



Zorginstituut Nederland

202201172

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

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

Zorginstituut Nederland

Willem Dudokhof 1
1112 ZA Diemen
Postbus 320
1110 AH Diemen
www.zorginstituutnederland.nl
info@zinl.nl

T +31 (0)20 797 85 55

Contactpersoon

2023027712

Datum 11 juli 2023
Betreft Definitief advies als bedoeld in artikel 114 van de
Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2023017244

Onze referentie
2023027712

Uw referentie
202201172

Uw brieven van
26 april 2023 en 23 juni 2023

Geachte mevrouw.

Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) heeft het verslag van de hoorzitting en de aanvullende stukken ontvangen.

Uit het verslag en de aanvullende stukken komen geen feiten of omstandigheden naar voren die het Zorginstituut aanleiding geven het voorlopig advies te herzien. U kunt het voorlopig advies als definitief beschouwen.

Naar aanleiding van de brief van verzoeker d.d. 10 juni 2023 merkt het Zorginstituut het volgende op. Verzoeker geeft aan dat uit een Doppler onderzoek bleek dat er geen sprake was van verdenking van afsluiting van de knie-arterie. Volgens verzoeker gaat het om een constatering en geen verdenking. In het verslag d.d. 31 januari 2022 van de spaande behandelaar staat echter: *'Ecodoppler arterial: sospecha de oclusion de femoral superficial distal-poplitea'*, oftewel een vermoeden van/ verdenking op een afsluiting van de knie-arterie.

Verzoeker geeft verder aan dat in het voorlopig advies van het Zorginstituut staat dat er een stent in het bovenbeen is geplaatst, terwijl volgens verzoeker de stent in de bekkenslagader is geplaatst via zijn linker lies. Het is juist dat de stent feitelijk in de bekkenslagader (arteria iliaca externa) is geplaatst, die weliswaar overgaat in het (grote) bovenbeen (arteria femorales). Dit maakt de conclusie van het voorlopig advies alleen niet anders.

Tot slot geeft verzoeker aan dat het woord 'pas' subjectief is in de zin '*Uiteindelijk vindt geplande bypassoperatie van de kniearterie pas op 9 februari plaats*' uit het voorlopig advies. Hiermee bedoelde het Zorginstituut enkel aan te geven dat de bypassoperatie moest worden uitgesteld door onvoorziene (hart)problemen, en niet dat de operatie minder urgent zou zijn.

Hoogachtend,

Zorginstituut Nederland

Datum
11 juli 2023

Onze referentie
2023027712



Advies Zorginstituut Nederland in een geschil over de uitvoering van de zorgverzekering

De Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ) heeft op 26 april 2023 aan Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid, van de Zorgverzekeringswet (Zvw). Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van het plaatsen van een stent in de bekkenslagader en een arteriële bypass in het been, uitgevoerd in Spanje.

Bij de adviesaanvraag heeft de SKGZ een kopie van het dossier gestuurd. Het Zorginstituut brengt een voorlopig advies uit, dat nog aangepast kan worden als uit het verslag van de hoorzitting en/of aanvullende stukken nieuwe feiten of omstandigheden naar voren komen.

In de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering is de aanspraak op medisch-specialistische zorg omschreven. Dit komt overeen met de Zvw.

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. Dit betekent dat het Zorginstituut twee vragen beantwoordt. Namelijk, of de zorg in geschil onderdeel is van het basispakket en vervolgens of verzoeker op deze zorg is aangewezen. Dit laatste is een medische beoordeling. Er is een BIG-geregistreerde medisch adviseur betrokken bij de beoordeling van het geschil. Het Zorginstituut baseert het advies op de beschikbare informatie in het toegezonden dossier.

Het advies van het Zorginstituut kan geen betrekking hebben op een beslissing van verweerder op basis van de aanvullende verzekering of coulance.

Situatie van verzoeker

Verzoeker verblijft jaarlijks van 1 oktober tot 1 april in Spanje. Op 25 december 2021 glijdt hij uit in de badkamer. Op 30 december bezoekt hij de huisarts vanwege pijn in het rechter onderbeen. De huisarts vermoedt een kuitbeenfractuur en verwijst verzoeker naar het Xanit Vithas International Hospital in Benalmádena. Aldaar wordt op de spoedeisende hulp geen fractuur geconstateerd, en verzoeker wordt naar de traumatoloog verwezen.

De traumatoloog constateert op 7 januari 2022 een botvliesontsteking van het rechter scheenbeen (een zogenaamde shin splint), waarna een dag later een MRI scan gemaakt wordt van het rechter onderbeen. Hieruit blijkt echter dat geen sprake is van een botvliesontsteking.

