




ME/CVS

Documentatiecentrum

[Zoeken](#)
[Home](#) - [Nieuws](#) - [Links](#) - [Boeken](#) - [Gastenboek](#) - [Forum](#) - [Info](#) - [Over mij](#) - [Help](#) - 

Nieuws brief

PERSBERICHT

Groningen, 26 november 1997

Dinsdag 2 december: Aanbieding petitie aan Kamercommissie
67 ORGANISATIES EISEN EINDE UITSLUITING CHRONISCH ZIEKEN

Mevrouw mr. Haas-Berger, voorzitter van de Nationale Commissie Chronisch Zieken, zal op dinsdag 2 december om 13.30 uur in het gebouw van de Tweede Kamer een petitie aanbieden aan de Vaste Kamercommissie voor Sociale Zaken en Werkgelegenheid. In deze petitie wordt een beroep gedaan op de Tweede Kamer om een eind te maken aan de uitsluiting van veel chronisch zieken van arbeidsongeschiktheidsuitkeringen.

Willekeur bij arbeidsongeschiktheidskeuringen

Het betreft mensen die zodanige gezondheidsproblemen hebben dat zij daardoor niet of slechts beperkt kunnen werken, maar waarbij geen lichamelijke afwijkingen zijn aan te tonen en waarvoor (nog) geen oorzaken zijn gevonden. Sommigen van hen krijgen de aangevraagde uitkering wel. Zij zijn beoordeeld door artsen die handelen conform de "Richtlijn medisch arbeidsongeschiktheids-criterium" van het Landelijk Instituut Sociale Verzekeringen (LISV). Anderen worden echter uitgesloten. Zij hebben de pech beoordeeld te zijn door artsen die deze richtlijn niet toepassen. Meestal wordt dan als argument gebruikt dat er geen lichamelijke afwijking of psychische stoornis gevonden is die de klachten kan verklaren. De arbeidsongeschiktheid zou om die reden niet objectief zijn vast te stellen. Deze opstelling is in strijd met genoemde richtlijn maar wordt gelegitimeerd door de Centrale Raad van Beroep (CRVB), de hoogste rechter in sociale verzekeringszaken. Betrokkenen kunnen dus hun aanspraken in de praktijk niet via de rechter afdwingen: in hoger beroep verliezen zij vrijwel altijd, ook wanneer zij eerst door een lagere rechtbank in het gelijk zijn gesteld.

Rechters legitimeren misstanden bij keuringen

Zo deed de CRvB afgelopen zomer een uitspraak met betrekking tot een 34-jarige directiesecretaresse uit Venlo die lijdt aan het chronisch vermoeidheidssyndroom (CVS, ook wel ME genoemd). Volgens het GAK heeft zij geen recht op een WAO-uitkering omdat er geen lichamelijke afwijkingen waren gevonden. Nader onderzoek naar haar beperkingen vond het GAK niet nodig, ondanks het feit dat vier artsen en een psycholoog van haar arbeidsongeschiktheid overtuigd waren. De CRVB stelde het GAK in het gelijk. Deze uitspraak heeft veel stof doen opwaaien en heeft tot kamervragen geleid. In de praktijk is er daarna nog niets verbeterd. De CRVB is doorgegaan met het doen van soortgelijke uitspraken. Bovendien zwichten steeds meer lagere rechtbanken, die voorheen mensen met "moeilijk objectiveerbare" klachten regelmatig in het gelijk stelden, voor de stellingname van de CRVB, omdat zij bij hoger beroep steeds weer worden teruggefloten. Een voorbeeld is de Arrondissementsrechtbank Den Haag, die onlangs het beroep van een ro"ntgenlaborante met ME tegen de stopzetting van haar ziektebewijzing afwees onder verwijzing naar het feit dat de rechtbank in soortgelijke zaken steeds was "overruled" door de CRVB. De Arrondissementsrechtbank Assen heeft zelfs, met een beroep op de CRVB, zelfs een verzekeringsarts die wel conform de richtlijn had geoordeeld in het ongelijk gesteld. Er zijn geen aanwijzingen dat het feit dat het LISV de richtlijn inmiddels tot bindend voorschrift heeft verklaard tot een andere rechtspraak zal leiden.

