



Advies Zorginstituut Nederland in een geschil over de uitvoering van de zorgverzekering

De Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ) heeft op 27 januari 2025 aan Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid, van de Zorgverzekeringswet (Zvw). Verzoekster en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van een endometriosebehandeling in Atlanta, Verenigde Staten (VS).

Bij uw adviesaanvraag hebt u ook een kopie van het dossier gestuurd. Op 12 maart 2025 heeft het Zorginstituut het voorlopig advies aan uw commissie verstuurd. Vervolgens heeft uw commissie op 13 juni 2025 het hoorzittingsverslag d.d. 4 juni 2025 en aanvullende stukken aan het Zorginstituut gestuurd met het verzoek om een definitief advies.

In de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering is de aanspraak op medisch-specialistische zorg omschreven. Dit komt overeen met de Zvw.

Vooraf merkt het Zorginstituut nog op dat zijn adviestaak beperkt is tot de vraag of verzoekster aanspraak heeft op een verstrekking of een vergoeding op grond van de basisverzekering. Dit betekent dat het Zorginstituut twee vragen beantwoordt. Namelijk, of de zorg in geschil onderdeel is van het basispakket en vervolgens of verzoekster op deze zorg is aangewezen. Dit laatste is een medische beoordeling. Er is een BIG-geregistreerde medisch adviseur betrokken bij de beoordeling van het geschil. Het Zorginstituut baseert het advies op de beschikbare informatie in het toegezonden dossier.

Het advies van het Zorginstituut kan geen betrekking hebben op een beslissing van verweerder op basis van de aanvullende verzekering of coulance.

Situatie van verzoekster

Verzoekster is bekend met endometriose. In december 2021 kreeg verzoekster een pneumothorax rechts, waarvoor zij een thoraxdrain kreeg. Op de MRI werd een partiële hernatie van de lever in de rechter hemithorax gezien, meest waarschijnlijk op basis van endometriose. Op 28 december 2021 heeft verzoekster hiervoor een operatie (laparoscopie en video-geassisteerde thoracoscopie (VATS)) in Nederland ondergaan. Verzoekster heeft op 2 januari 2022 een recidief pneumothorax gehad, waarvoor zij conservatieve therapie kreeg. Naderhand bleef verzoekster klachten houden, waarbij gedacht werd aan residu/recidief endometriose boven dan wel beneden het diafragma.

Verzoekster had postoperatief viscerale pijn met significante vegetatieve symptomen. Ook had verzoekster pijn aan de nek, schouder rechts, scapula rechts en ribbenboogpijn met enige kortademigheid, soms een inconsistent ademhalingspatroon, pijn in het middenrif, angst en spanningshoofdpijn. Er was sprake van vegetatieve symptomen van vermoeidheid, misselijkheid, angst, hartkloppingen, zweten en pijn in de onderrug die wijzen op viscerale pijn. De symptomen gerelateerd aan bekkenendometriose en adenomyose waren: bekkenpijn, lage rugpijn, constante diarree, intermitterende scherpe pijn tijdens stoelgang, intermitterende pijn in de onderbuik (rechterkant), intermitterende pijn die uitstraalt naar heup/been links en diepe dyspareunie.



Vanwege gebrek aan expertise in Nederland, heeft de Nederlandse behandelaar verzoekster verwezen naar het buitenland voor diagnostiek en behandeling. Verzoekster is hierop naar het Northside Hospital in Atlanta in de VS gegaan, omdat de behandelend arts aldaar volgens verzoekster ervaren is in de behandeling van endometriose.

Op 9 november 2023 is verzoekster in Atlanta geopereerd. De operatie bestond uit twee delen: een buikoperatie (laparoscopie) en een operatie aan de thorax (VATS) voor het verwijderen van endometriose.

De totale kosten van de operaties bedragen USD 68.928,02. Verzoekster vraagt om volledige vergoeding van deze kosten ten laste van de basisverzekering.

Verweerder heeft in de brief d.d. 8 mei 2023 aangegeven de abdominale laparoscopie behandeling te vergoeden met een maximum van € 20.207,94 (DBC-zorgproductcode 149399056 met declaratiecode 15D658). Op 4 april 2024 heeft verweerder, nadat vergoeding voor de VATS procedure in eerste instantie door verweerder werd afgewezen, tevens aangegeven de VATS procedure te vergoeden met een maximum van € 15.737,85 (DBC-zorgproductcode 029099033 met declaratiecode 15C071).

