

ANONIEM

BINDEND ADVIES

Partijen : A te B wettelijk vertegenwoordiger van C te D vs. E te F
Zaak : Geneeskundige zorg, hyperbare zuurstoftherapie.
Zaaknummer : ANO07.121
Zittingsdatum : 20 juni 2007

Zaak: ANO07.121, geneeskundige zorg, hyperbare zuurstoftherapie

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

(Voorwaarden zorgverzekering 2006, art. 10 Zvw, 2.1 Bzv, 2.4 Rzv)

1. Partijen

A te B, hierna te noemen verzoeker, als wettelijk vertegenwoordiger van C te D
tegen

E te F, hierna te noemen de zorgverzekeraar.

2. De bestreden beslissing

Verzoeker komt op tegen het besluit van de zorgverzekeraar van 24 augustus 2006, gecorrigeerd bij brief van 16 oktober 2006, inzake het niet vergoeden van hyperbare zuurstoftherapie ten behoeve van verzekerde.

3. Ontstaan en verloop van het geding

- 3.1. Verzekerde is bij de zorgverzekeraar verzekerd tegen ziektekosten op basis van de Zorgverzekering, een verzekering gebaseerd op de Zorgverzekeringswet (Zvw) (hierna: de zorgverzekering).
- 3.2. Bij brief van 16 oktober 2006 heeft de zorgverzekeraar verzoeker bericht dat de gevraagde hyperbare zuurstoftherapie niet ten laste van de zorgverzekering worden vergoed.
- 3.3. Verzoeker heeft aan de zorgverzekeraar om heroverweging gevraagd. Bij brief van 22 november 2006 heeft de zorgverzekeraar aan verzoeker meegedeeld zijn standpunt te handhaven.
- 3.4. Bij brief van 5 februari 2007 heeft verzoeker de Geschillencommissie Zorgverzekeringen (hierna: de commissie) gevraagd te bepalen dat de zorgverzekeraar gehouden is de hyperbare zuurstoftherapie te vergoeden.
- 3.5. Na daartoe in de gelegenheid te zijn gesteld, is door verzoeker het verschuldigde entreegeld ad € 37,00 voldaan, waarna de commissie de zorgverzekeraar de mogelijkheid heeft geboden op de stellingen van verzoeker te reageren.
- 3.6. De zorgverzekeraar heeft daarvan gebruik gemaakt en heeft de commissie op 13 maart 2007 zijn nadere standpunt kenbaar gemaakt.
- 3.7. Bij brief van 17 april 2007 heeft de commissie het College voor zorgverzekeringen verzocht om advies, een en ander conform artikel 114 van de Zvw.

- 3.8. Op 19 april 2007 is verzoeker een afschrift van de reactie van de zorgverzekeraar gezonden. Tevens zijn partijen in de gelegenheid gesteld zich te doen horen. Van de mogelijkheid zich te doen horen is door verzoeker en de zorgverzekeraar gebruik gemaakt.
- 3.9. Het College voor zorgverzekeringen heeft op 13 juni 2007, op de voet van artikel 114 lid 3 van de Zvw, zijn advies gegeven. Een afschrift hiervan is op 14 juni 2007 aan partijen gezonden.
- 3.10. Verzoeker en de zorgverzekeraar zijn op 20 juni 2007 telefonisch gehoord. Partijen zijn geïnformeerd over de inhoud van het advies van het College voor zorgverzekeringen en in de gelegenheid gesteld daarop te reageren. Verzoeker heeft van deze mogelijkheid gebruik gemaakt en zijn standpunt nog eens herhaald. De zorgverzekeraar heeft geen aanleiding gezien tot het geven van een reactie.
- 3.11. Bij brief van 25 juni 2007 heeft de commissie het College voor zorgverzekeringen een afschrift van het verslag van de hoorzitting gezonden. In vervolg hierop heeft de commissie van het College voor zorgverzekeringen op 3 juli 2007 bericht ontvangen dat hetgeen in de hoorzitting naar voren is gebracht geen aanleiding vormt tot aanpassing van zijn advies.
4. Het standpunt van verzoeker
- 4.1. Verzekerde is een jongeman van 9 jaar. Blijkens de brief van de behandelend neuroloog van 24 mei 2005 blijkt hij een ernstige autistiforme, meer mentale dan motore, ontwikkelingsachterstand te hebben met piramidebaansymptomatologie en aantoonbare witte stofafwijking in de cerebro.
- 4.2. In een ongedateerde en niet getekende brief van een behandelend arts van de Stichting Cure Sharing wordt ten behoeve van verzekerde hyperbare zuurstoftherapie aangevraagd in verband met de diagnose 'autisme'.
- 4.3. Volgens verzoeker is de hyperbare zuurstoftherapie niet aangevraagd voor de ernstige autistiforme retardie, maar in verband met de hersenbeschadiging en de witte stofafwijking in de hersenen, die los staat van het autisme.
- 4.4. Verzoeker kan zich niet vinden in de afwijzing van de zorgverzekeraar, nu andere verzekerden van de zorgverzekeraar, die een neurologische aandoening hebben, de onderhavige therapie wél van deze vergoed krijgen. Naar zijn oordeel is een hersenbeschadiging ook een neurologische aandoening, op basis waarvan verzekerde in aanmerking dient te komen voor vergoeding van de behandelingen hyperbare zuurstoftherapie.
5. Het standpunt van de zorgverzekeraar
- 5.1. De zorgverzekeraar geeft, op basis van de informatie van zijn medisch adviseur, aan dat zowel in de internationale als in de nationale representatieve neurologische literatuur geen resultaten te vinden zijn van randomized controlled trials waaruit blijkt dat sprake is van evidence based medisch handelen bij hyperbare zuurstoftherapie in

