



25 APR 2013

Eekholt 4
1112 XH DiemenPostbus 320
1110 AH Diemen(020) 797 85 55
(020) 797 85 00info@cvz.nl
www.cvz.nl

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

Uw brief van
14 maart 2013

Uw kenmerk
G47 2012.02632/11/G

Datum
24 april 2013

Ons kenmerk
ZA/2013055645

Behandeld door

Doorkiesnummer
(020) 797 87 07

Zaaknummer
2013038940

Onderwerp

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 14 maart 2013 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 een haarwerk in het kader van zorg aan transsexuelen. 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.

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. Een verzekerde kan in aanmerking komen voor een haarwerk (pruik of haarstuk) als er sprake is van gehele of gedeeltelijke kaalhoofdigheid als gevolg van een medische aandoening of behandeling van medische aard. Uit eerdere standpunten van het CVZ kan worden afgeleid dat als bij een verzekerde (tentatief) de diagnose transseksualiteit is gesteld resp. een geslachtsveranderende operatie is verricht er een indicatie kan zijn voor een pruik/haarstuk, als het hoofdhaar van de verzekerde niet in overeenstemming is met de vrouwelijke geslachtsrol (aannemende dat het om een man naar vrouw-verandering gaat). Bij algehele kaalheid zal dit in de regel aan de orde zijn. Bij gedeeltelijke kaalheid zal een individuele toets moeten plaatsvinden. Met name zal dan moeten worden beoordeeld of de gedeeltelijke kaalheid een typisch mannelijke kaalheid is en die kaalheid zo pregnant aanwezig is, dat die zonder meer geassocieerd wordt met een man. Gedeeltelijke kaalheid die typisch mannelijk is, is Geheimratsecke en kaalheid op de kruin.

Om in aanmerking te komen is niet vereist dat men daadwerkelijk een geslachtsveranderende operatie heeft ondergaan. Er moet wel sprake zijn van de diagnose 'transseksualiteit'. De praktijk is dat deze diagnose in eerste instantie tentatief wordt gesteld en vervolgens in de praktijk wordt getoetst in de zogenoemde real-life-experience. In die fase gaat de verzekerde voltijds leven in de gewenste geslachtsrol. Vanwege de onomkeerbaarheid van de geslachtsveranderende operaties is het van belang dat met voldoende zekerheid kan worden vastgesteld dat er sprake is van transseksualiteit. Vereist is daarom dat in de real-life-experience de gewenste geslachtsrol zo veel mogelijk wordt benaderd.

In het onderhavige geval is geen sprake van kaalhoofdigheid als gevolg van een medisch aandoening of behandeling. Bovendien is er geen sprake van een vastgestelde diagnose transseksualiteit of doorlopen gendertransformatie, aldus de medisch adviseur.

Het College 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 het College van oordeel dat verzekerde niet aanmerking komt voor het gevraagde hulpmiddel.

In artikel B19 van de overeengekomen zorgverzekering en bijbehorende verzekeringsreglement is bepaald wanneer aanspraak bestaat op een haarwerk. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald. Gelet op het advies van de medisch adviseur voldoet verzekerde niet aan de gestelde voorwaarden.

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.

Hoogachtend, ,

^