Niet alleen ME-patie"nten

Tot nu toe heeft de discussie zich vooral toegespitst op de positie van mensen die lijden aan het chronisch vermoeidheidssyndroom, ook wel ME genoemd. Volgens de ondertekenaars van de oproep is het feit onderbelicht gebleven dat er veel meer chronisch zieken zijn met gezondheidsproblemen waarbij geen oorzaken of afwijkingen zijn aan te tonen. Ook zij worden regelmatig geconfronteerd met de genoemde problemen bij keuringen. Het betreft onder anderen mensen met verschillende vormen van kanker, met fibromyalgie, post whiplash syndroom, RSI (Repetitive Strain Injury),

OPS (organisch psycho syndroom) en rugklachten. Deze opsomming is zeker niet volledig.

Brede ondersteuning

De petitie is ondertekend door 67 organisaties van en voor chronisch zieken, gehandicapten, arbeidsongeschikten en werknemers. Het standpunt wordt nog breder ondersteund. Zo heeft de vakcentrale FNV onlangs een brief geschreven naar de Vaste Kamercommissie voor Sociale Zaken en Werkgelegenheid, waarin eveneens wordt aangedrongen op het wettelijk verankeren van de essentie van de Richtlijn Medisch arbeidsongeschiktheids criterium.

Wettelijke status richtlijn en terugwerkende kracht

De ondertekenaars van de petitie stellen dat het ontbreken van kennis over de oorzaak van gezondheidsklachten geen reden mag zijn om groepen patiënten uit te sluiten van het recht op een arbeidsongeschiktheidsuitkering of voorziening. Zij zijn van mening dat misstanden bij keuringen niet door de rechtspraak gelegitimeerd mogen worden. Daarom dringen zij er bij de Tweede Kamer op aan om:

- de uitleg van het medisch arbeidsongeschiktheids criterium, zoals die plaatsvindt in de "Richtlijn medisch arbeidsongeschiktheids criterium" wettelijk vast te leggen, op welke wijze dan ook, zodat ook rechters daar bij hun rechtspraak aan gebonden zijn.

- Een regeling te treffen waardoor diegenen met een "moeilijk objectieveerbare" ziekte of "moeilijk objectieveerbare" klachten die ten onrechte geen of een te lage WAO-uitkering hebben gekregen die alsnog, met terugwerkende kracht, kunnen krijgen.

=====
= Bijlage: petitie met ondertekenaars =
= (onder embargo tot 2 december 1997 13.30 uur) =
=====

Noot voor de pers:

Voor inlichtingen: Ynske Jansen (050 579 09 31),

Corien Oosterlee (050 541 88 71),

Celie Sierksma (050 313 28 72).

Correspondentieadres: De Hoogte 34, 9716 HS Groningen

Fax: tot 3 december 050 579 09 31, daarna 050 579 91 34

=====
= Op onderstaande text geldt een Embargo =
= tot dinsdag 2 december, 13.30 uur =
=====

MAAK EEN EIND AAN DE UITSLUITING VAN EEN GROEP CHRONISCH ZIEKEN

Een groep chronisch zieken wordt bij de toekenning van ZW-, AAW-, WAO- en WAO-conforme uitkeringen gediscrimineerd. Bij de keuring worden hun beperkingen genegeerd of onderschat, zodat zij geen of een te lage uitkering ontvangen. Niet alleen met arbeidsongeschiktheidsuitkering en ondervinden zij problemen. Zij kunnen bovendien, en in samenhang daarmee, geconfronteerd worden met de stopzetting van loonbetaling tijdens het eerste ziektejaar, ontslag wegens werkweigering zonder recht op WW, de weigering van particuliere arbeidsongeschiktheids-verzekeringen om uit te betalen, uitsluiting van WVG-voorzieningen, het niet toekennen van een invalidenparkeerkaart, verlaging of intrekking van een bijstandsuitkering wegens het niet voldoen aan de sollicitatieplicht, de onmogelijkheid van arbeidsreintegratie omdat geen rekening wordt gehouden met de aanwezige beperkingen en belasbaarheid, en de uitsluiting van het recht op nabestaandenpensioen.

