

De heer of mevrouw J.H.M. P

Uw brief van
3 juni 2011

Uw kenmerk

Datum
15 juni 2011

Ons kenmerk
ZA/2011060959

Behandeld door
mw. mr. J.

Doorkiesnummer
(020) 797 88 03

Onderwerp
Verzoek heroverweging vergoeding sensoren diabetes type 1

Geachte heer of mevrouw P

Uw brief van 3 juni jl. hebben wij in goede orde ontvangen. In uw brief vraagt u om een heroverweging van de vergoeding van sensoren voor een continue glucosemeting. De sensoren bewerkstelligen een betere instelling van de diabetes waardoor complicaties kunnen worden voorkomen en zowel diabetes patiënten als de zorgsector hier baat bij hebben. U geeft aan dat u ruim 35 jaar diabetes type 1 heeft en dat een groep diabetici buiten de boot valt voor vergoeding van de sensoren, namelijk diabetici die moeilijk instelbaar zijn en er alles aan doen om een zo goed mogelijke instelling te bereiken. U stelt vast dat diabetici die hier minder moeite voor doen en regelmatig in het ziekenhuis worden opgenomen wel sensoren krijgen vergoed. Als bijlagen bij uw brief heeft u twee krantenartikelen gestuurd waarin wordt gesteld dat verblijf in Jellinek Retreat Curaçao grotendeels wordt vergoed door de zorgverzekering. U vindt de afwijzing door uw zorgverzekeraar van de vergoeding voor sensoren hierdoor extra zuur.

Naar aanleiding van uw brief delen wij u het volgende mede.

Continue Glucose Monitoring (CGM)

De vraag welke zorg behoort tot het basispakket beantwoordt het College voor zorgverzekeringen (CVZ) aan de hand van criteria die de Zorgverzekeringswet stelt. Eén van deze criteria is 'de stand van de wetenschap en praktijk': uit wetenschappelijke onderzoeken moet de effectiviteit van een behandeling bij een specifieke indicatie blijken (=bewezen effectief), pas dan kan de behandeling vallen onder het basispakket. Het CVZ kijkt daarbij naar de internationale wetenschappelijke literatuur en de richtlijnen van de beroepsgroepen. Op deze manier kan het CVZ vaststellen of het om effectieve zorg gaat.

Op 1 november 2010 heeft het CVZ een standpunt uitgebracht over CGM. Het CVZ heeft hierin geconcludeerd dat langdurige therapeutische toepassing van (real-time) CGM voor bepaalde patiëntengroepen – namelijk kinderen met diabetes type 1, volwassenen met slecht ingesteld diabetes type 1 (ondanks standaard controle blijvend hoog HbA1c (>8% of >64 mmol/mol)) en zwangere vrouwen met bestaande diabetes (type 1 en 2) – voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk wanneer de indicatiestelling en de toepassing van CGM op geprotocolleerde wijze plaatsvindt. Bijgaand zenden wij u dit standpunt.

Uit uw brief leiden wij af dat u niet behoort tot één van de patiëntengroepen die aanspraak hebben op CGM. Wij kunnen ons voorstellen dat u moeite heeft met de consequenties van bovenvermeld standpunt van het CVZ in uw persoonlijke situatie, maar kunnen niet ingaan op uw verzoek tot heroverweging van de vergoeding van sensoren voor CGM. Zoals uiteengezet, hanteert het CVZ het wetenschappelijke beoordelingskader. De Nederlandse Diabetes Federatie heeft ter bevordering van het gepast gebruik van CGM ook een protocol 'Indicatiecriteria voor vergoeding van RT-CGM' vastgesteld. Zij onderschrijven dat indicatiestelling en toepassing van CGM volgens dit protocol voorwaarde is voor vergoeding van CGM.


Jellinek Retreat Curaçao

Terzijde merken wij met betrekking tot vergoeding van verblijf in Jellinek Retreat Curaçao het volgende op.

Verslavingszorg is onderdeel van het basispakket. Omdat de Zorgverzekeringswet werelddekking kent, kan een verzekerde deze zorg ook ontvangen bij een zorginstelling in het buitenland. Dit geldt voor alle zorgvormen die vallen onder het basispakket. Dit wordt echter vergoed tot maximaal het Nederlands tarief (dat is vastgesteld door de Nederlandse Zorgautoriteit). In de polisvoorwaarden kan daarnaast zijn bepaald dat slechts een bepaald percentage van het Nederlands tarief wordt vergoed als het een niet door de zorgverzekeraar gecontracteerde zorgaanbieder betreft.

Vertrouwende u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,



Mw. mr. M. van der Veen-Helder
Hoofd Afdeling Zorg Advies

Bijlage: standpunt CVZ d.d. 1 november 2010