

2012.02348
16 APR. 2014



Zorginstituut Nederland

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Aan de Geschillencommissie van
Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ)
T.a.v. mevrouw
Postbus 291
3700 AG ZEIST

Zorginstituut Nederland
Pakket

Eekholt 4
1112 XH Diemen
Postbus 320
1110 AH Diemen
www.zorginstituutnederland.nl
info@zinl.nl

T +31 (0)20 797 89 59

Contactpersoon

0530.2014051643

Datum 15 april 2014
Betreft **DEFINITIEF** advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2013152572

Onze referentie
2014051643

Uw referentie(s)
G47 201202348
G85 201202348

Uw brieven van
9 december 2013 en
3 april 2014

Geachte voorzitter, commissie,

Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) heeft het hoorzittingsverslag d.d. 3 april jl. ontvangen alsmede uw aanvullende vraag. U verzoekt het Zorginstituut in te gaan op de stelling van verzoekster dat de in het voorlopig advies van 29 januari 2014 aangehaald richtlijn van 2013 niet van toepassing is op onderhavig geschil, omdat de kosten van verzoekster zijn gemaakt vóór de richtlijn werd ingevoerd. Verzoekster benadrukt dat het geschil slechts ziet op de kosten die zijn gemaakt in het kader van het vaststellen van de diagnose en niet op de behandeling.

De medisch adviseur van het Zorginstituut heeft een aanvullend medisch advies uitgebracht, dat u hieronder aantreft.

Medisch advies

In het advies van januari 2014 is aangegeven: "In de internationale wetenschap is de afgelopen jaren veel discussie geweest over de diagnostiek en behandeling van Lyme borreliose. Na uitgebreid wetenschappelijk onderzoek is medio 2013 de nieuwe CBO richtlijn vastgesteld door wetenschappelijke verenigingen. De richtlijn is tot stand gekomen op basis van de zelfde EBM principes, die ook ten grondslag liggen aan de beoordeling stand wetenschap en praktijk. Het CVZ¹ kan op basis van de systematische reviews voor diagnostiek en behandeling van Lyme borreliose uitgaan van de aanbevelingen in de richtlijn".

Ook voor 2013 was er sprake van een CBO richtlijn waarbinnen de diagnostiek en behandeling zoals die geboden wordt door prof. De Meirleir niet is opgenomen. De reden voor de update van de oude CBO richtlijn was mede vanwege de publicatie van de "ILADS richtlijn". Zeer uitgebreid onderzoek op basis van EBM principes heeft deze niet kunnen onderbouwen.

¹ Ten tijde van het voorlopig advies was dit de benaming van Zorginstituut Nederland

De conclusie is dat het voorlopig advies gehandhaafd blijft. De diagnostiek en behandeling die aan verzoekster is voorgeschreven, voldoet niet aan de geldende stand van wetenschap en praktijk en kan niet worden gerekend tot een te verzekeren prestatie op grond van de Zorgverzekeringswet.

Advies van het Zorginstituut

Het Zorginstituut adviseert u bovenstaande advies te beschouwen als definitief en het gevraagde af te wijzen.

Hoogachtend,

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
15 april 2014

Onze referentie
2014051643

2012.02348
30 JAN. 2014



College voor Zorgverzekeringen

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Aan de Geschillencommissie van
Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ)
T.a.v. mevrouw
Postbus 291
3700 AG ZEIST

**College voor
zorgverzekeringen**
Pakket

Eekholt 4
1112 XH Diemen
Postbus 320
1110 AH Diemen
www.cvz.nl
info@cvz.nl

T +31 (0)20 797 89 59

Contactpersoon

0530.2014010571

Datum 29 januari 2014
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2013152572

Onze referentie
2014010571

Uw referentie
G47 201202348

Uw brief van
9 december 2013

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 9 december 2013 aan het College voor zorgverzekeringen advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoekster en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van de kosten van consulten en laboratoriumonderzoek, uitgevoerd in het buitenland (België). Bij uw adviesaanvraag hebt u ons ook een kopie van het dossier gestuurd, maar een verslag van de hoorzitting ontbreekt nog. Het College brengt daarom een voorlopig advies uit, dat nog aangepast kan worden als uit het verslag van de hoorzitting nieuwe feiten of omstandigheden naar voren komen.

Vooraf merkt het College nog op dat zijn adviestaak beperkt is tot de vraag of verzoekster aanspraak heeft op een verstrekking of een vergoeding op grond van de basisverzekering. Het advies van het College kan dus geen betrekking hebben op een beslissing van verweerder op basis van de aanvullende verzekering of coulance.

Toepasselijke polisbepalingen

Voor de beoordeling van dit geschil zijn de navolgende bepalingen uit de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering van belang.

- * Artikel 5 van de zorgverzekering beschrijft de aanspraak op medisch specialistische zorg in een extramurale setting.
- * Artikel 2.4 van de zorgverzekering bepaalt dat de aanspraak op zorg of vergoeding daarvan mede wordt bepaald door het criterium van de stand van de wetenschap en praktijk.

Deze bepalingen komen overeen met hetgeen hierover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald.

