



201600421

Zorginstituut Nederland

18 MEI 2016

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

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

0530.2016060646

Datum 17 mei 2016
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer

2016052482

Onze referentie

2016060646

Uw referentie

G47 201600421

Uw brief van

21 april 2016

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 21 april 2016 aan Zorginstituut Nederland advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van acnebehandelingen ten behoeve van verzekerde, uitgevoerd in 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.

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.

Verzoeker heeft voor verzekerde vergoeding gevraagd voor in België uitgevoerde acne behandeling. Verweerder heeft vergoeding afgewezen, omdat de uitgevoerde behandeling, desincrustatie, niet voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk.

In september 2015 is verzoeker in België behandeld vanwege ernstige acne in het gezicht. Verweerder heeft (zou hebben) de eerste behandeling vergoed (als eerste consult) maar vervolgbehandelingen niet, omdat de gebruikte methode (desincrustatie) niet voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk.

Uit het dossier is op te maken dat verzekerde werd behandeld met isotretinoïne en 10 desincrustatie behandelingen. Isotretinoïne dient te worden gereserveerd voor ernstige, therapieresistente vormen van acne, zoals nodulaire acne, acne conglobata of acne met kans op blijvende littekens.

Het FK (<https://www.farmacotherapeutischkompas.nl>) benaderd mei 2016: Desincrustatie is een methode voor 'dieptereiniging' van de huid. Met behulp van een kathode wordt (galvanische) gelijkstroom door de huid gestuurd. De behandeling wordt veel door schoonheidsspecialisten aangeboden en uitgevoerd.

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
17 mei 2016

Onze referentie
2016060646

De adviserend geneeskundige van verweerder heeft de medisch wetenschappelijke literatuur doorzocht en geen publicaties gevonden. De medisch adviseur van verweerder heeft naar publicaties gezocht in Medline (PubMed) en geeft aan dat in een Europese richtlijn (2011)¹ de behandeling niet als behandeloptie wordt genoemd. Conclusie van de medisch adviseur van verweerder is dat de effectiviteit van deze behandeling niet is aangetoond in goed opgezet wetenschappelijk onderzoek.

Met zoektermen desincrustation, galvanic of cleans* gecombineerd met acne zijn in PubMed inderdaad geen publicaties te vinden.

Bovendien geeft De Nederlandse richtlijn Acne, die deel uitmaakt van de multidisciplinaire richtlijn. Acneiforme . dermatosen (2010)² aan dat Acnepatiënten geneigd zijn hun huid overmatig te wassen om de vetheid van de huid te verminderen maar dat dit echter averechts kan werken en de inflammatoire fase van acne verergeren. Geadviseerd wordt de huid dagelijks mild te wassen met warm water, zonder te schuren of te scrubben. De NHG-Standaard Acne (2007)³ sluit hier bij aan met de opmerking dat reinigende middelen lijken weinig toegevoegde waarde te hebben. Onderzoeken naar het effect van gezichtsreinigers (onder andere chloorhexidine, povidonjood en ethanol) op acne zijn weinig in getal en van slechte kwaliteit. Vaak ging het om kleine groepen patiënten en ontbrak een controlegroep [Magin 2005b]. Er zijn onvoldoende betrouwbare resultaten die aantonen dat het gebruik van gezichtsreinigers een toegevoegde waarde heeft bij de behandeling van acne. Overmatig gebruik van reinigende middelen kan de huid irriteren. Ook wordt de behandeling niet genoemd in een recente Amerikaanse richtlijn uit 2016.⁴

De conclusie van verweerder dat desincrustatie reiniging van de huid bij de behandeling van acne voldoet niet aan de stand van de wetenschap en praktijk is juist, 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, concludeert Zorginstituut Nederland dat verzoeker niet in aanmerking komt voor het gevraagde. In artikel A.3.2. van de overeengekomen zorgverzekering is bepaald dat de inhoud en omvang van de zorg wordt bepaald door de stand van

¹ Guidelines for the treatment of acne (ICD L70.0) European Dermatology Forum 13/09/2011

² Richtlijn Acneiforme dermatosen © 2010, Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venereologie (NVDV)

³ NHG standaard Acne M15 (2007)

⁴ Zaenglein AL, Pathy AL, Schlosser BJ, et al. Guidelines of care for the management of acne vulgaris. J Am Acad Dermatol. 2016;74(5):945-973.

de wetenschap en praktijk. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald. Gelet op het advies van de medisch adviseur is hiervan geen sprake.

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
17 mei 2016

Onze referentie
2016060646