geval van autistiforme retardie. Hetzelfde heeft te gelden in geval van hersenbeschadiging en witte stofafwijking.

5.2. Naar het oordeel van de zorgverzekeraar wordt de omvang van de medisch-specialistische zorg bepaald door hetgeen naar de stand van de wetenschap en praktijk te gelden heeft als verantwoorde en adequate zorg, het zogenaamde gangbaarsheidscriterium.

5.3. Omdat in het geval van verzekerde niet gesproken kan worden van gebruikelijke zorg, komt de gevraagde behandeling niet voor vergoeding in aanmerking.

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.

7. De beoordeling van het geschil

7.1. Tussen partijen is ten behoeve van verzekerde met ingang van 1 januari 2006 een verzekeringsovereenkomst als bedoeld in artikel 7:925 van het BW tot stand gekomen. 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. Waar het vervolgens gaat om de onderhavige kosten, geldt het volgende.

7.2. Het betreft hier een mixpolis. Geneeskundige zorg valt onder de restitutiebepaling waardoor verzekerde in beginsel gebruik kan maken van niet-gecontracteerde zorg. Artikel 15 ziet op de medisch specialistische zorg en bepaalt, voor zover hier van belang, het volgende:

"Omschrijving: (vergoeding van de kosten van) geneeskundige zorg, zoals medisch specialisten deze plegen te bieden, met inbegrip van het daarbij behorende laboratoriumonderzoek.

(...)

Machtiging: ja

Artikel 2.3 ziet op de medische noodzaak en bepaalt als volgt:

"Aanspraak op zorg of vergoeding van kosten van zorg als vermeld in deze verzekeringsvoorwaarden bestaat slechts indien en voorzover de verzekerde op de zorgvorm naar inhoud en omvang redelijkerwijs is aangewezen. De inhoud en omvang van de vormen van zorg worden mede bepaald door de stand van de wetenschap en praktijk en, bij het ontbreken van een zodanige maatstaf, door hetgeen in het betrokken vak gebied geldt als verantwoorde en adequate zorg."

- 7.3. De regeling van de artikelen 2.3 en 15 is volgens artikel 2.10 van de voorwaarden 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 b 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 vergoeding van de kosten van de zorg of de overige diensten waaraan hij behoefte heeft. Waar het gaat om geneeskundige zorg is een en ander naar aard en omvang omschreven in de artikelen 2.1 lid 1 en 2.4 Bzv. Artikel 2.1 lid 2 beperkt de inhoud en de omvang van de zorg of diensten tot hetgeen naar de stand van de wetenschap en praktijk te gelden heeft als geneeskundige zorg. Bij het ontbreken van een zodanige maatstaf geldt hetgeen dat in het betrokken vakgebied te gelden heeft als verantwoorde en adequate zorg.
- 7.5. De commissie constateert dat de in de polis opgenomen regeling strookt met de toepasselijke regelgeving.
- 7.6. De commissie merkt op dat met betrekking tot hyperbare zuurstoftherapie diverse wetenschappelijke publicaties zijn verschenen. Waar het gaat om neurologische en aanverwante aandoeningen kunnen onder meer worden genoemd:
- Hyperbaric oxygen therapy – recent findings on evidence for its effectiveness. HTA report. Hailey D. Alberta Heritage Foundation for Medical Research, March 2003;
 - Hyperbaric oxygen therapy for brain injury, cerebral palsy, and stroke. McDonagh M, Carson S, Ash J, et al.. Agency for Healthcare Research and Quality (AHRG) 2003 (Evidence Report/Technology Assessment No. 85);
 - Hyperbaric oxygen therapy for brain injury, cerebral palsy, and stroke. McDonagh M, Carson S, Ash J S, Russman B S, Stavri P Z, Krage K P, Helfand M. Rockville, MD, USA: Agency for Healthcare Research and Quality 2003: 275;
 - Hyperbaric oxygen for acute ischaemic stroke (protocol). Bennett M H, et al. The Cochrane Database of Systemic reviews 2004, Issue 2.
 - Hyperbaric oxygen for the adjunctive treatment of traumatic brain injury. Bennett M H, et al.. The Cochrane Database of Systemic reviews 2004, Issue 4.
 - Hyperbaric oxygen therapy in acute ischaemic stroke. Rusyniak DE, et al. Stroke 2003; 34: 571-574
 - A review of the scientific evidence on the treatment of traumatic brain injuries and strokes with hyperbaric oxygen. Alternative Therapy Evaluation Committee for the Insurance Corporation of British Columbia. Brain inj. 2003; 17: 225-236.
 - Hyperbaric oxygen therapy for traumatic brain injury: a systematic review of the evidence. McDonagh M, et al. Arch Phys Med Rehabil 2004; 85: 1198-1204.
- 7.7. Eind 2005 is door het College voor zorgverzekeringen (verder: CVZ), welk college een adviserende en voorlichtende rol heeft ten aanzien van de aard, omvang en inhoud van de te verzekeren prestaties (zie artikel 65 en 66 Zvw), een inventarisatie gemaakt. De resultaten van deze inventarisatie zijn neergelegd in een brief van het

