

23 DEC. 2016



201600912
Zorginstituut Nederland

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Aan de Geschillencommissie van
Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ)
T.a.v. mevrouw mr. f
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 2016137880

Datum 22 december 2016
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2016133464

Onze referentie
2016137880

Uw referentie
G47 201600912

Uw brief van
24 november 2016

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 24 november 2016 aan Zorginstituut Nederland advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van een discetomie op niveau C6-C7, uit te voeren in Munster, Duitsland.

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 overeengekomen zorgverzekering zijn de artikelen over de aanspraak op medisch specialistische zorg en buitenlandzorg omschreven. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald.

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. De medisch adviseur deelt het volgende mee.

Verzoeker heeft vanwege langdurige pijnklachten een aanvraag gedaan voor het in Duitsland uitvoeren van een discectomie op niveau C6-C7 met

aansluitende spondylodesis. Behandelend arts in Duitsland geeft aan dat sprake is van toenemende klachten door een instabiele discopathie op het niveau C6/C7.

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
22 december 2016

Onze referentie
2016137880

Verweerder heeft de aanvraag afgewezen omdat verzoeker niet redelijkerwijs was aangewezen op de gevraagde operatie. Op basis van het MRI verslag blijkt niet dat sprake is van aangetoonde wortelcompressie die een fusieoperatie rechtvaardigt. Ook zijn er geen aanwijzingen voor (verwachte) instabiliteit. Verder hebben behandelaars in Nederland aangegeven dat alternatieve behandelingen mogelijk zijn. Verzoeker stond hier niet (meer) voor open.

Beoordeling

Het geschil betreft, zorginhoudelijk, de indicatie voor de aangevraagde spondylodese.

In een eerdere zaken¹ hebben we vastgesteld dat er een indicatie voor spondylodese is als er instabiliteit van de wervelkolom bestaat of instabiliteit dreigt als gevolg van decompressie (laminectomie).

Er zijn internationaal en nationaal duidelijke indicaties geformuleerd voor spondylodese^{2,3}, namelijk instabiliteit in de wervelkolom en het afglijden van de ene wervel t.o.v. de andere (spondylolisthesis). Onder instabiliteit wordt verstaan dat de wervels onvoldoende onderling verband met elkaar hebben en dus min of meer los van elkaar liggen. Dit kan een gevolg zijn van een fractuur of een tumor.

Er bestaat discussie of je ook van instabiliteit kunt spreken als er een verhoogde beweeglijkheid is in de wervelkolom als gevolg van slijtage van de lage rug (verouderingsproces / degeneratieve veranderingen). Het is nog onvoldoende duidelijk of dit als oorzaak van chronische pijn kan worden aangemerkt en of chirurgische behandeling is aangewezen. Zie ook www.nvvn.org.

Als er twijfel is over een indicatie is nader onderzoek daarnaar nodig bij de behandelaar. Verweerder heeft dit gedaan. Behandelend orthopedisch chirurg Abbink heeft als indicatie opgegeven instabiele discopathie. De instabiliteit zou blijken uit de provocatieve discografie die direct verergering van de pijnklachten deed ontstaan. Er is geen verslag van een bewegingsonderzoek overlegd. Het MRI verslag geeft hierover geen uitsluitsel. Wel staat hierin dat er geen tekenen zijn van wortelcompressie.

De medisch adviseur concludeert dat op basis van de beschikbare informatie niet blijkt dat er sprake is van aangetoonde ernstige instabiliteit dan wel wortelcompressie. Op basis van het dossier is de indicatie voor een spondylodese naar zijn mening daarom niet aangetoond.

¹ Zaak 2012088055 en 2012101809

² O a Resnick DK et al, J Neurosurg Spine 2005, vol 2 Dit nummer is geheel gewijd aan evidence based richtlijnen aangaande lage rugklachten

³ Zie o a de website van de Ned Vereniging voor Neurochirurgie, www.nvvn.org, onder het hoofdstuk Spondylodese

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 oordeel dat verzoeker niet in aanmerking komt voor het gevraagde. De indicatie voor een spondylodese is niet aangetoond.

Hoogachtend,

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
22 december 2016

Onze referentie
2016137880