



Zorginstituut Nederland

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

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

0530.2015065487

Datum 30 juli 2015
Betreft **Definitief advies** als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2015055678

Onze referentie
2015065487, versie 2

Uw referenties
G47 201402442
G85 201402442

Uw brieven van
30 april en 17 juli 2015

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 30 april 2015 aan Zorginstituut Nederland advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoekster en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van consulten bij een vrijgevestigde internist te Sint Pieters Woluwe (België).

Bij uw adviesaanvraag hebt u ons ook een kopie van het dossier gestuurd. Op 1 juni 2015 heeft Zorginstituut Nederland het voorlopige advies aan uw commissie verstuurd. Hierin heeft het Zorginstituut aangegeven dat nader onderzocht moet worden wat de medisch inhoudelijke reden van de huisarts van verzoekster was om haar naar Thérèse Hertoghe te verwijzen.

Vervolgens heeft uw commissie het verslag van de hoorzitting d.d. 15 juli 2015 en brieven die na de hoorzitting zijn verstuurd en ontvangen (hierna: bijlagen) aan het Zorginstituut verstuurd met het verzoek om een definitief advies.

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. De medisch adviseur deelt het volgende mee.

Voorlopig advies

Verzoekster heeft vergoeding gevraagd voor consulten bij een vrijgevestigde internist (Thérèse Hertoghe) in Woluwé-Saint-Pierre / Sint Pieters Woluwe (België). Vanwege diverse klachten is zij door haar huisarts in 2012 verwezen naar deze internist. De internist stelde hypothyreoïdie vast en ovarieel disfunctioneren. Er is een behandeling met alle hormonen in gesteld. Verweerder heeft vergoeding afgewezen: de zorg is niet doelmatig, omdat niet blijkt dat de klachten en diagnoses bij verzoekster moeten worden gecontroleerd en opgevolgd door een internist. Verzoekster was eerder onder behandeling voor ovariële disfunctie en hypothyreoïdie. De behandelend arts schrijft in 2009 dat verzoekster zonder veel klachten was. Conform Nederlandse richtlijnen kan hypothyreoïdie worden behandeld door een huisarts en wordt ovarieel disfunctioneren gemonitord door de huisarts of gynaecoloog. Verzoekster is in verband met een kinderwens onder behandeling van een gynaecoloog in Duitsland. Uit de beschikbare informatie blijkt niet waarom verzoekster zou moeten worden verwezen naar een internist. Ook het uitvoeren van herhaalde, uitgebreide, diagnostische onderzoeken naar verschillende hormonale waarden is gezien de klachten en de (randnormale) laboratoriumwaarden geen doelmatige zorg.

Beoordeling

In het dossier zijn nota's aanwezig voor laboratoriumonderzoeken en consulten vanaf 30 maart 2012 tot en met 29 augustus 2014.

De Belgische interniste Hertoghe heeft, volgens haar brief d.d. 11 maart 2013, in 2008 bijnierschors tekort bemerkt, die is behandeld met hydrocortison.

Uit de brief van de rechtsbijstandverzekeraar DAS d.d. 15 november 2013 blijken er nota's voor verschillende geneesmiddelen die (deels) niet zijn vergoed; hydrocortison, omnitrope, utrogestan, pregnyl, thyroïd.

Uit dezelfde brief blijkt dat laboratoriumonderzoeken in maart 2012, februari 2013 en consulten van april 2012, augustus 2012, maart 2013 en augustus 2013 niet zijn vergoed. Ook is met deze brief door verweerder opgevraagde nadere informatie, om de zorg te kunnen toetsen, verstrekt:

- o uitslag bloedonderzoek juni 2008 met bijbehorend (hormoon) cyclusprofiel
- o uitslag mammografie en een echo
- o behandelplan na bloedonderzoek in 2008
- o bloedonderzoek en behandelplan juni 2008
- o bloedonderzoek en behandelplan september 2008
- o bloedonderzoek en behandelplan juni 2009
- o medische verklaringen zonder datum en januari 2009
- o bloedonderzoek en behandelplan april 2010
- o verwijzing door huisarts november 2011
- o bloedonderzoek en behandelplan plus medische verklaring oktober 2012
- o bloedonderzoek en behandelplan juli 2013

De stukken over 2008 – 2010 betreffen diagnostiek uitgevoerd op verzoek van en behandeling door anti-aging (huis)arts Gina van Bogaert. Er is geen specifieke vraagstelling voor het onderzoek aangegeven. Behandeling betreft voorgeschreven middelen waaronder hormoonsubstituten en andere supplementen.

