

ANONIEM BINDEND ADVIES

Partijen	: A te B versus C te D
Zaak	: Plastische chirurgie, bovenooglidcorrectie
Zaaknummer	: 2008.01696
Zittingsdatum	: 25 februari 2009

Zaak: 2008.01696 Plastische chirurgie, bovenooglidcorrectie

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

(Voorwaarden zorgverzekering 2007, artt. 10 en 11 Zvw, 2.1 en 2.4 Bzv, 2.1 Rzv)

1. Partijen

A te B, hierna te noemen: verzoekster,

tegen

C te D, hierna te noemen: de zorgverzekeraar.

2. De bestreden beslissing

Verzoekster komt op tegen de beslissing van de zorgverzekeraar van 26 april 2007 de aanvraag voor een bovenooglidcorrectie af te wijzen.

3. Ontstaan en verloop van het geding

- 3.1. Ten tijde van de onderhavige aanvraag was verzoekster bij de zorgverzekeraar verzekerd tegen ziektekosten op basis van de Zorg Geregeld Polis (hierna: de zorgverzekering). Dit is een schadeverzekeringsovereenkomst als bedoeld in artikel 7:925 van het Burgerlijk Wetboek (verder: BW) en betreft een zorgverzekering als bedoeld in artikel 1, onderdeel d, Zorgverzekeringswet (verder: Zvw). Voorts waren ten behoeve van verzoekster de aanvullende ziektekostenverzekeringen Extra Zorg Polis 2 en Extra Tandarts 250 afgesloten.
- 3.2. De behandelend oogarts heeft verklaard: *“Bij patiënte stelden wij de diagnose: dermatochalasis. Wij menen op medische niet cosmetische gronden dat een chirurgische behandeling noodzakelijk is volgens de DBC-code 1125532”*. De behandelend oogarts heeft naar aanleiding van de gestelde diagnose bij de zorgverzekeraar aanspraak gemaakt op de door verzoekster gewenste zorg bestaande uit een bovenooglidcorrectie ten laste van de zorgverzekering (hierna: de aanspraak). Bij brief van 26 april 2007 heeft de zorgverzekeraar aan verzoekster medegedeeld dat haar aanspraak is afgewezen.
- 3.3. Op 12 augustus 2008 heeft de behandeling, op de vergoeding waarvan verzoekster aanspraak maakt, overeenkomstig de wijze zoals in de aanvraag vermeld, plaatsgevonden.
- 3.4. Verzoekster heeft aan de zorgverzekeraar om heroverweging gevraagd. Bij brief van 16 juni 2008 heeft de zorgverzekeraar aan verzoekster medegedeeld zijn standpunt te handhaven.
- 3.5. De Ombudsman Zorgverzekeringen heeft nadien bemiddeld. Dit heeft niet geleid tot een ander standpunt van de zorgverzekeraar.

- 3.6. Bij brief van 21 september 2008 heeft verzoekster de Geschillencommissie Zorgverzekeringen (hierna: de commissie) verzocht te bepalen dat de zorgverzekeraar gehouden is de aanspraak alsnog in te willigen, ten laste van de zorgverzekering (hierna: het verzoek).
- 3.7. Na daartoe in de gelegenheid te zijn gesteld, is door verzoekster het verschuldigde entreegeld ad € 37,00 voldaan, waarna de commissie de zorgverzekeraar de mogelijkheid heeft geboden op de stellingen van verzoekster te reageren. Bij dit verzoek is een afschrift van de door verzoekster aan de commissie overgelegde stukken gevoegd.
- 3.8. De zorgverzekeraar heeft van de geboden mogelijkheid tot het geven van een reactie gebruik gemaakt en de commissie bij brief van 31 oktober 2008 zijn standpunt kenbaar gemaakt. Een afschrift hiervan is op 10 november 2008 aan verzoekster gezonden.
- 3.9. Partijen zijn in de gelegenheid gesteld zich te doen horen. Verzoekster heeft op 23 november 2008 schriftelijk medegedeeld mondeling gehoord te willen worden.
- 3.10. Bij brief van 10 november 2008 heeft de commissie het College voor zorgverzekeringen (hierna: het CVZ) verzocht om advies, als bedoeld in artikel 114, lid 3, Zvw. Bij brief van 3 december 2008 heeft het CVZ bij wege van voorlopig advies de commissie geadviseerd het verzoek, voor zover dat ziet op de zorgverzekering, af te wijzen op de grond dat bij verzoekster geen sprake is van verlamde of verslaptte bovenoogleden die het gevolg zijn van een aangeboren afwijking of een bij de geboorte aanwezige chronische aandoening. Een afschrift van het CVZ-advies is op 4 december 2008 aan partijen gezonden.
- 3.11. Verzoekster is op 25 februari 2009 in persoon gehoord. Zij is daarbij in de gelegenheid gesteld te reageren op het advies van het CVZ. De zorgverzekeraar was niet bereikbaar voor het geven van een reactie.
- 3.12. Bij brief van 25 februari 2009 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. In reactie daarop heeft het CVZ bij brief van 3 maart 2009 de commissie medegedeeld dat het verslag geen aanleiding vormt tot aanpassing van zijn advies en dat het voorlopige advies als definitief kan worden beschouwd.
4. Het standpunt en de conclusie van verzoekster
- 4.1. Verzoekster stelt, voor zover voor het onderhavige geschil van belang, dat de correctie van de bovenoogleden medisch noodzakelijk was. Zij had aanhoudend last van tranende ogen, hoofdpijn en een 'zwarte balk' in haar gezichtsveld. Dit leverde problemen op met betrekking tot haar dagelijkse werkzaamheden, waarbij zij vaak gebruik maakt van de auto. Tevens verklaart verzoekster dat overhangende oogleden in haar familie vaker voorkomen. Met name haar vader heeft hierdoor klachten gehad.
- 4.2. Ter zitting is door verzoekster ter aanvulling het volgende aangevoerd. Zij is al in 2004 bij een arts geweest. Een vriendin attendeerde haar op de mogelijkheid van een ooglidcorrectie. Zij is hierop naar de huisarts gegaan, die haar doorverwees. In het

