

08 AUG. 2012
2012 00870

CVZ

College voor zorgverzekeringen

201200870

Eekholt 4
1112 XH Diemen

Postbus 320
1110 AH Diemen

(020) 797 85 55
(020) 797 85 00

info@cvz.nl
www.cvz.nl

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

Uw brief van
19 juli 2012

Uw kenmerk
G47 2012.00870/10/G

Datum
7 augustus 2012

Ons kenmerk
ZA/2012093787

Behandeld door

Doorkiesnummer
(020) 797 88 03

Zaaknummer
2012088055

Onderwerp
Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 19 juli 2012 aan het College voor zorgverzekeringen advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoekster en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van een lumbale spondylodese operatie, uitgevoerd te Gent (België).

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.

Vooraf merkt het College op dat de adviestaak van het College beperkt is tot de vraag of een verzekerde aanspraak heeft op een verstrekking of een vergoeding op grond van de basisverzekering. Het advies van het College kan dus geen betrekking hebben op een beslissing van een zorgverzekeraar op basis van de aanvullende verzekering of coulance.

Medische beoordeling

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.

Inleiding

Verzoekster vraagt vergoeding van een lumbale spondylodese operatie. Verweerder wijst dit af, omdat de spondylodese in de individuele situatie van verzoekster niet redelijkerwijs is aangewezen.

Indicatie algemeen

Een spondylodese is het operatief aan elkaar vastzetten van wervels. De spondylodese operatie in zijn verschillende varianten behoort tot het behandelarsenaal van neurochirurgen en orthopeden in geval van rug- en beenklachten die kunnen worden toegeschreven aan afwijkingen van de rugwervels of de onderlinge relatie tussen aangrenzende rugwervels, in het bijzonder degeneratieve discusdegeneratie of failed back surgery syndrome.

Een spondylodese kan geïndiceerd zijn als er sprake is van instabiliteit (abnormale beweeglijkheid) tussen de wervels, of als er sprake is van beschadiging of bedreiging van zenuwstructuren.

In de Europese richtlijn 2005 voor behandeling van chronische aspecifieke lage rugpijn (2004, www.backpaineurope.org) wordt gesteld dat "chirurgisch ingrijpen niet aangeraden kan worden, tenzij intensieve conservatieve behandeling gedurende minstens twee jaar niet effectief is geweest en gecombineerde programma's van cognitieve interventie en oefeningen niet beschikbaar zijn. Gezien de hoge complicatiegraad van rugchirurgie, de kosten en de problemen van mensen na "failed back surgery" (onsuccesvolle lage-rug-operaties) wordt dringend aanbevolen om alleen zorgvuldig geselecteerde patiënten met ernstige pijn (en maximaal twee aangedane niveaus) voor deze procedure in aanmerking te laten komen." De Europese richtlijnen gaan niet nader in op deze selectiecriteria voor chirurgie.

De richtlijn in de Verenigde Staten noemen de volgende indicaties voor spondylodese: Indien er instabiliteit van de wervelkolom bestaat of instabiliteit dreigt als gevolg van decompressie (dat is een operatie aan de wervels die bedoeld is om bedreigde zenuwstructuren van hun (dreigende) beknelling te verlossen. Deze richtlijn benadrukt echter dat er onvoldoende bewijs van hoog niveau is om deze behandeling echt aan te bevelen (Ref: Journal of Neurosurgery: Spine. Guidelines for the performance of fusion procedures for degenerative disease of the lumbar spine. 2005; vol 2 (6)).

Beoordeling individuele situatie verzoekster

In deze casus spelen de volgende vragen:

1. Is er multidisciplinaire behandeling geweest?

In de brieven van de behandelende specialist is weliswaar enkele malen sprake van multidisciplinaire behandeling, maar er is geen enkel document in het dossier aanwezig waaruit blijkt dat dit werkelijk het geval was. Onder multidisciplinaire behandeling van rugpijn wordt verstaan: een revalidatietraject met minstens inzet van fysische oefentherapie en gedragswetenschappelijke behandeling.

2. Was er radiculare compressie (= beknelling van een zenuwwortel) of neurogene claudicatie (= loopklachten door beknelling van de bundel zenuwwortels in het lumbale wervelkanaal)?

Dit zou moeten blijken uit de combinatie van klinische, beeldvormende, neurologische en eventuele klinisch-neurofysiologische gegevens. Weliswaar blijkt uit het uitvoerige beeldvormende onderzoek dat er uitgebreide degeneratieve veranderingen aan de rugwervelkolom zijn, maar geen evidente beknelling of bedreiging van zenuwstructuren. Het dossier bevat geen gegevens over een eventueel neurologisch of klinisch-neurofysiologisch onderzoek naar zenuwuitval of zenuwschade.

3. Was er instabiliteit?

Uit het beeldvormend onderzoek blijkt niet dat er sprake is van instabiliteit. De tussenwervelschijf slijtage (discopathie) met geringe verschuiving van L4 ten opzichte van L5 geldt niet als instabiliteit.

Uit het dossier blijkt niet dat er multidisciplinaire behandeling is geweest, en evenmin dat er wortelcompressie, neurogene claudicatie of instabiliteit was.

Conclusie

In de individuele medische situatie van verzoekster was een spondylodese niet aangewezen.

Juridische beoordeling

Het College heeft kennisgenomen van de stukken. Op basis van de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering en het advies van de medisch adviseur, is het College van oordeel dat verzoekster niet in aanmerking komt voor het gevraagde.

In artikel A.3.2. van de CZ Zorgkeuze Polis is, voor zover voor het onderhavige geschil van belang, bepaald dat verzekerd is die zorg die onder de dekking van de verzekering valt en waarop de verzekerde naar inhoud en omvang redelijkerwijs is aangewezen. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald.

Nu de medisch adviseur heeft aangegeven dat een spondylodese in de individuele medische situatie van verzoekster niet aangewezen was, komt verzoekster niet in aanmerking voor vergoeding hiervan.

Advies

Gelet op het bovenstaande adviseert het College tot afwijzing van het verzoek.

Hoogachtend,