



> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

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

Zorginstituut Nederland
Zorg II

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

T +31 (0)20 797 85 55

Contactpersoon

2017011364

Datum 9 maart 2017
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2017007119

Onze referentie
2017011364

Uw referentie
G47 201601360

Uw brief van
10 februari 2017

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 10 februari 2017 aan Zorginstituut Nederland advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoekster en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van een behandeling voor de ziekte van Lyme, uitgevoerd te België.

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.

In artikel 14 van de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering is de aanspraak op medisch specialistische zorg omschreven. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald.

Vooraf merkt Zorginstituut Nederland 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 Zorginstituut Nederland kan dus geen betrekking hebben op een beslissing van verweerder op basis van de aanvullende verzekering of coulance.

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.

Verzoekster kampt sinds 4 jaar met verschillende gezondheidsklachten. In 2013 is zij gediagnosticeerd met myalgische encefalomyelitis/chronisch vermoeidheidsyndroom (CVS). In haar zoektocht naar mogelijke behandelingen stuitte zij vaak op instellingen die zich richtte op symptoombestrijding. Uiteindelijk kwam verzoekster terecht bij prof. dr. Meirleir, zijn behandeling was wel gericht op de oorzaak van de aandoening. Zij is in België behandeld voor 'late stage Lyme disease', en heeft een langdurige behandeling met (combinaties van) antibiotica ondergaan.

Zorginstituut Nederland
Zorg II

Datum
9 maart 2017

Onze referentie
2017011364

Verzoekster heeft bij verweerder aanspraak gemaakt op vergoeding van de onderzoeken en behandelingen in verband met late stage Lyme disease te België. Het geschil betreft de weigering van verweerder om deze kosten te vergoeden.

Verzoekster voert aan dat verweerder tekort is geschoten in zijn zorgplicht omdat verzoekster verkeerd is geïnformeerd en er geen alternatieven zijn geboden. Daarnaast voert verzoekster aan dat de behandeling voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk. In eerste instantie heeft verweerder de behandeling geweigerd omdat er in Nederland goede behandelingen voor CVS gegeven kunnen worden. Nu voert verweerder aan dat de behandeling niet conform de stand van de wetenschap en praktijk is daarom niet voor vergoeding in aanmerking komt.

Het Zorginstituut heeft in oktober 2015 een standpunt gepubliceerd met betrekking tot post-treatment Lyme disease syndroom (PTLDS).¹ De beoordeling is uitgevoerd met behulp van de richtlijnen CBO(2013) en ILADS (2014) en de systematische review van de Dutch Cochrane Center. De conclusie van het standpunt is dat een langdurige behandeling met antibiotica bij patiënten met PTLDS niet effectief is en daarom niet voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk.

Daarnaast merkt de medisch adviseur op dat myalgische encefalomyelitis/chronisch vermoeidheidsyndroom niet in de CBO richtlijn Diagnose, behandeling, begeleiding en beoordeling van patiënten met CVS (2013) genoemd wordt als mogelijke oorzaak van de ziekte van Lyme. De richtlijn geeft aan dat er nog veel onduidelijkheid bestaat over de mogelijke oorzaken en behandelingen van CVS, er is geen algemeen aanvaarde theorie.

De medisch adviseur concludeert op basis van de beschikbare informatie dat verzoekster niet in aanmerking komt voor het gevraagde omdat de behandeling niet voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk en daarmee geen verzekerde zorg is. Er is daarnaast geen wetenschappelijke onderbouwde theorie dat CVS door de ziekte van Lyme wordt veroorzaakt.

Het advies

Zorginstituut Nederland heeft kennisgenomen van de stukken en beoordeeld of verweerder terecht het gevraagde heeft afgewezen.

¹ <https://www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/standpunten/2015/10/26/post-treatment-lyme-disease-syndrome-ptlds>

Gelet op het bovenstaande adviseert Zorginstituut Nederland tot afwijzing van het verzoek omdat de behandeling niet voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk en derhalve niet voor vergoeding ten laste van de basisverzekering in aanmerking komt.

Hoogachtend,

[
,

Zorginstituut Nederland
Zorg II

Datum
9 maart 2017

Onze referentie
2017011364