



Zorginstituut Nederland

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ)
T.a.v.
Postbus 291
3700 AG ZEIST

Zorginstituut Nederland
Zorg

Willem Dudokhof 1
1112 ZA Diemen
Postbus 320
1110 AH Diemen
www.zorginstituutnederland.nl
info@zinl.nl

T +31 (0)20 797 85 55

Contactpersoon

Datum 4 juni 2025
Betreft Definitief advies als bedoeld in artikel 114 van de
Zorgverzekeringswet
Geschil over vergoeding van medisch-specialistische zorg als bedoeld
in de zorgverzekering Eigen Keuze (Restitutie)
Verzekerde (verzoekster),
vertegenwoordigd door , en
zorgverzekeraar ASR Ziektekostenverzekeringen N.V. (verweerder)

Zaaknummer
2024042744

Onze referentie
2025013228

Uw referentie
202401176

Uw brief van
22 april 2025

Geachte ,

Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) heeft het verslag van de hoorzitting ontvangen.

Uit het verslag komen geen feiten of omstandigheden naar voren die het Zorginstituut aanleiding geven het voorlopig advies te herzien. U kunt het voorlopig advies als definitief beschouwen.

U vraagt het Zorginstituut om te verduidelijken of de kosten voor de inzet van een plastisch chirurg bij de operatie, alsmede de medicatie ter bevordering van botgroei, zijn inbegrepen in het DBC-zorgproduct dat in het voorlopig advies is genoemd. Het betreft DBC-zorgproductcode 192001007.

Voor de beantwoording van deze vraag heeft het Zorginstituut contact opgenomen met de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa). De NZa heeft aangegeven dat aanvullende zorgactiviteiten, zoals medebehandeling door een plastisch chirurg, die binnen hetzelfde subtraject worden geregistreerd, niet leiden tot afleiding naar een ander DBC-zorgproduct. Indien bij diagnose 1703 zowel zorgactiviteit 038569 'Verwijderen van een geïmplanteerde total hip + reïmpantatie nieuwe total hip' als zorgactiviteit 190305 'Totale heup' worden geregistreerd, dan leidt dit altijd af tot DBC-zorgproductcode 192001007.

Wat betreft de medicatie merkt het Zorginstituut op dat hiermee het zogeheten 'antimicrobial and osteoinductive bone graft' uit het behandelplan wordt bedoeld. Dit betreft synthetische botvervangende materialen met antimicrobiële en botgroei-stimulerende eigenschappen. Ook hierover heeft het Zorginstituut navraag gedaan bij de NZa. De NZa heeft aangegeven dat er geen specifieke zorgactiviteit bestaat voor het gebruik van botvervangend materiaal. Het gebruik van dit materiaal leidt dan ook niet tot afleiding naar een ander DBC-zorgproduct.

Het in het voorlopig advies genoemde DBC-zorgproduct 192001007 blijft daarmee het meest passend bij de uitgevoerde behandeling in Wenen, Oostenrijk.

Hoogachtend,

Zorginstituut Nederland
Zorg

Datum
4 juni 2025

Onze referentie
2025013228

Manager Juridische Zaken

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

De Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ) heeft op 28 november 2024 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 one-stage revisie van een chronisch geïnfecteerde totale heupprothese.

Bij de adviesaanvraag heeft de SKGZ een kopie van het dossier gestuurd. Op 15 januari 2025 heeft het Zorginstituut het voorlopig advies aan uw commissie verstuurd. Vervolgens heeft uw commissie op 3 februari 2025 een reactie van verweerder d.d. 30 januari 2025 aan het Zorginstituut gestuurd met het verzoek om hierop te reageren. Het Zorginstituut brengt nu een tweede 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 heeft een complexe voorgeschiedenis van congenitale heupdysplasie rechts met vele operaties aan haar rechterheup. Verzoekster heeft een chronisch geïnfecteerde totale heupprothese (THP) rechts met loslating van de steel van de heupprothese, non-union na een eerdere femurosteotomie (niet-genezen correctie bovenbeen) en aantasting door cerclagedraden.

Verzoekster heeft in mei 2022 een aanvraag gedaan bij verweerder voor vergoeding van een two stage revisie¹ in Manor Hospital in Oxford, Engeland. Verweerder heeft hiervoor op 3 mei 2022 een goedkeuring verleend tot een bedrag van € 24.821,32. Verzoekster heeft vervolgens besloten om deze ingreep niet te ondergaan.

