

2013.01330

- 5 FEB. 2014



College voor Zorgverzekeringen

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

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

**College voor
zorgverzekeringen**
Pakket

Eekholt 4
1112 XH Diemen
Postbus 320
1110 AH Diemen
www.cvz.nl
info@cvz.nl

T +31 (0)20 797 89 59

Contactpersoon

0530.2014013165

Datum 4 februari 2014
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2013149837

Onze referentie
2014013165

Uw referentie
G47 201301330

Uw brief van
5 december 2013

Geachte voorzitter, commissie,

Inleiding

U hebt op 5 december 2013 aan het College voor zorgverzekeringen advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de verstrekking van vergoeding van een tweede cochleair implantaat bij een kind van acht jaar. 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.

Het College heeft kennisgenomen van de stukken.
Hieronder volgt het advies van het College.

Medische beoordeling

Voor een medische beoordeling van het geschil heeft de medisch adviseur van het College kennisgenomen van de stukken. Op basis van dat dossier deelt de medisch adviseur het volgende mee.

Het geschil betreft een tweede CI bij een kind van 8 jaar. Ten tijde van de eerste aanvraag op 7 maart 2012 heeft verweerder het verzoek afgewezen waarbij verwezen is naar het standpunt CVZ, een tweede CI bij kinderen zeer ernstige slechthorendheid of doofheid voldoet alleen aan de stand van de wetenschap en praktijk tot de leeftijd van 5 jaar.

Op 17 september heeft verzoeker de SKGZ verzocht alsnog in aanmerking te komen. Als nagekomen stuk is bijgevoegd de brief van het St. Radboud ziekenhuis waar kinderen ouders en kinderen tot 18 jaar worden geïnformeerd over de Richtlijn 5-18 jaar.

In 2006 heeft zij hoortoestellen ontvangen, de gehoordrempels waren 45-60 dB maar in de praktijk werd geen winst ervaren. Het wel kunnen horen maar niet kunnen verstaan past bij ANSS. Bij het audiometrisch onderzoek in 2011 bleek het gehoor stabiel aan linkerszijde. Er is nog steeds restgehoor in de lage tonen maar dit levert in de praktijk geen winst voor verzoeker voor spraakverstaan. Met het hoortoestel haalt zij een spraakverstaanscore van 0 bij 70 en 80 dB.

**College voor
zorgverzekeringen**
Pakket

Datum
4 februari 2014

Onze referentie
2013155436

Bij verzoeker is sprake van ANSS (Auditory Neuropathy Spectrum Disorder (ANSO)), auditieve neuropathie. Op de specifieke problematiek bij auditieve neuropathie is niet ingegaan in het indicatieprotocol 5-18 jarigen van het CI-ON. De verweerder heeft bij de herbeoordeling terecht geconstateerd dat niet is gebleken dat verzoeker voldoet aan de criteria zoals opgesteld door het CI-ON. Er is inderdaad geen sprake van een beoordeling door een tweede CI team zoals door CI-ON in de richtlijn is vastgesteld. Tevens is er sprake van een specifieke indicatie waarbij cochleaire implantaten geen standaard behandeling is. ANSS is een verzamelnaam voor meerdere afwijkingen. In het dossier is geen informatie beschikbaar over de aard van de afwijking bij verzoeker. Harde informatie is dat verzoeker baat heeft bij haar eerste CI zodanig dat haar spraaktaalontwikkeling erg verbeterd is en zij inmiddels de stap van speciaal naar regulier onderwijs heeft kunnen maken.

Advies Tweede CI team Utrecht

Verzoeker is bekend met pre-dysmaturiteit, 33-3/7 week, met opname op NICU met icterus neonatorum, late metabole acidose, neonatale polycytemie, perinatale aandoeningen/ transplacentair transfusiesyndroom, ernstige asfyxie. Na de gehoorscreening is auditieve neuropathie vastgesteld. Verzoeker is aanvankelijk behandeld met hoortoestellen, dit bleek onvoldoende te werken. Op 4,5 jaar kreeg ze haar eerste CI wat een forse inhaalgroei van haar taalontwikkeling gaf. Ze heeft een hoortoestel aan het andere oor maar hier heeft ze niets aan voor spraakverstaan wel wat voor ruimtelijke oriëntatie. Naomie volgt regulier onderwijs met begeleiding en ondersteuning en met gebruik van soloapparatuur.

Overwegingen:

1. Het auditief functioneren van het eerste oor is met CI sterk verbeterd, elektrisch stimuleren geeft een veel lagere belasting van de zenuw waardoor meer informatie de hersenen bereikt. Dit zal ook gelden voor het tweede oor.
2. Taalontwikkeling kan naar verwachting groeien door een beter aanbod van geluidsinformatie en daarmee het verhogen van de kans op toevallig horen en leren van taaluitingen.
3. Ruimtelijke oriëntatie zal kunnen verbeteren (zie ook 1) als links rechts onderscheid verbeterd.
4. Of spraakverstaan in rumoer zal verbeteren is op voorhand niet bekend, wanneer ze twee gelijkwaardige CI oren krijgt is dit antwoord positief.

