



201402662

Zorginstituut Nederland

5 NOV. 2015

> 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 2015132556

Datum 4 november 2015
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2015040164

Onze referentie
2015132556

Uw referentie
G47 201402662

Uw brief van
1 april 2015

Bijlage
Standpunt Post treatment
Lyme disease syndrome

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 1 april 2015 aan Zorginstituut Nederland advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van een consult en enkele bloedonderzoeken, uitgevoerd door het Borreliose Centrum Augsburg, een lymekliniek (Duitsland). Bij uw adviesaanvraag hebt u ons ook een kopie van het dossier gestuurd, maar een verslag van de hoorzitting ontbreekt nog. Zorginstituut Nederland 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.

Medische beoordeling

Na kennisneming van het geschil heeft Zorginstituut Nederland dit dossier voor een medische beoordeling voorgelegd aan zijn medisch adviseur. Deze heeft de stukken bestudeerd en deelt het volgende mee.

Achtergrond

In geschil is de vergoeding van het consult en de diagnostiek zoals is uitgevoerd door het Borreliose centrum Augsburg.

In het dossier zijn de volgende stukken opgenomen die relevant zijn: de bezwaarbrieven van verzoeker, de verwijfsbrieven van de huisarts en de brief met rekening van het Borreliose Centrum Augsburg.

- De huisarts heeft in de verwijfsbrief d.d. 15 juli 2013 geen klinische vraag geformuleerd en niet de medische voorgeschiedenis vermeld. Er is alleen vermeld dat er verwezen is naar de Lyme kliniek in Augsburg.

- Verzoeker vermeld in haar brief van 15 oktober 2013 dat zij opnieuw op Lyme getest moest worden om de vraag te beoordelen of zij voldoende lang antibiotica had geslikt, hetgeen onder meer kon worden afgeleid uit de uitslag van deze en andere tests. Zij was eerder positief getest via bijvoorbeeld Western Blott. Er bleek dat de Lyme vermoedelijk in voldoende mate is bestreden. Belangrijke informatie voor verzoeker en voor Ohra, want dan hoeft volgens verzoeker geen geld meer gestopt te worden in meer antibiotica.
- In de Medical Note d.d. 31 juli 2013 van het Borreliose Centrum Augsburg staat het volgende: 'The patient has been transferred from Dr C.M.J. Bonekamp. The patient attended her first appointment here on 31 st July 2011. The patient has been diagnosed from Dr Bonekamp with suspect to chronic Lyme Borreliosis, which is a tick-borne disease. Additionally, she also might suffer fro co-infection. Chronic Lyme disease infection, particularly in combination with other co-infections, can often lead to severe illness which damage in the different organ systems of the body. Mrs. Bodar Visser has been tested today for Lyme disease, possible co-infections and some other blood parameters being relevant within this framework'.

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
4 november 2015

Onze referentie
2015132556

Voor de diagnostiek en behandeling van Lyme Borreliose is in 2013 een multidisciplinaire richtlijn vastgesteld door alle betrokken beroepsgroepen op basis van de beschikbare internationale literatuur. Door de verzekeraar is gebruik gemaakt van deze richtlijn bij de beoordeling van dit dossier. Specifiek is door verweerder ingegaan op de aanbevelingen op bladzijde 211, 'Doe geen T-cel proliferatietesten of bepaling van de algemene immunologische markers CD57, C3a, C4a in de diagnostiek en monitoring van behandeling van Lymeziekte'. Door verweerder is niet gerefereerd aan de aanbeveling (bladzijde 98): 'Doe geen serologie om de antibiotische therapie van Lymeziekte te evalueren'. Door verweerder is de verwijzing voor nadere diagnostiek niet in verband gebracht met de voorgeschiedenis zoals die is verwoord door verzoeker.

Door het Borreliose Centrum Augsburg is daarnaast diagnostiek uitgevoerd naar diverse andere ziekteverwekkers Ehrliche Elispot LTT, Chlamydia pneumoniae Elispot LTT, Chlamydia pneumoniae-Antibody Mycoplasma antibodies (serum) en Yersinia Elispot LTT (CPDA), vitamine D, ANA tier (serum) en een serie algemene bloedtesten 'Big Organ Profile' (serum). De zorgaanbieder schrijft in zijn brief als onderbouwing dat combinatie van co-infecties kan leiden tot ernstige ziekten die verschillende orgaansystemen kunnen beschadigen.

