

Eekholt 4
1112 XH Diemen

Postbus 320
1110 AH Diemen

(020) 797 85 55
(020) 797 85 00

info@cvz.nl
www.cvz.nl

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

2 8 NOV. 2012

Uw brief van
14 september 2012

Uw kenmerk
G47 2012.00746/17/G

Datum
27 november 2012

Ons kenmerk
ZA/2012118059, versie 2

Behandeld door

Doorkiesnummer
(020) 797 88 03

Zaaknummer
2012106322

Onderwerp
Definitief advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 14 september 2012 aan het College voor zorgverzekeringen advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van phototherapeutische keratectomie bij map-dot-fingerprint dystrofie.

Bij uw adviesaanvraag hebt u ons ook een kopie van het dossier gestuurd. Op 18 oktober 2012 heeft het College het voorlopige advies aan uw commissie verstuurd.

Vervolgens heeft uw commissie het verslag van de hoorzitting d.d. 31 oktober 2012 en de tijdens de hoorzitting ingebrachte stukken (hierna: bijlagen) aan het College verstuurd met het verzoek om een definitief advies.

Vooraf merkt het College 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.

Voorlopig advies

De vraag of de betreffende behandeling een te verzekeren prestatie is, staat niet ter discussie.

Toets zorginhoudelijke voorwaarden/Toets naar inhoud en omvang aangewezen (doelmatigheid)

Verzoeker heeft Map-Dot-Fingerprint dystrofie in zijn rechter oog.

Verweerder wijst phototherapeutische keratectomie, ooglaserverhandeling (PTK) af, omdat een PTK behandeling niet doelmatig zou zijn voordat conservatieve behandelingen (bandagelens) zijn toegepast.

In de (ongedateerde) oorspronkelijke aanvraagbrief geeft de behandelend oogarts, drs. H. van Cleynebreugel, aan dat conservatieve behandelingen zoals lubricantia en bandagelens bij verzoeker zijn geprobeerd maar dat deze niet succesvol bleken te zijn. Uit latere correspondentie werd duidelijk dat bandagelens niet uitgetest zijn, in een email d.d. 10 februari 2012 geeft de behandelend oogarts aan dat bandagelens bij map-dot-fingerprint dystrofie niet zinvol zouden zijn.

Volgens informatie van verschillende klinieken (onder andere Universiteitskliniek voor Oogheelkunde Maastricht¹, Oogziekenhuis Rotterdam², samenwerkende oogcentra³) vallen bandagelens wel onder de 'stepped care' benadering van de behandeling van Map-Dot-Fingerprint dystrofie. De zorgverzekeraar kan, alvorens goedkeuring voor vergoeding van PTK te verlenen, vereisen dat, in het kader van stepped care, eerst bandagelens geprobeerd zijn.

Definitief advies

In het kader van stepped care moet in ieder geval eerst conservatieve behandeling worden overwogen. In individuele gevallen kunnen inderdaad stappen worden overgeslagen. Dit moet dan wel onderbouwd worden.

Een algemene bewering dat bij Map-Dot-Fingerprint dystrofie bandagelens geen zin hebben strookt niet met de informatie van oogartsen (zie voorlopig advies en bijvoorbeeld ook de review van Seitz en Lisch⁴).

Zoals in het voorlopig advies van 18 oktober 2012 aangegeven, kan de zorgverzekeraar, alvorens goedkeuring voor vergoeding van PTK te verlenen, vereisen dat in het kader van stepped care eerst bandagelens geprobeerd zijn, en indien de behandelend arts aangeeft deze stap te willen overslaan, kan de zorgverzekeraar vereisen dat de behandelaar dit standpunt afdoende onderbouwt.

Voor de medische beoordeling van 18 oktober 2012 is gezocht naar richtlijnen over Map-Dot-Fingerprint dystrofie op kwaliteitskoepel.nl en op de website van het Nederlands Oogheelkundig Genootschap, www.oogheelkunde.org. Echter een oogheelkundige richtlijn over de aandoening van verzoeker ontbreekt, reden dat verder op internet gezocht is naar oogheelkundige informatie.

De link naar

www.oogartsen.nl/oogartsen/hoornvlies_slijmvlies/cornea_conjunctiva_degeneraties_dystrofie_troebelingen_vlekken blijkt inderdaad niet rechtstreeks te werken, wel is deze website te openen via www.oogartsen.nl met zoekwoorden map dot fingerprint (website geraadpleegd 13 november 2012).

Volgens de hier gevonden informatie kan PTK worden overwogen bij blijvende klachten van wazig zien en/of recidiverende erosies die niet reageren op 'bovengenoemde behandelingen', te weten medicijnen (oogzalf/gel), therapeutische contactlens, epitheliaal debridement en micro-epitheliale punctuur.

