



201501222  
Zorginstituut Nederland

4 JAN. 2016

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Aan de Geschillencommissie van  
Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ)  
T.a.v. de heer  
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**

0530.2016005017

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

**Zaaknummer**  
2015157155

**Onze referentie**  
2016005017

**Uw referentie**  
G47 201501222

**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.

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.

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 cosmetische of verzorgende redenen, is geen *geneeskundige* zorg en valt niet onder de Zorgverzekeringswet.

In 2010 heeft Zorginstituut Nederland (destijds College voor Zorgverzekeringen) dit verduidelijkt in het standpunt 'Voetzorg voor mensen met diabetes mellitus'.<sup>1</sup> 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**  
2016005017

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

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.

Verder heeft de Nederlandse Zorgautoriteit in de tariefbeschikking TB/CU-7091-01 aangegeven<sup>3</sup> dat de prestaties alleen in rekening kunnen worden gebracht als het gehele zorgprofiel (volgens de voorliggende informatie is dit in geval van verzekerde zorgprofiel 3) onder verantwoordelijkheid van de declarerende zorgaanbieder wordt of kan worden geleverd. De declarerende zorgaanbieder (podotherapeut) fungeert daarbij als hoofdaannemer van het gehele zorgprofiel. Met andere woorden, de podotherapeut is hoofdbehandelaar, die een behandelplan opstelt en op grond daarvan afspraken kan maken met een in voetzorg voor diabetici gespecialiseerde pedicure over het verlenen van de medisch noodzakelijke voetzorg.

Volgens de voorliggende gegevens heeft de pedicure een bedrag in rekening gebracht voor cosmetische zorg en betrof dit het polijsten van nagels, freezezen van de voet en insmeren van de voet. Voetverzorging, waaronder cosmetische zorg, is geen geneeskundige zorg zoals bedoeld in de Zorgverzekeringswet.

<sup>1</sup><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>

<sup>2</sup>Zie o.a. [http://www.provoet.nl/websites/provoet2013/docs/Zorgmodule\\_2014\\_2.pdf](http://www.provoet.nl/websites/provoet2013/docs/Zorgmodule_2014_2.pdf)

<sup>3</sup>[https://www.nza.nl/1048076/1048144/TB\\_CU\\_7091\\_01\\_volgnr\\_2\\_\\_Tariefbeschikking\\_Overige\\_geneeskundige\\_zorg.pdf](https://www.nza.nl/1048076/1048144/TB_CU_7091_01_volgnr_2__Tariefbeschikking_Overige_geneeskundige_zorg.pdf)

### **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 oordeel dat verzoeker niet in aanmerking komt voor het gevraagde.

#### *Zorgverzekering*

In artikel 24.2 van de overeengekomen zorgverzekering is de aanspraak op voetzorg omschreven. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald.

Uit het advies van de medisch adviseur blijkt dat het door de pedicure in rekening gebrachte cosmetische zorg betrof, en daarmee geen geneeskundige zorg zoals bedoeld in de Zorgverzekeringswet.

Zorginstituut Nederland merkt nog het volgende op. Verweerder schrijft in de brief van 2 december 2015 dat de jaarlijkse voetcontrole en behandeling bij zorgprofiel 2 en hoger onder het verplicht eigen risico valt. Dit is niet juist, deze voetzorg ter preventie van diabetische ulcera is zorg zoals huisartsen die plegen te bieden en valt buiten het verplicht eigen risico.

### **Advies**

Gelet op het bovenstaande adviseert Zorginstituut Nederland tot afwijzing van het verzoek.

Hoogachtend,

**Zorginstituut Nederland**  
Pakket

**Datum**  
13 januari 2016

**Onze referentie**  
2016005017