Daarnaast geeft verweerder aan dat in het kader van de buikoperatie sprake is van één zorgvraag. Om die reden vinden de verschillende verrichtingen allen laparoscopisch plaats in dezelfde sessie. Het is één ingreep zodat binnen de in Nederland toepasselijke systematiek, die bepalend is voor de hoogte van de vergoeding, ook maar eenmaal een DBC-zorgproduct mag worden geopend. Voor de thoraxoperatie geldt volgens verweerder ook dat sprake is van één zorgvraag voor alle verschillende onderdelen van de ingreep. Ook hiervoor mag maar eenmaal een DBC-zorgproductcode worden geopend.

Er zijn volgens verzoekster meer dan twee DBC-zorgproductcodes van toepassing. Volgens verzoekster zijn meerdere organen behandeld tijdens een complexe operatie door een multidisciplinair team. Hiervoor dienen volgens verzoekster aparte DBC-zorgproductcodes te worden toegekend.

Voorlopig advies Zorginstituut d.d. 12 maart 2025

In het voorlopig advies heeft het Zorginstituut aangegeven dat er drie specialismen betrokken zijn bij de behandeling van verzoekster; gynaecologie, thoraxchirurgie en anesthesie.

Uit de Regeling medisch-specialistische zorg van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) volgt dat wanneer bij de behandeling van een zorgvraag van een patiënt meer poortspecialismen betrokken zijn als hoofdbehandelaar, elk poortspecialisme, waarvoor sprake is van een eigen zorgvraag, diagnosestelling én behandeling, een eigen zorgtraject opent.¹

De anesthesist wordt beschouwd als ondersteunend aan de andere twee poortspecialismen gynaecologie en thoraxchirurgie. Er zijn door het Zorginstituut dan ook twee DBC-zorgproductcodes bepaald. Op basis van de beschikbare informatie in het dossier kan geconcludeerd worden dat DBC-zorgproductcodes 149399056 en 029099033 het meest passend lijken te zijn bij de uitgevoerde behandeling in Atlanta (VS).

¹ Art. 5, lid 2, onder a, Regeling medisch-specialistische zorg



Aanvullende informatie

Tijdens de hoorzitting van 4 juni 2025 geeft verzoekster aan de hand van een PowerPoint presentatie aan dat niet alle ingrepen in de buik endometriose gerelateerd zijn. Volgens verzoekster moet verweerder uitgaan van twee zorgvragen; één voor de endometrioseverwijdering uit alle aangetaste organen en één zorgvraag voor alle niet-endometriose gerelateerde ingrepen in de buik. Voor beide zorgvragen geldt volgens verzoekster dat op grond van artikel 5, lid 2, sub a, van de Regeling medisch-specialistische zorg meerdere DBC-zorgproductcodes kunnen en ook moeten worden gehanteerd.

De aanvullende stukken bevatten onder andere de PowerPoint presentatie waarin verzoekster haar standpunt uiteenzet. In de eerste twee slides 'Abdominal surgery (part 1): ZK point of view' (slide 1 en 2) geeft verzoekster aan dat verweerder alle uitgevoerde behandelingen onder de noemer 'endometriosis in abdomen' heeft geschaard bij het vaststellen van DBC-zorgproduct 149399056. Verzoekster betoogt vervolgens in slide 3 'Abdominal surgery (part 2): M. Kocic point of view', dat een vaginale nodule, buikwandhernia en appendectomie geen endometriose betreffen. Dit betreffen volgens verzoekster nieuwe zorgvragen waar een nieuw DBC-zorgproduct voor moet worden geopend. Daarnaast vraagt verzoekster zich in slide 4 'Thoracic surgery: M. Kocic and ZK point of view' af of DBC-zorgproduct 029099033 de verrichte activiteiten in de thorax voldoende ondervangt.

Adviestaak Zorginstituut

De adviestaak van het Zorginstituut beperkt zich tot de vraag of verzoekster aanspraak kan maken op een verstrekking of een vergoeding op grond van de basisverzekering.² Het is niet aan het Zorginstituut om de hoogte van de vergoeding vast te stellen. Het bepalen van een passend DBC-zorgproduct behoort dan ook niet tot de wettelijke adviestaak van het Zorginstituut, dit doet het Zorginstituut op verzoek van de SKGZ. Een DBC-zorgproduct is een code van negen cijfers die iets zegt over de inhoud van het totaal aan ziekenhuisactiviteiten (diagnostisering, behandeling en controles). Aan de hand van de geregistreerde activiteiten wordt het tarief van de behandeling vastgesteld.

