



> 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

0530.2016004904

Datum 21 april 2016
Betreft **Definitief advies** als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2015157153

Onze referentie
2016004904, versie 2

Uw referentie
G47 201500603

Uw brief van
9 december 2015

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 9 december 2015 aan Zorginstituut Nederland advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van voetzorg.

Bij uw adviesaanvraag hebt u ons ook een kopie van het dossier gestuurd. Op 13 januari 2016 heeft Zorginstituut Nederland het voorlopige advies aan uw commissie verstuurd. Vervolgens heeft uw commissie het verslag van de hoorzitting d.d. 6 april 2016 en de in het kader van het door het Zorginstituut geadviseerde nader onderzoek verstuurd en ontvangen stukken (hierna: bijlagen) gestuurd met het verzoek om een definitief advies.

Vooraf merkt Zorginstituut Nederland nog op dat zijn adviestaak beperkt is tot de vraag of verzoeker 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.

Voetzorg in de Zorgverzekeringswet

Onder de Zorgverzekeringswet valt 'geneeskundige zorg zoals huisartsen en medisch specialisten die plegen te bieden'.

Voetverzorging, zoals het adequaat knippen van nagels en verwijderen van eelt om verzorgende redenen, is geen geneeskundige zorg en valt niet onder de Zorgverzekeringswet. Ook in geval iemand niet zelf zijn of haar voeten kan verzorgen, bijvoorbeeld door visuele problemen of bewegingsbeperkingen, is een voetverzorgende handeling zoals het knippen van nagels geen *geneeskundige* handeling.

In 2010 heeft Zorginstituut Nederland (destijds College voor Zorgverzekeringen) dit verduidelijkt in het standpunt 'Voetzorg voor mensen met diabetes mellitus'.¹ In dit standpunt is aangegeven welke zorgonderdelen, in het kader van zorggerelateerde preventieve voetzorg voor mensen met diabetes, onder de te verzekeren zorg van de Zorgverzekeringswet vallen:

- Jaarlijkse voetcontrole, bestaande uit anamnese, onderzoek en risico-inventarisatie.
- Meer frequent gericht voetonderzoek inclusief de daaruit voortvloeiende diagnostiek en behandeling van huid- en nagelproblemen en voetvorm- en standsafwijkingen, bij patiënten met een matig verhoogd (Simm's 1) of een hoog risico op ulcera (Simm's 2 of 3).
- Behandeling van risicofactoren bij patiënten met een matig verhoogd of een hoog risico op ulcera.
- Educatie en initiëren van aanpassing van leefstijlfactoren als onderdeel van de behandelcyclus.
- Advisering over adequaat schoeisel.

Door de Nederlandse Vereniging van Podotherapeuten (NVvP) in samenwerking met ProVoet is dit nader uitgewerkt in de 'Zorgmodule Preventie Diabetisch Voetulcera 2014'.²

Afhankelijk van de Simm's classificatie en eventueel aanwezige andere risicofactoren wordt een patiënt ingedeeld in een van de in de Zorgmodule beschreven zorgprofielen. Per zorgprofiel staat beschreven welke voetzorg (geneeskundige behandeling) noodzakelijk is. De zorgprofielen zijn ook leidend voor het recht op vergoeding van deze behandelingen.

Voorlopig advies

Verzekerde heeft diabetes type 1 en een ernstige visuele beperking, hij ziet alleen contouren en licht/donker contrast. In december 2014 gaf de huisarts aan dat verzekerde beginnende problemen aan zijn voeten heeft, en hoewel sprake is van een te lage Simm's klasse, verzoekt de huisarts om vergoeding van de kosten van behandeling door een pedicure.

In de brief van 3 september 2015 geeft de gemachtigde van verzekerde aan dat verzekerde tot voor kort wel in aanmerking kwam voor een vergoeding voor de pedicure. Hij is intussen zeer slechtziend geworden en wordt nu geacht zelf zijn nagels te kunnen knippen/verzorgen, aldus gemachtigde van verzekerde. In de brief van 2 april 2015 schrijft verzekerde dat het voor hem onmogelijk en te risicovol is om zelfstandig zijn voetverzorging uit te voeren, ook heeft hij sinds 2014 koude voeten en kleine wondjes aan de voeten. Hij geeft aan dat hij volgens de podotherapeut in zorgprofiel 1 is ingedeeld.