¹

www.oogziekenhuismaastrichtumc.nl/mijn_aandoening_en_behandeling/hoornvliedystrofie/map_dot_fingerpr int_dystrofie

² www.oogziekenhuis.nl/oogaandoeningen-en-oogafwijkingen/recidiverende-erosie-behandelingen.html

³

www.oogartsen.nl/oogartsen/hoornvlies_slijmvlies/cornea_conjunctiva_degeneraties_dystrofie_troebelingen_vlekken

⁴ Seitz B, Lisch W Stage-related therapy of corneal dystrophies. Dev Ophthalmol 2011;48:116-53.

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 verzoeker niet in aanmerking komt voor het gevraagde. Het College kan hierbij niet treden in de doelmatigheidsoverwegingen van de zorgverzekeraar en verwijst naar het opgemerkte in de medische beoordeling.

In artikel A.3.2 van de OHRA Zorgverzekering Restitutie Polis is, voor zover voor het onderhavige geschil van belang, bepaald dat verzekerd is die zorg die onder de dekking van de verzekering valt en waarop de verzekerde naar inhoud en omvang redelijkerwijs is aangewezen. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald.

Gezien het advies van de medisch adviseur is verzoeker niet redelijkerwijs aangewezen op de gevraagde behandeling en komt hij niet in aanmerking voor vergoeding hiervan.

Definitief advies

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

Hoogachtend, ,

Eekholt 4
1112 XH Diemen

Postbus 320
1110 AH Diemen

(020) 797 85 55
(020) 797 85 00

info@cvz.nl
www.cvz.nl

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

Uw brief van
14 september 2012

Uw kenmerk
G47 2012.00746/17/G

Datum
18 oktober 2012

Ons kenmerk
ZA/2012118059

Behandeld door

Doorkiesnummer
(020) 797 88 03

Zaaknummer
2012106322

Onderwerp
Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 14 september 2012 aan het College voor zorgverzekeringen advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van phototherapeutische keratectomie bij map-dot-fingerprint dystrofie.

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 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.

De vraag of de betreffende behandeling een te verzekeren prestatie is, staat niet ter discussie.

Toets zorginhoudelijke voorwaarden/Toets naar inhoud en omvang aangewezen (doelmatigheid)

Verzoeker heeft Map-Dot-Fingerprint dystrofie in zijn rechter oog. Verweerder wijst phototherapeutische keratectomie, ooglaserbehandeling (PTK) af, omdat een PTK behandeling niet doelmatig zou zijn voordat conservatieve behandelingen (bandagelens) zijn toegepast.

In de (ongedateerde) oorspronkelijke aanvraagbrief geeft de behandelend oogarts, drs. H. van Cleynenbreugel, aan dat conservatieve behandelingen zoals lubricantia en bandagelenzen bij verzoeker zijn geprobeerd maar dat deze niet succesvol bleken te zijn. Uit latere correspondentie werd duidelijk dat bandagelenzen niet uitgetoetst zijn, in een email d.d. 10 februari 2012 geeft de behandelend oogarts aan dat bandagelenzen bij map-dot-fingerprint dystrofie niet zinvol zouden zijn.

Volgens informatie van verschillende klinieken (onder andere Universiteitskliniek voor Oogheelkunde Maastricht¹, Oogziekenhuis Rotterdam², samenwerkende oogcentra³) vallen bandagelenzen wel onder de 'stepped care' benadering van de behandeling van Map-Dot-Fingerprint dystrofie. De zorgverzekeraar kan, alvorens goedkeuring voor vergoeding van PTK te verlenen, vereisen dat, in het kader van stepped care, eerst bandagelenzen geprobeerd zijn.

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 verzoeker niet in aanmerking komt voor het gevraagde.

In artikel A.3.2 van de OHRA Zorgverzekering Restitutie Polis is, voor zover voor het onderhavige geschil van belang, bepaald dat verzekerd is die zorg die onder de dekking van de verzekering valt en waarop de verzekerde naar inhoud en omvang redelijkerwijs is aangewezen. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald.

Gezien het advies van de medisch adviseur is verzoeker niet redelijkerwijs aangewezen op de gevraagde behandeling en komt hij niet in aanmerking voor vergoeding hiervan.

Advies

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

Hoogachtend,

¹

www.oogziekenhuismaastrichtumc.nl/mijn_aandoening_en_behandeling/hoornvliesdystrofie/map_dot_fingerprint_dystrofie

² www.oogziekenhuis.nl/oogaandoeningen-en-oogafwijkingen/recidiverende-erosie-behandelingen.html

³

www.oogartsen.nl/oogartsen/hoornvlies_slijmvlies/cornea_conjunctiva_degeneraties_dystrofie_troebeelingen_vlekken