In februari 2024 heeft verzoekster bij verweerder een aanvraag ingediend voor een one-stage revisie² in privékliniek Doebling in Wenen, Oostenrijk.

¹ Een two-stage revisie bestaat uit twee operaties. Tijdens de eerste operatie wordt de totale heupprothese verwijderd, waarna een patiënt gedurende een periode intensief wordt behandeld met antibiotica. Vervolgens vindt de tweede operatie plaats waarbij een nieuwe totale heupprothese wordt geplaatst.

² Vervanging van totale heupprothese in één operatie.

Het behandelvoorstel van deze arts was om de THP, platen, draden en dode botfragmenten te verwijderen en een nieuwe heupprothese te plaatsen met opvullen van botdefecten met botimplantaat. De kosten hiervan werden begroot op € 55.681,-.

Verweerder heeft aan verzoekster meegedeeld de operatie te vergoeden tot een bedrag van maximaal € 27.298,88. Verweerder heeft dit bedrag gebaseerd op DBC-zorgproductcode 192001007 'vervangen van (een deel van) een heupprothese bij complicatie als gevolg van een chirurgische of medische behandeling' (declaratiecode 15B296). Vergoeding volgens artikel 20 Verordening (EG) 883/2004 is afgewezen, omdat de aangevraagde behandeling volgens verweerder in een Nederlands ziekenhuis kon plaatsvinden. Behandelaren hebben echter afgezien van de operatie vanwege de risico's.

Verzoekster heeft de ingreep op 5 mei 2024 in privékliniek Doebling ondergaan en de kosten hiervan ter declaratie bij verweerder ingediend. Verzoekster is van mening dat de zorg (bijna) volledig moet worden vergoed, omdat de zorg niet tijdig in Nederland beschikbaar was. Verzoekster is het derhalve niet eens met verweerder dat de ingreep niet onder artikel 20 Verordening (EG) 883/2004 valt. Gelet op het feit dat het echter gaat om een (semi) private kliniek, heeft verzoekster er begrip voor dat sommige posten niet volledig worden vergoed.

Voorlopig advies d.d. 15 januari 2025

Het Zorginstituut heeft in het voorlopig advies d.d. 15 januari 2025 beoordeeld dat het geen adviestaak heeft in dit geschil en geen advies uitbrengt. Op verzoek van de SKGZ heeft het Zorginstituut alleen opgemerkt dat op basis van de beschikbare informatie in het dossier DBC-zorgproductcode 192001011 het meest passend lijkt te zijn bij de uitgevoerde behandeling in Wenen, Oostenrijk.

Aanvullende informatie

De aanvullende informatie bevat een reactie van verweerder d.d. 30 januari 2025 op het voorlopig advies van het Zorginstituut. Verweerder is het niet eens met het voorlopig advies van het Zorginstituut en acht DBC-zorgproductcode 192001011 niet passend bij de uitgevoerde behandeling.

De zorgactiviteit die verbonden is aan deze DBC-zorgproductcode is 038525 'pseudarthrose operatie fractuur femurschacht d.m.v. transplantaat of osteotomie'. Volgens verweerder is op basis van de beschikbare informatie geen sprake van pseudoartrose, maar van losse botfragmenten rondom het proximale femur en niet in de femurschacht. Na verwijdering van de losse botfragmenten zal volgens verweerder de nieuwe prothesesteel de botdefecten overbruggen. De botdefecten worden opgevuld met een soort pasta die de botopbouw bevordert. Er is volgens verweerder derhalve geen sprake van een transplantaat met botweefsel of een osteotomie.

Daarnaast geeft verweerder aan dat in de afleiding van de 'NZa-boom' (Nederlandse Zorgautoriteit) alleen voor de aftakking naar zorgproductcode 192001011 gekozen kan worden, indien de gewichtsprothese niet wordt verwijderd. Bij de ingreep van verzoekster is echter wel een prothese weggenomen. DBC-zorgproductcode 192001011 is volgens verweerder dus niet passend in het geval van verzoekster.

Aan de hand van de volgende gegevens komt verweerder tot een DBC-zorgproduct:

- Geldigheidsperiode: 2024
- Specialisme: 0305 Orthopedie
- Diagnose: Loslating prothese (0305.1703)
- Leeftijd: 41, Geslacht: Vrouw
- Zorgactiviteiten:
 - 190218 Verpleegdag, 8x;
 - 089302 X-heup;
 - 038569 Verwijderen + reïmpantatie totale heupprothese.

