

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Minister VWS

Deadline: N.v.t.

Directie Publieke
Gezondheid
Openbare en
Jeugdgezondheidszorg

Ontworpen door

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e@minvws.nl

nota

(ter beslissing)

Vaccinatiestrategie COVID-19 i.r.t. ME/ CVS

Datum

Kenmerk

Zaaknummer
218162

Paraaf directeur

Paraaf DGV

1 Aanleiding voor deze nota

De ME/cvs Vereniging heeft mede namens de Stichting Steungroep ME en Arbeidsongeschiktheid en de Stichting Cardio Zorg een brief gericht aan u gestuurd waarin ze vragen om ME/ CVS¹-patiënten voorrang te geven bij het vaccineren voor COVID-19.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

Ik adviseer u bijgaande brief te ondertekenen en te laten versturen.

Overigens heeft de ME/cvs deze brief niet direct aan u gestuurd maar aan de Vaste Commissie van VWS in de Tweede Kamer gemaïld met het verzoek het aan u en de andere VWS bewindspersonen door te sturen. Deze mail is ter informatie aan mij doorgestuurd. De Kamer heeft nog geen opvolging gegeven aan het verzoek van de ME/cvs Vereniging. U zou er dan ook voor kunnen kiezen hierop te wachten voordat u een reactie stuurt.

3 Samenvatting en conclusies

Over het ontstaan, het beloop en de behandeling van ME/ CVS (myalgische encefalomyelitis/chronisch vermoeidheidssyndroom) is weinig bekend. Vermoeidheid en een onvermogen om te herstellen na inspanningen kenmerken de ziekte, maar daarnaast kunnen allerlei andere symptomen zich voordoen, bijvoorbeeld bij de spijsvertering, neurologische klachten of hartritmestoornissen.

In de brief geeft u aan hoe de Gezondheidsraad de medische risicogroepen heeft omschreven. ME/ CVS is op zich geen indicatie. Gelet op de diversiteit van het ziektebeeld bij ME/ CVS-patiënten is het niet ondenkbaar dat sommige ME/ CVS-patiënten onder een risicogroep vallen. In de brief geeft u aan dat

¹ Myalgische encefalomyelitis/chronisch vermoeidheidssyndroom

huisartsen dit per geval bepalen en adviseert u ME/CVS-patiënten met vragen om met hun huisarts in gesprek te gaan. Voor wat betreft ME/CVS-patiënten boven de 60 geeft u aan dat de woonsituatie bepalend is voor welke categorie ze in vallen. Voor ME/CVS-patiënten onder de 18 geeft u aan dat deze, net als alle andere kinderen en jongeren, niet worden gevaccineerd.

**Directie Publieke
Gezondheid**
Openbare en
Jeugdgezondheidszorg

Kenmerk

4 Draagvlak politiek

ME/CVS-patiënten genieten de sympathie van de Kamer, met name leden Van Gerven en Raemakers. Recent zijn vooral vragen gesteld over de medische keuringen in het kader van uitkeringen.

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Voor ME/CVS zijn naar mijn weten vijf patiëntenorganisaties actief, waarvan VWS met vier contact heeft. Deze organisaties trekken soms samen op, zoals nu de Vereniging en de Steungroep, maar hebben ook regelmatig verschillen van inzicht. In gesprek met VWS stellen ze zich constructief op, maar vaak proberen ze daarna nog een schep erbij te halen bij de Tweede Kamer. Het is dan ook niet ondenkbaar dat ze uw reactie met Kamerleden zullen delen en deze vragen op te komen voor ME/CVS-patiënten.

Vanwege de grote mate van onduidelijkheid over ME/CVS is er ook veel controverse. Veel patiënten zijn ontevreden over de wijze waarop ze door zorgverleners worden behandeld en voelen zich niet serieus genomen. Deze patiënten kunnen ontevreden zijn met de boodschap dat hun huisarts bepaalt of ze het vaccin eerder krijgen.

6 Financiële en personele gevolgen

N.v.t.

7 Juridische aspecten haalbaarheid

N.v.t.

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Deze nota en brief zijn afgestemd met PDC-19.

9 Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

10 Toezeggingen

N.v.t.

5.1.2e

5.1.2e