

201501045

2 SEP. 2015



Zorginstituut Nederland

> 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

0530.2015107248

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

Zaaknummer
2015092788

Onze referentie
2015107248

Uw referentie
G47 201501045

Uw brief van
28 juli 2015

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 28 juli 2015 aan Zorginstituut Nederland advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van fysiotherapie (oedeemtherapie). 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.

Achtergrond

Het geschil betreft vergoeding van oedeemtherapie door een huidtherapeut. De huisarts heeft verwezen voor oedeemtherapie i.v.m. pitting oedeem. In de brief van 5 december 2014 van de Derm Medic, huidtherapeut, wordt gesproken over veneus oedeem met fors pitting oedeem. Vanwege COPD en stuwings in de knieën na zwachtelen, is er voor gekozen om eerst te starten met alleen manuele lymfdrainage (MLD). Door de forse omvang van beide onderbenen en met name de enkels zal de therapie 3x per week gaan plaatsvinden. Wanneer verzoeker er goed op reageert (COPD) kan er altijd nog gekozen worden om ACT er bij te starten. Waarschijnlijk zal het oedeem in niet al te lange tijd zichtbaar verminderen. In de brief van 2 april 2015 van Derm Medic wordt aangegeven dat er sprake is van lymfoedeemklachten van beide benen, als gevolg van hartfalen en COPD. Door deze aandoening is er sprake van destructie van lymfatisch weefsel, zoals omschreven in de "Lijst aandoeningen Bijlage 1".

Uit de brief van de huisarts van 26 november 2014 blijkt dat verzekerde veel last had van pitting oedeem en verwezen heeft naar Derm Medic voor lymfdrainage beoordeling. Verzoeker heeft max. furosemide/lisdiureticum, zwachtelen heeft in het verleden veel stuwung knieen gegeven. Is bekend met decompensatio cordis. 10-10-2014 gezien door cardioloog, Furosemide opgehoogd 100 mg/ dag evt 20 mg extra bij dyspnoe.

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
1 september 2015

Onze referentie
2015107248

Beoordeling

Lymfoedeem is een chronische veelal progressieve aandoening waarvoor in het algemeen blijvend behandeling is aangewezen. In de CBO richtlijn is het levenslang dragen van therapeutisch elastische kousen (TEK) met voldoende drukklasse de belangrijkste vorm van onderhoudsbehandeling naast het doen van oefeningen en zelfmanagement.

Voordat de kousen worden aangemeten dient de lymfoedeem afgevoerd te worden door gebruik te maken van de beschikbare technieken o.a. zwachtelen, manuele lymfdrainage etc. In principe is dit een kortdurende behandeling. De duur van deze (initiele) behandeling varieert van persoon tot persoon. Daarna dienen TEK aangemeten te worden. Herbeoordeling is iedere 3 tot 6 maanden aangewezen. De kousen dienen 4 maal per jaar vervangen te worden.

Lymfoedeem is een van de indicaties op de chronische lijst fysiotherapie. Op de chronische lijst zijn geen indicatiebeperkingen aangegeven bij lymfoedeem. De afwijzingsgrond van verweerder is niet juist.

Bijkomende criteria bij alle indicaties voor de chronische lijst fysiotherapie zijn stoornissen die leiden tot ernstige beperkingen in elementaire bewegingsvaardigheden, de persoonlijke verzorging of de mobiliteit.

Bij verzoeker is sprake van hartfalen, de pompfunctie van het hart is onvoldoende. De gevolgen van hartfalen zijn o.a. het te (periodiek) te veel vasthouden van vocht in het lichaam wat zich het eerst uit in dikke voeten en benen en gewichtstoename. De behandeling is gericht op het zo goed mogelijk onderhouden van de hartfunctie met name door medicijnen. Desondanks kan er wisselend sprake zijn van lymfoedeem (pitting oedeem) ondanks adequate behandeling met TEK.

De conclusie van verweerder is niet juist; er zijn geen indicatiebeperkingen bij de diagnose lymfoedeem op de chronische lijst fysiotherapie. Verzoeker komt in aanmerking voor fysiotherapie, 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, is Zorginstituut Nederland van oordeel dat verzoeker in aanmerking komt voor de gevraagde vergoeding voor fysiotherapie.

In artikel B8 van de overeengekomen zorgverzekering is bepaald dat aanspraak bestaat op fysiotherapie bij een aandoening die voorkomt op de 'Lijst met aandoeningen voor fysiotherapie en/of oefentherapie'. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald. De aandoeningen lymfoedeem komt voor op de chronische lijst.

Er zijn geen indicatiebeperkingen bij de diagnose lymfoedeem op de chronische lijst fysiotherapie, zodat verzoeker vanaf de 21^e behandeling aanspraak kan maken op fysiotherapie.

Advies

Het Zorginstituut adviseert de Geschillencommissie om het verzoek toe te wijzen.

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
1 september 2015

Onze referentie
2015107248