

08 APR 2013

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

Uw brief van
14 maart 2013

Uw kenmerk
G47 2012.02040/14/G

Datum
5 april 2013

Ons kenmerk
ZA/2013046828

Behandeld door
mw. mr. - -

Doorkiesnummer
(020) 797 87 07

Zaaknummer
2013038939

Onderwerp
Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

(

U hebt op 14 maart 2013 aan het College voor zorgverzekeringen advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van fysiotherapie. Bij uw adviesaanvraag hebt u ons ook een kopie van het dossier gestuurd, maar een verslag van de hoorzitting ontbreekt nog. Het College 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.

Na kennisneming van het geschil heeft het College dit dossier voor een medische beoordeling voorgelegd aan zijn medisch adviseur. Deze heeft de stukken bestudeerd en deelt het volgende mee.

Volgens de verwijzing in 2004 was er bij verzoeker sprake van het syndroom van Verbiest met neuropatische pijn. In 2009 wordt ook gesproken van het syndroom van Verbiest, hartfalen, discopathieën lumbaal en een chronisch pijnsyndroom, doel fysiotherapie ADL handhaving en zorgbehoud invalide echtgenoot. Verzoeker heeft al 12 jaar fysiotherapie op basis van de Zvw ondergaan op basis van een chronische indicatie fysiotherapie.

Recent is het dossier van verzoeker herbeoordeeld. De medische problematiek van verzoeker, het syndroom van Verbiest, is door verweerder geduid als een indicatie volgens artikel 1A.10, een radiculair syndroom met motorische uitval. Voor deze indicatie geldt dat er sprake is van een beperking van de duur, maximaal 3 maanden.

Het syndroom van Verbiest (neurogene claudicatio) is een congenitale vernauwing van het lumbale deel van het wervelkanaal (wervelkanaalstenose). Op latere leeftijd kan door degeneratieve processen de breedte van het kanaal nog verder afnemen zodat er een wanverhouding ontstaat tussen de ruimte en de inhoud (cauda) van het kanaal. Bij verzoeker is de indicatie syndroom van Verbiest al vele jaren eerder gesteld. Er is gekozen voor een conservatieve behandeling. De fysiotherapie is gericht op het onderhouden van de ADL zelfstandigheid van verzekerde.

In 2004 heeft het College al in een geschil geconcludeerd dat er bij het syndroom van Verbiest sprake is van een indicatie aangeboren afwijking van het bewegingsapparaat, de indicatie 1b1. Hierbij geldt geen beperking in de duur van de fysiotherapie. Verzekerde dient natuurlijk wel redelijkerwijs aangewezen te zijn op de fysiotherapie.

Het syndroom van Verbiest is een aangeboren afwijking van het bewegingsapparaat. Er is sprake van een aangeboren lumbale (= lende) vernauwing van het rugwervelkanaal. Verzoeker heeft een indicatie voor langdurige fysiotherapie, aldus de medisch adviseur.

Het College heeft kennisgenomen van de stukken en beoordeeld of verweerder terecht het gevraagde heeft afgewezen. Op basis van de tussen partijen overeengekomen zorgverzekeringen het advies van de medisch adviseur, is het College van oordeel dat verzoeker in aanmerking komt voor vergoeding van fysiotherapie.

In artikel 24 van de overeengekomen zorgverzekering is bepaald wanneer aanspraak bestaat op fysiotherapie. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald. Gelet op het advies van de medisch adviseur maakt verzoeker aanspraak op fysiotherapie.

Advies

Het College adviseert uw commissie om het verzoek toe te wijzen.

Hoogachtend, . .