

Nieuwe criteria bij verwijzing revalidatie aanhoudende pijn

Het Zorginstituut (ZiN) heeft op 20 april 2026 zijn standpunt gewijzigd over interdisciplinaire medisch specialistische revalidatie (iMSR) bij aanhoudende pijn van het houdings- en bewegingsapparaat'. Dit standpunt is [hier](#) in te zien. Het is gebaseerd op de [Indicatiestelling-iMSR-aanhoudende-pijn](#) van de Nederlandse Vereniging van Revalidatieartsen. Hiermee zijn ook de criteria veranderd voor de verwijzing van patiënten met aanhoudende pijn voor een revalidatiegeneeskundige behandeling (in een revalidatie-instelling onder verantwoordelijkheid van een revalidatiearts). Als niet aan deze nieuwe voorwaarden is voldaan, wordt de patiënt niet langer geïndiceerd voor behandeling in de iMSR.

Nieuwe criteria voor verwijzing naar iMSR bij aanhoudende pijn

Het ZiN heeft bepaald dat voor patiënten die geen volledig traject in de eerste lijn hebben doorlopen een iMSR-behandeling niet langer verzekerde zorg uit het basispakket is. Patiënten die wel een volledig traject in de eerste lijn hebben doorlopen, maar hier onvoldoende succes hebben bereikt, komen hier onder voorwaarden nog wel voor in aanmerking.

Om te bepalen of een iMSR-behandeling bij chronische pijn geïndiceerd kan worden, is de zorg zoals die in de twee jaar voorafgaand aan de verwijzing is geleverd van belang. Enkel bij één van de volgende twee gevallen komt een patiënt met chronische pijn nog voor iMSR in aanmerking.

Optie 1 (patiënt moet aan beide criteria voldoen):

(1) De patiënt heeft de afgelopen twee jaar onder behandeling gestaan van een eerstelijns fysio-, oefen- of ergotherapeut, waarbij er sprake was van minimaal 6 behandelingen en een behandelduur van ten minste 12 weken.

EN

(2) De patiënt heeft de afgelopen twee jaar onder behandeling gestaan van een psycholoog of POH GGZ, waarbij er sprake was van minimaal 6 behandelingen of een behandelduur van ten minste 12 weken

Optie 2:

(1) De patiënt heeft de afgelopen twee jaar onder behandeling gestaan van een psychosomatisch therapeut, waarbij er sprake was van minimaal 6 behandelingen en een behandelduur van ten minste 12 weken.

Verder is het van groot belang dat u bij de verwijzing informatie opneemt over de inhoud, het aantal en het resultaat van de behandelingen in de 1e lijn.

De revalidatiearts beoordeelt en beargumenteert vervolgens of adequate inspanningen zijn gepleegd in de eerste lijn.

Een eenmalig consult blijft mogelijk

Het nieuwe criteria betreffen alleen de Interdisciplinaire MSR-behandeling voor aanhoudende pijn. U kunt uw patiënten nog steeds verwijzen voor een eenmalig consult, gericht op diagnosestelling en behandeladvies. Tijdens dit consult denken wij met u mee over de meest passende vervolgstap voor uw patiënt, ook wanneer (nog) niet wordt voldaan aan de voorwaarden voor iMSR. Als laatste punt willen we benadrukken dat het standpunt van ZIN alleen betrekking heeft op volwassenen en



niet op kinderen. Bovendien zijn bovenstaande voorwaarden niet van toepassing bij patiënten met een andere diagnose dan chronische pijn.

Voor meer informatie of een nadere toelichting zijn we altijd bereikbaar voor collegiaal overleg.