CVZ aan het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport d.d. 8 december 2005. Het CVZ is hierin tot de conclusie gekomen dat hyperbare zuurstoftherapie verzekerde zorg is voor de volgende indicaties en indien aan de beschreven voorwaarden is voldaan:

- *Decompressieziekte en gasembolieën*
- *Koolmonoxide intoxicatie indien sprake is van:*
 - *verlaagd bewustzijn bij opname;*
 - *klinisch neurologische, cardiale, pulmonale of psychische symptomen,*
 - *zwangeren.*
- *Weke delen infecties anaëroob of gemengd, als additieve behandeling bij maximale chirurgische therapie:*
 - *gasgangreen*
 - *necrotiserende fasciitis*
 - *anaërobe cellulitis*
- *Crush letsels, compartiment syndromen, andere acute traumatische ischemie*
- *Osteoradionecrose van de mandibula, zowel behandeling als preventie bij implantaten*
- *Hemorrhagische cystitis na irradiatie indien conventionele therapie niet effectief is*
- *Radiatie proctitis en enteritis*
- *Huid- en myocutane plastieken indien sprake is van gecompromitteerde circulatie*
- *Diabetische ulcera indien sprake is van onvoldoende effect maximale conventionele behandeling*
- *Chronische refractaire osteomyelitis*
- *Larynx radionecrose*
- *Replantatie van vingers/extremititeiten*

Verder is het CVZ tot de conclusie gekomen dat hyperbare zuurstoftherapie geen verzekerde zorg is voor de volgende indicaties:

- *Acute doofheid*
- *Tinnitus*
- *Niet-diabetische ulcera, zoals decubitus, arteriosclerotische en veneuze ulcera*
- *Cerebrale hypoxie, traumatisch of na CVA*
- *Brandwonden*
- *Ischemische oogafwijkingen*
- *Radionecrose van het centrale zenuwstelsel*
- *Multiple Sclerose*
- *Acuut coronair syndroom*
- *Maligne otitis externa*
- *Acute traumatische hersenschade*
- *Anoxische encephalopathie*

7.8 De commissie stelt vervolgens vast dat de hyperbare zuurstoftherapie de voor verzekerde door de behandelend arts van de Stichting Cure Sharing gestelde indicatie – te weten autisme –, niet als gebruikelijke zorg kan worden beschouwd. Gelet op de literatuur en het rapport van het CVZ zijn er onvoldoende wetenschappelijke gegevens waaruit blijkt dat de therapie bij deze indicatie ondubbelzinnig (meer)waarde heeft en dat er sprake is van brede acceptatie binnen de beroepsgroep. Er is derhalve niet voldaan aan het bepaalde in artikel 2.3 van de polis.

- 7.9 Verzoeker heeft bij brief van 3 april 2007 brieven met machtigingen van dezelfde zorgverzekeraar overgelegd voor een hyperbare zuurstof therapie voor andere verzekerden. Nu uit de machtigingen niet blijkt voor welke indicatie(s) deze zijn afgegeven, met name de indicatie autisme wordt nergens genoemd, is de commissie van oordeel dat deze machtigingen voor de beslissing in de onderhavige zaak niet van belang zijn.
- 7.10 Het voorgaande leidt ertoe dat het verzoek dient te worden afgewezen.
8. Het bindend advies
- 8.1. De commissie wijst het verzoek af.

Zeist, 4 juli 2007,

Voorzitter