Vanwege aanhoudende pijn in het rechter onderbeen bezoekt verzoeker op 25 januari weer de huisarts. Het rechter onderbeen en de voet van verzoeker worden steeds bleker en kouder en de bloeddoorstroming van het rechter onderbeen lijkt verstoord. Derhalve verwijst de huisarts verzoeker weer naar het ziekenhuis.

Een Doppler onderzoek in het ziekenhuis wijst uit dat een slagader in de knie verstopt is. In het verslag staat dat er een zwakke pols voelbaar is in de voetarteriën en dat er verdenking bestaat van afsluiting van de knie-arterie.



Daarom wordt een spoedangiogram geregeld. Hierop is een stenose van het grote bovenbeen rechts te zien en een afsluiting van de knie-arterie met gedeeltelijke recanalisatie van het onderbeen. Volgens het hoofd van de afdeling vaatchirurgie is acute medische behandeling noodzakelijk door middel van een stent in het bovenbeen en een omleiding van het knievat.

Verzoeker wordt vanaf 3 februari 2022 opgenomen in het ziekenhuis en op 4 februari wordt de stent in het bovenbeen geplaatst. In verband met pijn op de borst vindt op 5 februari eerst een nieuwe CT-scan plaats. Uiteindelijk vindt geplande bypassoperatie van de kniearterie pas op 9 februari plaats. Op 13 februari wordt verzoeker uit het ziekenhuis ontslagen.

Verzoeker heeft de kosten van de operaties zelf gefinancierd (€ 46.902,06). SOS International heeft namelijk kort voor de eerste operatie aangegeven dat het planbare zorg betreft en dat de kosten derhalve niet worden vergoed.

Verweerder heeft een vergoeding verleend van € 22.534,55 voor de operaties, gebaseerd op DBC-zorgproduct 099699099 met declaratiecode 15B485. Daarnaast vergoedt verweerder € 2.223,59 voor een IC-dag. Volgens verweerder is sprake van planbare zorg, derhalve is een hogere vergoeding niet mogelijk.

Adviestaak

De adviestaak van het Zorginstituut beperkt zich tot de vraag of verzoeker aanspraak kan maken op een verstrekking of een vergoeding op grond van de basisverzekering.¹ Dit geschil heeft hier geen betrekking op. Door de behandeling (deels) te vergoeden erkent verweerder dat sprake is van verzekerde zorg en dat verzoeker redelijkerwijs aangewezen was op deze zorg.

Beoordeling

Op verzoek van de SKGZ merkt het Zorginstituut het volgende op met betrekking tot de aard van de vergoeding.

Een DBC-zorgproduct is een code van negen cijfers die iets zegt over de inhoud van het totaal aan ziekenhuisactiviteiten (diagnostisering, behandeling en controles). Aan de hand van de geregistreerde activiteiten wordt het tarief van de behandeling vastgesteld.²

Het Zorginstituut heeft bepaald wat het meest passende DBC-zorgproduct is bij de behandeling van verzoeker.³ De gegevens zijn als volgt:

- Geldigheidsperiode 2022
- Specialisme 0303 chirurgie
- Diagnose 0303.419 PAOD3
- Zorgtype 11 Reguliere zorg

De verrichte zorgactiviteiten betreffen:

- 033351 Percutane transluminale angioplastiek niet-coronaire centrale arteriën exclusief de nierarterie (aanleggen stent);
- 033678 Femoropopliteale bypass, open procedure (het aanleggen van een vaatbypass bij de knie middels een openprocedure);
- 085042 CT onderzoek van de thorax, het hart en de grote vaten inclusief inbrengen contrastmiddel (tweemaal CT-onderzoek);
- 190218 Verpleegdag (zes verpleegdagen).

¹ Art. 114 lid 3 Zvw

² DBC zorgproduct: betekenis en uitleg systematiek, Te raadplegen via: <https://www.zorgwijzer.nl/faq/dbc>

³ Via <https://zorgproducten.nza.nl>



Zorginstituut Nederland

Op basis van bovenstaande gegevens wordt DBC-zorgproduct 099699099 gevonden met omschrijving *PAOD 3 | Oper perifere vaten zeer zwaar | Met VPLD | Hart/Vaat arterie/arteriole/capillair*.⁴ De bijbehorende declaratiecode is 15B485.

Conclusie

Op basis van de beschikbare informatie in het dossier kan worden geconcludeerd dat DBC-zorgproduct 099699099 met declaratiecode 15B485 het meest passend lijkt te zijn bij de uitgevoerde behandeling in Spanje.

Het advies

Het Zorginstituut heeft geen adviestaak in dit geschil en brengt geen advies uit. Het Zorginstituut merkt alleen op dat op basis van de beschikbare informatie in het dossier DBC-zorgproduct 099699099 met declaratiecode 15B485 het meest passend lijkt bij de behandeling in Spanje.

⁴ Consumentenomschrijving: *Uitgebreide operatie bloedvaten tijdens een ziekenhuisopname bij aderverkalking*