Volgens verweerder is DBC-zorgproductcode 192001007 het meest passend.

Adviesbevoegdheid

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.³ 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.

Aangezien de adviestaak van het Zorginstituut beperkt is tot de vraag of aanspraak bestaat op een verstrekking of een vergoeding op grond van de basisverzekering, kan het Zorginstituut evenmin beoordelen of Verordening (EG) 883/2004 van toepassing is.

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.

Naar aanleiding van de reactie van de verweerder heeft het Zorginstituut opnieuw de medische informatie in het dossier bekeken. Verzoekster heeft een zeer complexe voorgeschiedenis met verschillende operaties aan de rechter heup bij congenitale heupdysplasie.

Uit de informatie van de chirurg in de privékliniek in Wenen d.d. 14 februari 2024 blijkt dat verzoekster een totale heupprothese rechts heeft met eerder non-union na een femurostectomie (correctie bovenbeen), een periprothetische fractuur waarvoor ze een plaat met een lange steel heeft gekregen, cerclagedraden en een schroef in de trochanter (knobbel van bovenbeen), gecompliceerd door een chronische bacteriële infectie van de heupprothese met dislocatie, een loszittende steel met botdefecten in het proximale femur (bovenste deel van bovenbeen) en botfragmenten rond de cerclagedraden.

Op een eerder gemaakte CT-scan van het rechter femur (bovenbeen) d.d. 18 januari 2024 heeft verzoekster een totale heupprothese rechts met schroeven in het acetabulum (heupkom), cerclagedraden en een plaatosteoschroefsynthese ter hoogte van de posterolaterale femurschacht (aan achterzijde van de schacht van bovenbeen). Ter hoogte van de cerclagedraden is er aantasting van het femur. Rondom de steel zijn er ophelderingen door botdefecten. Daarnaast wordt een niet genezen proximale femurfractuur gezien.

³ Art 114 lid 3 Zvw

Uit het operatieplan blijkt dat de totale heupprothese, plaat en cerclagedraden en losse botfragmenten worden verwijderd en een nieuwe heupprothese wordt geplaatst met opvullen van de botdefecten in het acetabulum en langs de steel met 'antimicrobial and osteoinductive bonegraft' (botvervangende materialen met antimicrobiële en botvorming stimulerende eigenschappen).

Uit de begroting van de privékliniek volgt dat verzoekster acht dagen (zeven nachten) zal worden opgenomen. Het Zorginstituut is per abuis in het voorlopig advies uitgegaan van drie verpleegdagen (twee nachten). Verder zijn in de begroting radiologisch onderzoek, bloedonderzoek inclusief serologisch en microbiologisch onderzoek en fysiotherapie opgenomen.

In het eerste voorlopig advies heeft het Zorginstituut naast zorgactiviteit 038569 'verwijderen van een geïmplanteerde total hip + reïmplantatie nieuwe total hip' gezocht naar de meest passende zorgactiviteit voor het verwijderen van losse botfragmenten en opvullen van de botdefecten in het acetabulum en langs de (lange) steel (tot in de femurschacht) met botvervangende materialen. Het Zorginstituut kwam uit op zorgactiviteit 038525 'pseudarthrose operatie femurschacht door middel van transplantaat of osteotomie'.

Bij nader inzien is het Zorginstituut het met verweerder eens dat deze zorgactiviteit niet geheel passend is, omdat het gaat om botdefecten (geen pseudoartrose) of een niet genezen fractuur in het proximale femur. Ook heeft geen opvulling van botdefecten plaatsgevonden met bottransplantaat maar met botvervangend materiaal.

Het Zorginstituut heeft daarom opnieuw bepaald wat het meest passende DBC-zorgproduct is bij de behandeling van verzoekster in Wenen, Oostenrijk.⁴ De gegevens waren als volgt:

- Geldigheidsperiode: 2024
- Specialisme: 0305 Orthopedie
- Diagnose: 0305.1703 Los/inf/mal pr bek/heup/b.been
- Leeftijd: 41, Geslacht: Vrouw
- Zorgactiviteiten:
 - 190218 Verpleegdag, 7x;
 - 038569 Verwijderen van een geïmplanteerde total hip + reïmplantatie nieuwe total hip;
 - 190961 Fysiotherapie-direct patiëntgebonden handelen-revalidatie;
 - 079989 Ordertarief klinisch-chemische en microbiologische laboratorium bloedonderzoeken, exclusief bloedafname;
 - 089302 Radiologisch onderzoek bovenbeen.

