

2014.02192



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

0530.2015025289

Datum 2 maart 2015
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2015016605

Onze referentie
2015025289

Uw referentie
G47 201402192

Uw brief van
5 februari 2015

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 5 februari 2015 aan Zorginstituut Nederland advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoekster en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van een micro discectomie met een micro decompressie, uitgevoerd te Benidorm (Spanje).

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 sinds begin 2012 toenemende rugpijn. Bij verwijzing door een huisarts in Benidorm juli 2013 werd in een Spaanse kliniek de diagnose hernia L4-L5 en L5-S1 gesteld en een conservatief beleid ingezet. Bij een second opinion in Nederland (juli 2013) werd ook conservatief beleid geadviseerd.

Verzoekster geeft aan dat in september 2013, weer in Spanje, de pijn in de rug en benen zodanig verergerde dat verzoekster niet meer kon staan. Ook kon zij ontlasting niet meer ophouden. Omdat de toestand niet verbeterde heeft behandelaar in Spanje op 10 oktober 2013 een micro discectomie met een micro decompressie uitgevoerd. Verzoekster stelt dat de operatie medisch noodzakelijk en spoedeisend was en dat volledige vergoeding op zijn plaats is.

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
2 maart 2015

Onze referentie
2015025289

Verweerder heeft de kosten gedeeltelijk vergoed. Er was geen sprake van een acute (spoed) situatie en de behandelaar was niet gecontracteerd.

Beoordeling

De vraag is of het hier acute (spoed) zorg betreft die niet kon worden uitgesteld. De richtlijn Lumbosacraal Radiculair Syndroom 2008 ¹ geeft als aanbevelingen:

- Het caudasyndroom is een indicatie voor een spoedinterventie.
- Bij een progressieve parese kan een spoedoperatie worden overwogen.

Uit het dossier blijkt dat verzoekster bekend was met al langere tijd bestaande lumbale rugklachten en dat zij in oktober 2013 werd opgenomen vanwege ernstige radiculaire pijn links op niveau L5-S1. Er wordt gesproken van een relatief urgente indicatie vanwege niet (met conservatieve behandeling) te controleren pijn zonder neurologische uitval.

Conclusie

Op basis van het dossier blijkt niet dat er een acute indicatie was voor een operatieve behandeling van de hernia.

De door verweerder toegepaste zorgproduct code 131999267 is passend.

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.

Zorgverzekering

In artikel B.4 van de CZ Direct Basisverzekering 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 was er geen acute indicatie voor een operatieve behandeling van de hernia en is de door verweerder toegepaste zorgproduct code passend.

¹ Richtlijn Lumbosacraal Radiculair Syndroom © 2008, Nederlandse Vereniging voor Neurologie

Advies

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

Hoogachtend,

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum

2 maart 2015

Onze referentie

2015025289