Overwegingen:

In 2012 heeft CVZ geconcludeerd dat bilaterale cochleaire implantatie bewezen effectief is voor tweezijdig dove en zeer slechthorende kinderen tot de leeftijd van 5 jaar en voldoet daarmee aan de criteria voor de stand van wetenschap en praktijk. Voor de groep tweezijdig dove en zeer slechthorende kinderen tussen de 5 en 18 hebben de beroepsgroepen (CI-ON) een indicatieprotocol vastgesteld voor tweezijdig dove en zeer slechthorende kinderen in aanmerking kunnen komen voor een tweede CI. Auditieve neuropathie was als indicatie niet beschreven in dit protocol

**College voor
zorgverzekeringen**
Pakket

Datum
4 februari 2014

Onze referentie
2013155436

Auditieve neuropathie is een verzamelnaam voor meerdere afwijkingen.

Informatie ANSS (ADNA) uit audiologie leerboek

- *Op grond van het bovenstaande kan gesteld dat Auditieve Neuropathie een neurale aandoening is die de geluidswaarneming, maar nog in sterkere mate het kunnen onderscheiden van geluiden vermindert. Hierdoor wordt het kunnen verstaan van spraak sterk aangetast. Voor jonge kinderen betekent dit dat deze aandoening zeer schadelijk is voor de ontwikkeling van taal en spraak. Dit kan ernstig zijn zelfs als de gevoeligheid voor geluid nauwelijks is verminderd.*
- *De aanduiding Auditieve Neuropathie is een etiket voor verschillende afwijkingen, die de kwaliteit van de codering van geluid naar de hersenen aantasten.*
- *Door toepassing van de onderzoeksmethoden OAE en BERA kan informatie verkregen worden die nodig en voldoende is om de diagnose AN te kunnen stellen.*
- *De aandoening AN kan zowel geïsoleerd voorkomen alsook als een symptoom bij een aantal neurologische ziektebeelden, waarbij dan een significant deel erfelijk is.*
- *Over het vóórkomen van de aandoening zijn geen duidelijke getallen beschikbaar maar van de dove kinderen in Nederland zou 2 tot 4% deze aandoening kunnen hebben.*
- *Als ondervanging van de beperkingen kan geluidsversterking in beperkte mate worden toegepast ter ondersteuning van het spraakafzien. Hierbij kan bijvoorbeeld gedacht worden aan soloapparatuur. Bij een deel van de patienten blijkt Cochleaire Implantatie goed aan te slaan. Dit zal mede afhankelijk zijn van de plaats van de oorzaak van de pathologie in het centrale zenuwstelsel.*

Zoals hierboven aangegeven is auditieve neuropathie een etiket voor verschillende afwijkingen die de kwaliteit van de codering van geluid naar de hersenen aantasten. Dit is niet zonder meer vergelijkbaar gehoorsverlies door stoornissen op niveau van de cochlea. Bij deze indicatie dient individueel proefondervindelijk bekeken worden of een CI werkt. In het geval van verzoeker is gebleken dat het auditief functioneren van het 1^e oor met het CI sterk is verbeterd. Het is aannemelijk dat het auditief functioneren van het tweede oor met CI ook zal verbeteren en dat daarmee een tweede CI meerwaarde biedt.

Verzoeker voldoet aan het procedurele criterium voor een tweede CI, er is een positief advies voor een tweede CI onafhankelijk vastgesteld door een tweede CI team. Verzoeker valt in de groep kinderen tussen 5-18 jaar. In het individuele geval is het aannemelijk dat een tweede CI meerwaarde ten aanzien van het spraakverstaan en taalontwikkeling zal bieden. Een tweede CI is voor deze verzoeker aangewezen, aldus de medisch adviseur.

**College voor
zorgverzekeringen**
Pakket

Datum
4 februari 2014

Onze referentie
2013155436

Juridische beoordeling

De vraag die beantwoordt moet worden is of verzoeker in dit geval aanspraak heeft op een tweede cochleair implantaat. Gelet op het advies van de medisch adviseur is aangewezen op een tweede cochleair implantaat.

Advies van het College

Gelet op al het voorgaande raadt het College u aan om het verzoek toe te wijzen.

Hoogachtend,

16 JAN 2014



College voor Zorgverzekeringen

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

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

**College voor
zorgverzekeringen**
Pakket

Eekholt 4
1112 XH Diemen
Postbus 320
1110 AH Diemen
www.cvz.nl
info@cvz.nl

T +31 (0)20 797 89 59

Contactpersoon

0530.2013155436

Datum 15 januari 2014
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2013149837

Onze referentie
2013155436

Uw referentie
G47 201301330

Uw brief van
5 december 2013

Geachte voorzitter, commissie,

Inleiding

U hebt op 5 december 2013 aan het College voor zorgverzekeringen advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de verstrekking van vergoeding van een tweede cochleair implantaat bij een kind van acht jaar. 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.

