

ANONIEM BINDEND ADVIES

Partijen : A te B tegen C te D en E te F
Zaak : Farmaceutische zorg, Trix® en eigen bijdrage Yasmin
Zaaknummer : 2009.01774
Zittingsdatum : 13 januari 2009

Geschillencommissie Zorgverzekeringen (prof. mr. A.I.M. van Mierlo (voorzitter), mr. J.H.A. Teulings en mr. drs. P.J.J. Vonk)

(Voorwaarden zorgverzekering 2008, artt. 10 en 11 Zvw, 2.8 Bzv, 2.5, 2.39 e.v. en bijlage 1 en 2 Rzv, Voorwaarden aanvullende ziektekostenverzekering 2008)

1. Partijen

A te B, hierna te noemen: verzoekster,

tegen

C te D en E te F hierna gezamenlijk te noemen: de ziektekostenverzekeraar.

2. De bestreden beslissing

Verzoekster komt op tegen de beslissing van de ziektekostenverzekeraar van 4 december 2008 de kosten van het middel Trix® niet te vergoeden, en een eigen bijdrage te berekenen voor de Yasminpil.

3. Ontstaan en verloop van het geding

- 3.1. Ten tijde van de onderhavige aanvraag was verzoekster bij de ziektekostenverzekeraar verzekerd tegen ziektekosten op basis van de Beter Af Polis (hierna: de zorgverzekering). Een zorgverzekering betreft een verzekering als bedoeld in artikel 1, onderdeel d, Zorgverzekeringswet (verder: Zvw). Verder was ten behoeve van verzoekster bij de ziektekostenverzekeraar de aanvullende ziektekostenverzekering Beter Af Tandarts Polis 1 ster afgesloten (hierna: de aanvullende ziektekostenverzekering), welke verzekering geen dekking kent voor de onderhavige kosten van farmaceutische zorg en daarom in het vervolg onbesproken blijft. Beide verzekeringen zijn schadeverzekeringsovereenkomsten als bedoeld in artikel 7:925 van het Burgerlijk Wetboek (verder: BW).
- 3.2. Verzoekster heeft bij de ziektekostenverzekeraar aanspraak gemaakt op vergoeding van de onder 2 vermelde kosten (hierna: de aanspraak). Bij uitkeringsbericht van 4 december 2008 heeft de ziektekostenverzekeraar aan verzoekster medegedeeld dat de aanspraak is afgewezen, in die zin dat de kosten van het middel Trix® niet worden vergoed en dat voor de Yasminpil een eigen bijdrage wordt berekend.
- 3.3. Verzoekster heeft aan de ziektekostenverzekeraar om heroverweging gevraagd. Bij brief van 16 januari 2009 heeft de ziektekostenverzekeraar aan verzoekster medegedeeld zijn standpunt te handhaven. In latere correspondentie heeft de ziektekostenverzekeraar zulks herhaald.
- 3.4. Bij brief van 10 augustus 2009 heeft verzoekster de Geschillencommissie Zorgverzekeringen (hierna: de commissie) verzocht te bepalen dat de ziektekostenverzekeraar gehouden is de aanspraak alsnog in te willigen, ten laste van de zorgverzekering (hierna: het verzoek).
- 3.5. Na daartoe in de gelegenheid te zijn gesteld, is door verzoekster het verschuldigde entreegeld ad € 37,-- voldaan, waarna de commissie de ziektekostenverzekeraar de

mogelijkheid heeft geboden op de stellingen van verzoekster te reageren. Bij dit verzoek waren afschriften van de door verzoekster aan de commissie overgelegde stukken gevoegd.

