

ANONIEM BINDEND ADVIES

Partijen : A te B, versus C te D
Zaak : Geneeskundige zorg, plastische-chirurgie, bovenooglidcorrectie
Zaaknummer : AN008.052
Zittingsdatum : 23 januari 2008

Zaak: ANO08.052 (Geneeskundige zorg, 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, art. 10, 11 Zvw, 2.1 en 2.4 Bzv, 2.1 Rzv)

1. Partijen

A te B

tegen

C te D.

2. De bestreden beslissing

Verzoekster komt op tegen het besluit van de zorgverzekeraar van 3 augustus 2007 inzake het niet vergoeden van de kosten van een bovenooglidcorrectie.

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 ZorgVerzorgd polis, een verzekering gebaseerd op de Zorgverzekeringswet (Zvw) (hierna: de zorgverzekering), alsmede op basis van een tweetal aanvullende verzekeringen.
- 3.2. Bij brief van 3 augustus 2007 heeft de zorgverzekeraar verzoekster medegedeeld dat de kosten van een ooglidcorrectie niet voor vergoeding in aanmerking komen.
- 3.3. Verzoekster heeft aan de zorgverzekeraar om heroverweging gevraagd. Bij brief van 6 september 2007 heeft de zorgverzekeraar aan verzoekster meegedeeld zijn standpunt te handhaven.
- 3.4. Bij brief van 10 september 2007 heeft verzoekster de Geschillencommissie Zorgverzekeringen (hierna: de commissie) gevraagd te bepalen dat de zorgverzekeraar gehouden is de kosten van de bovenooglidcorrectie alsnog te vergoeden.
- 3.5. 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.
- 3.6. De zorgverzekeraar heeft daarvan gebruik gemaakt en heeft de commissie op 1 november 2007 zijn nadere standpunt kenbaar gemaakt.
- 3.7. Op 26 november is verzoekster een afschrift van de reactie van de zorgverzekeraar gezonden. Tevens zijn verzoekster en de zorgverzekeraar in de gelegenheid gesteld zich te doen horen.
- 3.8. Bij brief van 26 november 2007 heeft de commissie het College voor zorgverzekeringen (hierna: CVZ) verzocht om advies, als bedoeld in artikel 114 lid 3 van de Zvw.

3.9. Het CVZ heeft bij brief van 17 december 2007 zijn voorlopige advies gegeven en heeft de commissie geadviseerd de aanspraak van verzoekster af te wijzen op de grond dat de aanspraak van verzoekster is uitgesloten van vergoeding. Een afschrift hiervan is gelijktijdig met de uitnodiging voor de hoorzitting op 4 januari 2008 aan partijen gezonden.

3.10. De commissie heeft verzoekster op 23 januari 2008 tot driemaal toe telefonisch benaderd voor de hoorzitting. Verzoekster was echter niet te bereiken. In overleg met de zorgverzekeraar is besloten om het geschil op stukken af te doen.

4. Het standpunt van verzoekster

4.1. Verzoekster is een 49-jarige vrouw. Door een (nooit volledig herstelde) gezichtsverlamming zes jaar geleden, lijdt zij momenteel aan een zwaar gevoel in haar wenkbrauw, hoofdpijn, tranend oog en heeft zij moeite met lezen. Tevens heeft verzoekster slecht zicht doordat het rechter ooglid gedeeltelijk voor haar pupil hangt, zodat sprake is van een gezichtsveldbeperking.

4.2. De behandelend plastisch-chirurg heeft een forse blepharochalasie beiderzijds geconstateerd met visusklachten/gezichtsbeperking. Hij heeft een bovenooglidcorrectie geïndiceerd. Verzoekster concludeert dat de zorgverzekeraar over dient te gaan tot vergoeding van deze ingreep wegens de medische indicatie.

5. Het standpunt van de zorgverzekeraar

5.1. De zorgverzekeraar verwijst voor de afwijzing van de aanvraag naar de voorwaarden van de zorgverzekering. In artikel 2.1 van de Regeling zorgverzekering en artikel 8.4 van de polisvoorwaarden is bepaald dat aanspraak op vergoeding van de behandeling van verlamde of verslakte bovenoogleden alleen bestaat wanneer sprake is van een aangeboren afwijking of een bij de geboorte aanwezige chronische aandoening.

5.2. Verzoekster heeft Bell's Palsy gehad, dit is een acute aangezichtsverlamming zonder aanwijsbare reden. Geen sprake is echter van een aangeboren afwijking of een bij de geboorte aanwezige aandoening.

6. De bevoegdheid van de commissie

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

7. De beoordeling van het geschil

7.1. De relatie tussen partijen wordt beheerst door een verzekeringsovereenkomst als bedoeld in artikel 7:925 van het BW. Deze verzekeringsovereenkomst betreft een zorgverzekering.
Een 'zorgverzekering' in de zin van artikel 1 onder d van de Zvw, dient te voldoen aan de wettelijke eisen van de Zorgverzekeringswet. De aard en omvang van de in de zorgverzekering op te nemen verzekerde prestaties zijn omschreven in Hoofdstuk 3, de artikelen 10 tot en met 14a van de Zvw en de daarop gebaseerde regelgeving, met name het Besluit zorgverzekering (Bzv) en de Regeling zorgverzekering (Rzv). Slechts voor zover de verzekering voldoet aan de wettelijke eisen – dat wil zeggen niet meer en niet minder biedt – is sprake van een zorgverzekering en heeft de verzekerde, door deze verzekering te sluiten, voldaan aan de op hem rustende verzekeringsplicht.