Ook de medische verklaringen zijn van de arts Gina van Bogaert (Wellcare). Aangegeven is dat de (herhaalde) diagnostiek is ingezet vanwege schildklierdysfunctie en ovariële disfunctie voor de menopauze. Op 8 januari 2009 geeft

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
30 juli 2015

Onze referentie
2015065487, versie 2

van Bogaert aan dat verzoekster vanwege tekorten hormonale substituten krijgt (waaronder DHEA) en suppletie voor tekorten in vitamines en mineralen. Verder schrijft zij dat het verzoekster klinisch en anamnestic uitstekend gaat. Huisarts Martens verwijst op 2 november 2011 verzoekster naar mevrouw Hertoghe met het verzoek om 'oordeel en advies wegens diverse hormonale klachten'.

De stukken over 2012 - 2013 betreffen diagnostiek uitgevoerd op verzoek van en behandeling door internist Thérèse Hertoghe. Er is geen specifieke vraagstelling voor het onderzoek aangegeven. Behandeling betreft voorgeschreven middelen waaronder hormoonsubstituten en andere supplementen. In een verklaring van 15 november 2012 geeft Hertoghe aan verzoekster te behandelen vanwege hypothyreoidie en dat tevens lage productie van bijnierschors hormonen is vastgesteld. Als behandeling wordt aangegeven: erfa thyroid, erfa hydrocortison, DHEA hormoon, Omnitrope en utrogestan. Verzoekster komt driemaandelijks op consult voor controle.

De vraag is of verweerder redelijkerwijs tot het oordeel kon komen dat de geleverde zorg niet doelmatig is. Op basis van het dossier is dat niet goed te beoordelen. Het lijkt dat de door Van Bogaert ingezette behandeling door Hertoghe wordt voortgezet maar uit het dossier is niet op te maken of verzoekster ten tijde van de verwijzing door de huisarts nog onder behandeling was bij Van Bogaert. Ook is niet duidelijk wat de reden was voor de huisarts om verzoekster naar Hertoghe te verwijzen.

Verweerder heeft hier geen nader onderzoek naar gedaan.

Vraag voor nader onderzoek

Nader onderzoek naar de medisch inhoudelijke reden van de huisarts van verzoekster om haar naar Hertoghe te verwijzen.

Definitief advies

Als nadere informatie uitblijft dan kan niet worden beoordeeld of er een indicatie was voor de geleverde zorg. Verweerder kon redelijkerwijs tot het oordeel komen dat de geleverde zorg niet doelmatig was.

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 verzoekster niet in aanmerking komt voor het gevraagde.

Zorgverzekering

In artikel B.4 van de CZ Zorgkeuzepolis is de aanspraak op medisch specialistische zorg omschreven. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald.

Uit het advies van de medisch adviseur blijkt dat niet beoordeeld kan worden of er een indicatie was voor de geleverde zorg en dat verweerder dus redelijkerwijs tot het oordeel kon komen dat de geleverde zorg niet doelmatig was.

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
30 juli 2015

Onze referentie
2015065487, versie 2

Definitief advies

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

Hoogachtend,

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
30 juli 2015

Onze referentie
2015065487, versie 2



> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

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

0530.2015065487

Datum 1 juni 2015
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2015055678

Onze referentie
2015065487

Uw referentie
G47 201402442

Uw brief van
30 april 2015

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 30 april 2015 aan Zorginstituut Nederland advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoekster en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van consulten bij een vrijgevestigde internist te Sint Pieters Woluwe (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.

Zorginstituut Nederland heeft kennisgenomen van de stukken en is van oordeel dat de zorgverzekeraar nader onderzoek dient te verrichten.

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. De medisch adviseur deelt het volgende mee.

Verzoekster heeft vergoeding gevraagd voor consulten bij een vrijgevestigde internist (Thérèse Hertoghe) in Woluwé-Saint-Pierre / Sint Pieters Woluwe (België). Vanwege diverse klachten is zij door haar huisarts in 2012 verwezen naar deze internist. De internist stelde hypothyreoïdie vast en ovarieel disfunctioneren. Er is een behandeling met alle hormonen in gesteld.

Verweerder heeft vergoeding afgewezen: de zorg is niet doelmatig, omdat niet blijkt dat de klachten en diagnoses bij verzoekster moeten worden gecontroleerd en opgevolgd door een internist. Verzoekster was eerder onder behandeling voor ovariële disfunctie en hypothyreoïdie. De behandelend arts schrijft in 2009 dat verzoekster zonder veel klachten was. Conform Nederlandse richtlijnen kan hypothyreoïdie worden behandeld door een huisarts en wordt ovarieel disfunctioneren gemonitord door de huisarts of gynaecoloog. Verzoekster is in verband met een kinderwens onder behandeling van een gynaecoloog in Duitsland. Uit de beschikbare informatie blijkt niet waarom verzoekster zou moeten worden verwezen naar een internist. Ook het uitvoeren van herhaalde, uitgebreide, diagnostische onderzoeken naar verschillende hormonale waarden is gezien de klachten en de (randnormale) laboratoriumwaarden geen doelmatige zorg.