Aanspraak op zorg

Als zorg tot het verzekerde pakket behoort kan een individuele verzekerde alleen aanspraak maken op vergoeding als de verzekerde naar inhoud en omvang redelijkerwijs is aangewezen op de prestatie.³ Dit betekent dat er een koppeling moet zijn tussen de zorgbehoefte (de medische indicatie) en de zorg die geleverd wordt. Het gaat derhalve om de vraag of in het individuele geval de verlangde zorg het aangewezen middel is om in het gezondheidstekort van de verzekerde te voorzien. De medische indicatie moet voorafgaand aan de zorg worden gesteld.

Beoordeling

Naar aanleiding van de aanvullende informatie heeft het Zorginstituut de zorgvraag van verzoekster nader bestudeerd. De zorgvraag betrof het opsporen en zo mogelijk verwijderen van endometriosehaarden en de gevolgen daarvan (zoals verklevingen) in abdomen en thorax.

² Art 114 lid 3 Zvw

³ Art. 2.1 lid 3 Bzv



Verrichtingen in de abdomen

Verzoekster stelt dat het verwijderen van de vaginale nodule, opereren van de buikwandhernia en appendectomie, geen verband houden met de endometriose.

Uit de beschikbare informatie in het dossier blijkt niet dat voorafgaand aan de operatie een aparte indicatie is gesteld voor het verwijderen van de vaginale nodule, opereren van de buikwandhernia en appendectomie. In het operatieverslag d.d. 9 november 2023 worden voorafgaand aan de operatie vier diagnoses aangegeven: *endometriosis, catamenial pneumothorax, possible bowel endometriosis, possible adenomyosis*. Bij de postoperatieve diagnoses worden onder andere de *vaginal nodule, abnormal appendix* en *abdominal wall hernia* genoemd. Er kan daarom niet vastgesteld worden dat voorafgaand aan de operatie een specifieke diagnose is gesteld met betrekking tot het verwijderen van de vaginale nodule, opereren van de buikwandhernia en de appendectomie. Enkel achteraf, in het operatieverslag, worden de diagnoses *vaginal nodule, abnormal appendix* en *abdominal wall hernia* vermeld en aangegeven dat de genoemde ingrepen zijn uitgevoerd.

Aangezien voorafgaand aan een behandeling vast moet staan dat een verzekerde redelijkerwijs is aangewezen op de behandeling, kan niet geconcludeerd worden dat verzoekster aanspraak kan maken op een (aparte) vergoeding van dit deel van de behandeling ten laste van de basisverzekering. Het Zorginstituut stelt daarom geen apart DBC-zorgproduct vast voor het verwijderen van de vaginale nodule, opereren van de buikwandhernia en de appendectomie.

In het voorlopig advies heeft het Zorginstituut twee DBC-zorgproducten vastgesteld, te weten 149399056 en 029099033. De zorgactiviteiten '034911 Endoscopische appendectomie', en '035762 Endoscopische operatie hernia umbilicalis bij personen vanaf 12 jaar' waren toegevoegd aan DBC-zorgproduct 149399056. Voor de verwijdering van de vaginale nodule is in het voorlopig advies geen aparte zorgactiviteit opgevoerd.

Nu blijkt dat het opereren van de buikwandhernia en de appendectomie geen verband houden met de endometriose van verzoekster, heeft het Zorginstituut opnieuw de casus afgeleid op de website van de NZa.⁴ Bij het weglaten van de zorgactiviteiten met betrekking tot de appendectomie en de buikwandhernia verandert het DBC-zorgproduct niet:

- Specialisme 0307 Obstetrie en gynaecologie.
- Diagnose 0307.G17 Endometriose.
- Zorgactiviteit 035587 Laparoscopische of laparotomische behandeling endometriosis, uitgebreide chirurgie in een stadium IV-V.
- Zorgactiviteit 035774 Endoscopische operatie hernia diaphragmatica, abdominaal.
- Zorgactiviteit 030582 Anesthesie bij splanchnicus blok.

Het bovenstaande leidt nog steeds tot DBC-zorgproductcode 149399056.

Verrichtingen in de thorax

In het operatieverslag d.d. 9 november 2023 worden voorafgaand aan de operatie twee diagnoses aangegeven: *recurrent catamenial right pneumothorax* en *endometriosis and fenestration of right hemidiaphragm*. Bij de postoperatieve bevindingen wordt een normale bronchoscope vermeld, mesh plaatsing en

⁴ <https://zorgproducten.nza.nl/CasusAfleiden.aspx>



endometriose in het rechter deel van het diaphragma, en adhesies van de rechter longkwab. De in de thorax uitgevoerde verrichtingen waren dus allemaal endometriose gerelateerd.