Het College heeft kennisgenomen van de stukken. Het College is van oordeel dat de zorgverzekeraar nader onderzoek dient te verrichten.

Medische beoordeling

Voor een medische beoordeling van het geschil heeft de medisch adviseur van het College kennisgenomen van de stukken. Op basis van dat dossier deelt de medisch adviseur het volgende mee.

Het geschil betreft een tweede CI bij een kind van 8 jaar. Ten tijde van de eerste aanvraag op 7 maart 2012 heeft verzekeraar het verzoek afgewezen waarbij verwezen is naar het standpunt CVZ, een tweede CI bij kinderen zeer ernstige slechthorendheid of doofheid voldoet alleen aan de stand van de wetenschap en praktijk tot de leeftijd van 5 jaar.

Op 17 september heeft verzekerde de SKGZ verzocht alsnog in aanmerking te komen. Als nagekomen stuk is bijgevoegd de brief van het St. Radboudziekenhuis waar kinderen ouders en kinderen tot 18 jaar worden geïnformeerd over de Richtlijn 5-18 jaar.

In 2006 heeft zij hoortoestellen ontvangen, de gehoordrempels waren 45-60 dB maar in de praktijk werd geen winst ervaren. Het wel kunnen horen maar niet kunnen verstaan past bij ANSS. Bij het audiometrisch onderzoek in 2011 bleek het gehoor stabiel aan linkerzijde. Er is nog steeds restgehoor in de lage tonen maar dit levert in de praktijk geen winst voor verzekerde. Met het hoortoestel haalt zij een spraakverstaanscore van 0 bij 70 en 80 dB.

Bij verzekerde is sprake van ANSS (Auditory Neuropathy Spectrum Disorder (ANSND), auditieve neuropathie. Op de specifieke problematiek bij auditieve neuropathie is niet ingegaan in het indicatieprotocol 5-18 jarigen van het CI-ON.

**College voor
zorgverzekeringen**
Pakket

Datum
15 januari 2014

Onze referentie
2013155436

Informatie ANSS (ADNA) uit audiologie leerboek

- Op grond van het bovenstaande kan gesteld dat Auditieve Neuropathie een neurale aandoening is die de geluidswaarneming, maar nog in sterkere mate het kunnen onderscheiden van geluiden vermindert. Hierdoor wordt het kunnen verstaan van spraak sterk aangetast. Voor jonge kinderen betekent dit dat deze aandoening zeer schadelijk is voor de ontwikkeling van taal en spraak. Dit kan ernstig zijn zelfs als de gevoeligheid voor geluid nauwelijks is verminderd.
- De aanduiding Auditieve Neuropathie is een etiket voor verschillende afwijkingen, die de kwaliteit van de codering van geluid naar de hersenen aantasten.
- Door toepassing van de onderzoeksmethoden OAE en BERA kan informatie verkregen worden die nodig en voldoende is om de diagnose AN te kunnen stellen.
- De aandoening AN kan zowel geïsoleerd voorkomen alsook als een symptoom bij een aantal neurologische ziektebeelden, waarbij dan een significant deel erfelijk is.
- Over het vóórkomen van de aandoening zijn geen duidelijke getallen beschikbaar maar van de dove kinderen in Nederland zou 2 tot 4% deze aandoening kunnen hebben.
- Als ondervanging van de beperkingen kan geluidsversterking in beperkte mate worden toegepast ter ondersteuning van het spraakafzien. Hierbij kan bijvoorbeeld gedacht worden aan soloapparatuur. Bij een deel van de patiënten blijkt Cochleaire Implantatie goed aan te slaan. Dit zal mede afhankelijk zijn van de plaats van de oorzaak van de pathologie in het centrale zenuwstelsel.

Verweerder heeft bij de herbeoordeling terecht geconstateerd dat niet is gebleken dat verzoeker voldoet aan de criteria zoals opgesteld door het CI-ON. Er is inderdaad geen sprake van een beoordeling door een tweede CI team zoals door CI-ON in de richtlijn is vastgesteld. In het dossier is geen informatie beschikbaar over de aard van de afwijking bij verzekerde. Harde informatie is dat verzekerde baat heeft bij haar eerste CI zodanig dat haar spraaktaalontwikkeling erg verbeterd is en zij inmiddels de stap van speciaal naar regulier onderwijs heeft kunnen maken.

Nader onderzoek door een tweede CI team conform protocol CI-ON met specifieke aandacht voor deze bijzondere indicatie is geboden, aldus de medisch adviseur.

**College voor
zorgverzekeringen
Pakket**

Juridische beoordeling

De vraag die beantwoordt moet worden is of verzoeker in dit geval aanspraak heeft op een tweede cochleair implantaat. Gelet op het advies van de medisch adviseur is nader onderzoek nodig.

Datum
15 januari 2014

Onze referentie
2013155436

Advies van het College

Gelet op al het voorgaande raadt het College u aan om de zorgverzekeraar nader onderzoek te verrichten met inachtneming van het vorenstaande.

Hoogachtend,