Bij zorgprofiel 1 valt alleen het jaarlijks gerichte voetonderzoek onder de basisverzekering. Indien bij dit gerichte voetonderzoek geen voetproblemen geconstateerd worden die een verhoogd risico vormen voor een ulcus, is er geen reden voor verdere behandeling. Zoals hierboven is aangegeven zijn het knippen van nagels en verdere voetverzorgende handelingen geen *behandeling*, c.q. geen

¹ <https://www.zorginstituutnederland.nl/binaries/content/documents/zinl-www/documenten/publicaties/rapporten-en-standpunten/2010/1001-2-voetzorg-bij-diabetes-mellitus-bepaalde-zorgonderdelen-zijn-te-verzekeren-zorg-voor-het-basispakket/1001-2-voetzorg-bij-diabetes-mellitus-bepaalde-zorgonderdelen-zijn-te-verzekeren-zorg-voor-het-basispakket/Voetzorg+bij+diabetes+mellitus%3B+bepaalde+zorgonderdelen+zijn+te+verzekeren+zorg+voor+het+basispakket.pdf>

² Zie o.a. http://www.provoet.nl/websites/provoet2013/docs/Zorgmodule_2014_2.pdf

geneeskundige zorg zoals bedoeld in de Zorgverzekeringswet. Indien bij het jaarlijkse voetonderzoek blijkt dat er inmiddels (nieuwe) problemen aan de voet ontstaan zijn die een verhoogd risico geven op een diabetisch ulcus, dan zal er waarschijnlijk geen sprake meer zijn van zorgprofiel 1 maar is, afhankelijk van de bevindingen, sprake van een hoger zorgprofiel waarvoor dan een individueel behandelplan moet worden opgesteld.

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
21 april 2016

Onze referentie
2016004904, versie 2

Bij de voorliggende gegevens is geen exacte informatie over de toestand van de voeten van verzekerde. Niet duidelijk is welke Simm's classificatie bij hem van toepassing is, ook ontbreekt informatie van de podotherapeut. Aangezien de huisarts eind 2014 aangeeft dat er beginnende voetproblemen zijn, zou nader onderzoek moeten worden gedaan naar de huidige toestand van de voeten van verzekerde (bijvoorbeeld door het opvragen van informatie bij de podotherapeut, of, indien alleen informatie beschikbaar is van vóór het ontstaan van genoemde voetproblemen, door een nieuwe beoordeling door de podotherapeut). Indien uit nader onderzoek blijkt dat verzekerde inderdaad onder zorgprofiel 1 valt, dan is er geen aanspraak op verdere vergoeding van pedicurekosten vanuit de basisverzekering; het knippen van nagels valt immers niet onder de Zorgverzekeringswet. Indien blijkt dat verzekerde onder zorgprofiel 2 of hoger valt, dan dient, afhankelijk van de bevindingen, een individueel behandelplan te worden opgesteld welke gevolgd moet worden; deze behandeling valt dan onder de Zorgverzekeringswet.

Vraag voor nader onderzoek

Onder welk zorgprofiel valt verzekerde, gezien zijn voetproblemen?

Definitief advies

Uit het verslag van de hoorzitting en bijlagen blijkt dat verzoeker zorgprofiel 2 heeft, in ieder geval vanaf de datum van het Screenings- & rapportageformulier Diabetes Mellitus (4 maart 2016). Dit brengt echter geen uitsluitel over de vraag vanaf wanneer aan zorgprofiel 2 voldaan werd. De start van het gebruik van prednison zou een aanwijzing kunnen zijn.

Juridische beoordeling

Zorginstituut Nederland heeft kennisgenomen van de stukken. Op basis van de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering en het advies van de medisch adviseur, is het van mening dat verzoeker in aanmerking komt voor het gevraagde, in ieder geval vanaf 4 maart 2016.

Zorgverzekering

In artikel B.23 van de CZ Zorg-op-maat Polis is de aanspraak op voetzorg. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald.