- 3.6. De ziektekostenverzekeraar heeft van de geboden mogelijkheid tot het geven van een reactie gebruik gemaakt en de commissie bij brief van 26 oktober 2009 zijn standpunt kenbaar gemaakt. Een afschrift hiervan is op 28 oktober 2009 aan verzoekster gezonden.
- 3.7. Partijen zijn in de gelegenheid gesteld zich te doen horen. Verzoekster heeft op 3 november 2009 schriftelijk medegedeeld mondeling gehoord te willen worden.
- 3.8. Bij brief van 28 oktober 2009 heeft de commissie het College voor zorgverzekeringen (hierna: het CVZ) verzocht om advies, als bedoeld in artikel 114, lid 3, Zvw. Bij brief van 1 december 2009 heeft het CVZ (zaaknummer 29118566) bij wege van voorlopig advies de commissie geadviseerd het verzoek, voor zover dat ziet op de zorgverzekering, af te wijzen op de grond dat het middel Trix® geen geregistreerd geneesmiddel is, en het niet door de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport is aangewezen. Een afschrift van het CVZ-advies is gelijktijdig met de uitnodiging voor de hoorzitting aan partijen gezonden.
- 3.9. Verzoekster en de ziektekostenverzekeraar zijn op 13 januari 2010 in persoon respectievelijk telefonisch gehoord. Partijen zijn daarbij in de gelegenheid gesteld te reageren op het advies van het CVZ.
- 3.10. Bij brief van 14 januari 2010 heeft de commissie het CVZ een afschrift van het verslag van de hoorzitting gezonden met het verzoek mede te delen of het verslag aanleiding geeft tot aanpassing van het voorlopige advies. Bij brief van 26 maart 2010 heeft het CVZ aan de commissie zijn definitieve advies uitgebracht. Een afschrift van het advies is aan partijen gezonden, waarbij zij in de gelegenheid zijn gesteld hierop binnen zeven dagen te reageren. Partijen hebben van deze mogelijkheid geen gebruik gemaakt.

4. Het standpunt en de conclusie van verzoekster

- 4.1. Verzoekster kampt met alopecia en gebruikt het middel Trix® in combinatie met de Yasminpil om verder haarverlies te voorkomen. Zij heeft bij de ziektekostenverzekeraar declaraties ter zake ingediend met de bedoeling de kosten vergoed te krijgen.
- 4.2. Verzoekster stelt, voor zover voor het onderhavige geschil van belang, dat zij onder behandeling is bij de Intermedica Kliniek en dat het daarbij niet gaat om het oplossen van een cosmetisch, maar een medisch probleem. Zij kampt namelijk met een teveel aan het hormoon DHT, waardoor de haarfollikels sneller uitgeproduceerd raken en kaalheid ontstaat. Volgens verzoekster betreft het bij het middel Trix®, dat zij in verband met de klachten gebruikt, een ongeregistreerd medicijn. Het middel wordt door de apotheek bereid, en er bestaat geen nagenoeg gelijkwaardig geneesmiddel. Propecia® is namelijk alleen geschikt voor mannen en ook als zodanig geregistreerd. Verder gaat het hier om rationele farmacotherapie, hetgeen blijkt uit wetenschappelijke publicaties. Verzoekster tekent aan dat de kosten van pruiken en psychologische zorg wel worden vergoed, en dat dit per saldo duurder uitpakt voor de ziektekostenverzekeraar. Met betrekking tot de Yasminpil verklaart zij dat deze dient ter ondersteuning van het middel Trix®. Zelf zou zij niet voor dit anticonceptivum hebben ge-

kozen. Dat zij toch de eigen bijdrage moet betalen is niet redelijk, nu het gaat om een medisch probleem.

- 4.3. Ter zitting is door verzoekster aangevoerd dat haar vader al op zijn 20^e kaal begon te worden, en haar zus reeds gedeeltelijk kaal is. Toen verzoekster begon te merken dat bij haar ook sprake was van de aandoening, is zij naar de Intermedica Kliniek gegaan voor behandeling. Het gaat niet om een zuiver cosmetisch probleem, maar vooral ook om een psychisch probleem. De vergelijking tussen het middel Propecia® en Trix® is onterecht, omdat Propecia® niet aanslaat bij vrouwen. In het middel Trix® zit finasteride, maar het bevat ook andere stoffen. Het middel heeft bij verzoekster geholpen.