Geen oorzaak, geen uitkering?

Het betreft mensen die klachten hebben, zoals bijvoorbeeld ernstige moeheid, pijn, geheugen- en concentratiestoornissen, waardoor zij in hun functioneren sterk belemmerd zijn. Op grond van de huidige stand van de medisch wetenschap kan niet altijd een lichamelijke of psychische oorzaak voor deze klachten gevonden worden. Toch kunnen zij niet werken, of slechts met grote beperkingen. In de praktijk krijgen sommigen van hen de aangevraagde uitkering of voorziening wel. Zij zijn beoordeeld door artsen die handelen conform de "Richtlijn medisch arbeidsongeschiktheids criterium" van het LISV (voorheen TICA). Anderen worden echter uitgesloten, zij zijn beoordeeld door

artsen die deze richtlijn niet toepassen. In het laatste geval wordt meestal als argument gebruikt dat er geen lichamelijke afwijking of psychische stoornis gevonden is die de klachten kan verklaren. De arbeidsongeschiktheid zou om die reden niet objectief zijn vast te stellen. Deze laatste opstelling is in strijd met genoemde richtlijn maar wordt gelegitimeerd door de Centrale Raad van Beroep, zodat betrokkenen hun aanspraken in de praktijk niet via de rechter af kunnen dwingen: in hoger beroep verliezen zij vrijwel altijd.

Willekeur en rechteloosheid

Er is dus sprake van willekeur bij keuringen, die niet via een beroep op de rechter kan worden rechtgezet. Zo is er een groep van chronisch zieken ontslaan, die uitgesloten is van sociale zekerheid en veroordeeld is tot een marginaal bestaan, financieel afhankelijk van bijstand of partner. Deze groep mensen groeit nog steeds. Sommigen krijgen niets en moeten hun eigen huis of pensioenvoorziening "opeten". Velen hoopten dat de politiek een eind zou maken aan deze wantoestand. Maar onlangs heeft staatssecretaris De Grave in antwoord op kamervragen verklaard dat er volgens hem geen maatregelen nodig zijn. In het bijzonder wijst hij een wettelijke status van de "Richtlijn medisch arbeidsongeschiktheids criterium" af. Dit is voor alle betrokkenen zeer teleurstellend.

Niet alleen ME-patienten

Tot nu toe heeft de discussie zich vooral toegespitst op de positie van mensen die lijden aan het chronisch vermoeidheidssyndroom, ook wel ME genoemd. Het feit dat er veel meer chronische zieken zijn met gezondheidsproblemen waarbij geen oorzaken of afwijkingen zijn aan te tonen is onderbelicht gebleven. Ook zij worden echter regelmatig geconfronteerd met de genoemde problemen bij keuringen. Onderstaande organisaties, die mede de belangen van deze mensen behartigen, doen daarom hierbij een beroep op de Tweede Kamer om een eind te maken aan deze misstand. Het ontbreken van kennis over de oorzaak van gezondheidsklachten mag geen reden zijn om groepen patiënten uit te sluiten van het recht op een arbeidsongeschiktheidsuitkering of voorziening. Het mag niet zo zijn dat misstanden bij keuringen gelegitimeerd worden door de rechtspraak.

Wettelijke status en terugwerkende kracht

Daarom vragen wij u:

- de uitieg van het medisch arbeidsongeschiktheids criterium, zoals die plaatsvindt in de "Richtlijn medisch arbeidsongeschiktheids criterium" wettelijk vast te leggen, op welke wijze dan ook, zodat ook rechters daar bij hun rechtspraak aan gebonden zijn.
- Een regeling te treffen waardoor diegenen met een "moeijijk objectiveerbare" ziekte of "moeijijk objectiveerbare" klachten die ten onrechte geen of een te lage WAO-uitkering hebben gekregen die alsnog, met terugwerkende kracht kunnen krijgen.

