



Zorginstituut Nederland

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ)

Zorginstituut Nederland
Zorg

Willem Dudokhof 1
1112 ZA Diemen
Postbus 320
1110 AH Diemen
www.zorginstituutnederland.nl
info@zinl.nl

T +31 (0)20 797 85 55

Contactpersoon

Datum 24 januari 2024
Betreft Definitief advies als bedoeld in artikel 114 van de
Zorgverzekeringswet
Geschil over vergoeding van medisch-specialistische zorg als bedoeld
in de zorgverzekering Goede Keuze (Natura)

Zaaknummer
2023039854

Onze referentie
2024003025

Uw referentie
202202007

Uw brieven van
26 september en
13 december 2023

Geachte

Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) heeft het verslag van de hoorzitting en de aanvullende stukken ontvangen.

Uit het verslag en de aanvullende stukken komen geen feiten of omstandigheden naar voren die het Zorginstituut aanleiding geven het voorlopig advies te herzien. U kunt het voorlopig advies als definitief beschouwen.

In uw brief merkt u op dat in het voorlopig advies van het Zorginstituut is vermeld dat verweerder voor dezelfde zorgvraag een tweede DBC-zorgproduct heeft vastgesteld (zowel 14B180 als 14B194, waarbij de looptijd overlapt). Tijdens de hoorzitting is door verzoekster duidelijk gemaakt dat zij in België is behandeld in verband met endometrioze en in Duitsland in verband met infertiliteit. Voor de behandeling in België zijn twee DBC-zorgproducten (14B180 en 15D659) toegepast en voor de behandeling in Duitsland één DBC-zorgproduct (14B194). DBC-zorgproduct 14B180 had een looptijd tot en met 18 mei 2022. De 'overlappende' DBC-zorgproducten lopen derhalve bij twee verschillende zorgaanbieders en zijn toegepast in verband met twee verschillende zorgvragen.

U vraagt of het voorgaande leidt tot aanpassing van het voorlopig advies. Dit is niet het geval. Wel is nu duidelijk dat de zorg plaatsvond bij verschillende zorgaanbieders, waardoor er twee verschillende DBC-zorgproducten zijn geopend met betrekking tot dezelfde zorgvraag.

Daarnaast vraagt de commissie het Zorginstituut toe te lichten of het op pagina 4 van het voorlopig advies genoemde DBC-zorgproduct dezelfde is als het DBC-zorgproduct die verweerder heeft toegepast (14B194) en die verweerder omschrijft met '1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij verminderde vruchtbaarheid'.

Het Zorginstituut merkt op dat het hetzelfde DBC-zorgproduct betreft, namelijk 972804034 (14B194). Verweerder heeft de consumentenomschrijving (*1 of 2 polikliniekbezoeken/ consultaties op afstand bij verminderde vruchtbaarheid*) gebruikt, het Zorginstituut de medische omschrijving (*Gynaecologie – vrouw | Licht ambulante | Infertiliteit*).

Het derde punt uit uw brief, dat op 1 september 2022 een ivf-traject is opgestart en verzoekster sindsdien verzekerd is bij een andere zorgverzekeraar, neemt het Zorginstituut voor kennisgeving aan. Deze informatie leidt niet tot aanpassing van het voorlopig advies.

Hoogachtend,

Zorginstituut Nederland
Zorg

Datum
24 januari 2024

Onze referentie
2024003025



Advies Zorginstituut Nederland in een geschil over de uitvoering van de zorgverzekering

De Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ) heeft op 26 september 2023 aan Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid, van de Zorgverzekeringswet (Zvw). Verzoekster en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van uitgebreide laboratoriumonderzoeken in het kader van een ivf-behandeling in Duitsland..

Bij de adviesaanvraag heeft de SKGZ een kopie van het dossier gestuurd. Het Zorginstituut brengt een voorlopig advies uit, dat nog aangepast kan worden als uit het verslag van de hoorzitting en/of aanvullende stukken nieuwe feiten of omstandigheden naar voren komen.

In de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering is de aanspraak op medisch-specialistische zorg omschreven. Dit komt overeen met de Zvw.

Vooraf merkt het Zorginstituut 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. Dit betekent dat het Zorginstituut twee vragen beantwoordt. Namelijk, of de zorg in geschil onderdeel is van het basispakket en vervolgens of verzoekster op deze zorg is aangewezen. Dit laatste is een medische beoordeling. Er is een BIG-geregistreerde medisch adviseur betrokken bij de beoordeling van het geschil. Het Zorginstituut baseert het advies op de beschikbare informatie in het toegezonden dossier.

