

- 6 SEP. 2016



20160577
Zorginstituut Nederland

> 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
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

0530.2016111740

Datum 5 september 2016
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2016101149

Onze referentie
2016111740

Uw referentie
G47 201600577

Uw brief van
2 augustus 2016

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 2 augustus 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 behandeling van de ziekte van Dupuytren met Xiapex injecties in België.

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.

Vooraf merkt Zorginstituut Nederland nog op dat de adviestaak van Zorginstituut Nederland beperkt is tot de vraag of een verzekerde 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.

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.

Verzoeker heeft een aanvraag ingediend voor de behandeling van de ziekte van Dupuytren door middel van Xiapex infiltratie. Verzoeker is bekend met de ziekte van Bechterew waarvoor Remicade infuus 1x/6weken. Vanwege het gebruik van Remicade waren andere behandelingen (chirurgie, naaldenbehandeling) geen optie.

Verweerder heeft de aanvraag afgewezen. Hierbij wordt verwezen naar het standpunt van het Zorginstituut (2012).¹ Daarnaast wordt verwezen naar een aantal klinische studies^{2,3,4} en naar de recente negatieve aanbeveling van de NICE.⁵ De klinische studies zijn van een lagere kwaliteit vanwege design en opzet en de gepubliceerde resultaten zijn niet eenduidig.

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
5 september 2016

Onze referentie
2016111740

De medisch adviseur concludeert dat de conclusie van verweerder wordt ondersteund door wetenschappelijke publicaties en is gebaseerd op (literatuur)onderzoek. Hij is van mening dat het verzoek voldoende gemotiveerd terecht is afgewezen.

Juridische beoordeling

Zorginstituut Nederland heeft kennisgenomen van de stukken en beoordeeld of verweerder terecht het gevraagde heeft afgewezen. Op basis van de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering en het advies van de medisch adviseur, concludeert Zorginstituut Nederland dat verzoeker niet in aanmerking komt voor de gevraagde vergoeding.

In de overeengekomen zorgverzekering is bepaald dat de inhoud en omvang van de zorg wordt bepaald door de stand van de wetenschap en praktijk. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald. Gelet op het advies van de medisch adviseur is hiervan geen sprake.

Hoogachtend,

¹ <https://www.zorginstituutnederland.nl/binaries/content/documents/zinl-www/documenten/publicaties/geneesmiddelbeoordelingen/2012/1204-collagenase-clostridium-histolyticum-xiapex/1204-collagenase-clostridium-histolyticum-xiapex/collagenase+clostridium+histolyticum+%28Xiapex%29.pdf>

² Povlsen B, Povlsen SD. What is the better treatment for single digit dupuytren's contracture: surgical release or collagenase clostridium histolyticum (Xiapex) injection? Hand Surg. 2014;19(3):389-92. doi: 10.1142/S0218810414500324. Epub 2014 Aug 25.

³ Sanjuan-Cervero R, Vaquero M, Carrera-Hueso FJ. Salvage Palmar Fasciectomy after Initial Treatment with Collagenase Clostridium Histolyticum. Plast Reconstr Surg. 2016 Apr;137(4):760e-761e. doi: 10.1097/PRS.0000000000001996.

⁴ Zhou C, Hovius SE, Slipper HP, Feitz R, Van Nieuwenhoven CA, Pieters AJ, Selles RW. Collagenase Clostridium Histolyticum versus Limited Fasciectomy for Dupuytren's Contracture: Outcomes from a Multicenter Propensity Score Matched Study. Plast Reconstr Surg. 2015 Jul;136(1):87-97. doi: 10.1097/PRS.0000000000001320.

⁵ <https://www.nice.org.uk/news/press-and-media/nice-proposes-further-research-for-dupuytren%E2%80%99s-contracture-treatment>