Op de website van het Borreliose Centrum Augsburg (BCI) is het volgende vermeld:

'Wir verstehen uns als erste medizinische Einrichtung in Deutschland und Europa, die nach den Leitlinien der ILADS (International Lyme and Associated Diseases Society) und den Empfehlungen der Deutschen Borreliose-Gesellschaft e.V. eine umfangreiche Diagnostik und eine ganzheitliche Therapie der Lyme-Borreliose und der assoziierten Infektionserkrankungen anbietet. Wir wollen die an Lyme-Borreliose und den assoziierten Infektionserkrankungen (Mischinfektionen) erkrankten Patienten mit unserer spezialisierten und ganzheitlichen Therapie behandeln. Die Borreliose ist eine komplizierte Multisystemerkrankung, die heute noch im Mittelpunkt eines Richtungsstreits in den Lehrmeinungen und

Behandlungsweisen steht. Mit unseren Erfahrungen bei der Behandlung dieser Multisystemerkrankung möchten wir uns aktiv in den Prozess der Diskussionen einbringen. Wir möchten chronisch kranken Patienten, die an Borreliose oder anderen von Zecken-übertragenen Erkrankungen leiden, behandeln und ihnen wieder zu mehr Lebensqualität verhelfen. Dazu gehören multimodale Therapiekonzepte und ganzheitliche Behandlungsmethoden, die auch die „Selbstheilungsmechanismen“ des Patienten gegen die Erreger der Borreliose und Co-Infektionen unterstützen. Unsere „Ambulante Borreliose Kompaktbehandlung“ ist ein Intensivprogramm von mindestens 3 Wochen in unserer Tagesklinik. Sie bietet eine Therapieeinführung mit (Rück-) Überweisung an den Haus-/Facharzt, ein „Gesundheitscoaching“ mit der notwendigen „Selbsthilfe“ und „Lifestyle“-Änderungen. Dazu gehören die Themenkomplexe Ernährung, Bewegung, Stressreduzierung und Krankheitsbewältigung.’

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
4 november 2015

Onze referentie
2015132556

Beoordeling

De vraag die beantwoordt moet worden in dit geschil is de vraag of de behandeling zoals geboden wordt in het BCI bij PTLDS voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk. De stellingname van het BCI op de eigen website is dat zij het enige centrum in Europa diagnostiek en behandeling van Lyme borreliose uitvoeren op basis van de ILADS richtlijn. In 2014 is een nieuwe ILADS richtlijn gepubliceerd. Om een antwoord te geven op de vraag of de langdurige behandeling met antibiotica bij PTLDS voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk, heeft het Zorginstituut de kwaliteit van richtlijnen (ILADS richtlijn 2014 of de multidisciplinaire Nederlandse CBO richtlijn uit 2013) de wetenschappelijke onderbouwing van de conclusies en aanbevelingen onderzocht en gerapporteerd in haar standpunt (bijlage 1).

In deze achtergrondrapportage is geconcludeerd dat langdurige behandeling met antibiotica bij mensen met PTLDS niet voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk en daarmee geen verzekerde zorg is.

In de situatie van verzekerde is er sprake geweest van langdurige antibioticabehandeling en is zij verwezen voor evaluatie daarvan. Nu er geen aanspraak bestaat op langdurige antibiotica zijn de in dat kader uitgevoerde consulten, diagnostiek en behandelkosten ook geen verzekerde zorg, aldus de medisch adviseur.

Juridische beoordeling

Zorginstituut Nederland heeft kennisgenomen van de stukken en beoordeeld of verweerder terecht het gevraagde heeft afgewezen. Op basis van de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering en het advies van de medisch adviseur, is Zorginstituut Nederland van oordeel dat verzoeker niet in aanmerking komt voor de gevraagde vergoeding. In artikel A.3.2. van de overeengekomen zorgverzekering is bepaald dat de inhoud en omvang van de zorgverzekering wordt bepaald door de stand van de wetenschap en praktijk. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald. Gelet op het advies van de medisch adviseur en het betreffende standpunt is hiervan geen sprake.

Advies

Zorginstituut Nederland adviseert de Geschillencommissie het verzoek af te wijzen.

Ten slotte merkt Zorginstituut Nederland nog op dat de adviestaak van Zorginstituut Nederland beperkt is tot de vraag of een verzekerde aanspraak heeft op een verstrekking of een vergoeding op grond van de basisverzekering. Het advies van Zorginstituut Nederland kan dus geen betrekking hebben op een beslissing van een zorgverzekeraar op basis van de aanvullende verzekering.

Hoogachtend,

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
4 november 2015

Onze referentie
2015132556