

Domus Medica
Mercatorlaan 1200
Postbus 20056
3502 LB Utrecht

Datum 11 augustus 2026
Uw kenmerk
Ons kenmerk RvB 26-017/RW/ts
Betreft Ondersteuning voor
mensen met post-COVID

Geachte minister Hermans,

Met deze brief vragen wij aandacht voor de gevolgen die het afbouwen van de huidige ondersteuning voor mensen met post-COVID kan hebben voor de reguliere huisartsenzorg.

Mensen met post-COVID ervaren vaak langdurige en complexe gezondheidsproblemen. Wanneer bestaande ondersteuningsstructuren, expertise en gespecialiseerde voorzieningen verdwijnen voordat er voldoende alternatieven beschikbaar zijn, ligt het voor de hand dat een groter deel van deze patiënten zich opnieuw tot de huisarts zal wenden voor hulp en begeleiding. Daarmee neemt de druk op de huisartsenzorg toe en krijgen deze patiënten geen passende zorg.

Huisartsen blijven zich met toewijding inzetten voor de zorg voor al hun patiënten, inclusief mensen met post-COVID en andere Post Acut Infectieus Syndromen (PAIS). Cruciaal daarbij is dat huisartsen kwalitatief goede, richtlijnconforme zorg kunnen bieden, niet anders dan voor andere chronische en complexe aandoeningen. Op dit moment zijn de noodzakelijke randvoorwaarden daarvoor nog onvoldoende geborgd.

Het betreft onder meer:

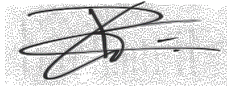
- passende verwijs- en consultatiemogelijkheden;
- toegang tot specialistische expertise in de derde en tweede lijn;
- adequate bekostiging van noodzakelijke zorg;
- verdere ontwikkeling en borging van kennis over post-COVID/PAIS

Zolang deze randvoorwaarden niet voldoende zijn gerealiseerd, bestaat het risico dat patiënten niet op de juiste plek belanden en geen passende zorg ontvangen. Voor huisartsen is het daarbij een probleem dat ze geconfronteerd zullen worden met verwachtingen van patiënten, die niet aansluiten bij wat op basis van de beschikbare kennis en professionele standaarden verantwoord kan worden geboden.

Wij adviseren huisartsen zich te houden aan professionele richtlijnen en terughoudend te zijn met interventies waarvoor onvoldoende wetenschappelijke onderbouwing bestaat. Dit geldt eveneens voor het voorschrijven van behandelingen of medicatie die niet zijn opgenomen in de geldende professionele richtlijnen. De huidige multidisciplinaire richtlijn is overigens momenteel in herziening en wordt komende tijd modulair opgeleverd.

Wij verzoeken u daarom te bevorderen dat eerst de genoemde noodzakelijke randvoorwaarden voor duurzame inbedding van post-COVID-zorg in de reguliere zorg worden gerealiseerd, voordat u andere maatregelen neemt. Op die manier kunnen post-COVID patiënten blijven rekenen op passende zorg en alleen dan kunnen huisartsen hun verantwoordelijkheid nemen binnen de grenzen van kwalitatief goede, evidence-based huisartsenzorg. Uiteraard staan wij open om hierover met u verder in gesprek te gaan.

Met vriendelijke groet,



Raymond Wetzels
Voorzitter Raad van Bestuur



Lammert Hoeve
Bestuurslid LHV



Hedwig Vos
Hoogleraar Huisartsgeneeskunde
LUMC, Universitair Netwerk
Huisartsgeneeskunde



Barbara de Doelder
Vice-voorzitter bestuur InEen