



> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

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

Zorginstituut Nederland
Zorg II

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

T +31 (0)20 797 85 55

Contactpersoon

2017011049

Datum 13 maart 2017
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer

2017008130

Onze referentie

2017011049

Uw referentie

G47 201601690

Uw brief van

16 februari 2017

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 16 februari 2017 aan Zorginstituut Nederland advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoekster en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van kosten van opname en behandeling in de kliniek Khiron House te Oxfordshire, Verenigd Koninkrijk.

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.

In de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering is de aanspraak op geestelijke gezondheidszorg omschreven. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald.

Vooraf merkt Zorginstituut Nederland nog op dat de adviestaak van Zorginstituut Nederland beperkt is tot de vraag of verzoekster 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 een zorgverzekeraar op basis van de aanvullende verzekering of coulantie.

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.

Verzoekster is wegens ernstige depressie en PTSS van 18 maart 2015 tot en met 30 juli 2015 in de kliniek Khiron House verbleven. Aldaar heeft zij behandelingen met mindfulness, meditatie, yoga en Thai Chi ondergaan en equine therapie

gehad. De echtgenoot van verzoekster heeft op 23 maart 2015 toestemming gevraagd voor deze behandeling. Op 26 mei 2015 heeft verweerder toestemming gegeven voor de opname voor een periode van 8 weken (tot en met 13 mei 2015). Verzoekster heeft op 22 juli 2015 een verzoek tot verlening ingediend. Verweerder wijst dit verzoek af. Het geschil betreft de weigering van verweerder om de volledige opname en behandeling te vergoeden.

Zorginstituut Nederland
Zorg II

Datum
13 maart 2017

Onze referentie
2017011049

Verzoekster voert aan dat met de akkoordverklaring voor de initiële opname het vertrouwen is gewekt dat de behandeling voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk. Daarnaast voert verzoekster aan dat verweerder een verkeerde invulling aan dit criterium geeft en dat de zorg voldoet aan het vereiste van noodzakelijkheid en doelmatigheid. Verweerder voert aan dat de zorg niet voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk. Volgens verweerder kan de zorg ook niet aangemerkt worden als doelmatige zorg omdat er geen medische noodzaak is voor verlening van de behandeling.

Om voor vergoeding van verlenging van de opname en de behandelingen in aanmerking te komen dient verzoekster een indicatie te hebben voor de verlenging van de opname. De medische noodzaak voor verlenging is echter niet aangetoond. De medisch adviseur heeft op basis van de stukken niet kunnen vaststellen, waarom verlenging van de opname noodzakelijk was. Evenmin is duidelijk of overwogen is waarom niet volstaan kon worden met een ambulante behandeling na de opname van 8 weken.

Ten aanzien van de gevolgde behandelingen tijdens de opname merkt de medisch adviseur in het algemeen het volgende op.

Het Zorginstituut heeft in 2013 een standpunt ingenomen over Mindfulness en Mindfulness Based Cognitive Therapy (MBCT).¹ Mindfulnessstrainingen of -cursussen worden breed aangeboden en lijken te voldoen in een behoefte van mensen die hulp zoeken bij psychische klachten. Mindfulness (trainingen of -cursussen) ter behandeling van psychische stoornissen voldoen echter niet aan het criterium stand van de wetenschap en praktijk.

Mindfulness is ook geïntegreerd in een psychologische interventie, namelijk cognitieve gedragstherapie. Dit wordt Mindfulness Based Cognitive Therapy genoemd. MBCT combineert mindfulness met elementen uit de cognitieve therapie en is specifiek gericht op preventie van terugval bij patiënten met terugkerende depressies. MBCT bestaat uit 8 wekelijkse groepsbijeenkomsten van tweeënhalf uur en een stiledag. Tijdens de bijeenkomsten worden zowel meditatieoefeningen gedaan als gesprekken gevoerd over de relatie tussen gedachtepatronen, gedrag en gevoelens. Daarnaast krijgen de participanten dagelijks huiswerk.

Er is voldoende wetenschappelijk bewijs voor de toepassing van MBCT bij volwassenen met een recidiverende depressieve stoornis in remissie, die drie of meer voorafgaande depressieve episodes hebben gehad. Voor deze groep is MBCT een effectieve interventie voor terugvalpreventie en voldoet MBCT aan de stand van de wetenschap en praktijk.

¹ <https://www.zorginstituutnederland.nl/binaries/zinl/documenten/standpunten/2013/09/25/mindfulness-bij-psychische-stoornissen/Mindfulness+bij+psychische+stoornissen.pdf>

In dit geval is echter niet vast komen te staan dat verzoekster MBTC heeft gehad en daarvoor geïndiceerd was.

Zorginstituut Nederland
Zorg II

Equithérapie wordt binnen de geneeskundige GGZ niet aangeboden als onderdeel van een van de klassieke vaktherapeutische stromingen in het kader van een multidisciplinaire behandeling. Deze therapie wordt door de relevante beroepsgroepen niet gerekend tot het aanvaarde arsenaal van zorg bij psychische stoornissen. Om deze reden is equithérapie geen te verzekeren zorg is in het kader van de geneeskundige GGZ.²

Datum
13 maart 2017

Onze referentie
2017011049

Er zijn geen aanwijzingen dat yoga, meditatie en Thai Chi evidence based interventies zijn bij depressie en PTSS.

De medisch adviseur concludeert uit de beschikbare informatie dat niet is aangetoond dat verzoekster een indicatie had voor verlenging van de opname. Daarnaast blijkt niet dat verzoekster MBCT heeft ondergaan. Andere behandelingen met mindfulness voldoen niet aan de stand van de wetenschap en praktijk. Ook yoga, meditatie, Tha Chi en equithérapie voldoen niet aan de stand van de wetenschap en praktijk. De behandeling die verzoekster heeft ondergaan is daarom geen verzekerde zorg.

Het advies

Zorginstituut Nederland heeft kennisgenomen van de stukken en beoordeeld of verweerder terecht het gevraagde heeft afgewezen. Gelet op het bovenstaande adviseert Zorginstituut Nederland tot afwijzing van het verzoek omdat niet is aangetoond dat er een indicatie was voor verlenging van de opname. Verder blijkt dat de diverse behandelingen niet voldoen aan de stand van de wetenschap en praktijk.

Hoogachtend,

/ s

r

² https://www.zorginstituutnederland.nl/binaries/zin/documenten/standpunten/2015/10_29/vaktherapie_en_dagbesteding_in_de_geneeskundige_ggz_vaktherapie_en_dagbesteding_in_de_geneeskundige_ggz.pdf