Gelet op het advies van de medisch adviseur van het Zorginstituut voldoet verzoeker in ieder geval vanaf 4 maart 2016 aan zorgprofiel 2 en heeft hij aanspraak op vergoeding van voetzorg. Niet duidelijk is echter vanaf wanneer aan zorgprofiel 2 werd voldaan. Verzoeker heeft aanspraak op voetzorg vanaf die datum.

Definitief advies

Gelet op het bovenstaande adviseert Zorginstituut Nederland tot toewijzing van het verzoek vanaf het moment dat voldaan werd aan zorgprofiel 2.

Hoogachtend,

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
21 april 2016

Onze referentie
2016004904, versie 2

14 JAN. 2016



201500603
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 2016004904

Datum 13 januari 2016
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2015157153

Onze referentie
2016004904

Uw referentie
G47 201500603

Uw brief van
9 december 2015

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 9 december 2015 aan Zorginstituut Nederland advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van voetzorg.

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.

Zorginstituut Nederland heeft kennisgenomen van de stukken en is van oordeel dat de zorgverzekeraar nader onderzoek dient te verrichten.

Vooraf merkt Zorginstituut Nederland nog op dat zijn adviestaak beperkt is tot de vraag of verzoeker 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.

Voetzorg in de Zorgverzekeringswet

Onder de Zorgverzekeringswet valt 'geneeskundige zorg zoals huisartsen en medisch specialisten die plegen te bieden'.

Voetverzorging, zoals het adequaat knippen van nagels en verwijderen van eelt om verzorgende redenen, is geen geneeskundige zorg en valt niet onder de Zorgverzekeringswet. Ook in geval iemand niet zelf zijn of haar voeten kan verzorgen, bijvoorbeeld door visuele problemen of bewegingsbeperkingen, is een voetverzorgende handeling zoals het knippen van nagels geen *geneeskundige* handeling.

In 2010 heeft Zorginstituut Nederland (destijds College voor Zorgverzekeringen) dit verduidelijkt in het standpunt 'Voetzorg voor mensen met diabetes mellitus'.¹ In dit standpunt is aangegeven welke zorgonderdelen, in het kader van zorggerelateerde preventieve voetzorg voor mensen met diabetes, onder de te verzekeren zorg van de Zorgverzekeringswet vallen:

- Jaarlijkse voetcontrole, bestaande uit anamnese, onderzoek en risico-inventarisatie.
- Meer frequent gericht voetonderzoek inclusief de daaruit voortvloeiende diagnostiek en behandeling van huid- en nagelproblemen en voetvorm- en standsafwijkingen, bij patiënten met een matig verhoogd (Simm's 1) of een hoog risico op ulcera (Simm's 2 of 3).
- Behandeling van risicofactoren bij patiënten met een matig verhoogd of een hoog risico op ulcera.
- Educatie en initiëren van aanpassing van leefstijlfactoren als onderdeel van de behandelcyclus.
- Advisering over adequaat schoeisel.

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
13 januari 2016

Onze referentie
2016004904

Door de Nederlandse Vereniging van Podotherapeuten (NVvP) in samenwerking met ProVoet is dit nader uitgewerkt in de 'Zorgmodule Preventie Diabetisch Voetulcera 2014'.²

Afhankelijk van de Simm's classificatie en eventueel aanwezige andere risicofactoren wordt een patiënt ingedeeld in een van de in de Zorgmodule beschreven zorgprofielen. Per zorgprofiel staat beschreven welke voetzorg (geneeskundige behandeling) noodzakelijk is. De zorgprofielen zijn ook leidend voor het recht op vergoeding van deze behandelingen.

Situatie verzekerde

Verzekerde heeft diabetes type 1 en een ernstige visuele beperking, hij ziet alleen contouren en licht/donker contrast. In december 2014 gaf de huisarts aan dat verzekerde beginnende problemen aan zijn voeten heeft, en hoewel sprake is van een te lage Simm's klasse, verzoekt de huisarts om vergoeding van de kosten van behandeling door een pedicure.

In de brief van 3 september 2015 geeft de gemachtigde van verzekerde aan dat verzekerde tot voor kort wel in aanmerking kwam voor een vergoeding voor de pedicure. Hij is intussen zeer slechtziend geworden en wordt nu geacht zelf zijn nagels te kunnen knippen/verzorgen, aldus gemachtigde van verzekerde. In de brief van 2 april 2015 schrijft verzekerde dat het voor hem onmogelijk en te risicovol is om zelfstandig zijn voetverzorging uit te voeren, ook heeft hij sinds 2014 koude voeten en kleine wondjes aan de voeten. Hij geeft aan dat hij volgens de podotherapeut in zorgprofiel 1 is ingedeeld.

