

To: 5.1.2e @lumc.nl; 5.1.2e @lumc.nl; 5.1.2e @mit-team.nl; 5.1.2e @mit-team.nl
Cc: 5.1.2e @impactinstitute.com; 5.1.2e @impactinstitute.com; 5.1.2e @pbl.nl; 5.1.2e @pbl.nl;
 5.1.2e @fsw.leidenuniv.nl; 5.1.2e @fsw.leidenuniv.nl; 5.1.2e @seo.nl; 5.1.2e @seo.nl;
 5.1.2e @uva.nl; 5.1.2e @uva.nl; 5.1.2e @cpb.nl; 5.1.2e @cpb.nl;
 5.1.2e @rathenau.nl; 5.1.2e @rathenau.nl; 5.1.2e @rivm.nl; 5.1.2e @essb.eur.nl; 5.1.2e @essb.eur.nl;
 5.1.2e @gmail.com; 5.1.2e @gmail.com; 5.1.2e @raadrvs.nl; 5.1.2e @raadrvs.nl;
 5.1.2e @jolandesap.nl; 5.1.2e @jolandesap.nl; 5.1.2e @me.com; 5.1.2e @me.com; 5.1.2e @ser.nl; 5.1.2e @ser.nl; Maarten Gehem
 (De Argumentenfabriek); 5.1.2e @argumentenfabriek.nl; 5.1.2e @rivm.nl; 5.1.2e @cpb.nl; 5.1.2e @cpb.nl;
 5.1.2e @scp.nl; 5.1.2e @scp.nl; 5.1.2e @raadrvs.nl; 5.1.2e @raadrvs.nl; 5.1.2e @mit-team.nl; 5.1.2e @mit-
 team.nl; 5.1.2e @rathenau.nl; 5.1.2e @rathenau.nl; 5.1.2e @mit-team.nl; 5.1.2e @mit-team.nl;
 5.1.2e @mit-team.nl; 5.1.2e @mit-team.nl; 5.1.2e @mit-team.nl; 5.1.2e @mit-team.nl; 5.1.2e @mit-
 team.nl; 5.1.2e @mit-team.nl; 5.1.2e @mit-team.nl; 5.1.2e @odettebroens.nl; 5.1.2e @odettebroens.nl;
 5.1.2e @mit-team.nl; 5.1.2e @mit-team.nl; 5.1.2e @kloppenburgsadvises.nl; 5.1.2e @kloppenburgsadvises.nl
From: 5.1.2e (De Argumentenfabriek)
Sent: Sun 5/21/2023 9:35:42 PM
Subject: RE: Conceptadvies Long Covid
Received: Sun 5/21/2023 9:35:49 PM
[Conceptadvies MIT over de maatschappelijk gevolgen van Long Covid - def 5.1.2e.docx](#)

Dank 5.1.2e en Team,

En dank 5.1.2e voor je verstandige suggesties.

Zoals jullie weten ben ik geen voorstander van dit advies.

Je kunt maar een keer de eerste maal een ongevraagd advies geven. En dan zou ik, als gezegd, niet kiezen voor dit onderwerp.

Mijn argumenten daarbij waren:

- **Niet ons expertisegebied:** Onderwerp is te medisch voor MIT, MIT-leden en expertleden hebben er niet overdreven veel verstand van;
- **Niet het juiste aanspreekpunt:** Extra aandacht geven aan Long COVID is niet aan de overheid maar aan de medische beroepsgroep en hun patiënten;
- **Leidt tot extra regels:** Extra nadruk op Long COVID leidt weer tot extra uitzonderingsbeleid;
- **Niet nodig:** Aandacht voor Long COVID is er al volop;
- **Geen heel groot maatschappelijk probleem:** Hoe naar het ook is voor alle betrokkenen, Long COVID is geen groot maatschappelijk probleem en heeft relatief weinig impact;
- **Tactisch niet handig:** SZW zit niet te wachten op dit advies. VWS ook niet. Ze gaan hier waarschijnlijk helemaal niets mee doen.

Kortom: schoenmaker, hou je bij je leest!

Ik was de enige met dit standpunt in ons team.

En dus ligt er nu een conceptadvies.

Ik heb geprobeerd dat zo neutraal mogelijk te lezen en van commentaar te voorzien.

Het is uiteraard interessante materie. Ik ben ervoor om onderzoek te doen naar wat Long Covid nou eigenlijk is.

Ik zou het in dit stuk niet alvast 'een ziekte' gaan noemen. We weten immers niet zo goed wat hier aan de hand is. Gebruik liever de term 'syndroom'.

Ik zou alle adviezen over Wet Poortwachter, de WIA en UWV eruit laten. Hier spelen écht veel grotere problemen. En ik vind geen goed idee om uitzonderingen te gaan maken voor Long Covid noch om Long Covid te gebruiken om te adviseren over veranderingen daar. Zoals 5.1.2e al schrijft hieronder, daar gaat OCTAS voor.

De gegevens van de enquête zou ik eruit laten. Ik vind het niet overtuigend en niet relevant.

Zie voor overige opmerkingen bijgaand document.