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
1 juni 2015

Onze referentie
2015065487

Beoordeling

In het dossier zijn nota's aanwezig voor laboratoriumonderzoeken en consulten vanaf 30 maart 2012 tot en met 29 augustus 2014.

De Belgische interniste Hertoghe heeft, volgens haar brief d.d. 11 maart 2013, in 2008 bijnierschors tekort bemerkt, die is behandeld met hydrocortison.

Uit de brief van de rechtsbijstandverzekeraar DAS d.d. 15 november 2013 blijken er nota's voor verschillende geneesmiddelen die (deels) niet zijn vergoed; hydrocortison, omnitrope, utrogestan, pregnyl, thyroïd.

Uit dezelfde brief blijkt dat laboratoriumonderzoeken in maart 2012, februari 2013 en consulten van april 2012, augustus 2012, maart 2013 en augustus 2013 niet zijn vergoed. Ook is met deze brief door verweerder opgevraagde nadere informatie, om de zorg te kunnen toetsen, verstrekt:

- o uitslag bloedonderzoek juni 2008 met bijbehorend (hormoon) cyclusprofiel
- o uitslag mammografie en een echo
- o behandelplan na bloedonderzoek in 2008
- o bloedonderzoek en behandelplan juni 2008
- o bloedonderzoek en behandelplan september 2008
- o bloedonderzoek en behandelplan juni 2009
- o medische verklaringen zonder datum en januari 2009
- o bloedonderzoek en behandelplan april 2010
- o verwijzing door huisarts november 2011
- o bloedonderzoek en behandelplan plus medische verklaring oktober 2012
- o bloedonderzoek en behandelplan juli 2013

De stukken over 2008 – 2010 betreffen diagnostiek uitgevoerd op verzoek van en behandeling door anti-aging (huis)arts Gina van Bogaert. Er is geen specifieke vraagstelling voor het onderzoek aangegeven. Behandeling betreft voorgeschreven middelen waaronder hormoonsubstituten en andere supplementen.

Ook de medische verklaringen zijn van de arts Gina van Bogaert (Wellcare).

Aangegeven is dat de (herhaalde) diagnostiek is ingezet vanwege schildklierdysfunctie en ovariële disfunctie voor de menopauze. Op 8 januari 2009 geeft van Bogaert aan dat verzoekster vanwege tekorten hormonale substituten krijgt (waaronder DHEA) en suppletie voor tekorten in vitaminen en mineralen. Verder schrijft zij dat het verzoekster klinisch en anamnestic uitstekend gaat.

Huisarts Martens verwijst op 2 november 2011 verzoekster naar mevrouw Hertoghe met het verzoek om 'oordeel en advies wegens diverse hormonale klachten'.

De stukken over 2012 - 2013 betreffen diagnostiek uitgevoerd op verzoek van en behandeling door internist Thérèse Hertoghe. Er is geen specifieke vraagstelling voor het onderzoek aangegeven. Behandeling betreft voorgeschreven middelen waaronder hormoonsubstituten en andere supplementen. In een verklaring van 15 november 2012 geeft Hertoghe aan verzoekster te behandelen vanwege hypothyreoïdie en dat tevens lage productie van bijnierschors hormonen is vastgesteld. Als behandeling wordt aangegeven: erfa thyroid, erfa hydrocortison, DHEA hormoon, Omnitrope en utrogestan. Verzoekster komt driemaandelijks op consult voor controle.

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
1 juni 2015

Onze referentie
2015065487

De vraag is of verweerder redelijkerwijs tot het oordeel kon komen dat de geleverde zorg niet doelmatig is. Op basis van het dossier is dat niet goed te beoordelen. Het lijkt dat de door Van Bogaert Ingezette behandeling door Hertoghe wordt voortgezet maar uit het dossier is niet op te maken of verzoekster ten tijde van de verwijzing door de huisarts nog onder behandeling was bij Van Bogaert. Ook is niet duidelijk wat de reden was voor de huisarts om verzoekster naar Hertoghe te verwijzen.

Verweerder heeft hier geen nader onderzoek naar gedaan.

Vraag voor nader onderzoek

Nader onderzoek naar de medisch inhoudelijke reden van de huisarts van verzoekster om haar naar Hertoghe te verwijzen.

Juridische beoordeling

De vraag die beantwoord moet worden is of verzoekster in dit geval aanspraak heeft op de zorg.

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 niet vaststaat dat verzoekster niet in aanmerking komt voor het gevraagde, daar nader onderzocht moet worden wat de medisch inhoudelijke reden van de huisarts van verzoekster was om haar naar Hertoghe te verwijzen.

Advies

Gelet op al het voorgaande raadt Zorginstituut Nederland u aan om de zorgverzekeraar nader onderzoek te laten verrichten met inachtneming van het vorenstaande.

Hoogachtend,