

Eekholt 4
1112 XH Diemen

Postbus 320
1110 AH Diemen

(020) 797 85 55
(020) 797 85 00

info@cvz.nl
www.cvz.nl

Aan de Geschillencommissie van
Stichting Klachten en Geschillen
Zorgverzekeringen (SKGZ)
T.a.v. mevrouw mr.
Postbus 291
3700 AG ZEIST

22 OKT. 2012

Uw brief van
12 juli 2012

Uw kenmerk
G47 2012.00256/13/G

Datum
19 oktober 2012

Ons kenmerk
ZA/2012117895

Behandeld door

Doorkiesnummer
(020) 797 87 07

Zaaknummer
2012085883

Onderwerp
HERZIEN ADVIES als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 12 juli 2012 aan het College voor zorgverzekeringen advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van Schroth therapie in de Scoliosis Care Clinic in Zwolle. Op 29 augustus 2012 heeft de hoorzitting plaatsgevonden. Het verslag van de hoorzitting en de hoorzitting overgelegde stukken heeft u aan het College gestuurd.

Medische beoordeling

Na kennisneming van het geschil heeft het College deze stukken voor een medische beoordeling voorgelegd aan zijn medisch adviseur. Zij deelt het volgende mee. Uit de reactie op vragen tijdens de hoorzitting blijkt dat er geen sprake is geweest van een opname in de kliniek in tegenstelling tot eerdere informatie in het dossier. De conclusie van het College in het concept- advies was dat er sprake was van intramurale behandeling. Uit het verslag blijkt dat verzoeker in de buurt van de kliniek heeft overnacht. Door verzoeker is het behandelplan van de fysiotherapeut overgelegd. Delen van het behandelplan gericht op de oefentherapie kan beschouwd worden als (extramurale) paramedische zorg. De therapeuten betrokken bij de behandeling zijn BIG geregistreerde fysiotherapeuten en oefentherapeuten. In het behandelplan wordt aangegeven dat er materialen worden geleverd voor het oefenen thuis (ten bedrage van € 895,-). Deze materialen vallen niet onder de aanspraak ZVW. Het is aan de verzekeraar om te beoordelen of de voorgestelde fysiotherapie behandeling doelmatig is, aldus de medisch adviseur.

Juridische beoordeling

Het College heeft kennisgenomen van de stukken en beoordeeld of verweerder terecht het gevraagde heeft afgewezen.

Op grond van artikel 24 van de overeengekomen zorgverzekering bestaat alleen aanspraak op extramurale fysiotherapie en oefentherapie. In het onderhavige geval is hiervan sprake: Progressieve scoliose is een aandoening die voorkomt op de chronische lijst. Of sprake is van doelmatige fysiotherapie – het gaat om intensieve twee keer twee wekelijkse scoliose therapie van dagelijks 5 to 6 uur – is ter beoordeling van verweerder.

Ten slotte merkt het College nog op dat de adviestaak van het College beperkt is tot de vraag of een verzekeringnemer aanspraak heeft op een verstrekking of een vergoeding op grond van de basisverzekering. Het advies van het College kan dus geen betrekking hebben op een beslissing van een zorgverzekeraar op basis van de aanvullende verzekering.

Advies

Het College adviseert uw commissie om het verzoek af te wijzen.

Hoogachtend, .

20 AUG 2012

CVZ

College voor zorgverzekeringen

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

Uw brief van
12 juli 2012

Uw kenmerk
G47 2012.00256/13/G

Datum
17 augustus 2012

Ons kenmerk
ZA/2012096345

Behandeld door

Doorkiesnummer
(020) 797 87 07

Zaaknummer
2012085883

Onderwerp
Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

U hebt op 12 juli 2012 aan het College voor zorgverzekeringen advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van Schroth therapie in de Scoliosis Care Clinic in Zwolle. Bij uw adviesaanvraag hebt u ons ook een kopie van het dossier gestuurd, maar een verslag van de hoorzitting ontbreekt nog. Het College 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 het College dit dossier voor een medische beoordeling voorgelegd aan zijn medisch adviseur. Deze heeft de stukken bestudeerd en deelt het volgende mee. Het geschil gaat over vergoeding van de kosten van een intramurale Schroth based BSPTS¹ scoliose behandeling, 'Intensieve twee keer twee weekse scoliose therapie' in de Scoliosis Care Clinic in Zwolle. Deze behandeling is gebaseerd op de methode volgens Schroth, een sinds 1921 toegepaste, door Katharina Schroth² ontwikkelde methode. Blijkens het bijgevoegde weekprogramma wordt gedurende twee maal twee weken dagelijks 5 à 6 uur per dag therapie gegeven. De ouders van verzoeker geven aan dat verzekerde reeds Mensendieck therapie heeft gehad, zonder resultaat, en dat het alternatief, een operatie, ernstige complicaties kent, ook op de lange termijn (ook blijkens ervaring binnen de familie) en vinden de

¹ Door gecertificeerde BSPTS scoliose therapeuten, deze zijn opgeleid en gecertificeerd in de Barcelona Scoliosis Physio Therapy School, welke gebaseerd is op de methode volgens Schroth

² Weiss, 2011

hiervan geen sprake. Progressieve scoliose is overigens wel een aandoening die voorkomt op de chronische lijst.