Veel wijsheid gewenst,

En een fijne werkweek allemaal!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

T: +31 [redacted]
 T: +31 [redacted] 5.1.2e
 M: +31 [redacted]
 E: 5.1.2e@argumentenfabriek.nl

Van: 5.1.2e@lumc.nl <[redacted]@lumc.nl>

Verzonden: vrijdag 19 mei 2023 17:22

Aan: 5.1.2e@mit-team.nl

CC: 5.1.2e@impactinstitute.com; 5.1.2e@pbl.nl; 5.1.2e@fsw.leidenuniv.nl; 5.1.2e@seo.nl;
 5.1.2e@uva.nl; 5.1.2e@cpb.nl; 5.1.2e@rathenau.nl; 5.1.2e@rivm.nl; 5.1.2e@essb.eur.nl;
 5.1.2e@gmail.com; 5.1.2e@raadrvs.nl; 5.1.2e@jolandesap.nl; 5.1.2e@me.com; 5.1.2e@ser.nl; 5.1.2e
 (De Argumentenfabriek) <5.1.2e@argumentenfabriek.nl> 5.1.2e (De Argumentenfabriek)
 <5.1.2e@argumentenfabriek.nl>; 5.1.2e@rivm.nl; 5.1.2e@rivm.nl; 5.1.2e@scp.nl;
 5.1.2e@cpb.nl; 5.1.2e@scp.nl; 5.1.2e@raadrvs.nl; 5.1.2e@mit-team.nl; 5.1.2e@rathenau.nl;
 5.1.2e@mit-team.nl; 5.1.2e@mit-team.nl; 5.1.2e@mit-team.nl; 5.1.2e@mit-team.nl; 5.1.2e@mit-
 team.nl; 5.1.2e@odettebroens.nl; 5.1.2e@mit-team.nl; 5.1.2e@kloppenburgsadvies.nl

Onderwerp: Re: Conceptadvies Long Covid

Beste 5.1.2e ea,

Dank voor het concept advies long covid. Ik herken veel en steun de algemene lijn. Ik heb nog wel enkele opmerkingen.

- ik zou willen pleiten voor een transdisciplinair onderzoek ipv interdisciplinair: het eerste benadrukt meer dst verschillende kennisdomeinen, waaronder waar relevant ook ervaringskennis van patiënten, betrokken moet worden. Een expertise centrum oprichten is een belangrijk advies, niet alleen om zorgverleners snel te kunnen helpen, maar ook om info te verzamelen.
- we spreken gemakkelijk over de enquête en wat Nederlanders vinden. Lijkt me goed daar iets voorzichtiger mee te zijn, door te expliciteren dit we gezien de beperkte tijd niet met al te grote aantallen hebben gewerkt.
- over de wia en de wga; feitelijk bepaalt het verdienvermogen in het geheel welke uitkering je krijgt, je gezondheid is niet direct gekoppeld aan de uitkering. Terecht wijzen jullie er op dat mensen met lagere lonen minder snel in de wia komen. Dat punt zou van mij nog iets meer geïllustreerd mogen worden, bv adhv zorgmedewerkers met lagere salarissen (die veelal in deeltijd werkten) en long covid kregen.
- ik vind het advies om de grens voor de qua te verleggen van 65 procent naar 75 of 85 procent lastig. Jullie formuleren dit als algemeen advies, dat is een majeure wijziging van de wetgeving want zo geformuleerd zou die voor alle mensen met ao gaan gelden.... Dat gaat nooit gebeuren. Denk goed een verwijzing op te nemen (sowieso) naar de werkgroep onder voorzitterschap van 5.1.2e naar de wia, wellicht suggereren dat zij dit meenemen. Een andere route is te bepleiten dat we een uitzondering maken voor de mensen die in de zorg werkten en in de beginperiode long covid hebben gekregen, als gevolg van een expliciet beroep dat we maatschappelijk op hen gedaan hebben in die moeilijke tijd te gaan werken. Dan kunnen we het rvs ver long covid volgen (fijn als jullie dat ergens even noemen).
- goed dat jullie leerlingen met log. Covid noemen. Wellicht ook studenten noemen (mbo en hbo), en een woord aan leraren wijden?

Ik kijk uit naar de def versie, en de MP's oa over de thuissituatie en maatschappelijke kosten,

Succes, hartelijke groet 5.1.2e

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
 5.1.2e beleid, wetenschap en maatschappelijke impact, 5.1.2e in Policy, Science and Societal Impact, LUMC Health Campus/Instituut Bestuurskunde Universiteit Leiden/ Institute for Public Administration Leyden University

Turfmarkt 99, 2511DP Den Haag

5.1.2e 5.1.2e@lumc.nl +317 5.1.2e

5.1.2e Raad voor Volksgezondheid & Samenleving/ 5.1.2e of the Advisory Council for Public Health & Society
 Voor vragen over de RVS mail aub/ for questions concerning the council please mail: 5.1.2e@raadrvs.nl

Op 17 mei 2023 om 14:24 heeft 5.1.2e <5.1.2e@mit-team.nl> het volgende geschreven:

Beste MIT- en expertleden,

Bijgaand ontvangen jullie, zoals afgesproken, het conceptadvies Long Covid. In de tekst staan nog een aantal PMs die we volgende week op zullen pakken.

In de bijlagen van deze e-mail treffen jullie ook een aantal achtergronddocumenten - de gespreksverslagen, rapportage LISS en het literatuuroverzicht - ter informatie aan.

Wij vragen of jullie je opmerkingen, suggesties en aanvullingen hebben op het bijgesloten conceptadvies.

Jullie reactie ontvangen wij graag uiterlijk dinsdag 23 mei vóór 9.00u.

Wij kijken uit naar jullie reactie.

Veel dank en fijne dagen!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

<Conceptadvies MIT over de maatschappelijk gevolgen van Long Covid - def.docx>

<Literatuuroverzicht.pdf>

<Rapportage LISS behorende bij CONCEPTadvies MIT LC .docx>

<Gespreksverslagen.docx>