In het voorlopig advies heeft het Zorginstituut aangegeven dat DBC-zorgproductcode 029099033 het meest passend is bij de verrichtingen in de thorax. Twee zorgactiviteiten zijn bij nader inzien niet toegevoegd tijdens het afleiden van de casus op de website van de NZa. Het betreft de zorgactiviteiten '032479 Diagnostische bronchoscopie met chartismeting' en '035783 Verwijderen of revisie mesh na behandeling hernia diaphragmatica'. Het Zorginstituut heeft de casus daarom opnieuw afgeleid en deze zorgactiviteiten toegevoegd:

- Specialisme 0328 Cardio thoracale chirurgie.
- Diagnose 0328.1340 Exploratieve thoracotomie.
- Zorgactiviteit 032479 Diagnostische bronchoscopie met chartismeting.
- Zorgactiviteit 035783 Verwijderen of revisie mesh na behandeling hernia diaphragmatica.
- Zorgactiviteit 032653 Pleurodese, open procedure.
- Zorgactiviteit 190218 Verpleegdag (6x).

Het bovenstaande leidt nog steeds tot DBC-zorgproduct 029099033. Dit DBC-zorgproduct ondervangt dan ook voldoende de verrichte activiteiten in de thorax.

Conclusie

Op basis van de beschikbare informatie in het dossier concludeert het Zorginstituut dat DBC-zorgproductcodes 149399056 en 029099033 het meest passend lijken te zijn bij de uitgevoerde behandeling in Atlanta (VS). Voor het verwijderen van de vaginale nodule, opereren van de buikwandhernia en de appendectomie bepaalt het Zorginstituut geen apart DBC-zorgproduct nu het Zorginstituut niet kan vaststellen dat verzoekster hier redelijkerwijs op aangewezen was, voorafgaand aan de uitgevoerde operatie.

Advies

Het Zorginstituut merkt buiten zijn adviestaak om op dat op basis van de beschikbare informatie in het dossier DBC-zorgproductcodes 149399056 en 029099033 het meest passend lijken te zijn bij de uitgevoerde behandeling in Atlanta (VS). Het Zorginstituut kan op basis van de beschikbare informatie in het dossier niet vaststellen dat verzoekster voorafgaand aan de operatie redelijkerwijs was aangewezen op het verwijderen van de vaginale nodule, opereren van de buikwandhernia en de appendectomie. Daarom bepaalt het Zorginstituut geen apart DBC-zorgproduct voor deze verrichtingen.

Advies Zorginstituut Nederland in een geschil over de uitvoering van de zorgverzekering

De Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ) heeft op 27 januari 2025 aan Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid, van de Zorgverzekeringswet (Zvw). Verzoekster en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van een endometriosebehandeling in Atlanta, Verenigde Staten (VS).

Bij de adviesaanvraag heeft de SKGZ een kopie van het dossier gestuurd. Het Zorginstituut brengt een voorlopig advies uit, dat nog aangepast kan worden als uit het verslag van de hoorzitting en/of aanvullende stukken nieuwe feiten of omstandigheden naar voren komen.

In de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering is de aanspraak op medisch-specialistische zorg omschreven. Dit komt overeen met de Zvw.

Vooraf merkt het Zorginstituut nog op dat zijn adviestaak beperkt is tot de vraag of verzoekster aanspraak heeft op een verstrekking of een vergoeding op grond van de basisverzekering. Dit betekent dat het Zorginstituut twee vragen beantwoordt. Namelijk, of de zorg in geschil onderdeel is van het basispakket en vervolgens of verzoekster op deze zorg is aangewezen. Dit laatste is een medische beoordeling. Er is een BIG-geregistreeerde medisch adviseur betrokken bij de beoordeling van het geschil. Het Zorginstituut baseert het advies op de beschikbare informatie in het toegezonden dossier.

Het advies van het Zorginstituut kan geen betrekking hebben op een beslissing van verweerder op basis van de aanvullende verzekering of coulance.