Het advies van het Zorginstituut kan geen betrekking hebben op een beslissing van verweerder op basis van de aanvullende verzekering of coulance.

Situatie van verzoekster

Verzoekster heeft sinds 2015 een kinderwens. In de verwijsbrief van de Gelreziekenhuizen van 31 mei 2021 wordt aangegeven dat verzoekster bekend is met een primaire fertiliteitsstoornis bij endometriose en tubapathologie. De voorgeschiedenis vermeldt een laparoscopie met tubatesten en partiële cystectomie beiderzijds (endometriomen) op 24 september 2019. De eerste ivf-poging in het Radboud (datum onbekend) heeft een teleurstellend resultaat: gecancelde cycli in verband met cystes. De gynaecoloog verwijst verzoekster voor een second opinion.

Verzoekster krijgt een intake voor een tweede ivf-poging in het AMC en de Radboud. Het AMC geeft aan niets meer voor verzoekster te kunnen betekenen. Het Radboud wil verzoekster nog een kans geven met een ander medicijn. Hiervan zijn geen verslagen in het dossier.

Bij een gynaecoloog in België vindt in april 2022 het kader van de (tweede) behandeling van endometriose beperkt laboratoriumonderzoek en een laparoscopie plaats met adhesiolyse, coagulatie van endometriose cysten en verwijdering van de rechter tuba. Bij het laboratoriumonderzoek wordt een afwijkende schildklierfunctie (verhoogde TSH) geconstateerd. De in het dossier aanwezige laboratoriumwaarden van 4 mei 2022 zijn: Oestradiol <30, Prolactine 0,21, LH 32,4, FSH 61,7 en bij AMH-waarde is <0,2 en <0,03 (onduidelijk welke de waarde is) vermeld. De vermelde hormoonwaarden wijzen op menopauze. Daarnaast meldt verzoekster dat er stollingsstoornissen in de familie voorkomen. Het dossier bevat geen behandelverslag van de Belgische gynaecoloog.



Verzoekster geeft aan dat de mogelijkheden voor ivf-behandeling in Nederland beperkt zijn, daarom wendt zij zich voor de tweede ivf-poging tot een gynaecologe in de Duitse kliniek Kinderwunschcentrum Heinsberger Höfe. In twee brieven van behandelaar aan verweerder op 10 augustus en 9 september 2022 wordt het volgende vermeld. Sinds maart 2022 is verzoekster bij haar bekend in verband met een kinderwens bij primaire subfertiliteit sinds 2015. De oorzaak hiervan is een verminderde ovariële reserve, een bilaterale tubafactor met een hydrosalpinx rechts, endometriose en adenomyose. In april 2022 heeft in België een therapeutische laparoscopie plaatsgevonden met adhesiolyse, coagulatie van endometriosecysten beiderzijds en verwijdering van de rechter tuba. De familieanamnese is positief voor schildklier- en stollingsstoornissen, en die kunnen volgens behandelaar van grote invloed zijn op kinderwens en behandeling.

Bij bloedafname wordt een sterk verminderde ovariële reserve vastgesteld, alsook hypothyreoïdie en een vitamine D3-deficiëntie. Verzoekster krijgt hiervoor dagelijks L-Thyroxine 25mcg/dg en wekelijks Benferol 5.600 IE. Hierna normaliseren volgens behandelaar de genoemde afwijkingen. De stollingsdiagnostiek is niet afwijkend. Het voornemen is een nieuwe ivf-behandeling te starten met Femoston 2/10 (voor de geconstateerde menopauze), Meriofert en Fyremadel (ten behoeve van ovulatie-inductie).

