



2013 00980

23 JAN. 2015

Zorginstituut Nederland

> 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

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

0530.2015010013

Datum 22 januari 2015
Betreft Herzien advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2013108768

Onze referentie
2015010013

Uw referentie
G47 2013.00980/8/G

Uw brief van
12 september 2013

Geachte mevrouw

Hierbij bevestig ik de ontvangst van het verslag van de hoorzitting.

Medische beoordeling

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

Het advies van het CVZ in dit geschil dateert van 5 maart 2014. In dit advies heeft het CVZ aangegeven dat er door het CVZ onderzoek is uitgezet naar de beschikbare literatuur voor diverse vormen van directe en indirecte vormen van hersenstimulatie voor de behandeling van ernstige tinnitus. Op het moment van het advies was het standpunt nog niet afgerond en heeft het CVZ de oude standpunten uit (2007-2009) gehandhaafd in afwachting van de publicatie van het nieuwe standpunt.

Het nieuwe standpunt is op 18 augustus 2014 aan de minister aangeboden en staat sindsdien op de website van het Zorginstituut Nederland. De conclusie ten aanzien van de repetitieve Trans Magnetische Stimulatie (rTMS), de behandeling die verzekerde heeft ondergaan, is dat er sprake is van onvoldoende wetenschappelijk bewijs voor de effectiviteit van deze behandeling bij de indicatie tinnitus.

Door verzoeker is tijdens de hoorzitting literatuur aangeboden als onderbouwing van het eigen standpunt dat er wel bewijs beschikbaar is voor de effectiviteit van deze behandeling.

Het Zorginstituut heeft deze literatuur onderzocht en komt tot de volgende conclusie. Vier van de vijf artikelen gaan over andere vormen van hersenstimulatie dan de rTMS en zijn niet relevant voor de voorliggende vraag. Het artikel van Langguth et al. 2006 is bij het literatuuronderzoek wel gevonden maar is uitgesloten omdat dit een beschrijving is van de beschikbare literatuur in 2006 en geen systematische review of vergelijkende studie.

Uit de stukken blijkt dat verweerder komt op basis van eigen onderzoek na de hoorzitting tot dezelfde conclusie als het Zorginstituut Nederland. Aanvullend heeft verweerder nog een richtlijn (article in press: Lefaucher J-P et al. Evidence based guidelines on the therapeutic use of repetitive transcranial magnetic stimulation (rTMS) Clin Neurophysiol (2014)) aan het dossier toegevoegd. Deze richtlijn is opgesteld door een aantal Europese experts. Zij komen tot dezelfde conclusie, er is onvoldoende bewijs voor de effectiviteit van rTMS bij de indicatie tinnitus.

Juridische beoordeling

Op grond Het Zorginstituut concludeert dat het standpunt van 18 augustus 2014, zoals is gepubliceerd op de website, wordt gehandhaafd. De behandeling van tinnitus met TMS voldoet niet aan de stand van de wetenschap en praktijk en is daarmee geen verzekerde zorg onder de Zvw.

Uit het verslag komen geen feiten of omstandigheden naar voren die Zorginstituut Nederland aanleiding geven het voorlopig advies te herzien.

U kunt het voorlopig advies met bovenstaande aanvulling bij deze als definitief beschouwen.

Hoogachtend,

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
22 januari 2015

Onze referentie
2015010013

2013.00980

7 MAART 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

0530.2014026468

**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

Datum 6 maart 2014
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2013108768

Onze referentie
2014026468

Uw referentie
G47 2013.00980/8/G

Uw brief van
12 september 2013

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 12 september 2013 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 Transcraniële magnetische stimulatie (hierna te noemen TMS) voor de behandeling van tinnitusklachten in het UZA te Antwerpen.

Bij uw adviesaanvraag hebt u ons ook een kopie van het dossier gestuurd.

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.

Sinds 2009 is verzoeker in behandeling bij Dr. de Ridder in UZA Antwerpen. Verzoeker is verwezen door de huisarts op advies van Koninklijke Kentalis St. Michielsgestel. Uit de brief van mei 2012 van verzoeker blijkt dat verzoeker in 2009 is verwezen vanwege extreme tinnitus klachten.

In de brief van verweerder van 7 mei 2012 wordt verwezen naar een brief van 23 augustus 2011 (NB deze brief is niet in het dossier aanwezig) waar het behandeltraject is beschreven: transcraniële magnetische stimulatie (hierna te noemen TMS) ter hoogte van de gehoorschors en frontale schors en een functionele MRI (hierna te noemen F-MRI) om na te gaan of na de operatie een corticale reorganisatie was ontstaan met duidelijke targets voor neuromodulatie. In de brief van verweerder van 7 mei 2012 wordt ook verwezen naar een brief van Dr. de Ridder van 27 februari 2012 (NB deze brief is ook niet in het dossier aanwezig) dat de F-MRI nodig is om de therapeutische opties te kunnen evalueren.