Situatie van verzoekster

Verzoekster is bekend met endometriose. In december 2021 kreeg verzoekster een pneumothorax rechts, waarvoor zij een thoraxdrain kreeg. Op de MRI werd een partiele hernatie van de lever in de rechter hemithorax gezien, meest waarschijnlijk op basis van endometriose. Op 28 december 2021 heeft verzoekster hiervoor een operatie (laparoscopie en video-geassisteerde thoracoscopie (VATS)) in Nederland ondergaan. Verzoekster heeft op 2 januari 2022 een recidief pneumothorax gehad, waarvoor zij conservatieve therapie kreeg. Naderhand bleef verzoekster klachten houden, waarbij gedacht werd aan residu/recidief endometriose boven dan wel beneden het diafragma.

Verzoekster had postoperatief viscerale pijn met significante vegetatieve symptomen. Ook had verzoekster pijn aan de nek, schouder rechts, scapula rechts en ribbenboogpijn met enige kortademigheid, soms een inconsistent ademhalingspatroon, pijn in het middenrif, angst en spanningshoofdpijn. Er was sprake van vegetatieve symptomen van vermoeidheid, misselijkheid, angst, hartkloppingen, zweten en pijn in de onderrug die wijzen op viscerale pijn. De symptomen gerelateerd aan bekkenendometriose en adenomyose waren: bekkenpijn, lage rugpijn, constante diarree, intermitterende scherpe pijn tijdens stoelgang, intermitterende pijn in de onderbuik (rechterkant), intermitterende pijn die uitstraalt naar heup/been links en diepe dyspareunie.

Vanwege gebrek aan expertise in Nederland, heeft de Nederlandse behandelaar verzoekster verwezen naar het buitenland voor diagnostiek en behandeling.

Verzoekster is hierop naar het Northside Hospital in Atlanta in de VS gegaan, omdat de behandelend arts aldaar volgens verzoekster ervaren is in de behandeling van endometriose.

Op 9 november 2023 is verzoekster in Atlanta geopereerd. De operatie bestond uit twee delen: een buikoperatie (laparoscopie) en een operatie aan de thorax (VATS) voor het verwijderen van endometriose.

De totale kosten van de operaties bedragen USD 68.928,02. Verzoekster vraagt om volledige vergoeding van deze kosten ten laste van de basisverzekering.

Verweerder heeft in de brief d.d. 8 mei 2023 aangegeven de abdominale laparoscopie behandeling te vergoeden met een maximum van €20.207,94 (DBC-zorgproductcode 149399056 met declaratiecode 15D658). Op 4 april 2024 heeft verweerder, nadat vergoeding voor de VATS procedure in eerste instantie door verweerder werd afgewezen, tevens aangegeven de VATS procedure te vergoeden met een maximum van € 15.737,85 (DBC-zorgproductcode 029099033 met declaratiecode 15C071).

Daarnaast geeft verweerder aan dat in het kader van de buikoperatie sprake is van één zorgvraag. Om die reden vinden de verschillende verrichtingen allen laparoscopisch plaats in dezelfde sessie. Het is één ingreep zodat binnen de in Nederland toepasselijke systematiek, die bepalend is voor de hoogte van de vergoeding, ook maar eenmaal een DBC-zorgproduct mag worden geopend. Voor de thoraxoperatie geldt volgens verweerder ook dat sprake is van één zorgvraag voor alle verschillende onderdelen van de ingreep. Ook hiervoor mag maar eenmaal een DBC-zorgproductcode worden geopend.

Er zijn volgens verzoekster meer dan twee DBC-zorgproductcodes van toepassing. Volgens verzoekster zijn meerdere organen behandeld tijdens een complexe operatie door een multidisciplinair team. Hiervoor dienen volgens verzoekster aparte DBC-zorgproductcodes te worden toegekend.

Adviestaak

De adviestaak van het Zorginstituut beperkt zich tot de vraag of verzoekster aanspraak kan maken op een verstrekking of een vergoeding op grond van de basisverzekering.¹ Dit geschil heeft hier geen betrekking op. Door de behandeling (deels) te vergoeden erkent verweerder dat sprake is van verzekerde zorg en dat verzoekster redelijkerwijs aangewezen was op deze zorg. Het Zorginstituut heeft derhalve geen adviestaak in dit geschil.

Beoordeling

Op verzoek van de SKGZ merkt het Zorginstituut het volgende op met betrekking tot de aard van de vergoeding. Een DBC-zorgproduct is een code van negen cijfers die iets zegt over de inhoud van het totaal aan ziekenhuisactiviteiten (diagnostisering, behandeling en controles). Aan de hand van de geregistreerde activiteiten wordt het tarief van de behandeling vastgesteld.

