke ondersteuning, Wet langdurige zorg en Participatiewet erkennen dat ME/CVS een ernstige ziekte is die gepaard gaat met substantiële functionele beperkingen en beschouwen de keus van een patiënt om geen CGT of oefentherapie (GED) te doen niet als 'niet adequaat herstelgedrag'.

Opmerkingen bij het Advies:

Wat opvalt is dat het advies zich nogal stellig uitspreekt over de wijze waarop verzekeringsartsen omgaan met me/cvs in de beoordeling van arbeidsongeschiktheid. Wij herkennen ons niet in het geschetste beeld als zouden verzekeringsartsen regelmatig functionele mogelijkheden niet erkennen of afwijzen omdat er geen afwijking kan worden aangetoond of diagnose kan worden gesteld. Mogelijk kan dit worden verklaard door het feit dat het advies tot stand is gekomen zonder inbreng van de verzekeringsgeneeskundigen. Wij betreuren dit.

Klachten van patiënten met ME/CVS worden serieus worden genomen door verzekeringsartsen bij UWV. ME/CVS wordt niet anders beoordeeld dan andere aandoeningen. Zoals bij iedere aandoening variëren de ernst van de klachten en beperkingen per individu: de een kan er mee doorwerken, de ander niet. Juist dat rechtvaardigt een individuele beoordeling. In dat opzicht onderscheidt ME/CVS zich niet van andere aandoeningen.

Wij hebben geadviseerd om de bestaande multidisciplinaire richtlijn CVS (ZONMW programma) uit 2013, waar zowel door o.a. nvvg als nvab is meegewerkt, met medenemen van dit Advies wordt herzien. Tevens onderschrijven de oproep tot meer wetenschappelijk onderzoek naar deze aandoening en zijn bereid om daaraan bij te dragen.

Consequenties voor de uitvoering:

De staande uitvoeringspraktijk is vrijwel in lijn met het Advies. Voor zover verzekeringsartsen CGT en GET beschouwen als een effectieve therapie en een cliënt daartoe min of meer verplichten dient deze werkwijze te worden verlaten. De Gezondheidsraad geeft duidelijk aan dat CGT en GET bij ME/CVS niet zijn te beschouwen als naar algemeen medische maatstaven adequate behandelingen waartoe patiënten verplicht kunnen worden. De keuze om af te zien van CGT of GET mag derhalve niet leiden tot het oordeel dat de patiënt zijn kans op herstel mist, niet meewerkt aan zijn of haar herstel of verwijtbaar handelt.

Verwijzingen:

https://www.gezondheidsraad.nl/sites/default/files/grpublication/kernadvies_me_cvs_1.pdf
<http://www.medischcontact.nl/nieuws/laatste-nieuws/artikel/gezondheidsraad-maakt-draai-over-mecvs.htm>