



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

Ontworpen door

Aan

Minister van VWS

Deadline: 30 maart-
2026

nota

(ter beslissing)

Reactie op 3-den testimonials post-covid patiënten

29/3/26

Datum document
26 maart 2026

Kenmerk
4362736-1094669-GMT

Bijlage(n)
1.2026Z03625 3-den;
testimonials PostCovid
patiënten
2.260316 - Beantwoording
commissiebrief stichting long
covid recovery

1. Aanleiding

De Tweede Kamer heeft op 23 februari 2026 om een reactie gevraagd op een petitie van de Stichting Long Covid Recovery voor patiënten die kampen met post-covid. In de petitie pleiten deze patiënten voor een versnelde vergoeding van het middel lidocaïne voor de toepassing bij post-covid.

2. Geadviseerd besluit

Ik verzoek u in te stemmen met de reactie en deze naar de Tweede Kamer te sturen.

Deadline: u wordt geadviseerd deze z.s.m. te sturen aan de Kamer.

3. Kernpunten

In uw reactie geeft u aan mee te leven met deze patiënten en de wens tot vergoeding te begrijpen. U licht toe dat het niet aan u is, maar aan de zorgverzekeraars om over vergoeding te besluiten. U bericht dat de zorgverzekeraars onlangs hebben besloten om deze toepassing niet te vergoeden. Dit omdat er geen medisch-wetenschappelijk bewijs (meer) is ter onderbouwing van de effectiviteit. Ook wijst u op onderzoek van de IGJ, onder meer naar de wijze waarop het lidocaïne-onderzoek is beoordeeld. U wijst tenslotte op het belang van een zorgvuldig doorlopen vergoedingsprocedure.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

Uw voorganger heeft Kamervragen van het Kamerlid Van der Plas (BBB)¹ en van

¹ [Beantwoording Kamervragen over nieuwe behandeloptie long-COVID | Kamerstuk | Rijksoverheid.nl](#)



Bikker (ChristenUnie)² over deze casus beantwoord. De Kamer is zeer begaan met de situatie van post-covid (en andere zogeheten PAIS-) patiënten, en was in het debat hierover op 29 januari 2026 kritisch over (het uitblijven van) de structurele financiering van expertisecentra.

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

Kenmerk
4362736-1094669-GMT

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Nadat eerste positief werd bericht over het onderzoek naar de toepassing van lidocaïne bij post-covid, onder meer in het programma EVA en NRC, zijn er daarna, waaronder in Follow the Money en NRC, negatieve berichten verschenen over het onderzoek naar lidocaïne door onderzoekers van Excellent Care Clinics.^{3,4}

De patiëntenverenigingen voor post-covid zijn in een gezamenlijke verklaring kritisch geweest op de initiële berichtgeving.⁵

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)

Directies IZB, PG en daarnaast CCMO en IGJ.

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.



² [Antwoorden op Kamervragen over het bericht 'Veelgebruikt verdovingsmiddel lijkt effectief bij long covid: 80 procent van patiënten knapt op' | Kamerstuk | Rijksoverheid.nl](#)

³ [Hoop als handelswaar: 'onethische amateurs' verkopen oud medicijn als wondermiddel tegen postcovid - Follow the Money - Platform voor onderzoeksjournalistiek](#)

⁴ [In opspraak geraakte lidocaïnestudie teruggetrokken | medischcontact](#)

⁵ <https://www.postcovid.nl/nieuws/gezamenlijke-reactie-van-patientorganisaties-op-lidocaine-behandeling>.