

2014 01102

9 JAN. 2015



Zorginstituut Nederland

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

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

Zorginstituut Nederland
Pakket

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

T +31 (0)20 797 89 59

Contactpersoon

0530 2015007643

Datum 16 januari 2015
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2014153021

Onze referentie
2015007643

Uw referentie
G47 201401102

Uw brief van
28 november 2014

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 28 november 2014 aan Zorginstituut Nederland advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoekster en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van de kosten van een onderzoek naar dyslexie ten behoeve van verzekerde.

Bij uw adviesaanvraag hebt u ons ook een kopie van het dossier gestuurd, maar een verslag van de hoorzitting ontbreekt nog. Zorginstituut Nederland 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 Zorginstituut Nederland nog op dat zijn adviestaak beperkt is tot de vraag of verzoeker aanspraak heeft op een verstrekking of een vergoeding op grond van de basisverzekering. Het advies van Zorginstituut Nederland kan dus geen betrekking hebben op een beslissing van verweerder op basis van de aanvullende verzekering of coulance.

Medische beoordeling

Na kennisneming van het geschil heeft Zorginstituut Nederland dit dossier voor een medische beoordeling voorgelegd aan zijn medisch adviseur. Deze heeft de stukken bestudeerd en deelt het volgende mee.

Achtergrond dyslexiezorg, onderwijs respectievelijk gezondheidszorg

Begeleiding van kinderen met dyslexie is primair een taak voor het onderwijs. Pas als er sprake is van *ernstige* dyslexie, waardoor de door het onderwijs ingezette gerichte, extra begeleiding geen of onvoldoende verbetering oplevert, kan er onder voorwaarden een indicatie bestaan voor diagnostiek en behandeling vanuit de gezondheidszorg c.q. voor vergoeding op basis van de Zorgverzekeringswet (artikel 2.5a, lid 1 Besluit zorgverzekering). Dyslexiezorg valt overigens per 1 januari 2015 niet meer onder de aanspraken op grond van de Zorgverzekeringswet.

Voor kinderen met minder ernstige vormen van dyslexie is begeleiding door de school aangewezen. Indien men behandeling in de gezondheidszorg wil, is dit ook mogelijk, maar deze komt dan voor eigen rekening.

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
16 januari 2015

Onze referentie
2015007643

Voordat een school een kind doorverwijst naar de gezondheidszorg in het kader van de Zorgverzekeringswet, moet er sprake zijn van (een vermoeden van) *ernstige* dyslexie, waarbij gerichte, extra begeleiding op de school onvoldoende verbetering heeft opgeleverd ('didactische resistentie').

Dit is ook de reden dat van de school, voorafgaand aan de verwijzing, het nodige verwacht wordt, zoals adequate extra begeleiding met betrekking tot de dyslexie van de leerling, vastlegging van de resultaten van deze extra begeleiding en het aanleveren van een leerlingdossier.

Van (een vermoeden van) ernstige dyslexie kan sprake zijn wanneer de leerling tot de zwakste 10% behoort wat betreft lezen of wanneer hij of zij tot de zwakste 16% op lezen én de zwakste 10% op spelling behoort. Concreet betekent dit dat leerlingen met een E-score op lezen en leerlingen met een lage D-score op lezen én een E-score op spellen – mits vastgesteld op minimaal drie opeenvolgende meetmomenten en na aanbod van extra zorg/specifieke interventies (minimaal twee interventieperiodes) – kunnen worden doorverwezen naar de gezondheidszorg.¹

Zoals door onder andere het Nationaal Referentiecentrum Dyslexie ook is aangegeven, dient de school hierbij de volgende werkwijze te hanteren:²