Ten slotte merkt het College nog op dat de adviestaak van het College beperkt is tot de vraag of een verzekeringnemer aanspraak heeft op een verstrekking of een vergoeding op grond van de basisverzekering. Het advies van het College kan dus geen betrekking hebben op een beslissing van een zorgverzekeraar op basis van de aanvullende verzekering.

Advies

Het College adviseert uw commissie om het verzoek af te wijzen.

Hoogachtend,

risico's van een operatie onaanvaardbaar hoog in verhouding tot het te verwachten resultaat. verzoeker heeft inmiddels de eerste oefensessies gehad (14 dagen therapie bij de Scoliosis Care Clinic), waarbij er een duidelijke verbetering is opgetreden van de scoliose: de hoek bij eerste meting was onder 55 graden en boven 54 graden, en na het eerste deel van de behandeling was dit onder 24 graden respectievelijk boven 32 graden, waarmee een operatie niet meer nodig blijkt te zijn, aldus de ouders van verzekerde.

Uit het dossier blijkt dat verzoeker gedurende de behandeling wordt opgenomen in de Scoliosis Care Clinic; in wezen gaat het dus om intramurale zorg. Uit de voorliggende gegevens blijkt dat de betreffende behandeling niet beschouwd kan worden als geneeskundige zorg zoals medisch-specialisten plegen te bieden. Verder is er geen sprake van revalidatiezorg in de zin van de Zorgverzekeringswet. Voor revalidatiezorg geldt dat deze zorg wordt verleend door een multidisciplinair team van deskundigen, onder leiding van een revalidatiearts, verbonden aan een krachtens wet- en regelgeving toegelaten instelling voor revalidatie. Uit de voorliggende gegevens en uit de informatie op de website van Scoliosis Care Clinic blijkt niet dat hiervan sprake is.

Verzoeker heeft idiopathische scoliose. Op de chronische lijst fysio-en oefentherapie wordt 'progressieve scoliose' genoemd. De overweging om progressieve scoliose destijds op te nemen was dat bij progressieve scoliose met fysiotherapie of oefentherapie Caesar of Mensendieck mogelijk nog een houdingsverbetering of vermindering van de standsafwijking van de wervelkolom bereikt kan worden. Er bestond twijfel over het feit of de niet progressieve scoliose ook behandelbaar was met met fysiotherapie of oefentherapie Caesar of Mensendieck. Howel in het dossier geen informatie is over de ontwikkeling van de scoliose in de tijd, is het gezien de leeftijd van verzoeker aannemelijk dat er sprake is van progressieve scoliose. Mogelijk kunnen onderdelen van de behandeling, zoals oefentherapie gebaseerd op de Schroth methode, deels beschouwd worden als paramedische zorg zoals fysiotherapeuten en oefentherapeuten die plegen te bieden. Dit blijkt echter niet duidelijk uit het dossier, aldus de medisch adviseur.

Literatuur

Fusco C, Zaina F, et al. Physical exercises in the treatment of adolescent idiopathic scoliosis: An updated systematic review. *Physiotherapy Theory and Practice*, 27(1):80-114, 2011

www.isico.it/isico/ricerca/pdf/ID00337c.pdf

Negrini S, Aulisa AG, et al. 2011 SOSORT guidelines: Orthopaedic and Rehabilitation treatment of idiopathic scoliosis during growth. *Scoliosis* 2012, 7:3.

www.scoliosisjournal.com/content/7/1/3

Weiss HR. Spinal deformities rehabilitation – state of the art review. *Scoliosis* 2010, 5:28, www.scoliosisjournal.com/content/5/1/28

Weiss HR. The method of Katharina Schroth - history, principles and current development. *Scoliosis* 2011, 6:17, www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3180431/pdf/1748-7161-6-17.pdf

Juridische beoordeling

Het College heeft kennisgenomen van de stukken en beoordeeld of verweerder terecht het gevraagde heeft afgewezen. Op basis van de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering, is het College van oordeel dat verzoeker niet in aanmerking komt voor het gevraagde. In artikel 8 van de overeengekomen zorgverzekering is bepaald dat aanspraak bestaat revalidatiezorg. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald. In het onderhavige geval is geen sprake revalidatiezorg omdat de zorg niet verleend wordt door een multidisciplinair team van deskundigen onder leiding van een revalidatiearts. Het betreft hier ook geen zorg zoals medisch specialisten die plegen te bieden.

Op grond van artikel 24 van de overeengekomen zorgverzekering bestaat alleen aanspraak op extramurale fysiotherapie en oefentherapie. In het onderhavige geval is

hiervan geen sprake. Progressieve scoliose is overigens wel een aandoening die voorkomt op de chronische lijst.

Ten slotte merkt het College nog op dat de adviestaak van het College beperkt is tot de vraag of een verzekeringnemer aanspraak heeft op een verstrekking of een vergoeding op grond van de basisverzekering. Het advies van het College kan dus geen betrekking hebben op een beslissing van een zorgverzekeraar op basis van de aanvullende verzekering.

Advies

Het College adviseert uw commissie om het verzoek af te wijzen.

Hoogachtend,