Bij zorgprofiel 1 valt alleen het jaarlijks gerichte voetonderzoek onder de basisverzekering. Indien bij dit gerichte voetonderzoek geen voetproblemen geconstateerd worden die een verhoogd risico vormen voor een ulcus, is er geen reden voor verdere behandeling. Zoals hierboven is aangegeven zijn het knippen van nagels en verdere voetverzorgende handelingen geen *behandeling*, c.q. geen

¹ <https://www.zorginstituutnederland.nl/binaries/content/documents/zini-ww/documenten/publicaties/rapporten-en-standpunten/2010/1001-2-voetzorg-bij-diabetes-mellitus-bepaalde-zorgonderdelen-zijn-te-verzekeren-zorg-voor-het-basispakket/1001-2-voetzorg-bij-diabetes-mellitus-bepaalde-zorgonderdelen-zijn-te-verzekeren-zorg-voor-het-basispakket/Voetzorg+bij+diabetes+mellitus%3B+bepaalde+zorgonderdelen+zijn+te+verzekeren+zorg+voor+het+basispakket.pdf>

² Zie o.a. http://www.provoet.nl/websites/provoet2013/docs/Zorgmodule_2014_2.pdf

geneeskundige zorg zoals bedoeld in de Zorgverzekeringswet. Indien bij het jaarlijkse voetonderzoek blijkt dat er inmiddels (nieuwe) problemen aan de voet ontstaan zijn die een verhoogd risico geven op een diabetisch ulcus, dan zal er waarschijnlijk geen sprake meer zijn van zorgprofiel 1 maar is, afhankelijk van de bevindingen, sprake van een hoger zorgprofiel waarvoor dan een individueel behandelplan moet worden opgesteld.

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
13 januari 2016

Onze referentie
2016004904

Bij de voorliggende gegevens is geen exacte informatie over de toestand van de voeten van verzekerde. Niet duidelijk is welke Simm's classificatie bij hem van toepassing is, ook ontbreekt informatie van de podotherapeut. Aangezien de huisarts eind 2014 aangeeft dat er beginnende voetproblemen zijn, zou nader onderzoek moeten worden gedaan naar de huidige toestand van de voeten van verzekerde (bijvoorbeeld door het opvragen van informatie bij de podotherapeut, of, indien alleen informatie beschikbaar is van vóór het ontstaan van genoemde voetproblemen, door een nieuwe beoordeling door de podotherapeut). Indien uit nader onderzoek blijkt dat verzekerde inderdaad onder zorgprofiel 1 valt, dan is er geen aanspraak op verdere vergoeding van pedicurekosten vanuit de basisverzekering; het knippen van nagels valt immers niet onder de Zorgverzekeringswet. Indien blijkt dat verzekerde onder zorgprofiel 2 of hoger valt, dan dient, afhankelijk van de bevindingen, een individueel behandelplan te worden opgesteld welke gevolgd moet worden; deze behandeling valt dan onder de Zorgverzekeringswet.

Vraag voor nader onderzoek

Onder welk zorgprofiel valt verzekerde, gezien zijn voetproblemen?

Juridische beoordeling

De vraag die beantwoord moet worden is of verzoeker in dit geval aanspraak heeft op de zorg.

Zorginstituut Nederland heeft kennisgenomen van de stukken. Op basis van de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering en het advies van de medisch adviseur, is het van oordeel dat niet vaststaat dat verzoeker niet in aanmerking komt voor het gevraagde. De vraag die beantwoord moet worden is onder welk zorgprofiel verzekerde valt, gezien zijn voetproblemen. Op grond van het zorgprofiel zal duidelijk worden op welke behandeling verzekerde aanspraak heeft.

Advies

Gelet op al het voorgaande raadt Zorginstituut Nederland u aan om de zorgverzekeraar nader onderzoek te laten verrichten met inachtneming van het vorenstaande.

Hoogachtend,