1. Als de school dyslexie vermoedt bij een kind dat laag scoort op lezen en/of spelling, dan volgt al na het eerste meetmoment (voormeting) intensieve begeleiding.
2. Een leerkracht, intern begeleider of remedial teacher biedt minimaal 3 keer per week, tenminste 20 minuten, gedurende 3 tot 6 maanden extra begeleiding. Als bij het tweede meetmoment (nameting) blijkt dat er geen duidelijke vooruitgang is geboekt, wordt dit besproken met de ouders. In het gesprek wordt hen aangeraden om hun kind aan te melden voor onderzoek naar dyslexie.
3. De school zorgt voor goede documentatie van de intensieve begeleiding, de remediërende methode die is gevolgd en de resultaten uit de voor- en nameting. Deze documentatie wordt vastgelegd in een leerlingdossier, dat de school moet aanleveren en dat voor verwijzing noodzakelijk is. Het leerlingdossier bevat onder meer ook argumentatie voor het vermoeden van ernstige dyslexie: aantonen van didactische resistentie na geboden begeleiding van voldoende intensiteit en kwaliteit.
4. De school moet de ouders adviseren om een gekwalificeerde dyslexiezorgverlener uit te kiezen die werkt volgens het Protocol Dyslexie Diagnostiek & Behandeling 2.0 (PDD&B 2.0).

¹ Deze en meer informatie is ook te vinden op de website MasterplanDyslexie, masterplandyslexie.nl/nl/pages/faq

² Zie o.a. www.nrd.nu/dyslexie/wat-scholen-moeten-weten en <http://www.dyslexieroute.nl/4-diagnostiek-leerlingdossier.html>

5. Blijkt uit het onderzoek dat het kind inderdaad ernstig dyslectisch is, dan komt het in aanmerking voor vergoede behandeling. Kinderen die niet in aanmerking komen voor vergoede behandeling, krijgen (indien uit de bevindingen, vastgelegd in het leerlingdossier, blijkt dat verwijzing naar de gezondheidszorg wel aangewezen was), het onderzoek wel vergoed. Zij kunnen op school verder worden begeleid. Alle kinderen bij wie de diagnose dyslexie (al dan niet ernstig) is gesteld, ontvangen een dyslexieverklaring.
6. Kinderen met een dyslexieverklaring kunnen extra hulpmiddelen of tijd krijgen bij het maken van bijvoorbeeld Cito-toetsen.

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
16 januari 2015

Onze referentie
2015007643

Situatie van verzekerde

Bij de voorliggende gegevens is geen leerlingdossier gevoegd met informatie zoals in het voorgaande aangegeven (informatie over de scores op lezen en spellen, vastgesteld op minimaal drie opeenvolgende meetmomenten en informatie over de extra zorg/specifieke interventies die verzekerde gedurende minimaal twee interventieperiodes vanuit de school gehad zou moeten hebben). Volgens het in het dossier bijgevoegde leerlingrapport had verzekerde voor de Drie-Minuten-Toets (technisch lezen) in mei 2012 een score E en in januari en mei 2013 een C, en voor spelling in mei 2013 een B, in februari 2013 een C en in juni 2013 een D. Gezien deze scores en bovendien het ontbreken van een leerlingdossier waarin de school een eventueel vermoeden van ernstige dyslexie onderbouwt, kan geconcludeerd worden dat verzekerde niet voldoet aan de criteria voor ernstige dyslexie, zoals bedoeld in de Zorgverzekeringswet.

Bij de afwezigheid van (een vermoeden van) *ernstige dyslexie*, c.q. bij het ontbreken van onderbouwing voor een vermoeden van ernstige dyslexie, is er geen indicatie voor verwijzing door een school naar de gezondheidszorg en komt diagnostiek en behandeling niet ten laste van de Zorgverzekeringswet.

Juridische beoordeling

Zorginstituut Nederland heeft kennisgenomen van de stukken. Op basis van de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering en het advies van de medisch adviseur, is het van mening dat verzoekster niet in aanmerking komt voor het gevraagde ten behoeve van verzekerde.

Zorgverzekering

In artikel 21 van de VGZ Natura Polis is de aanspraak op dyslexiezorg omschreven. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald.

Gelet op het advies van de medisch adviseur van het Zorginstituut, was er geen indicatie voor verwijzing door een school naar de gezondheidszorg en dus geen indicatie voor diagnostiek (en behandeling).

Advies

Gelet op het bovenstaande adviseert Zorginstituut Nederland tot afwijzing van het verzoek.

Hoogachtend,

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
16 januari 2015

Onze referentie
2015007643