

26 NOV 2018



Zorginstituut Nederland

2018 00888

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

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

**Zorginstituut Nederland**  
Zorg I

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

T +31 (0)20 797 85 55

**Contactpersoon**

2018059367

Datum 23 november 2018  
Betreft Definitief advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

**Zaaknummer**  
2018047605

**Onze referentie**  
2018059367

**Uw referentie**  
201800888

**Uw brief van**  
27 september 2018

Geachte heer

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

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 hierbij als definitief beschouwen.

In uw brief d.d. 15 november 2018 heeft u het Zorginstituut de volgende vraag gesteld:

*Door de heer Van Elmbt is, onder verwijzing naar de brief van zijn oogarts van 14 augustus 2018, betoogd dat zijn oogafwijking niet is te corrigeren met een bril. Deze oogafwijking bestaat volgens betrokkene eruit dat hij met één oog normaal kan zien, maar dat het andere oog grote beelden geeft. De beelden zouden - zo zette de heer Van Elmbt uiteen - niet tot één gewoon beeld kunnen worden samengevoegd. Kunt u toelichten of het in de situatie van de heer Van Elmbt uit een oogheekkundig oogpunt mogelijk is een en ander met een bril te corrigeren? Wilt u hierbij de brief van de oogarts van betrokkene betrekken?*

Naar aanleiding van uw vraag merkt de medisch adviseur het volgende op. De oogarts geeft in de email van 19 april 2018 aan dat de hoge sterkte aan het rechter oog niet te corrigeren is met een bril, en ook in haar brief van 14 augustus 2018 noemt zij dat de refractie (rechts 0,9 met S+4,75, C-3,75, links 1,0 met S+0,25, C-0,5) niet acceptabel is in een bril.

Het Zorginstituut gaat bij de beoordeling van onderhavig geschil uit van de circulaire van Zorgverzekeraars Nederland, om inhoudelijke redenen, en juist ook omdat de circulaire is opgesteld in samenwerking met het Nederlands

Oogheelkundig Gezelschap.<sup>1</sup> Volgens deze circulaire moet de afwijking in geval van hypermetropie ten minste 6 dioptrie bedragen en in geval van anisometropie ten minste 4 dioptrie, waarbij uitgegaan wordt van het sferisch equivalent volgens de in de circulaire genoemde berekening. Op basis van de hypermetropie alsmede de anisometropie van verzoeker komt refractiechirurgie niet voor vergoeding in aanmerking ten laste van de basisverzekering.

**Zorginstituut Nederland**  
Zorg 1

**Datum**  
23 november 2018

**Onze referentie**  
2018059367

In principe is de refractieafwijking van verzoeker te corrigeren met een goede bril (na een adequate gewenningsperiode, aangezien een dergelijke nieuwe bril in eerste instantie klachten kan geven). Mede gelet op de circulaire wordt in de brief van de oogarts onvoldoende onderbouwd waarom refractiecorrectie niet mogelijk zou zijn in een bril.

Hoogachtend,

*Hoofd afdeling Zorg*

---

<sup>1</sup> Circulaire refractiechirurgie 4 mei 2016, te raadplegen via:

<https://www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/brief/2016/05/04/brief-zorgverzekeraars-nederland-over-refractiechirurgie>

18 OKT 2018



Zorginstituut Nederland

2018.00000

> 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**  
Zorg I

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

T +31 (0)20 797 85 55

**Contactpersoon**

2018052101

Datum 18 oktober 2018  
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

**Zaaknummer**  
2018047605

**Onze referentie**  
2018052101

**Uw referentie**  
201800888

**Uw brief van**  
27 september 2018

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 27 september 2018 aan Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet (Zvw). Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van de kosten van refractiechirurgie.

Bij uw adviesaanvraag hebt u ons ook een kopie van het dossier gestuurd, maar een verslag van de hoorzitting ontbreekt nog. Het Zorginstituut 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.

In artikel B.4. van de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering is de aanspraak op medisch specialistische zorg omschreven. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald.

Vooraf merkt het Zorginstituut 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 het Zorginstituut 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 het Zorginstituut dit dossier voor een medische beoordeling voorgelegd aan zijn medisch adviseur. Deze heeft de stukken bestudeerd en deelt het volgende mee.

#### Casus

Verzoeker heeft aangegeven geen brillenglazen te kunnen verdragen en intolerant te zijn voor het dragen van harde en zachte contactlenzen. Verzoeker heeft ten

minste een jaar aaneengesloten contactlezen gedragen en in die 12 maanden tenminste één contactlenswijziging gehad van een ander materiaal ter verbetering van het draagcomfort. Verder lijdt verzoeker aan objectiveerbaar contactlens geïnduceerde roodheid en subjectieve klachten, namelijk minder draagcomfort aan het einde van de dag. Op basis van deze beperkingen in combinatie met (sferische equivalent) anisometropie >4D stelt de behandelend oogarts een refractieve behandeling voor, phake torische lensimplantatie bij beide ogen.

