

29 MEI 2013

**CVZ**

College voor zorgverzekeringen

Eekholt 4  
1112 XH DiemenPostbus 320  
1110 AH Diemen(020) 797 85 55  
(020) 797 85 00info@cvz.nl  
www.cvz.nl

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

Uw brief van  
26 april 2013

Uw kenmerk  
G47 2012.02948/14/G

Datum  
28 mei 2013

Ons kenmerk  
ZA/2013065206

Behandeld door

Doorkiesnummer  
(020) 797 88 03

Zaaknummer  
2013057075

Onderwerp  
Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 26 april 2013 aan het College voor zorgverzekeringen advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van zorg verleend door een GGZ-instelling. 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 op dat de adviestaak van het College beperkt is tot de vraag of een verzekerde 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 een zorgverzekeraar op basis van de aanvullende verzekering of coulance.

#### 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 en deelt het volgende mee, hierbij rekening houdende met de vraag van uw commissie of in casu de juiste DBC is gefactureerd en of hiervoor het juiste tarief is gehanteerd.

In het dossier is één GGZ DBC genoemd, te weten 29101000000024 (declaratiecode 250023):

29	101	000	000	024
Psychiatrie	reguliere zorg	diagnose	geen 24-uurs verblijf	kortdurende behandeling 400-800 minuten

Of de betreffende DBC passend is, is niet te beoordelen nu er geen diagnosecode is (000 diagnose bestaat niet). Opgemerkt zij ook dat de duur van de behandeling (minuten) niet uit het dossier blijkt.

Geen uitspraak kan gedaan worden over het tarief, de website van de Nederlandse Zorgautoriteit (DBC's 2012) zou uitkomst kunnen bieden, aldus de medisch adviseur.

#### **Juridische beoordeling**

Het College heeft kennisgenomen van de stukken. Op basis van de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering en het advies van de medisch adviseur, is het College van oordeel dat niet te beoordelen is of verzoeker in aanmerking komt voor een hogere vergoeding dan het bedrag behorende bij de toegepaste DBC.

In artikel 22 van de VGZ Zorgverzekering Polis is bepaald dat de verzekerde recht heeft op geneeskundige zorg zoals psychiaters/zenuwartsen en klinisch psychologen deze plegen te bieden.

In artikel 1.2 van de VGZ Zorgverzekering Polis is bepaald dat de verzekerde recht heeft op (vergoeding van de kosten van) zorg als omschreven in de verzekeringsvoorwaarden als hij op de zorgvorm naar inhoud en omvang redelijkerwijs is aangewezen en als de zorgvorm doelmatig en doeltreffend is.

Niet ter discussie staat dat verzoeker redelijkerwijs was aangewezen op de zorg. In geschil is de hoogte van de vergoeding aan verzekerde. Nu de medisch adviseur heeft aangegeven dat niet te beoordelen is of de betreffende DBC passend is, is niet te beoordelen of verzoeker in aanmerking komt voor een hogere vergoeding dan het bedrag behorende bij de toegepaste DBC.

#### **Advies**

Gelet op het bovenstaande adviseert het College tot afwijzing van het verzoek.

Hooftachtend,