Adviespunt Handicap en recht
 Algemene Federatie Militair Personeel
 ANIB - Bond van gehandicapten en arbeidsongeschikten
 Arbeidsongeschikten Platform Limburg
 AVO integratie gehandicapten
 Belangenvereniging voor Gehandicaptten en Arbeidsongeschikten (BGA)
 Belangenvereniging X-gebonden Adrenoleukodystrofie
 Besnier Boeck/Sarcoidose Belangenvereniging
 Breed Platform Verzekerden en Werk
 Contactgroep beenmergtransplantaties
 Crohn en Colitis Ulcerosa Vereniging Nederland
 Diabetesvereniging Nederland
 Dienstenbond CNV
 Dienstenbond FNV
 Friedrich Wegener Stichting
 Fries WAO Beraad
 Gehandicapten Organisatie Nederland (GON)
 Gehandicaptenraad
 Gelders WAO Beraad
 Hodgkin Contactgroep
 Horecabond FNV
 Hypoglykemiestichting
 Kustersbond CNV
 Landelijk Overleg Vrouwen en Arbeidsongeschiktheid
 Landelijk Samenwerkingsverband WAO Platforms (LSV/WAO)
 Landelijk Steunpunt Vrouwen en de Bijstand
 Landelijk WAO Beraad (LWB)

ME Fonds
ME-Stichting
Notionale Commissie Chronisch Zieken (NCCZ)
Nationale Vereniging L.E. Patie"nten
Nationale Vereniging Sjo"gren Patie"nten
Nationale Vereniging voor Fibromyalgiepatie"nten (FES)
Nederlandse Federatie van Kankerpatie"ntenverenigingen (NFK)
Nederlandse Hyperventilatie Stichting
Nederlandse Patie"nten Consumenten Federatie (NP/CF)
Nederlandse Patie"nten Vereniging
Nederlandse Stichting Whiplash Patie"nten
Nederlandse Vereniging Slachtoffers Medische Contrastmiddelen - NVSMC
Nederlandse Vereniging van Post-traumatische Dystrofie Patie"nten
Nederlandse Vereniging van Rugpatie"nten "De Wervelkolom"
Nederlandse Vereniging voor Addison en Cushing Patie"nten
Nederlandse Vereniging voor Lymepatie"nten
Provinciaal WAO-overleg Noord Holland
RSI- patie"ntenvereniging
Stichting De Ombudsman
Stichting Gedupeerde Arbeidsongeschiktheids Slachtoffers (GAOS)
Stichting Doorgang
Stichting Jongeren en Kanker
Stichting Klankbord
Stichting Melanoom
Stichting Olijf, netwerk van vrouwen met gynaecologische kanker
Stichting Pijn - Hoop
Stichting Samenwerkende Kontaktgroepen Longkanker (SSKL)
Stichting Steungroep ME en Arbeidsongeschiktheid
Stichting Steunpunt voor Vrouwen met Siliconenimplantaten
Stichting Uitkeringsgerechtigden Drente (Stuid)
Vereniging Cerebraal voor mensen met niet-aangeboren hersenletsel
Vereniging Organo Psychosyndroom (OPS)
Vereniging voor Winterdepressiepatie"nten Nederland (VvWN)
Vrouwenbond FNV
WAO/AAW Beraad Overijssel
WAO Belangengroep afdeling Heerenveen
WAO-Platform Noord-Brabant
WAO-Platform Zeeland
Werkgroep WAO en Psyche
Werkverband Organisaties Chronisch Zieken (WOCZ)

Correspondentieadres:

De Hoogte 34
9716 HG Groningen,
telefoon 050 579 09 31
fax tot 3 december 1997: 050 579 09 31, daarna 050 579 91 34

----[EOF]-----[STEUNGRP.005]-----

 [Ga terug](#)

Webmaster
Sjaak Smeenk
Beethovenlaan 49
7075 BD Etten (GLD)

3 bezoekers online

CFCONSULTANCY  

Ontdek nu de oplossing tegen Fibromyalgie, bestel nu het boek! www.hulpbijfibromyalgie.nl	Doet u mee met medisch onderzoek? Help uzelf en anderen, reageer nu! www.link2trials.nl
--	--