



201501163  
Zorginstituut Nederland

> 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**  
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 2016006171

Datum 15 januari 2016  
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

**Zaaknummer**  
2016005334

**Onze referentie**  
2016006171

**Uw referentie**  
G47 201501163

**Uw brief van**  
12 januari 2016

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 12 januari 2016 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, onderzoek, en behandeling.

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.

Bij verzoeker is sinds 13 jaar sprake van diverse specifieke klachten. Uit het dossier blijkt niet dat verzoeker eerder een bevestigde infectie met Lyme borreliose heeft doorgemaakt en daarvoor is behandeld.

Door de Gezondheidsraad is aangegeven wat kenmerkende klachten passend bij een vroege lokale huidinfectie, een vroege gedissimineerde infectie en late lymeziekte zijn. De klachten van verzoeker passen hier niet bij. Bij verzoeker is sprake van niet kenmerkende klachten.

Door Dr. de Meirleir is zeer veel laboratoriumonderzoek uitgevoerd. De conclusie van Dr. de Meirleir dat er sprake is van "late stage Lyme disease" is gebaseerd op de Ellispot lymphocyte transformation test.

De Gezondheidsraad heeft hierover het volgende aangegeven:  
*Een aantal van deze testen (met name de lichtmicroscopische en lymfocyten-transformatietesten), bleek in wetenschappelijk onderzoek niet te standaardiseren of te reproduceren. De commissie raadt het gebruik daarom af. Voor overzichten van de onderzoeksgegevens die over deze technieken bekend zijn volstaat de commissie met een verwijzing naar het Consensus Beraad Laboratorium Diagnostiek Lyme en naar de CBO-richtlijn.37,54,55*

**Zorginstituut Nederland**  
Pakket

**Datum**  
15 januari 2016

**Onze referentie**  
2016006171

Door de Gezondheidsraad is tevens het volgende aangegeven:

*Diagnose op basis van volledig beeld*  
*Het stellen van de diagnose lymeziekte is vaak lastig en kan nog verder worden bemoeilijkt (of zelfs onmogelijk worden) als niet alle informatie hierbij wordt betrokken. De commissie waarschuwt voor het stellen van de diagnose op basis van onvoldoende gegevens, bijvoorbeeld alleen op basis van een uitslag van laboratoriumonderzoek. Dit wringt des te meer als dit onderzoek wordt uitgevoerd in niet gecertificeerde laboratoria, waar vaak niet duidelijk is of het onderzoek gestandaardiseerd wordt uitgevoerd, met valide testen, en hoe en door wie de testuitslag wordt geïnterpreteerd en vrijgegeven. Het is van het grootste belang de volledige klinische presentatie en de ziektegeschiedenis van de patiënt tezamen met die uitslag in ogenschouw te nemen. Andersom draagt het informeren van de arts-microbioloog over de klinische verschijnselen bij de patiënt bij aan het inzetten van het juiste laboratoriumonderzoek, en vervolgens aan de interpretatie van de resultaten daarvan.*

Verweerder geeft aan dat de door Dr. de Meirleir voorgeschreven behandelingen naast langdurige antibioticabehandeling uit diverse vitaminepreparaten (en voedingssupplementen) bestaat die geen te verzekeren zorg zijn. Dit is juist.

De conclusie van verweerder is gebaseerd op Het Rapport van de Gezondheidsraad "Lyme onder de loep", de CBO richtlijn van 2013 en de ILADS richtlijn 2004.

Het Zorginstituut heeft daarnaast aanvullend op 26 oktober 2015 een standpunt<sup>1</sup> uitgebracht over langdurige antibioticabehandeling bij PTLDS waarbij ook gekeken is naar de wetenschappelijke onderbouwing van de ILADS richtlijn 2014. De conclusie van het Zorginstituut is dat langdurige antibioticabehandeling bij PTLDS niet voldoet aan de stand van wetenschap en praktijk en is daarmee 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, concludeert Zorginstituut Nederland 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 zorg wordt bepaald

<sup>1</sup> <https://www.zorginstituutnederland.nl/binaries/content/documents/zinl-www/documenten/publicaties/rapporten-en-standpunten/2015/1510-post-treatment-lyme-disease-syndrome-ptlds/1510-post-treatment-lyme-disease-syndrome-ptlds/Post-treatment+Lyme+disease+syndrome+%28PTLDS%29.pdf>

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 is hiervan geen sprake.

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**  
15 januari 2016

**Onze referentie**  
2016006171