Volgens de beschikbare informatie in het dossier worden de volgende bloedbepalingen verricht:

- (Komende) zwangerschap oriënterend: leuco's, ery's, Hb, Ht, MCV, MCH, MCHC, trombo's, RDW (erythrocytenverdeling), TSH, glucose, vit D3, bloedgroep, Rhesusfactor, bloedgroep antilichamen;
- Stollingsonderzoek: quick/TPZ (thromboplastinetijd), INR, aPTT, faktor II, faktor VIII, von Willibrandt factor (antigeen en activiteit), proteïne C, APC-ratio (Actief Proteïne C), proteïne S (vrij), F II (prothrombine genmutatie), homocysteïne, plasma-uitwisseling, cardiolipines (IgG, IgA, IgM), beta-2-glykoproteïnes (IgG, IgM), KOM APS (antifosfolipiden syndroom), lupusserologie (4 bepalingen);
- Hormoonbepalingen ivf: AMH, FSH, LH, prolaktine, oestradiol (E2), progesteron, testosteron, DHEAS.

Het onderzoek is volgens verzoekster en verweerder verricht op 23 mei 2022. Het dossier bevat geen informatie over de uitkomsten van het onderzoek.

De kosten van het laboratoriumonderzoek bedragen volgens de factuur € 839,20. Verweerder vergoedt maximaal € 243,79 van de gevraagde € 839,20 voor het uitgebreide laboratoriumonderzoek door de gynaecoloog in Duitsland.

Volgens verzoekster heeft verweerder zelf aangegeven dat laboratoriumonderzoek voor infertiliteit valt onder DBC-zorgproduct 972804018 met declaratiecode 14B180 met consumentenomschrijving: *Kijkoperatie en onderzoek in baarmoeder en/of buikholte bij verminderde vruchtbaarheid*. Hiervoor was echter al een DBC-zorgproduct geopend die op 18 mei 2022 verlopen is. Verzoekster vindt dat verweerder dan ook een nieuw DBC-zorgproduct 972804018 met declaratiecode 14B180 dient te openen, aangezien het laboratoriumonderzoek pas op 23 mei 2022 werd verricht.

Verweerder geeft aan dat er twee zorgvragen zijn. De eerste zorgvraag (Duitsland) is de infertiliteit, waarvoor DBC-zorgproducten 972804018 met code 14B180 geldt (looptijd 18 januari tot 18 mei 2022) met omschrijving: *Kijkoperatie en onderzoek in baarmoeder en/of buikholte bij verminderde vruchtbaarheid*.



Daarnaast geldt voor de zorg in Duitsland nog het DBC-zorgproduct 972804034 met code 14B194 (looptijd 1 maart tot 1 juli 2022) met omschrijving: *Een of twee polibezoeken/ consulten op afstand bij verminderde vruchtbaarheid.*

Verweerder geeft tot slot aan dat het geen second opinion betreft, aangezien uit het e-mailbericht van verzoekster van 3 februari 2023 duidelijk blijkt dat zij niet de intentie had voor verdere behandeling terug te keren naar de arts waar zij onder behandeling was, namelijk die van de Gelre Ziekenhuizen.

Adviestaak Zorginstituut

De adviestaak van het Zorginstituut beperkt zich tot de vraag of verzoekster aanspraak kan maken op een verstrekking of een vergoeding op grond van de basisverzekering.¹ Dit geschil heeft hier geen betrekking op. Door de behandeling (deels) te vergoeden erkent verweerder dat sprake is van verzekerde zorg en dat verzoekster redelijkerwijs aangewezen was op deze zorg.

Beoordeling

Op verzoek van de SKGZ merkt het Zorginstituut het volgende op met betrekking tot het toepasselijke DBC-zorgproduct.

Een DBC-zorgproduct is een code van negen cijfers die iets zegt over de inhoud van het totaal aan ziekenhuisactiviteiten (diagnostisering, behandeling en controles). Aan de hand van de geregistreerde activiteiten wordt het tarief van de behandeling vastgesteld.²

Verweerder heeft twee DBC-zorgproducten vastgesteld in verband met de voorbereiding van verzoekster op de tweede ivf-behandeling. Voor de zorgvraag infertiliteit is DBC-zorgproduct 972804018 met code 14B180 (looptijd 18 januari tot 18 mei 2022) vastgesteld. Hoewel de gegevens in het dossier ontbreken, gaat het Zorginstituut ervan uit dat bij dit DBC-zorgproduct de bijbehorende zorgactiviteiten hebben plaatsgevonden.

Daarnaast heeft verweerder voor dezelfde zorgvraag DBC-zorgproduct 972804034 met code 14B194 (looptijd 1 maart tot 1 juli 2022) vastgesteld. De behandelaar is van plan te starten met een ivf-behandeling waarvoor een offerte is ingediend, exclusief de kosten voor medicatie, de narcose en voorafgaande bloedonderzoeken.