Dit leidt af tot DBC-zorgproductcode 192001037 (zonder declaratiecode). Het gaat om een rood DBC-zorgproduct. Dat betekent dat het een niet-declarabel DBC-zorgproduct betreft.

Net als wat verweerder heeft aangegeven over DBC-zorgproductcode 192001011, gaat het bij DBC-zorgproductcode 192001037 eveneens om een DBC-zorgproductcode waarbij de heupprothese niet wordt verwijderd en vervangen. Op basis van 'casus afleiden' komt het Zorginstituut echter niet uit op DBC-zorgproductcode 192001007, zoals verweerder heeft afgeleid uit de NZa-boom.

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

Het Zorginstituut heeft daarom aan de NZa gevraagd waarom deze zorgactiviteiten niet leiden tot een DBC-zorgproductcode waarbij de totale heupprothese wordt vervangen. De NZa heeft aangegeven dat ook de materiaalcode voor de nieuwe totale heupprothese moet worden geregistreerd, namelijk zorgactiviteit 190305: 'Totale heupprothese'. Alleen als deze zorgactiviteit heeft plaatsgevonden en is geregistreerd, wordt afgeleid naar DBC-zorgproductcode 92001007: 'Verwijderen en opnieuw implanteren (delen van) heupprothese | Letsel complicatie behandeling.' Overigens heeft de NZa daarnaast aangegeven dat wanneer zorgactiviteit 038525 opgenomen zou blijven, de heupoperatie in combinatie met de nieuwe heup ook voor afleiding naar DBC-zorgproductcode 192001007 zal zorgen, omdat die afleiding hoger in de hiërarchie van de beslisboom zit.

Na toevoegen van zorgactiviteit 190305: 'Totale heupprothese', komt het Zorginstituut uit op DBC-zorgproductcode 192001007 waarbij de heupprothese wordt verwijderd en vervangen, met declaratiecode 15B296:

- Geldigheidsperiode: 2024
- Specialisme: 0305 Orthopedie
- Diagnose: 0305.1703 Los/inf/mal pr bek/heup/b.been
- Leeftijd: 41, Geslacht: Vrouw
- Zorgactiviteiten:
 - 190218 Verpleegdag, 7x;
 - 038569 Verwijderen van een geïmplanteerde total hip + reïmpantatie nieuwe total hip;
 - 190305 Totale heupprothese;
 - 190961 Fysiotherapie-direct patiëntgebonden handelen-revalidatie;
 - 079989 Ordertarief klinisch-chemische en microbiologische laboratorium bloedonderzoeken, exclusief bloedafname;
 - 089302 Radiologisch onderzoek bovenbeen.

De omschrijvingen zijn:

- Omschrijving (be)handeling: Verwijderen en opnieuw implanteren (delen van) heupprothese | Letsel complicatie behandeling
- Omschrijving consument: Vervangen van (een deel van) een heupprothese bij complicatie als gevolg van een chirurgische of medische behandeling.

Conclusie

Op basis van de beschikbare informatie in het dossier kan geconcludeerd worden dat de DBC-zorgproductcode 192001007 het meest passend lijkt te zijn bij de uitgevoerde behandeling in Wenen, Oostenrijk.

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-zorgproductcode 192001007 het meest passend lijkt te zijn bij de uitgevoerde behandeling in Wenen, Oostenrijk.

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

De Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ) heeft op 28 november 2024 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 one-stage revisie van een chronisch geïnfecteerde totale heupprothese.

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 heeft een complexe voorgeschiedenis van congenitale heupdysplasie rechts met vele operaties aan haar rechterheup. Verzoekster heeft een chronisch geïnfecteerde totale heupprothese (THP) rechts met loslating van de steel van de heupprothese, non-union na een eerdere femurosteotomie (niet-genezen correctie bovenbeen) en aantasting door cerclagedraden.

Verzoekster heeft in mei 2022 een aanvraag gedaan bij verweerder voor vergoeding van een two stage revisie¹ in Manor Hospital in Oxford, Engeland. Verweerder heeft hiervoor op 3 mei 2022 een goedkeuring verleend tot een bedrag van € 24.821,32. Verzoekster heeft vervolgens besloten om deze ingreep niet te ondergaan.

