



> 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

2731.2015098227

Zorginstituut Nederland
Facilitair,
Informatiemanagement &
Automatisering

Eekholt 4
1112 XH Diemen
Postbus 320
1110 AH Diemen
www.zorginstituutnederland.nl
info@zinl.nl

T +31 (0)20 797 85 55

Contactpersoon

Datum 14 augustus 2015
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2015085361

Onze referentie
2015098227

Uw referentie
G47 201500558

Uw brief van
7 juli 2015

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 7 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 een online sonde ontwenningprogramma "No Tube" ten behoeve van de dochter van verzoeker, aangeboden vanuit Graz (Oostenrijk).

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. De medisch adviseur deelt het volgende mee.

Bij dochter van verzoeker (twee jaar) is sprake van een operatief gecorrigeerde palatoschisis en omphalocèle. In verband met de palatoschisis is er langdurig gebruik gemaakt van een neus-maag sonde en hierdoor is er sprake van een (mogelijke) ontwikkelingsachterstand met betrekking tot de inname van vaste voeding.

Verzoeker heeft hiervoor een vergoeding aangevraagd voor een nieuwe therapeutische interventie zoals deze gegeven wordt vanuit en ontwikkeld door het Medisch Universitair centrum Graz (Oostenrijk). De aanvraag voor dit programma wordt ondersteund door behandelend kinderarts van het Wilhelmina Kinderziekenhuis en is tevens positief beoordeeld, en goed onderbouwd, door een externe medisch adviseur. Beide geven een positief oordeel na beoordeling van wetenschappelijke literatuur omtrent de effectiviteit van de nieuwe behandeling.

Zorginstituut Nederland
Facilitair,
Informatiemanagement &
Automatisering

Datum
14 augustus 2015

Onze referentie
2015098227

Verweerder geeft herhaaldelijk aan dat deze behandeling niet voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk. De gebruikte zoektermen "NoTube" en "program" geven geen vermeldingen (volgens de brief van verweerder d.d. 3 juli 2015).

In het dossier is een onderbouwde reactie te vinden van een medisch adviseur, die, in opdracht van verzoeker, wel in staat is tot het vinden van (goede, relevante) literatuur. Hierbij komt deze tot een positief advies. Verweerder kan deze literatuur niet vinden.

Bij het zoeken met vergelijkbare termen, te weten "No Tube" en "program" in pubmed worden er 2418 artikelen gevonden. Limiteren van de zoektermen (5-years, humans) leidt tot 390 verwijzingen. Toevoegen van de zoekterm "weaning" leidt tot 7 artikelen, waaronder 3 artikelen die ook besproken worden door de externe medische adviseur^{1,2,3}. Het zoeken met diverse andere vergelijkbare zoektermen laat tevens andere (mogelijke) relevante verwijzingen zien^{4,5}. Daarnaast zijn er op de website van de notube.com diverse literatuurverwijzingen te vinden, gepubliceerd in peer-review journals^{3,6} die gebruikt hadden kunnen worden voor de analyse.

Beoordeling

In het dossier is geen onderbouwing aangetroffen in de vorm van een systematische review voor het standpunt van verweerder. Als richtlijn voor een dergelijke review gelden de eisen zoals het Zorginstituut deze heeft neergelegd in het rapport 'Beoordeling stand van de wetenschap en praktijk' (geactualiseerde versie januari 2015)⁷. Daarom is een advies niet mogelijk.

¹ Wilken M., Cremer V. *et al.* Rapid home-based weaning of small children with feeding tube dependency: positive effects on feeding behaviour without deceleration of growth. *Arch Dis Child.* 2013 Nov;98(11):856-61.

² Silverman A.H., Kirby M. *et al.* Nutritional and psychosocial outcomes of gastrostomy tube-dependent children completing an intensive inpatient behavioral treatment program. *J Pediatr Gastroenterol Nutr.* 2013 Nov;57(5):668-72.

³ Marinschek, M.S., Dunitz-Scheer, M. *et al.* Weaning children off enteral nutrition by netcoaching versus onsite treatment: a comparative study. *J. Ped. Child. Health,* 2014 nov: 50(11):902-7.

⁴ Hardorff C.M., Kneepkens C.M. *et al.* Clinical tube weaning supported by hunger provocation in fully-tube-fed children. *J Pediatr Gastroenterol Nutr.* 2015 Apr;60(4):538-43

⁵ Gardiner A.Y., Fuller D.G. *et al.* Tube-weaning infants and children: a survey of Australian and international practice. *J Paediatr Child Health.* 2014 Aug;50(8):626-31.

