

11 AUG 2016



Zorginstituut Nederland

2015 02917

> 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

0530.2016103356

Datum 10 augustus 2016
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2016091000

Onze referentie
2016103356

Uw referentie
G47 201502917

Uw brief van
8 juli 2016

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 8 juli 2016 aan Zorginstituut Nederland advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van kosten van zorg in Suriname.

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. De medisch adviseur deelt het volgende mee.

Verzoeker had in Nederland reeds bestaande klachten (april/mei) van pijn in de schouder waarvoor de huisarts oefeningen voorstelde. Op vakantie (vertrek 29 mei) in Suriname namen deze klachten snel toe, ondanks de oefeningen en is er een afspraak gemaakt bij een lokale huisarts.

Deze verwees door naar de fysiotherapeut voor proefbehandelingen. Na drie behandelingen zonder verbetering werd er, via de huisarts, doorverwezen naar de neurochirurg in het Academische Ziekenhuis in Paramaribo (AZP). De neurochirurg (21 juli) heeft de neuroloog in consult gevraagd en aanvullend onderzoek aangevraagd: MRI CWK en een EMG. Verzoeker zou in het verleden

eerder een cyste hebben gehad in de nek waarbij vergelijkbare klachten naar voren kwamen. Hierop werd een carpaal tunnel syndroom (CTS) gediagnosticeerd. Deze is operatief (23 juli) met succes behandeld.

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
10 augustus 2016

Onze referentie
2016103356

De aanvraag van de neurochirurg voor aanvullend onderzoek is gericht op de behandeling van de zorgvraag. Voor het traject bij de neurochirurg en de neuroloog mogen in principe niet twee zorgproducten worden toegepast.

Op 13 juli is er contact geweest met de Menzis Alarmcentrale omtrent deze klachten. Hierop zou toestemming zijn verleend. Met name met het oog op het nog langdurige verblijf in Suriname en het verloop (erger worden) van de klachten. In het dossier is er sprake van contact op 13 juli met de alarmcentrale en een consult met de neurochirurg op 21 juli (operatie 23 juli). Onduidelijk is waarvoor de alarmcentrale toestemming gegeven zou hebben.

Verweerder vergoedt de kosten niet, omdat er sprake zou zijn van planbare zorg en niet van spoedzorg.

In het dossier zijn weinig medisch inhoudelijke documenten aanwezig. Er is de verwijzing van de huisarts in Suriname naar de neurochirurg vanwege pijn in de linkerschouder. Er is een aanvraag voor een MRI CWK voor "uitsluiten degeneratief CWK mn li en/of HNP C5/6 li, C6/7li" en voor een EMG n. medianus li bij de neuroloog. Daarnaast zijn er diverse kwitanties toegevoegd, waaronder voor wondbehandeling.

Op basis van de beperkte medische informatie aanwezig in het dossier is er sprake geweest van een CTS met toenemende pijnklachten. Behandeling met de fysiotherapeut was niet effectief. Na aanvullend onderzoek ter uitsluiting van een centraal neurologische aandoening door middel van een MRI-CWK en een bevestiging via een EMG van n. medianus werd een CTS gediagnosticeerd. Hierop werd een operatieve ingreep voorgesteld.

Een operatieve ingreep in het kader van CTS is zorg met een planbaar karakter.

Op basis van de aangeleverde documenten in het dossier is het gekozen zorgproduct 069499006 het meest passend bij een operatieve ingreep bij CTS.

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 oordeel dat verzoeker niet in aanmerking komt voor het gevraagde.

Zorgverzekering

In de overeengekomen zorgverzekering is de aanspraak op medisch specialistische zorg omschreven. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald.

Uit het advies van de medisch adviseur blijkt dat de door verweerder gehanteerde DBC passend is. Verzoeker heeft aanspraak op het bij deze DBC behorende tarief.

Advies

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

Hoogachtend,

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
10 augustus 2016

Onze referentie
2016103356