

Eekholt 4  
1112 XH DiemenPostbus 320  
1110 AH Diemen(020) 797 85 55  
(020) 797 85 00info@cvz.nl  
www.cvz.nl2012.00070  
10 JULI 2012

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

Uw brief van  
25 juni 2012

Uw kenmerk  
G47 2012.00070/11/G

Datum  
9 juli 2012

Ons kenmerk  
ZA/2012083765

Behandeld door

Doorkiesnummer  
(020) 797 88 03

Zaaknummer  
2012079698

Onderwerp  
Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 25 juni 2012 aan het College voor zorgverzekeringen advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoekster en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van een Functional Endoscopic Sinus Surgery (FESS), uitgevoerd te Istanbul (Turkije).

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.

Vooraf merkt het College nog op dat de adviestaak van het College beperkt is tot de vraag of een verzekerde 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 of coulance.

### 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.

Verzoekster heeft zich in Turkije laten behandelen voor een chronische sinusitis (CRS, neusbijholte-ontsteking) en poliepen door middel van een FESS. Verweerder weigert vergoeding omdat verzoekster pas in redelijkheid aangewezen zou zijn op een

dergelijke ingreep als eerst conservatieve behandeling voldoende beproefd en niet voldoende gebleken zou zijn. Uit het dossier is af te leiden, dat verzoekster nog niet medicamenteus was behandeld voor haar neusbijholte-problemen.

De CBO-richtlijn chronische sinusitis en neuspoliepen (2010), die volgens evidence-based richtlijnontwikkeling (EBRO-normen) tot stand is gekomen via het CBO, doet de volgende aanbeveling over dit onderwerp: CRS (= chronische recidiverende sinusitis) dient in eerste instantie uitgebreid medicamenteus behandeld te worden. Chirurgische behandeling moet gereserveerd worden voor patiënten die niet voldoende reageren op adequate medicamenteuze behandeling.

Conclusie: verzoekster was niet geïndiceerd voor een FESS.

#### **Juridische beoordeling**

Het College heeft kennisgenomen van de stukken. Op basis van de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering en het advies van de medisch adviseur, is het College van oordeel dat verzoekster niet in aanmerking komt voor het gevraagde.

In artikel 1.2 van de VGZ Zorgverzekering Polis is, voor zover voor het onderhavige geschil van belang, bepaald dat de verzekerde recht heeft op (vergoeding van de kosten van) zorg zoals omschreven in de verzekeringsvoorwaarden als de verzekerde op de zorgvorm naar inhoud en omvang redelijkerwijs is aangewezen en als de zorgvorm doelmatig en doeltreffend is. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald.

Nu de medisch adviseur heeft aangegeven dat verzoekster niet geïndiceerd was voor een FESS operatie, komt zij niet in aanmerking voor vergoeding hiervan.

#### **Advies**

Gelet op het bovenstaande adviseert het College tot afwijzing van het verzoek.

Hoogachtend,