



2013.02043

30 JULI 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

0530.2014095568

Datum 29 juli 2014
Betreft Herzien advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2014054562

Onze referentie
2014095568

Uw referenties
G47 201302043 en
G85 201302043

Uw brieven van
22 april en 9 juli 2014

Geachte mevrouw :

Hierbij bevestig ik de ontvangst van het verslag van de hoorzitting d.d.
9 juli 2014.

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.

Primaire afwijzingsgrond is het ontbreken van een (verzekerings-)indicatie voor deze behandeling van plastisch chirurgische aard. Milde vormen van hyperhidrosis palmaris zijn in beginsel uitgesloten van de aanspraak. Een hyperhidrosis wordt als ernstig gekenmerkt indien er sprake van een objectieveerbare overmatige zweetrespons, welke dusdanig ernstig is dat deze leidt tot:

- medische complicaties (maceratie van de huid met eventueel secundair kloofvorming en infecties) of;
- substantiële sociaal medische beperkingen in het normale maatschappelijke verkeer.

Het effect van hyperhidrosis op de kwaliteit van leven kan worden gemeten met meetinstrumenten als de Hyperhidrosis Impact Questionnaire (HHIQ), Dermatology Life Quality Index (DLQI) en de Hyperhidrosis Disease Severity Scale (HDSS).¹ De HDSS is een 4-delige vragenlijst die een maat geeft voor de ernst van de aandoening en de gevolgen op het dagelijks leven.²

¹ Hamm H, Naumann MK, Kowalski JW, et al. Primary focal hyperhidrosis: disease characteristics and functional impairment. *Dermatology* 2006; 212: 343-353

² How would you rate the severity of your hyperhidrosis?

- 1 My sweating is never noticeable and never interferes with my daily activities
- 2 My sweating is tolerable but sometimes interferes with my daily activities
- 3 My sweating is barely tolerable and frequently interferes with my daily activities
- 4 My sweating is intolerable and always interferes with my daily activities

Score of 1 mild, Score of 2 moderate, Score of 3-4 severe

Een score van 3-4 wordt ernstig beoordeeld.

Verzoeker is gezien door een medisch adviseur van verweerder. Deze heeft geconstateerd dat de klachten invloed hebben op sociaal en professioneel functioneren maar dat de klachten niet dusdanig zijn dat kan worden gesproken van ernstig sociaal disfunctioneren. Uit deze informatie volgt niet dat sprake is van ernstige palmaire hyperhidrosis.

De effectiviteit van ETS wordt niet ter discussie gesteld. Zoals gezegd in het advies is beoordeling van de doelmatigheid aan verweerder. Wat betreft de volgorde van mogelijke behandelingen van palmaire hyperhidrosis (stepped-care) sluit de medisch adviseur aan bij de analyse van de verweerder (mailbericht 11 juli 2014). Overigens haalt recent ook Benson (2013)³ in een clinical review in BMJ het in het advies gerefereerde artikel van Solish 2007 aan: *"Endoscopic thoracoscopic sympathectomy is the most commonly used surgical option, potentially providing permanent relief. It is reserved for those in whom other less invasive interventions have failed. Patients should be well informed about the irreversible nature of the surgery and the permanence of side effects, such as compensatory hyperhidrosis. Formally introduced in the 1980s, there is a large and reliable body of retrospective and prospective trial evidence on overall patient satisfaction, with reports of operative success ranging from 92% to 100%."*

Uit het verslag en bijgevoegde stukken en het advies van de medisch adviseur, komen geen feiten of omstandigheden naar voren die Zorginstituut Nederland aanleiding geven het voorlopig advies te herzien.

U kunt het voorlopig advies met bovenstaande aanvulling bij deze als definitief beschouwen.

Hoogachtend,

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
29 juli 2014

Onze referentie
2014095568

³ Benson RA, Palin R, Holt PJE, et al. Diagnosis and management of hyperhidrosis BMJ 2013;347:f6800



Zorginstituut Nederland

2013 02043

- 7 MEI 2014

> 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

0530.2014057189

Datum 6 mei 2014
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2014054562

Onze referentie
2014057189

Uw referentie
G47 201302043

Uw brief van
22 april 2014

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 22 april 2014 aan Zorginstituut Nederland advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van endoscopische thoracale sympathectomie (ETS) bij de indicatie hyperhidrosis palmaris.

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.

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.

Verzoeker geeft aan sterk belemmerd te worden bij zijn werkzaamheden. De enige behandeling die nog niet is geprobeerd is behandeling met botox.

Verweerder wijst de aanvraag af omdat geen sprake is van ernstige hyperhidrosis palmaris. Subsidiair omdat ETS niet doelmatig is nu voorliggende behandelingen zoals Botox behandeling nog niet zijn geprobeerd.

Medische behandelingen van de milde vormen zijn in principe uitgesloten van de aanspraak op basis van de beperkingen, die gelden voor behandelingen van plastisch-chirurgische aard.

Op basis van het dossier blijkt niet dat sprake is van ernstige palmaire hyperhidrosis. Een palmaire hyperhidrosis wordt als ernstig gekenmerkt indien er sprake van een objectieveerbare overmatige zweetrespons, welke dusdanig ernstig is dat deze leidt tot medische complicaties (maceratie van de huid met eventueel secundair kloofvorming en infecties) of sociaal-medische beperkingen in het normale maatschappelijke verkeer.

Uit het dossier kan worden afgeleid dat de stepped-care behandeling van palmaire hyperhidrosis niet volledig is gevolgd. Voor ernstige vormen van de palmaire vorm bestond de behandeling tot de komst van botuline toxine de behandeling uit een sympatectomie, een operatieve ingreep met potentieel een aantal blijvende ernstige bijwerkingen. Deze heeft steeds wel tot de aanspraak behoord. De ETS behandeling wordt niet meer aanbevolen en alleen nog verricht als laatste behandel optie bij falen van de botuline toxine toediening. Zie bijvoorbeeld ook het behandelalgoritme opgenomen in de aanbevelingen van het Canadian Hyperhidrosis Advisory Committee¹.

Gelet op het voorgaande is verzoeker niet aangewezen op (vergoeding) van de betreffende behandeling, aldus de medisch adviseur.

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 B24 van de overeengekomen zorgverzekering is bepaald dat er aanspraak bestaat op medisch specialistische zorg. In artikel B5 is bepaald dat een verzekerde een indicatie moet hebben om voor zorg in aanmerking te komen. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald. Gelet op het advies van de medisch adviseur is verzoeker niet geïndiceerd voor de betreffende behandeling. Het beoordelen van de doelmatigheid van de zorg is aan verweerder. Zorginstituut Nederland treedt niet in die beoordeling.

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
6 mei 2014

Onze referentie
2014057189

¹ Solish N, Bertucci V, Dansereau A, et al; Canadian Hyperhidrosis Advisory Committee. A comprehensive approach to the recognition, diagnosis, and severity-based treatment of focal hyperhidrosis: recommendations of the Canadian Hyperhidrosis Advisory Committee. *Dermatol Surg.* 2007;33(8):908-23