In februari 2024 heeft verzoekster bij verweerder een aanvraag ingediend voor een one-stage revisie² in privékliniek Doebling in Wenen, Oostenrijk. Het behandelvoorstel van deze arts was om de THP, platen, draden en dode botfragmenten te verwijderen en een nieuwe heupprothese te plaatsen met opvullen van botdefecten met botimplantaat. De kosten hiervan werden begroot op € 55.681,-.

¹ Een two-stage revisie bestaat uit twee operaties. Tijdens de eerste operatie wordt de totale heupprothese verwijderd, waarna een patiënt gedurende een periode intensief wordt behandeld met antibiotica. Vervolgens vindt de tweede operatie plaats waarbij een nieuwe totale heupprothese wordt geplaatst.

² Vervanging van totale heupprothese in één operatie.

Verweerder heeft aan verzoekster meegedeeld de operatie te vergoeden tot een bedrag van maximaal € 27.298,88. Verweerder heeft dit bedrag gebaseerd op DBC-zorgproductcode 192001007 'vervangen van (een deel van) een heupprothese bij complicatie als gevolg van een chirurgische of medische behandeling' (declaratiecode 15B296). Vergoeding volgens artikel 20 Verordening (EG) 883/2004 is afgewezen, omdat de aangevraagde behandeling volgens verweerder in een Nederlands ziekenhuis kon plaatsvinden. Behandelaren hebben echter afgezien van de operatie vanwege de risico's.

Verzoekster heeft de ingreep op 5 mei 2024 in privékliniek Doebling ondergaan en de kosten hiervan ter declaratie bij verweerder ingediend. Verzoekster is van mening dat de zorg (bijna) volledig moet worden vergoed, omdat de zorg niet tijdig in Nederland beschikbaar was. Verzoekster is het derhalve niet eens met verweerder dat de ingreep niet onder artikel 20 Verordening (EG) 883/2004 valt. Gelet op het feit dat het echter gaat om een (semi) private kliniek, heeft verzoekster er begrip voor dat sommige posten niet volledig worden vergoed.

Adviesbevoegdheid

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.³ 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.

Aangezien de adviestaak van het Zorginstituut beperkt is tot de vraag of aanspraak bestaat op een verstrekking of een vergoeding op grond van de basisverzekering, kan het Zorginstituut evenmin beoordelen of Verordening (EG) 883/2004 van toepassing is.

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.

Het Zorginstituut heeft bepaald wat het meest passende DBC-zorgproduct is bij de behandeling van verzoekster in Wenen, Oostenrijk.⁴ De gegevens zijn als volgt:

- Geldigheidsperiode: 2024
- Specialisme: 0305 Orthopedie
- Diagnose: 0305.1703 Los/inf/mal pr bek/heup/b.been
- Leeftijd: 41, Geslacht: Vrouw
- Zorgactiviteiten:
 - 190218 Verpleegdag, 2x;
 - 038569 Verwijderen van een geïmplanteerde total hip + reïmplantatie nieuwe total hip;
 - 038525 Pseudarthrose operatie femurschacht door middel van transplantaat of osteotomie;
 - 190961 Fysiotherapie-direct patiëntgebonden handelen-revalidatie;
 - 079989 Ordertarief klinisch-chemische en microbiologische laboratorium bloedonderzoeken, exclusief bloedafname;
 - 089302 Radiologisch onderzoek bovenbeen.

³ Art 114 lid 3 Zvw

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

Dit leidt tot DBC-zorgproductcode: 192001011 met declaratiecodes: 15B300 / 17B300. De omschrijvingen zijn:

- Omschrijving (be)handeling: Heup | Oper (zeer) zwaar | Letsel complicatie behandeling.
- Omschrijving consument: Uitgebreide operatie heup bij complicatie als gevolg van een chirurgische of medische behandeling aan de heup.

Conclusie

Op basis van de beschikbare informatie in het dossier kan geconcludeerd worden dat de DBC-zorgproductcode 192001011 het meest passend lijkt te zijn bij de uitgevoerde behandeling in Wenen, Oostenrijk.

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-zorgproductcode 192001011 het meest passend lijkt te zijn bij de uitgevoerde behandeling in Wenen, Oostenrijk.