7.2. Het betreft hier een naturapolis, zodat de verzekerde in beginsel gebruik dient te maken van gecontracteerde zorg. Vergoeding voor geneeskundige zorg is geregeld in artikel 8.4 van de zorgverzekering. Lid 1 sub b van dit artikel regelt wanneer aanspraak op behandelingen van plastisch-chirurgische aard bestaat en onder welke voorwaarden. Voor zover relevant, stelt artikel 8.4 lid 1 sub b dat:

“behandeling van plastisch-chirurgische aard slechts onder de zorg valt indien die strekt tot correctie van:

1. (...);

2. (...);

3. verlamde of verslaptte bovenoogleden die het gevolg zijn van een aangeboren afwijking of een bij de geboorte aanwezige chronische aandoening;

(...)”

Verder is in artikel 8.4 lid 2 een verwijzing naar de Rzv opgenomen ter zake de uitgezonderde vormen van zorg.

7.3. De regeling van artikel 8.4 is volgens artikel 2 van de zorgverzekering gebaseerd op de Zvw, het Bzv en de Rzv.

7.4. In het kader van het onderhavige geschil is de volgende regelgeving relevant. Artikel 11 lid 1 onderdeel a van de Zvw bepaalt dat de zorgverzekeraar jegens zijn verzekerden een zorgplicht heeft die zodanig wordt vormgegeven, dat de verzekerde in voorkomend geval, krachtens de zorgverzekering recht heeft op prestaties bestaande uit de zorg of de overige diensten waaraan hij behoefte heeft. Geneeskundige zorg is, conform artikel 11 lid 3 van de Zvw, naar aard en omvang geregeld in artikel 2.4 van het Bzv. Lid 1, onderdeel b, van dit artikel bepaalt dat een plastisch-chirurgische ingreep slechts onder de geneeskundige zorg valt, indien die strekt tot de correctie van de in dat artikel in subonderdeel 1 tot en met 5 genoemde aandoeningen. In subonderdeel 3 is de correctie van verlamde of verslaptte bovenoogleden die het gevolg zijn van een aangeboren afwijking of een bij de geboorte aanwezige chronische aandoening genoemd.

Artikel 2.4 lid 2 van het Bzv bepaalt dat bij ministeriële regeling, te weten de Rzv, bepaalde vormen van zorg kunnen worden uitgezonderd. In artikel 2.1 onderdeel a van het Rzv wordt de behandeling van bovenoogleden die verlamd of verslapt zijn uitgesloten, tenzij dit een gevolg is van een aangeboren afwijking of van een bij de geboorte aanwezige chronische aandoening.

- 7.5. Het voorgaande leidt tot het oordeel dat de in de polis opgenomen regeling strookt met de toepasselijke regelgeving.
- 7.6. Het geschil betreft de vraag of in geval van verzoekster een bovenooglidcorrectie is aan te merken als verzekerde prestatie. In de toelichting bij de wijziging van de Regeling medisch-specialistische zorg Ziekenfondswet, waarnaar in de toelichting op de Rzv wordt verwezen, wordt als voorbeeld van een aangeboren afwijking het BPES-syndroom wordt genoemd. Dit syndroom kan een dusdanige verslapping van de bovenoogleden tot gevolg hebben dat het gezichtsveld van jonge kinderen ernstig kan worden beperkt. Kinderen met zulke aangeboren afwijkingen aan de oogleden hebben op dat moment nog niet in alle gevallen een gezichtsveldbeperking maar krijgen die wel door de afwijking.
- 7.7. Gesteld noch gebleken is dat het verslapte bovenooglid van verzoekster het gevolg is van een aangeboren afwijking of een bij de geboorte aanwezige chronische aandoening. Gezien voorgaande bestaat op grond van artikel 8.4 van de zorgverzekering geen aanspraak op de aangevraagde bovenooglidcorrectie ten laste van de zorgverzekering. De gestelde gezichtsveldbeperking blijft voor deze zorgverzekering buiten beschouwing.
- 7.8. Met betrekking tot de stelling van verzoekster dat de zorgverzekeraar tot vergoeding dient over te gaan, aangezien het hier een medisch noodzakelijk ingreep betreft, merkt de commissie nog ten overvloede het volgende op. In de toelichting op de Rzv wordt over de in artikel 2.1 onderdeel a van het Rzv genoemde uitsluitingsgronden opgemerkt dat die overeenkomen met de uitsluitingen zoals die met ingang van 1 januari 2005 op grond van budgettaire overwegingen geregeld waren in artikel 2 lid 2 en artikel 5 van de Regeling medisch-specialistische zorg Ziekenfondswet. In de toelichting bij laatstgenoemde regeling wordt opgemerkt dat de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport welbewust heeft gekozen bij de uitsluitingen geen onderscheid te maken tussen medisch noodzakelijke versus niet-medisch noodzakelijke behandelingen. Dat betekent dat behalve behandelingen met primair een cosmetisch doel - die destijds al van vergoeding waren uitgesloten - in een aantal gevallen ook behandelingen van vergoeding zijn uitgesloten die een geneeskundig doel hebben, waaronder de correctie van verlamde of verslapte bovenoogleden.
- 7.9. Het voorgaande leidt ertoe dat het verzoek dient te worden afgewezen.
8. Het bindend advies
- 8.1. De commissie wijst het verzoek af.

Zeist, 23 februari 2008

Voorzitter