Verzoekster is van 9 november 2023 tot en met 14 november 2023 opgenomen geweest in het Northside Hospital in Atlanta in de VS. Op 9 november 2023 heeft verzoekster een buikoperatie (laparoscopie) en een operatie aan de thorax (VATS) ondergaan voor het verwijderen van endometriose.

¹ Art 114 lid 3 Zvw

Uit het dossier blijkt dat de volgende procedures in de VS zijn uitgevoerd:

- " 1) *Laparoscopic endometriosis excision from all organs in abdomen;*
2) *Appendectomy;*
4) *Excision of vaginal nodule;*
5) *Laparoscopic excision of endometriosis from the diaphragm (abdominal side);*
6) *Thoracotomy (chest) with talk Pleurodesis, and;*
7) *Excision of endometriosis on the diaphragm;*
8) *Diaphragmatic hernia repair and mesh placement from the chest cavity;*
9) *Exparel Nerve block;*
10) *Application of platelet rich plasma.*"

Op basis van de beschikbare informatie in het dossier blijkt dat er drie specialisten betrokken zijn bij de behandeling van verzoekster; gynaecologie, thoraxchirurgie en anesthesie. Uit de Regeling medisch-specialistische zorg van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) volgt dat wanneer bij de behandeling van een zorgvraag van een patiënt meer poortspecialisten betrokken zijn als hoofdbehandelaar, elk poortspecialisme, waarvoor sprake is van een eigen zorgvraag, diagnosestelling én behandeling, een eigen zorgtraject opent.²

De anesthesist wordt beschouwd als ondersteunend aan de andere twee poortspecialisten gynaecologie en thoraxchirurgie. Er zijn door het Zorginstituut dan ook twee DBC-zorgproductcodes bepaald. De verpleegligdagen (zes dagen, vijf nachten) worden slechts eenmaal meegenomen bij de berekening van de passende DBC-zorgproducten.

Het Zorginstituut heeft bepaald wat de meest passende DBC-zorgproducten zijn bij de uitgevoerde behandeling van verzoekster.³ De gegevens zijn als volgt:

Specialisme 0307 Obstetrie en gynaecologie

Diagnose 0307.G17 Endometrioze

Zorgactiviteit 035587 Laparoscopische of laparotomische behandeling endometrios, uitgebreide chirurgie in een stadium IV-V.

Zorgactiviteit 034911 Endoscopische appendectomie.

Zorgactiviteit 035774 Endoscopische operatie hernia diaphragmatica, abdominaal.

Zorgactiviteit 035762 Endoscopische operatie hernia umbilicalis bij personen vanaf 12 jaar.

Zorgactiviteit 030582 Anesthesie bij splanchnicus blok.

- Zorgproductcode (DBC) **149399056**
- Declaratiecode 15D658
- Omschrijving (be)handeling
Uterus en adnex | Oper groep 3 uitgebreid | Urogenitaal vrouwelijk org
- Omschrijving consument
Uitgebreide operatie(s) bij een aandoening van baarmoeder/eierstok/ eileider

Specialisme 0328 Cardio thoracale chirurgie

Diagnose 0328.1340 Exploratieve thoracotomie

Zorgactiviteit 032653 Pleurodese, open procedure.

Zorgactiviteit 190218 Verpleegdag (6x).

- Zorgproductcode (DBC) **029099033**
- Declaratiecode 15C071

² Art. 5, lid 2, onder a, Regeling medisch-specialistische zorg

³ <https://zorgproducten.nza.nl/CasusAfleiden.aspx>

- Omschrijving (be)handeling
Ther ingreep in de thorax niet zijnde anatomische longresectie | Met VPLD | Nieuwv maligne ademh/intrathor org
- Omschrijving consument
Operatie in de borstkas tijdens een ziekenhuisopname bij goed- of kwaadaardig gezwel van ademhalingsstelsel of andere organen in de borstkas of bij inklemming vaatzenuwstreng tussen rib en sleutelbeen

Conclusie

Op basis van de beschikbare informatie in het dossier kan geconcludeerd worden dat DBC-zorgproductcodes 149399056 en 029099033 het meest passend lijken te zijn bij de uitgevoerde behandeling in Atlanta (VS).

Het advies

Het Zorginstituut heeft geen adviestaak in dit geschil en brengt geen advies uit. Het Zorginstituut merkt alleen op dat op basis van de beschikbare informatie in het dossier DBC-zorgproductcodes 149399056 en 029099033 het meest passend lijken te zijn bij de uitgevoerde behandeling in Atlanta (VS).