



2014.00194

~~29 SEP. 2014~~

Zorginstituut Nederland

30 SEP. 2014

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Aan de Geschillencommissie van
Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ)
T.a.v. mevrouw mr. I
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

0530.2014122593

Datum 29 september 2014
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2014111370

Onze referentie
2014122593

Uw referentie
201400194

Uw brief van
29 augustus 2014

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 29 augustus 2014 aan Zorginstituut Nederland advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van een IVF-behandeling in Genk, België. 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.

Achtergrond

In geschil is de afgewezen vergoeding van een IVF behandeling bij verzoeker met status na sterilisatie (2 x Filshieclips aan de rechterzijde). Verweerder stelt dat eerst een refertilisatie moet plaatsvinden, omdat de IVF behandeling in dit stadium niet doelmatig is. Een refertilisatie ingreep is doorgaans een behandeling die (deels) door een verzekerde zelf betaald moet worden zegt verweerder.

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.

De vraag of de IVF-behandeling al dan niet doelmatig is vergeleken met de refertilisatie kan in een individueel geval niet beoordeeld worden.

Er zijn wel gegevens te vinden over de gemiddelde kansen op zwangerschap na refertilisatie of met IVF (zie onder punt 1 en 2). Deze gemiddelden hebben een wijde range en zijn multifactorieel bepaald.

Er kan geen oordeel gevormd worden over de individuele kansen van deze verzoeker op een goede zwangerschap bij refertilisatie, dan wel bij IVF. Dat kan slechts de behandelende arts. In de brieven van de behandelende artsen uit het Maxima Medisch Centrum en Orbis zijn geen gegevens te vinden over de grootte van die individuele kansen voor verzoeker, noch over een medisch inhoudelijke voorkeur voor refertilisatie, dan wel IVF bij de verzoeker.

- De NVOG richtlijn: 'Sterilisatie bij de vrouw' beschrijft op pagina 5 dat de kans op een zwangerschap (in de baarmoeder) in belangrijke mate wordt bepaald door de resterende eileiderlengte en de plaats waar de continuïteit van de eileider is verbroken. De kans op een zwangerschap na refertilisatie heeft dan ook een brede range: van meer dan 85% tot 40%.
- De kans op zwangerschap is daarbij ook mede afhankelijk van de leeftijd van de vrouw die graag zwanger wil worden. Gemiddeld genomen verliest een vrouw haar vruchtbaarheid op 41 jarige leeftijd. Dat wil zeggen dat de helft van de 41 jarigen niet meer zwanger kan worden. IVF verbetert de kans op zwangerschap bij een onverklaarde vruchtbaarheidsstoornissen op deze leeftijd slechts zeer gering, mogelijk zelfs in het geheel niet. (rapport Zorginstituut Nederland: 'Een leeftijdsgrens voor vruchtbaarheidsbehandelingen'). De NVOG richtlijn 'Onverklaarde subfertiliteit' geeft dan ook aan dat IVF na de 41e verjaardag moet worden afgewogen aan de ovariële reserve.

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
29 september 2014

Onze referentie
2014122593

Juridische beoordeling

Zorginstituut Nederland heeft kennisgenomen van de stukken en beoordeeld of verweerder terecht het gevraagde heeft afgewezen. In artikel B.4.14 van de overeengekomen zorgverzekering is bepaald wanneer aanspraak bestaat op vruchtbaarheidsgerelateerde zorg. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald.

Op basis van de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering en het advies van de medisch adviseur, concludeert Zorginstituut Nederland dat op grond van de beschikbare informatie er geen goed oordeel gevormd kan worden over de individuele kansen van deze patiënte op een goede zwangerschap.

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,