Medische beoordeling

Na kennisneming van het geschil heeft het College dit dossier voor een medische beoordeling voorgelegd aan zijn medisch adviseur. Deze heeft de stukken bestudeerd. De medisch adviseur merkt het volgende op.

College voor
zorgverzekeringen
Pakket

Datum
29 januari 2014

Onze referentie
2014010571

Onderwerp geschil en situatie verzoekster

Bij verzoekster is sprake van zeer gevarieerd en uitgebreid klachtenpatroon sinds 1982 na een darminfectie. Het geschil betreft de vergoeding van de diagnostiek naar en behandeling van de diagnose Lymeborreliose door prof. De Meirleir. De medische voorgeschiedenis beschrijft geen doorgemaakte Lymeborreliose of erythema migrans (specifieke huidsymptoom) passend bij een infectie met *Borrelia burgdorferi* na een tekenbeek. Er is geen analyse gemaakt van de voorafkansen op Lymeborreliose zoals de standaard werkwijze is voor de weging van uitkomsten van diagnostisch onderzoek bij verdenking op Lymeborreliose¹.

In de internationale wetenschap is de afgelopen jaren veel discussie geweest over de diagnostiek en behandeling van Lymeborreliose. Na uitgebreid wetenschappelijk onderzoek is medio 2013 de nieuwe CBO richtlijn vastgesteld door wetenschappelijke verenigingen. De richtlijn is tot stand gekomen op basis van dezelfde EBM principes, die ook ten grondslag liggen aan de beoordeling van het wettelijk criterium 'stand wetenschap en praktijk'. Het College kan op basis van de systematische reviews voor diagnostiek en behandeling van Lymeborreliose uitgaan van de aanbevelingen in de richtlijn.²

Indicatie diagnostiek

Bij verzoekster is volgens het dossier sprake van de diagnose seronegatieve Lymeborreliose, deze diagnose is gesteld op basis van een positieve 'polymerase chain reaction' PCR op basis van serologie (bloedonderzoek). Een van de aanbevelingen in de richtlijn ten aanzien van diagnostiek is dat: "Een PCR op basis bloed of urine is niet geschikt voor de diagnostiek van Lymeziekte."

In de CBO richtlijn wordt voor de weging van uitkomsten van serologisch onderzoek uitgegaan van een analyse van de voorafkansen op Lymeborreliose (bron: CBO richtlijn schema bladzijde 128-129). Op basis van het dossier is niet aangetoond dat op deze wijze de uitgevoerde diagnostiek is gewogen.

Behandeling verzoekster

Op basis van de hierboven genoemde diagnose heeft verzoekster de volgende behandeling voorgeschreven gekregen:

Gedurende de eerste 8 weken behandeling met een combinatie van: azithromycine 500 mg, keer per dag, doxycycline 200 mg, 2 keer per dag 1 en plaquenil 200 mg, 2 keer 1 tablet per dag. Deze combinatiebehandeling en de duur van de behandeling is geen geldende combinatiebehandeling voor Lymeziekte volgens de CBO richtlijn

Daarnaast zijn de volgende zaken voorgeschreven aan verzoekster:

Lactose arme voeding,
Creon 150, 1 bij elke maaltijd,
Hydroxycobalamine 10 mg, 3 keer een per week,

¹ CBO Richtlijn, p. 128-129, bijlage 1

² <http://www.artsennet.nl/Richtlijnen/Richtlijn/43372/Lymeborreliose-2.htm>

Vitamine c 2 gram er dag (Lipospheric),
4 ME 2cc S.C> per dag.
Na 2 maanden wordt verzoekster terugverwacht.

**College voor
zorgverzekeringen**
Pakket

Indicatie behandeling

Creon is volgens het Farmacotherapeutisch Kompas (FK) alleen geïndiceerd bij symptomatische behandeling van resorptie en spijsverteringsstoornissen bij exocriene pancreasinsufficiëntie bij voorbleed bij cystische fibrose, chronische pancreatitis e.d. Hiervan is geen sprake bij verzekerde.
Hydroxycobalamine is als stof niet opgenomen in het FK
Vitamine C is niet opgenomen in het Geneesmiddelen Vergoedingssysteem

Datum
29 januari 2014

Onze referentie
2014010571

Te verzekeren zorg?

De diagnostiek en behandeling die verzoekster heeft voorgeschreven gekregen voldoen niet aan het criterium stand van wetenschap.

Juridische beoordeling

Het College heeft kennisgenomen van de stukken. Op basis van de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering, is het College van mening dat verzoekster niet in aanmerking komt voor het gevraagde.

Zorgverzekering

In artikel 2.4 van de zorgverzekering is bepaald dat aanspraak op zorg of vergoeding daarvan mede wordt bepaald door de stand van de wetenschap en praktijk. Dit geldt voor alle zorg uit de basisverzekering; indien zorg niet aan dit criterium voldoet, kan het niet verstrekt of vergoed worden ten laste van de basisverzekering.

Gelet op het advies van de medisch adviseur van het College voldoet de diagnostiek/behandeling van verzoekster niet aan de stand van de wetenschap en praktijk.

Advies van het College

Het College adviseert u het gevraagde af te wijzen, aangezien dit geen zorg is dien ten laste van de basisverzekering kan komen.

Hoogachtend,