

Cuijk, 8 mei 2026

Betreft: Noodzaak heroverweging subsidie C-support op basis van wetenschappelijke erkenning Post-Vaccinatie Syndroom (PVS)

Geachte leden van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport,

Met deze brief vraag ik uw dringende aandacht voor de dreigende stopzetting van de subsidie aan C-support per eind 2026. Dit besluit, gebaseerd op de aanname dat de nazorg voor aandoeningen ten gevolge van een acute corona infectie en/of vaccinatie tegen Covid-19 inmiddels in de reguliere zorg kan worden ondergebracht, wordt ingehaald door de actuele wetenschappelijke realiteit.

Op 1 mei jongstleden verscheen in het toonaangevende tijdschrift *Nature Reviews Immunology* een opiniërend artikel van prof. Akiko Iwasaki waarin zij uitdrukkelijk aandacht vraagt voor eerlijk en onbevooroordeeld onderzoek naar Post Vaccinatie Syndroom (PVS; <https://x.com/virusesimmunity/status/2051063532284690654?s=46>). Prof. Iwasaki is een van 's werelds top immunologen en voorzitter van de Amerikaanse Vereniging voor Immunologie (Yale University; <https://medicine.yale.edu/profile/akiko-iwasaki/>). In een recente publicatie van haar bevindingen uit de Yale LISTEN-studie (Krumholtz et al. 2025 <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2025.08.14.25333639v1>) komt naar voren dat patiënten met PVS zich klinisch duidelijk onderscheiden van patiënten met post-covid klachten waarmee onomstotelijk bewijs voor het bestaan van PVS is geleverd. De studie bevestigt resultaten die gerapporteerd zijn door een Japanse groep onderzoekers (<https://www.nature.com/articles/s41598-026-43949-z>).

De belangrijkste inzichten uit deze internationale publicaties zijn:

1. **Biologische markers:** Er zijn specifieke immunologische profielen en langdurig circulerende spike-proteïnen vastgesteld bij patiënten met PVS, wat de aandoening onderscheidt van andere syndromen.
2. **Specialistische kennis:** De complexiteit van de vastgestelde immuunontregeling vereist specialistische diagnostiek en behandeling die in de huidige reguliere nulde- en eerstelijnszorg (huisartsen) simpelweg nog niet aanwezig is.
3. **Unieke patiëntengroep:** Hoewel er overlap is met post-COVID, heeft PVS unieke kenmerken die een specifieke expertise vereisen om patiënten maatschappelijk en medisch te ondersteunen.

Het besluit om de subsidie voor C-support op te zeggen, is genomen op een moment dat deze wetenschappelijke erkenning niet breed gedragen werd. Nu internationale top wetenschappers van instituten zoals Yale de ernst en de eigen aard van PVS bevestigen, is het stopzetten van de enige gespecialiseerde ondersteuningsstructuur in Nederland onhoudbaar en onverantwoord tegenover de patiënt.

Ik verzoek u dan ook dringend om:

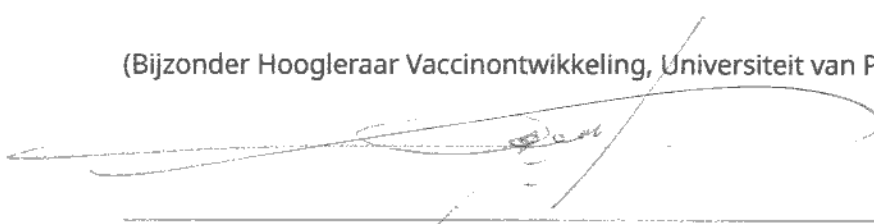
- De minister van VWS te bevragen hoe het recente artikel in *Nature Reviews Immunology* (1 mei jl.) wordt gewogen in het huidige afbouwscenario van C-support.
- Te pleiten voor het behoud van de expertise bij C-support, bijvoorbeeld door de organisatie om te vormen naar een permanent expertisecentrum voor post-acute syndromen (inclusief PVS).
- Zorg te dragen dat de wetenschappelijke versnelling die nu plaatsvindt, niet leidt tot een zorgvacuüm voor de duizenden patiënten in Nederland die kampen met ernstige klachten na vaccinatie.

Het voortschrijdend inzicht dat wij nu internationaal zien, moet vertaald worden naar een humaan en adequaat zorgbeleid in eigen land.

Met vriendelijke doch bezorgde groet,

Prof. Dr. Theo Schetters

(Bijzonder Hoogleraar Vaccinontwikkeling, Universiteit van Pretoria Zuid Afrika; gepensioneerd)



---