[redacted]

[redacted]

Ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid

TER BESLISSING

Directie
[redacted]

Aan Minister van SZW

Datum
15 april 2024

nota

Nota Kamerbrief moeilijk objectiveerbare aandoeningen

Onze referentie
2024-[redacted]

Opgesteld door
[redacted]

Tweede contactpersoon
[redacted]

Bijlage(n)
1

Aanleiding

Met bijgaande (concept) brief informeert u de Kamer over de stand van zaken van twee moties die gaan over moeilijk objectiveerbare en minder zichtbare aandoeningen en ervaren knelpunten bij de sociaal medische beoordeling. Met deze brief gaat u in op de uitvoering van de moties. Dit ook met het oog op het commissiedebat Arbeidsongeschiktheid op 24 april 2024.

Geadviseerd besluit

- Graag akkoord met bijgaande Kamerbrief.
- Graag akkoord met verzending naar de Tweede Kamer voor het Commissiedebat Arbeidsongeschiktheid van 24 april 2024.

Kernpunten

- De moties gaan over zieke werknemers met moeilijk objectiveerbare aandoeningen zoals post-COVID, ME/CVS, fibromyalgie, langdurige klachten bij Lymeziekte en het Q-koortsvermoeidheidssyndroom (QVS) (motie Van Kent) en minder zichtbare arbeidsbeperkingen, bijvoorbeeld als gevolg van endometriose, autisme en B12-tekort (motie Ceder en Van Kent).
- Naast deze moties zijn recent rapporten uitgebracht die specifiek aandacht vragen voor ME/CVS, Fibromyalgie en QVS. Deze rapporten geven een goed beeld waar zieke werknemers tegen aan kunnen lopen.
- In veel gevallen gaat de SMB goed, maar helaas zijn er signalen dat niet iedereen dit zo ervaart. Deze zieke werknemers waar de moties en de rapporten over gaan, ervaren soms bij de SMB dat verzekeringsartsen wisselend omgaan met deze aandoeningen.
- In de Kamerbrief wordt uiteengezet hoe de Sociaal Medische beoordeling (SMB) werkt en de aandacht daarbij voor moeilijk objectiveerbare aandoeningen.
- We geven uitvoering aan de motie door te leren van de signalen en te praten met betrokkenen.
- De vraag die centraal staat is wat zou helpen om gevoelens van willekeur te verminderen en te zorgen dat mensen met moeilijk objectiveerbare aandoeningen en minder zichtbare arbeidsbeperkingen zich optimaal gehoord en gezien voelen.

- De uitvoering van de moties vergt betrokkenheid van diverse partijen, waaronder patiëntenorganisaties, UWV, verzekeringsartsen, bedrijfsartsen en arbeidsdeskundigen.
- Er zijn al constructieve gesprekken gevoerd. We gaan samen met UWV een breder overleg organiseren met alle belanghebbenden voor de zomer.
- Betrokkenheid van VWS en de curatieve sector is ook noodzakelijk. Ook in het geval dat er een nieuwe richtlijn moet worden opgesteld.
- Ten slotte, de motie Ceder en Van Kent wijst op OCTAS. Door met zieke werknemers met minder zichtbare arbeidsbeperkingen in gesprek te gaan over waar zij knelpunten ervaren, kunnen we gerichter aan de slag met de uitwerking van OCTAS. Dit gesprek zal samen met UWV worden opgepakt en eventueel ook worden meegenomen bij het brede overleg dat nog zal plaatsvinden. De uitwerking van de OCTAS-varianten volgt dit najaar.
- Over de uitkomst van het brede overleg en de voortgang van de moties informeert u de Kamer in het najaar van 2024.

Toelichting

- Op 12 april 2022 is de motie van lid Van Kent (SP) aangenomen die de regering oproept om te onderzoeken of een protocol voor moeilijk objectiveerbare aandoeningen kan helpen bij de beoordelingen in het kader van de Ziektewet en de WIA.
- Op 22 december 2022 werd de motie van de leden Ceder (CU) en Van Kent (SP) aangenomen, waarin het verzoek staat om een betere expertise voor verzekeringsartsen en arbeidsdeskundigen voor minder zichtbare aandoeningen.
- Over het rapport '*De (on)menselijke maat van het UWV bij de WIA- en Wajongkeuring van ME/CVS-patiënten*' van de steungroep ME en arbeidsongeschikt met 59 ervaringen van mensen met ME/CVS, zijn Kamervragen gesteld door het lid Van Kent. Deze Kamervragen zijn door u op 20 maart 2024 beantwoord.
- Op 8 maart vroeg de Ombudsman in een rapport aandacht voor mensen die chronische Q-koorts klachten hebben. In het rapport van de Ombudsman staat onder meer dat uitkeringsinstantie UWV terughoudend is in het toekennen van arbeidsongeschiktheidsuitkeringen en dat de richtlijnen die bestaan over hoe om te gaan met dit syndroom achterhaald zijn. De ministers van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) en voor Medische Zorg (MZ) gaan een reactie geven op dit rapport, waarvoor wij onlangs zijn benaderd door VWS.
- Op verzoek van de toenmalige minister van VWS heeft de GR de wetenschappelijke stand van zaken rondom fibromyalgie in kaart gebracht (19 maart jl.). Er komt een Kabinetsreactie van de ministers van VWS en MZ (in juni). Over de aanbevelingen over inkomen, werk en arbeidsvermogen zal SZW een bijdrage leveren. Dit zal in mei met u worden afgestemd. Dit advies zal in het debat Zorgverzekeringsstelsel op 19 juni worden geagendeerd.

Bijlagen

Volgnummer	Naam	Actie
1	Kamerbrief	Bijlage bij verzending