- 4.4. Verzoekster komt tot de conclusie dat haar verzoek dient te worden toegewezen.

5. Het standpunt en de conclusie van de ziektekostenverzekeraar

- 5.1. De ziektekostenverzekeraar stelt, voor zover voor het onderhavige geschil van belang, dat verzoekster vanwege de indicatie alopecia het middel Trix® met finasteride 1,25 mg gebruikt. Finasteride is in de handel verkrijgbaar in de vorm van Propecia®-tabletten. Dit medicijn is nog niet voor de indicatie alopecia androgenetica beoordeeld door de commissie Farmaceutische Hulp van het CVZ, en daarom nog niet geregistreerd of opgenomen in het Geneesmiddelen Vergoedings Systeem (GVS). Het middel Trix® is nagenoeg gelijkwaardig aan Propecia® en kan om die reden niet als magistrale bereiding worden vergoed.

Bij de Yasminpil is sprake van een eigen bijdrage die op grond van de Zvw niet voor vergoeding in aanmerking komt. Door verzoekster is geen aanvullende verzekering gesloten waaronder de betreffende kosten zijn gedekt.

- 5.2. Ter zitting is door de ziektekostenverzekeraar aangevoerd dat uit de samenstelling van het middel Trix® blijkt dat het vergelijkbaar is met Propecia®. Het is niet geregistreerd en niet door de Minister van VWS aangewezen. Vergoeding is daarom niet mogelijk.

- 5.3. De ziektekostenverzekeraar komt tot de conclusie dat de aanvraag van verzoekster terecht is afgewezen.

6. De bevoegdheid van de commissie

De commissie is bevoegd van het geschil kennis te nemen en daarover, zowel ten aanzien van de zorgverzekering als ten aanzien van de aanvullende ziektekostenverzekering, bindend advies uit te brengen.

7. De beoordeling van het geschil

- 7.1. In geschil is of verzoekster aanspraak heeft op vergoeding van de kosten van het middel Trix®, en van de eigen bijdrage voor de Yasminpil, ten laste van de zorgverzekering. Dienaangaande overweegt de commissie als volgt.

- 7.2. Het betreft hier een naturapolis, zodat de verzekerde in beginsel is aangewezen op gecontracteerde zorg van door de ziektekostenverzekeraar gecontracteerde zorgverleners.

Artikel 24 van de zorgverzekering bepaalt wanneer en onder welke voorwaarden

aanspraak op farmaceutische zorg bestaat en luidt, voor zover hier van belang:

“24.1 Algemeen

Wij vergoeden, volgens het [naam ziektekostenverzekeraar] reglement Farmaceutische Zorg, de kosten van:

- *Geregistreerde geneesmiddelen die op basis van het Besluit zorgverzekering zijn aangewezen door [naam ziektekostenverzekeraar] Zorg. Er bestaat een indicatieve lijst van geneesmiddelen waarvoor aanvullende voorwaarden gelden. Een daarvan is dat voor verstrekking van sommige geneesmiddelen van die lijst wij u toestemming moeten geven;*
- *Andere dan geregistreerde geneesmiddelen die op grond van de Geneesmiddelenwet in Nederland mogen worden afgeleverd, waarvan het rationele farmacotherapie betreft, dit zijn geneesmiddelen die:*
 - o *Door of in opdracht van een apotheker in zijn/haar apotheek op kleine schaal zijn bereid; (...)*

Het [naam ziektekostenverzekeraar] reglement Farmaceutische Zorg maakt deel uit van deze polis en kunt u downloaden vanaf onze website of bij ons opvragen.

Op de vergoeding van de kosten van geneesmiddelen is het geneesmiddelenvergoedingssysteem van toepassing. Dit betekent dat voor de meeste geneesmiddelen een vergoedingslimiet is vastgesteld.

Wanneer de prijs van het geneesmiddel hoger is dan de vergoedingslimiet, vergoeden wij tot maximaal de vergoedingslimiet.