De therapeutische opties waren in zijn opinie afhankelijk van residu/ recidief acusticus en hieraan gekoppelde hersenactiviteit.

**College voor
zorgverzekeringen**
Pakket

In de brief van 7 mei 2012 van verweerder staat dat verzoeker in 2011 is geopereerd aan een acusticus neurinoom (brughoektumor) in verband met hevig oorsuizen. Sinds de operatie heeft verzoeker geen last meer van de eerdere ondraaglijke opstoten. Wel heeft zij nog steeds last van een constant ernstig storend oorsuizen bij uw linkeroor (bij 300Hz, 15 dB boven gehoordrempel). Na de operatie heeft zij nog een CVA gehad en gaat zij nog naar een revalidatiecentrum.

Datum
5 maart 2014

Onze referentie
2014026468

Verweerder heeft op 17 februari 2012 verzekerde verteld dat de zorg in het UVA niet meer vergoed kan worden omdat het experimentele zorg betreft. Verweerder heeft uit coulance een eenmalige vergoeding voor de F-MRI gegeven welke is uitgevoerd op 13 maart 2012. De behandelingen na 28 maart komen niet meer voor vergoeding in aanmerking.

In het geschil geeft verweerder aan dat de behandeling van tinnitus met directe elektrische informatie geen verzekerde zorg is. Verweerder baseert dit standpunt op enerzijds het standpunt van CVZ van 7 september 2007 over Transcraniële Magnetische Stimulatie bij tinnitus. Daarnaast heeft verweerder aanvullend literatuuronderzoek uitgevoerd. Uit een Cochrane review uit 2011 bleek dat er aanwijzingen zijn dat TMS een veilige behandeling van tinnitus is op de korte termijn. Er is echter nog te weinig bekend over de veiligheid op de lange termijn. Er wordt aangegeven dat er kwalitatief beter wetenschappelijk onderzoek nodig is om de effectiviteit van TMS bij tinnitus vast te stellen¹

In het geschil geeft verweerder aan dat de behandeling van tinnitus met directe elektrische stimulatie van de auditieve hersenschors niet voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk volgens het advies van CVZ van 25 augustus 2009. Verweerder geeft aan aanvullend gezocht te hebben in Pubmed waarbij zij geen relevante publicaties hebben gevonden na deze datum.

Het College heeft een update van de literatuur laten uitvoeren. Er is sinds haar vorige standpunten wel wat nieuwe literatuur gevonden, maar deze literatuur geeft voor het College geen aanleiding om op dit moment de conclusie van haar eerdere standpunten aan te passen. Het College sluit zich aan bij het door verzekeraar ingenomen standpunt.

Het College heeft besloten nu geen aparte update van het standpunt Transcraniële Magnetische Stimulatie vast te stellen. Medio 2014 bij tinnitus in te nemen voor de verschillende behandelingen. Het College verwacht medio 2014 na overleg met beroepsgroepen een gecombineerd standpunt te formuleren voor de behandelingen van tinnitus, waar de behandelingen met indirecte of directe hersenstimulatie een onderdeel van uitmaken.

Het standpunt van het College van 2007 voor TMS en 2009 voor directe elektrische stimulatie bij tinnitus blijven gehandhaafd. TMS en directe elektrische stimulatie voldoen niet aan de stand van de wetenschap en praktijk en zijn daarmee geen verzekerde zorg, aldus de medisch adviseur.

¹ Meng Z, Liu S, Zheng Y, Phillips JS Repetitive transcranial magnetic stimulation for tinnitus Cochrane Database of Systematic Reviews 2011, issue 10.

Het College heeft kennisgenomen van de stukken en beoordeeld of verweerder terecht het gevraagde heeft afgewezen. Op basis van de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering en het advies van de medisch adviseur, concludeert het College dat verzoeker niet in aanmerking komt voor de gevraagde vergoeding. In artikel A.3.2. van de zorgverzekering is bepaald dat inhoud en omvang van de zorg wordt bepaald door de stand van de wetenschap en praktijk. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald. Gelet op het advies van de medisch adviseur voldoet de betreffende behandeling niet aan deze voorwaarde.

Ten slotte merkt het College nog 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.

Hoogachtend,

**College voor
zorgverzekeringen**
Pakket

Datum
5 maart 2014

Onze referentie
2014026468