⁶ Dunitz-Scheer, M., Levine, A. *et al.* Prevention and treatment of tube-dependency in infancy and early childhood. *ICAN: Infant, child, & adolescent,* 2009:1 (73). http://explore.notube.com/hs-fs/hub/374345/file-2402665483-pdf/our_scientific_studies/2009-Dunitz-Scheer-TubeDependency-In-Infancy.pdf

⁷ <https://www.zorginstituutnederland.nl/binaries/content/documents/znl-ww/documenten/publicaties/rapporten-en-standpunten/2015/1501-beoordeling-stand-van-de-wetenschap-en-praktijk/1501-beoordeling-stand-van-de-wetenschap-en->

Juridische beoordeling

Het geschil

In geschil is de vergoeding van een online sonde ontwenningprogramma "No Tube". Verweerder is van oordeel dat de uitgevoerde behandeling niet voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk.

Zorgverzekeringswet en aanverwante regelgeving

In dit geschil zijn de volgende wettelijke bepalingen van belang.

- Artikel 10, onder a Zorgverzekeringswet. Hierin is omschreven dat het krachtens de zorgverzekering te verzekeren risico de behoefte aan geneeskundige zorg inhoudt.
- Artikel 11, derde lid Zorgverzekeringswet bepaalt dat bij algemene maatregel van bestuur de inhoud en omvang van de te verzekeren risico's nader kan worden geregeld. Deze algemene maatregel van bestuur vindt zijn uitwerking in het Besluit zorgverzekering (hierna: Bzv).
- Artikel 2.1, eerste lid Bzv regelt dat de zorg en overige diensten, bedoeld in artikel 11, eerste lid, onderdeel a, van de wet de vormen van zorg of diensten omvatten die naar inhoud en omvang zijn omschreven in de artikelen 2.4 tot en met 2.15.
- Artikel 2.4 Bzv bepaalt dat geneeskundige zorg zorg omvat zoals huisartsen, medisch specialisten, klinisch-psychologen en verloskundigen die plegen te bieden.
- Artikel 2.1, tweede lid Bzv bepaalt dat de inhoud en omvang van de vormen van zorg of diensten mede worden bepaald door de stand van de wetenschap en praktijk.

Zorgverzekering

In de verzekeringsvoorwaarden van de Promovendum Zorgverzekering is bepaald dat de inhoud en omvang van de zorg ook wordt bepaald door de stand van de wetenschap en praktijk en dat deze wordt vastgesteld aan de hand van de Evidence Based Medicine (EBM)-methode. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald.

Beoordeling stand van de wetenschap en praktijk

Een behandeling kan slechts worden aangemerkt als een te verzekeren prestatie indien het voldoet aan het criterium van de stand van de wetenschap en praktijk.

Zorginstituut Nederland volgt, ter bepaling van wat tot de stand van de wetenschap en praktijk gerekend dient te worden, de principes van evidence based medicine (EBM).

In de geactualiseerde versie van ons beoordelingskader uit 2007 (zie voetnoot 7) wordt beschreven hoe het Zorginstituut 'anno nu' het criterium 'de stand van de wetenschap en praktijk' beoordeelt.

De kern van EBM is dat de beschikbare evidence – die uiteen kan lopen van

Zorginstituut Nederland
Facilitair,
Informatiemanagement &
Automatisering

Datum

14 augustus 2015

Onze referentie

2015098227

gerandomiseerd vergelijkend onderzoek tot praktijkervaring - systematisch wordt gezocht en geselecteerd en op gestructureerde wijze wordt gewogen en gebruikt. EBM heeft als uitgangspunt dat wetenschappelijk onderzoek van hoge kwaliteit in de afweging het zwaarste weegt. Het werken volgens de EBM-principes kent een aantal vaste stappen: het zoeken en selecteren van informatie, het beoordelen van de gevonden informatie en het trekken van een conclusie.

Omdat een door verweerder uitgevoerde systematische review zoals hierboven beschreven – en daarmee een onderbouwde conclusie – ontbreekt, kan het Zorginstituut geen oordeel vormen over de vraag of verzoeker al dan niet in aanmerking komt voor het gevraagde ten behoeve van zijn dochter.

Advies

Zorginstituut Nederland raadt u aan om de zorgverzekeraar zijn standpunt nader te laten onderbouwen met inachtneming van het vorenstaande.

Hoogachtend,

Zorginstituut Nederland
Facilitair,
Informatiemanagement &
Automatisering

Datum
14 augustus 2015

Onze referentie
2015098227