(...)

Uitsluitingen

(...)

- *Wij vergoeden niet de kosten van geneesmiddelen die gelijkwaardig of nagenoeg gelijkwaardig zijn aan enig niet aangewezen geregistreerd geneesmiddel.*
- *(...)*

24.2 Anticonceptiva

Wij vergoeden de kosten van hormonale anticonceptiva en spiraaltjes voor de vrouwelijke verzekerde.

(...)

Uitsluiting

Wij vergoeden niet de kosten van de eigen bijdrage (bovenlimietprijs).”

- 7.3. Artikel 24 van de zorgverzekering is volgens artikel 2.1 van de zorgverzekering gebaseerd op de Zvw, het Besluit zorgverzekering (Bzv) met de daarbij behorende Regeling zorgverzekering (Rzv), met inbegrip van de daarbij behorende toelichting en het door de verzekeringnemer ingevulde aanvraagformulier.
- 7.4. Artikel 11, lid 1, onderdeel a Zvw bepaalt dat de zorgverzekeraar jegens zijn verzekerden een zorgplicht heeft die zodanig wordt vormgegeven, dat de verzekerde bij wie het verzekerde risico zich voordoet, krachtens de zorgverzekering recht heeft op prestaties bestaande uit de zorg of de overige diensten waaraan hij behoefte heeft. Farmaceutische zorg is naar aard en omvang geregeld in artikel 2.8 Bzv en verder uitgewerkt in de artikelen 2.5 en 2.39 e.v. Rzv, alsmede de bijlagen 1 en 2 bij die regeling.
- 7.5. Het voorgaande leidt tot het oordeel dat de in de polis opgenomen regeling strookt met de toepasselijke regelgeving.

- 7.6. Waar het gaat om het middel Trix® stelt de commissie vast dat dit middel niet is geregistreerd en dat het ook niet door de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport is aangewezen.
- Volgens mededeling van verzoekster is sprake van een door de apotheek bereid middel. Op grond van artikel 24.1 van de zorgverzekering, komen de kosten van dergelijke 'magistrale receptuur' in beginsel voor vergoeding in aanmerking. Er geldt echter een uitsluiting voor die apotheekbereidingen die gelijkwaardig of nagenoeg gelijkwaardig zijn aan enig niet aangewezen geregistreerd geneesmiddel. De ratio hiervan is dat de 'magistrale receptuur' niet bij wijze van u-bocht mag worden gebruikt om middelen die anders niet onder de dekking van de zorgverzekering zouden vallen omdat zij niet door de minister zijn aangewezen, langs een andere weg toch vergoed te krijgen.
- De commissie constateert dat het middel Trix® de stof finasteride 1 mg bevat. Het geregistreerde, en niet door de minister aangewezen geneesmiddel Propecia® bevat finasteride 1,25 mg en is derhalve nagenoeg gelijkwaardig. Dat het middel is geregistreerd voor de behandeling van mannelijke kaalhoofdigheid in een vroeg stadium, doet hier niet aan toe of af; de samenstelling is immers vrijwel hetzelfde. Hieruit volgt dat de uitsluiting van artikel 24.1 van de zorgverzekering onverkort van toepassing is.
- 7.7. Met betrekking tot de eigen bijdrage voor de Yasminpil geldt dat dit middel is geregistreerd voor gebruik als oraal conceptivum. Het geneesmiddel is door de minister aangewezen en opgenomen in een cluster met andere, onderling vervangbare anti-conceptiva. Voor dit cluster is een vergoedingslimiet vastgesteld door de minister. De kosten van de Yasminpil liggen boven deze vergoedingslimiet, zodat de uitsluiting van artikel 24.2 van de zorgverzekering van toepassing is.
- 7.8. Het voorgaande leidt ertoe dat het verzoek dient te worden afgewezen.
8. Het bindend advies
- 8.1. De commissie wijst het verzoek af.

Zeist, 7 april 2010,

Voorzitter