ziekenhuis kreeg verzoekster te horen dat de overhang van de bovenoogleden niet erg genoeg was en dat zij beter een sterkere bril kon kopen. Verzoekster kampte met tranende ogen en hoofdpijn. Zij ontwerpt kussens voor kinderen en had veel problemen als zij achter de naaimachine zat of op pad moest vanwege de klantcontacten. Soms had zij pijn in de ogen en moest de auto dan aan de kant van de weg zetten. Haar vriend heeft hier ook foto's van gemaakt met de mobiele telefoon. Deze waren voor de zorgverzekeraar echter niet acceptabel. Verzoekster benadrukt dat zij is behandeld om medische redenen en niet om cosmetische.

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

5. Het standpunt en de conclusie van de zorgverzekeraar

5.1. De zorgverzekeraar stelt, voor zover voor het onderhavige geschil van belang, dat bij verzoekster geen sprake is van een aangeboren afwijking of een bij de geboorte aanwezige chronische aandoening. Een familiale aandoening kan niet gelijk worden gesteld met een aangeboren afwijking. Verslapping van de bovenoogleden is in het merendeel van de gevallen genetisch bepaald. De beperkende maatregel van de minister zou dan zijn doel voorbij schieten.

5.2. De zorgverzekeraar komt tot de conclusie dat de aanvraag van verzoekster terecht is afgewezen.

6. De bevoegdheid van de commissie

Voor zover het onderhavige geschil betrekking heeft op de zorgverzekering, is de commissie bevoegd daarvan kennis te nemen en daarover bindend advies uit te brengen. De commissie is daarentegen niet bevoegd ten aanzien van de aanvullende verzekering.

7. De beoordeling van het geschil

7.1. In geschil is of de zorgverzekeraar gehouden is verzoekster een vergoeding toe te kennen voor de ondergane bovenooglidcorrectie. Ten aanzien hiervan 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 zorgverzekeraar gecontracteerde zorgverleners. Artikel 3.1 lid 2 van de zorgverzekering bepaalt wanneer en onder welke voorwaarden aanspraak op behandeling van plastisch-chirurgische aard bestaat. Het sluit expliciet een aantal behandelingen uit, waaronder de behandeling van verlamde of verslapte bovenoogleden anders dan als gevolg van een aangeboren afwijking of van een bij de geboorte aanwezige chronische aandoening. Het artikel luidt, voor zover hier van belang, als volgt:

“Op de behandeling van plastisch-chirurgische aard bestaat slechts aanspraak op medisch-specialistische zorg indien die strekt tot correctie van:

- (...)
- (...)
- *verlamde of verslapte bovenoogleden die het gevolg zijn van een aangeboren afwijking of een bij de geboorte aanwezige chronische aandoening;*
- (...)

Uitgesloten behandelingen

Geen aanspraak bestaat op:

- (...)
- *behandeling van verlamde of verslapte bovenoogleden anders dan als gevolg van een aangeboren afwijking of van een bij de geboorte aanwezige chronische aandoening; (...).*

- 7.3. Artikel 3.1 lid 2 onder 2 van de zorgverzekering is volgens artikel 2.3 lid 1 van de zorgverzekering gebaseerd op de Zvw, het Besluit zorgverzekering (Bzv) en de Regeling zorgverzekering (Rzv).
- 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. Behandeling van plastisch-chirurgische aard is naar aard en omvang geregeld in artikel 2.4 Bzv en verder uitgewerkt in artikel 2.1 Rzv.
- 7.5. Het voorgaande leidt tot het oordeel dat de in de polis opgenomen regeling strookt met de toepasselijke regelgeving.
- 7.6. Ten aanzien van het onderhavige geschil merkt de commissie op dat een bovenooglidcorrectie alleen ten laste kan worden gebracht van de zorgverzekering indien sprake is van verlamde of verslapte bovenoogleden die het gevolg zijn van een aangeboren afwijking of een bij de geboorte aanwezige chronische aandoening.
- 7.7. In het geval van verzoekster is niet gebleken van een aangeboren afwijking of een bij de geboorte aanwezige chronische aandoening als bedoeld in artikel 3.1 lid 2 van de zorgverzekering, zodat een indicatie ontbreekt en de eveneens in de voorwaarden opgenomen uitsluiting onverkort van toepassing is. Het bestaan van een medische noodzaak om de operatie uit te voeren noch het gegeven dat andere familieleden ook last hebben (gehad) van verslapte oogleden, kan leiden tot een andere uitkomst.
- 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, 11 maart 2009,

Voorzitter