



Aan

MVWS

Deadline: 19-01-2026

**Directoraat-Generaal  
Curatieve Zorg**  
Directie Geneesmiddelen en  
Medische Technologie

**Ontworpen door**

**Datum Document**  
31 december 2025

**Kenmerk**  
4321387-1092325-GMT

# nota

(ter beslissing)

over het bericht 'Veelgebruikt verdovingsmiddel lijkt effectief  
bij long covid: 80 procent van patiënten knapt op'

## 1. Aanleiding

Lid Bikker (ChristenUnie) heeft Kamervragen gesteld naar aanleiding van een nieuwsbericht uit het Reformatisch Dagblad. Het artikel gaat over een onderzoek naar een nieuwe behandeloptie met lidocaïne voor post-covid (voorheen: long-covid).

## 2. Geadviseerd besluit

Ik verzoek u in te stemmen met de antwoorden op de vragen en deze naar de Kamer te sturen.

Deadline: de vragen zijn 8 december 2025 binnengekomen en er is een uitstelbrief verstuurd. U wordt geadviseerd deze zo spoedig mogelijk, maar uiterlijk **19 januari 2026** te sturen aan de Kamer.

Vragensteller verzoekt u de antwoorden vóór het (nog te plannen) debat over post-covid (en andere PAIS) te beantwoorden. Dit debat is nog niet ingepland.

## 3. Kernpunten

In de antwoorden licht u toe welke beoordelingsroutes bestaan voor de vergoeding van geneesmiddelen, en welke route in dit geval van toepassing is. U geeft aan mee te leven met de situatie van post-covid patiënten, en de wens op een spoedige beoordeling te begrijpen, maar tegelijk benadrukt u het belang van de vaste beoordelingsprocedures en -criteria voor vergoeding.



#### 4. Toelichting

Directie GMT

*a. Draagvlak politiek*

Uit de vragen blijkt dat er oog is voor patiënten met post-covid die wachten op een mogelijk effectief geneesmiddel, nu er voor deze aandoening op dit moment nog geen effectieve behandeling beschikbaar is. De vraag wordt gesteld of de beoordelingsprocedure, gegeven de bijzonderheden van deze aandoening (relatief nieuw en geen behandeling voor beschikbaar), in dit geval wellicht verkort kan worden. Hoewel uiteraard begrijpelijk, maakt u duidelijk dit niet wenselijk te vinden, omdat dan zou worden afgeweken (willekeur) van de vaste procedures en criteria, en dat oneerlijk zou zijn voor andere patiënten, bijvoorbeeld die met andere aandoeningen met een onervulde behandelbehoefte.

**Kenmerk**

4321387-1092325-GMT

*b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

Verschillende media hebben (enthousiast) bericht over een observationeel onderzoek naar behandeling van post-covid met lidocaïne, met positieve resultaten. Omdat er nog geen effectieve behandeling voor deze patiënten beschikbaar is, geeft dit hoop. Tegelijk worden er, ook door de patiëntenorganisaties LongCovid Nederland, PostCovid NL en derden, kritische kanttekeningen geplaatst, onder meer omdat het genoemde studie niet placebogecontroleerd is en er ook patiënten zijn met negatieve ervaringen met lidocaïne.

*c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld*

N.v.t.

*d. Gevolgen administratieve lasten*

N.v.t.

*e. Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties*

N.v.t.

*f. Juridische aspecten haalbaarheid*

N.v.t.

*g. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*

Directie IZB

*h. Toezeggingen*

N.v.t.

*i. Fraudetoets*

N.v.t.

#### 5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

*a. Motivering*

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