Een DBC-zorgproduct wordt aangemaakt naar aanleiding van feitelijk verrichte zorgactiviteiten. Allereerst, ervan uitgaande dat na 18 mei 2022 ter voorbereiding op een nieuwe ivf-poging alleen het uitvoerige laboratoriumonderzoek plaatsvond, is het vaststellen van een vergoeding op basis van een nieuw te openen DBC-zorgproduct 972804018, zoals verzoekster suggereert, niet van toepassing. Ten tweede mogen er in een overlappende periode niet meerdere DBC-zorgproducten worden geopend voor dezelfde zorgvraag, zoals verweerder wel gedaan lijkt te hebben.

Het Zorginstituut heeft bepaald wat het meest passende DBC-zorgproduct is bij de behandeling van verzoekster.³ Uitgaande van de beschikbare informatie in het dossier, zijn de gegevens als volgt:

¹ Art. 114 lid 3 Zvw

² DBC zorgproduct: betekenis en uitleg systematiek, Te raadplegen via: <https://www.zorgwijzer.nl/faq/dbc>

³ Via <https://zorgproducten.nza.nl>



- Specialisme: 0307 Obstetrie en gynaecologie
- Diagnose: 0307.F11 Oriënterend fertiliteitsonderzoek/basale behandeling vrouw
- Zorgtype: 11 Reguliere zorg
- Leeftijd: 40 jaar, geslacht vrouw
- Zorgactiviteiten:
 - 190060 Eerste polikliniekbezoek
 - 190013 Herhaalpolikliniekbezoek
 - 079800 Laboratoriumonderzoek standaard
 - 072573 TSH
 - 079802 Laboratoriumonderzoek endocrinologisch
 - 079991 Ordertarief klinisch-chemisch en microbiologische laboratoriumonderzoeken, inclusief bloedafname
 - 077581 Proteïne S totaal antigeen
 - 070702 Hemoglobine (incl. (eventueel) hematocriet en celindices (MCV, MCH en MCHC en erytrocyt)
 - 077342 Bloedstollingsfactor VIII, Von Willebrandt factor, ristocetinefactor
 - 072510 Progesteron
 - 072531 Oestrion, oestradiol, elk.
 - 070123 Homocysteïne
 - 070755 Circulerend anticoagulans (lupus anticoagulans, antitromboplastine, antifosfolipiden), per anticoagulans
 - 070604 Bloedgroep ABO + Rhesusfactor (D+ of D-) buisjetest, Rhesusfactor (D+ of D-) slide test of bromeline objectglas methode (excl. bij lab. bep. screening orgaantranspl. 192121 t/m 192127).

Op basis van bovenstaande gegevens wordt DBC-zorgproduct 972804034 gevonden. De omschrijving hiervan is: *Gynaecologie – vrouw | Licht ambulante | Infertiliteit*. Het afgeleide DBC-zorgproduct geldt ná 18 mei 2022.

Het uitgebreide laboratoriumonderzoek had ook onder de aangevraagde nog uit te voeren ivf-behandeling kunnen vallen. Het laboratoriumonderzoek is echter feitelijk uitgevoerd in de periode voorafgaand aan de aanvraag voor de nieuwe ivf-poging. Daarnaast leidt het opvoeren van de laboratoriumonderzoeken als zorgactiviteit bij casus afleiden bij een ivf-traject niet tot een uitgebreidere/zwaardere, dus een ander DBC-zorgproduct.

Conclusie

Het Zorginstituut heeft geen adviestaak in dit geschil en geeft enkel op verzoek van de SKGZ aan wat het meest passende DBC-zorgproduct is. Op basis van de beschikbare informatie in het dossier kan worden geconcludeerd dat DBC-zorgproduct 972804034, met start na 18 mei 2023, het meest passend lijkt te zijn bij de uitgevoerde laboratoriumonderzoek in Duitsland.

Advies

Het Zorginstituut adviseert op basis van de beschikbare informatie in het dossier het volgende:

Het Zorginstituut heeft geen adviestaak in dit geschil en brengt geen advies uit. Het Zorginstituut merkt alleen op dat op basis van de beschikbare informatie in het dossier DBC-zorgproduct 972804034 het meest passend lijkt te zijn bij het uitgevoerde laboratoriumonderzoek in Duitsland.