Zorginstituut Nederland  
Zorg I

Datum  
18 oktober 2018

Onze referentie  
2018052101

De oogarts heeft bij het rechter oog een visus geconstateerd van 0,9, S+4,75, C-3,75, As 84 en bij het linker oog een visus van 1,0, S+0,25, C-0,50, As 80.

Bij brief d.d. 19-04-2018 en 14-08-2018 heeft de behandelend oogarts verder verklaard dat verzoeker een hoge sterkte heeft ontwikkeld aan zijn rechteroog ten gevolge van een in het verleden uitgevoerde laserbehandeling. De oogarts geeft aan dat er sprake is van een hoog en irregulair astigmatisme en haze. Deze refractie is volgens de oogarts niet acceptabel in een bril. Ook heeft verzoeker als gevolg hiervan hoofdpijnklachten.

Op 4 augustus 2018 heeft de opticien een meting verricht waarbij bij het rechteroog een visus is geconstateerd van 0,68, S+4, C-3, As 88 en bij het linkeroog een visus van 1,1, S-0,25, C-0,5, As 70. Volgens de opticien is sprake van een dusdanige anisometropie dat deze niet met een normale bril te corrigeren is. Daarnaast dient er rekening te worden gehouden met het gevaar van amblyopie van het rechteroog.

Verweerder heeft de aanvraag tot vergoeding van refractiechirurgie afgewezen. Hierbij voert verweerder aan dat verzoeker geen indicatie heeft voor de gevraagde behandeling.

#### Beoordeling

Volgens het standpunt van het Zorginstituut van 25 augustus 2008 over refractiechirurgie, komt een verzekerde in aanmerking voor refractiechirurgie indien de refractieafwijkingen niet door een bril kunnen worden gecorrigeerd en de verzekerde geen contactlenzen verdraagt.<sup>1</sup> In het vervolg hierop hebben zorgverzekeraars en het Nederlands Oogheelkundig Gezelschap nadere afspraken gemaakt om een uniforme uitvoering te bevorderen. Deze afspraken zijn opgenomen in een circulaire van Zorgverzekeraars Nederland over refractiechirurgie.<sup>2</sup> Hierin wordt aangegeven dat er aanspraak gemaakt kan worden op refractiechirurgie bij één van de volgende afwijkingen:

	Sferisch equivalent
Anisometropie	≥ 4D
Myopie	≥ -10D
Hypermetropie	≥ 6D
Astigmatisme	≥ 4,5D

<sup>1</sup> Standpunt CVZ 25-08-2008, te raadplegen via:

<https://www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/standpunten/2008/08/25/refractiechirurgie-is-aangewezen-als-afwijkingen-niet-door-bril-gecorrigeerd-kunnen-worden-en-verzekerde-geen-contactlenzen-verdraagt>

<sup>2</sup> Circulaire refractiechirurgie 4 mei 2016, te raadplegen via:

<https://www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/brief/2016/05/04/brief-zorgverzekeraars-nederland-over-refractiechirurgie>

waarbij de formule voor het berekenen van de sferische equivalent van de brilsterkte, gemeten op hoornvliesafstand 12 mm, is: sferische sterkte + (0,5 X cilindersterkte). Daarnaast moet er sprake zijn van contactlensintolerantie.

**Zorginstituut Nederland**  
Zorg I

De medisch adviseur heeft bovenstaande formule toegepast en komt daarbij tot de volgende resultaten:

**Datum**  
18 oktober 2018

**Onze referentie**  
2018052101

- Waarden meting oogarts d.d. 22-01-2018: sferisch equivalent rechts +4,75 + (0,5 X -3,75) = 2,875 en links +0,25 + (0,5 x -0,50) = 0. Het verschil tussen het linker en rechter oog (anisometropie, sferisch equivalent) bedraagt 2,87D.
- Waarden meting opticien d.d. 04-08-2018: sferisch equivalent rechts +4 + (0,5 x -3) = 2,5 en links -0,25 + (0,5 x -0,5) = -0,5. Het verschil tussen het linker en rechter oog (anisometropie, sferisch equivalent) bedraagt 3D.

#### Conclusie

De medisch adviseur concludeert op basis van de beschikbare informatie dat bij verzoeker sprake is van contactlensintolerantie. Echter bij de refractieafwijkingen die verzoeker heeft komt refractiechirurgie niet in aanmerking voor vergoeding vanuit de basisverzekering. De stellingen van de behandelend oogarts en opticien komen niet overeen met de norm uit de circulaire van ZN.

#### **Het advies**

Het Zorginstituut heeft kennisgenomen van de stukken en beoordeeld of verweerder terecht het gevraagde heeft afgewezen. Gelet op het bovenstaande adviseert het Zorginstituut tot afwijzing van het verzoek.

Hoogachtend,

*Hoofd afdeling Zorg*