



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

0530.2015055248

Datum 1 mei 2015
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2015039671

Onze referentie
2015055248

Uw referentie
G47 201402190

Uw brief van
31 maart 2015

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 31 maart 2015 aan Zorginstituut Nederland advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoekster en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van de kosten van een operatie van een aneurysma, uitgevoerd te Ankara (Turkije). 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 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 en deelt het volgende mee.

Inleiding

Verzoekster heeft vergoeding gevraagd voor de kosten van een op 11 september 2013 in Turkije uitgevoerde operatie van een aneurysma. Verzoekster bezocht in Turkije een arts vanwege onder meer frequente hoofdpijnlachten. Met MRI onderzoek werd begin augustus 2013 in de rechter carotis interna een aneurysma van 1,5 x 2 cm gevonden. Voor verdere behandeling werd zij naar een neurochirurg verwezen. Een operatieve ingreep werd aangeraden. Terugreis naar Nederland werd afgeraden.

Via de ANWB alarmcentrale werd geen toestemming voor een operatie gekregen. Omdat de situatie ernstiger werd, is na 5 weken besloten de ingreep toch uit te laten voeren in Turkije.

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
1 mei 2015

Onze referentie
2015055248

Verweerder heeft de kosten deels vergoed. Er was volgens verweerder sprake van electieve zorg. Behandelend arts heeft in latere instantie aan de ANWB alarmcentrale laten weten dat er een risico was bij vliegen maar hij heeft zich niet uitgelaten over andere vormen van transport.

Bij de berekening is gebruik gemaakt van zorgproduct DBC codes 990062020 en 099999017.

Verzoekster is het niet eens met de hoogte van de vergoeding. Verzoekster vindt dat sprake was van spoedeisende zorg.

Beoordeling

Diagnosecode 0308.1205 (operatieve behandeling enkelvoudige niet complex aneurysma) leidt, met verpleegdagen, af naar DBC code 099999017. Dit is een passende DBC.

Ook DBC 990062020 is passend. Uit het dossier is op te maken dat een endovasculaire behandeling is uitgevoerd. Anders dan bij de (klassieke) open operatie wordt bij de endovasculaire behandeling via kleine incisies onder röntgendoorlichting geopereerd. Een radioloog zal hierbij zijn betrokken.

Wat betreft de vraag of sprake was van spoedeisende zorg: uit het dossier blijkt niet dat terugreizen naar Nederland medisch gezien onmogelijk was. Er zijn geen officieel vertaalde verklaringen van behandelaars in het dossier aanwezig. Aan de ANWB alarmcentrale is niet aangegeven dat verzoekster niet meer naar Nederland kon reizen.

Verweerder heeft niet onderzocht of er een acute reden was om het gevonden aneurysma te opereren. Uit de literatuur blijkt dat bij niet geruptureerde aneurysmata de kans op ruptureren binnen 5 jaar 40-50% is.¹ Aanbevolen wordt om grote, incidenteel gevonden aneurysmata bij patiënten jonger dan 70 jaar te opereren.² Er is echter geen reden voor acuut ingrijpen.

Het is voorstelbaar dat verweerder tot het oordeel komt dat geen sprake was van spoedeisende zorg.

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 mening dat verzoekster niet in aanmerking komt voor het gevraagde.

¹ Wiebers DO, Whisnant JP, Huston J et al. International Study of Unruptured Intracranial Aneurysms

Investigators. Unruptured intracranial aneurysms: natural history, clinical outcome, and risks of surgical and endovascular treatment. *Lancet*. 2003;12;362(9378):103-10.

² Komotar RJ, Mocco J, Solomon RA. Guidelines for the surgical treatment of unruptured intracranial aneurysms: the first annual J. Lawrence pool memorial research symposium--controversies in the management of cerebral aneurysms. *Neurosurgery*. 2008 Jan;62(1):183-93

Zorgverzekering

In artikel 14 van de VGZ Zorgverzekering Natura Polis is de aanspraak op medisch specialistische zorg omschreven. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald.

Gelet op het advies van de medisch adviseur van het Zorginstituut zijn de door verweerder toegepaste DBC codes passend.

Advies

Gelet op het bovenstaande adviseert Zorginstituut Nederland tot afwijzing van het verzoek.

Hoogachtend,

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
1 mei 2015

Onze referentie
2015055248