



201500716 12 JAN. 2016
Zorginstituut Nederland

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Aan de Geschillencommissie van
Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ)
T.a.v. mevrouw
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

0530.2016003894

Datum 11 januari 2016
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2015143795

Onze referentie
2016003894

Uw referentie
G47 201500716

Uw brief van
11 november 2015

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 11 november 2015 aan Zorginstituut Nederland advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van een rugoperatie, uitgevoerd te Fujian (China).

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.

Verzoeker heeft vergoeding gevraagd voor een op 10 juli 2013 in Fujian (China) uitgevoerde rugoperatie.

Verweerder heeft vergoeding afgewezen, omdat uit de medische gegevens niet blijkt dat de rugoperatie in China doelmatig was. Ook bij beoordeling van de later beschikbaar gekomen medische informatie blijkt niet dat adequate conservatieve behandeling heeft plaatsgevonden voor de rugklachten in 2013.

Uit de stukken blijkt niet dat sprake was van een medisch spoedindicatie voor operatie. Er zijn geen aanwijzingen voor uitvalsverschijnselen, kracht- of sensibiliteitsverlies, incontinentie of een cauda syndroom.

Er was geen medische noodzaak voor de spondylodese. Wervelinstabiliteit is niet aangetoond.

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
11 januari 2016

Onze referentie
2016003894

Verzoeker stelt dat de ondergane rugoperatie onder de dekking valt van de Zorgverzekeringswet en dat hij redelijkerwijs was aangewezen op de zorg vanwege langdurigheid, hevigheid en ernst van de klachten waaronder het feit dat hij niet meer kon lopen. Verzoeker vindt dat hij acute (spoed)zorg nodig had.

Beoordeling

Verzoeker is in 2010 in Nederland gezien door een neuroloog vanwege wisselende pijn in de onderrug, uitstralend naar het linkerbeen. Er werd een HNP L4-L5 geconstateerd met wortelcompressie L5 zonder sensibiliteitsstoornissen, krachtsstoornissen of afwijkende reflexen. Hij werd verwezen voor fysiotherapie. Pijnblokkade heeft toen de klachten doen afnemen. Conclusie was (verdenking) radiculair syndroom L5.

Verzoeker geeft aan dat hij in 2013 voor een langere periode naar China is afgereisd.

Op 6 juli 2013 heeft verzoeker vanwege veel rugklachten een arts van een plaatselijk ziekenhuis geraadpleegd. Er is toen onderzoek, waaronder een CT scan, gedaan.

Vanwege heftige pijn is verzoeker op 7 juli 2013 opgenomen in het plaatselijke ziekenhuis.

Op 8 juli is hij overgebracht naar het universiteitsziekenhuis van Fujian. Daar is verder onderzoek gedaan waaronder röntgenfoto's en een MRI.

In het dossier is een verslag van een op 8 juli 2013 in het universiteitsziekenhuis van Fujian uitgevoerde MRI. Er werd discus protrusie L3-4, L4-L5 discus prolaps, spinaal stenose en lumbale degeneratie gezien. Conus en cauda equina vertoonden geen afwijkingen.

Omdat de situatie slechter werd, besloot de behandelend arts op 10 juli 2013 verzoeker te opereren. Voorafgaand is, bij contact met de zorgverzekeraar, aangegeven dat de operatie niet zou worden vergoed, omdat verzoeker geen aanvullende verzekering of reisverzekering had afgesloten. Omdat de toestand drastisch verslechterde heeft verzoeker besloten de operatie toch uit te laten voeren.

Uit het ontslag rapport staat dat verzoeker van 9 juli tot en met 19 juli 2013 was opgenomen in het universiteitsziekenhuis van Fujian vanwege lumbosacrale pijn gedurende 2 maanden die sinds 4 dagen verergerde. Het 'rijbroekgebied' toonde geen significante sensibiliteits abnormaliteiten, spierkracht en reflexen zijn symmetrisch en normaal. Als diagnose werd lumbale discus hernia gesteld.

Op 10 juli 2013 is bij verzoeker een discectomie en decompressie L4-L5 met fixatie (spondylodese) uitgevoerd.

De in China uitgevoerde operatie valt onder de Zorgverzekeringswet als daar een indicatie voor is.

Zorginstituut Nederland
Pakket

In eerdere adviezen heeft Zorginstituut Nederland aangegeven dat er een indicatie voor spondylodese is als er instabiliteit van de wervelkolom bestaat of instabiliteit dreigt als gevolg van decompressie (laminectomie).¹

Datum
11 januari 2016

Onze referentie
2016003894

Er zijn internationaal en nationaal duidelijke indicaties geformuleerd voor spondylodese^{2 3}, namelijk instabiliteit in de wervelkolom en het afglijden van de ene wervel t.o.v. de andere (spondylolisthesis). Onder instabiliteit wordt verstaan dat de wervels onvoldoende onderling verband met elkaar hebben en dus min of meer los van elkaar liggen. Dit kan een gevolg zijn van een fractuur of een tumor. Er bestaat discussie of je ook van instabiliteit kunt spreken als er een verhoogde beweeglijkheid is in de wervelkolom als gevolg van slijtage van de lage rug (verouderingsproces / degeneratieve veranderingen). Het is nog onvoldoende duidelijk of dit als oorzaak van chronische pijn kan worden aangemerkt en of chirurgische behandeling is aangewezen (tekst deels afkomstig van www.nvvn.org).⁴

Uit het dossier blijkt niet dat er voor de operatie instabiliteit van de wervelkolom bestond of dreigde als gevolg van decompressie. Er is niet aangetoond dat verzoeker redelijkerwijs was aangewezen op de operatie.

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 artikel B.4.3 van 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 uit het dossier geen indicatie blijkt voor de uitgevoerde operatie.

¹ Zaak 2012088055

² O.a. Resnick DK et al, J Neurosurg Spine 2005, vol 2. Dit nummer is geheel gewijd aan evidence based richtlijnen aangaande lage rugklachten.

³ Zie o.a. de website van de Ned. Vereniging voor Neurochirurgie, www.nvvn.org, onder het hoofdstuk Spondylodese.

⁴ Zaak 2012101809

Advies

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

Hoogachtend,

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
11 januari 2016

Onze referentie
2016003894