



Zorginstituut Nederland

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

201901540

Aan de Geschillencommissie van
Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ)
T.a.v. mevrouw mr. -
Postbus 291
3700 AG ZEIST

Zorginstituut Nederland
Zorg I

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

T.

2019056579

Datum 15 november 2019
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zoraverzekeringswet

Zaaknummer
2019051930

Onze referentie
2019056579

Uw referentie
201901540

Uw brief van
18 oktober 2019

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 18 oktober 2019 aan Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet (Zvw). Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van een artroscopie van de rechterknie en partiële meniscectomie, uitgevoerd in Arizona, Verenigde Staten.

Bij uw adviesaanvraag hebt u ons ook een kopie van het dossier gestuurd, maar een verslag van de hoorzitting ontbreekt nog. Het Zorginstituut 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.

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

Vooraf merkt het Zorginstituut 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 het Zorginstituut kan dus geen betrekking hebben op een beslissing van verweerder op basis van de aanvullende verzekering of coulance.

Situatie verzoeker

Verzoeker is een 80-jarige man met in de voorgeschiedenis o.a. een totale heupprothese beiderzijds (THP). Vanwege knieklachten rechts, zou hij door een orthopedisch chirurg in Hilversum op de wachtlijst zijn gezet voor een totale knieprothese, met als verwachte operatiedatum 26 november 2018. Op 9 november 2018 is verzoeker gevallen op zijn rechter heup en heeft daarbij ook zijn rechter knie verdraaid. In het ziekenhuis in Hilversum is een peri-prothetische fractuur van de rechter heup vastgesteld, hetgeen operatief is vastgezet.

Hierna was minimaal 2 maanden herstel aangewezen, waardoor de knieoperatie werd afgelast. Op 9 januari 2019 komt verzoeker terug bij de orthopedisch chirurg in Hilversum, waarbij verzoeker aangeeft dat hij alsnog de totale knieprothese wenst vanwege de klachten. Op een röntgenfoto op dat moment worden milde artrotische afwijkingen vastgesteld. Verzoeker wil geen fysio- of oefentherapie omdat hij zelf al veel zou trainen. Verzoeker verblijft regelmatig langdurig bij familie in de VS en meldt zich 25 februari 2019 bij een orthopedisch chirurg in Arizona. Deze stelt met behulp van een röntgenfoto en MRI een meniscuslaesie vast. De arts stelt voor een artroscopie met meniscectomie uit te voeren.

Zorginstituut Nederland
Zorg I

Datum
15 november 2019

Onze referentie
2019056579

Verweerder heeft de aanvraag tot vergoeding van de artroscopie met meniscectomie afgewezen. Verweerder voert hierbij aan dat deze operatie niet voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk bij een verzekerde ouder dan 50 jaar en/of met gonartrose.

Juridisch kader

Op grond van artikel 2.4, lid 1, van het Besluit zorgverzekering (Bzv) omvat geneeskundige zorg, zorg zoals onder meer medisch specialisten die plegen te bieden. Verder geldt dat de zorg moet voldoen aan 'de stand van de wetenschap en praktijk'.¹ Het criterium bepaalt of een specifieke behandeling behoort tot het verzekerde pakket. Nadat is vastgesteld dat een behandeling als een verzekerde prestatie is aan te merken, dient te worden vastgesteld of een individuele verzekerde naar inhoud en omvang redelijkerwijs is aangewezen op de prestatie.²

Medische beoordeling

Na kennisneming van het geschil heeft het Zorginstituut dit dossier voor een medische beoordeling voorgelegd aan zijn medisch adviseur. Deze heeft de stukken bestudeerd en deelt het volgende mee.

Op 21 maart 2019 is bij verzoeker met eerder vastgestelde gonartrose een artroscopie met partiële meniscectomie uitgevoerd. Voor de gonartrose is werd in Nederland een totale knie prothese geïndiceerd. De meniscuslaesie is eind februari 2019 onder meer vastgesteld met een MRI. Echter de relatie met een eerder trauma op 9 november 2018 is niet aangetoond. Het dossier bevat namelijk geen informatie waaruit blijkt dat de knieklachten waarvoor de knieprothese werd geïndiceerd door het trauma veranderd of verergerd zijn.

De behandeling van meniscuslaesies is onderdeel van de richtlijn Artroscopie van de knie.³ Bij patiënten met knie-artrose is de aanbeveling: Verricht geen artroscopie (al dan niet in combinatie met lavage, debridement en/of nettooyage) bij patiënten met artrose van de knie. Overweeg alleen artroscopie in geval van behandeling van slotverschijnselen door grote fragmenten in de knie. Bij patiënten met meniscuslaesie op basis van degeneratie is de aanbeveling: Start met conservatieve behandeling bij degeneratieve meniscusletsel. Overweeg ten minste voor een duur van drie maanden niet-operatief te behandelen in geval van een meniscusscheur.

¹ Art. 2.1 lid 2 Bzv

² Art. 2.1 lid 3 Bzv

³ Nederlandse Orthopedische Vereniging, Artroscopische behandeling van knieklachten. Submodule behandeling meniscusletsel; https://richtlijnendatabase.nl/richtlijn/artroscopie_van_de_knie/startpagina_-_artroscopie_van_de_knie.html (geraadpleegd op 13-11-2019)

In de richtlijn wordt met een recent review duidelijk aangegeven dat er geen onderbouwing is voor de effectiviteit van artroscopie en/of meniscectomie bij degeneratie van de knie:

- Brignardello-Petersen, 2017 (hoge kwaliteit bewijs):⁴ *Knee arthroscopy did not result in an extra reduction in pain scores in the short or long-term when compared with conservative management in patients with degenerative knee disease.*
- Brignardello-Petersen, 2017 (matige kwaliteit bewijs): *Knee arthroscopy did not result in an improvement in function in the short or long-term when compared with conservative management in patients with degenerative knee disease.*

Deze conclusie sluit aan bij die in de voorgaande richtlijn uit 2010 en bij eerder gepubliceerde reviews. Verweerder geeft nog een aantal aanvullende uitspraken, onder meer van de Amerikaanse beroepsorganisatie, waarin artroscopie met meniscectomie niet wordt aanbevolen bij mensen met knie-artrose. Uit de informatie in het dossier blijkt niet dat verzoeker in de periode voorafgaand aan de artroscopische behandeling een conservatieve behandeling heeft ondergaan, noch dat hier beargumenteerd van is afgezien.

Conclusie

Uitgaande van vigerende richtlijnen voldoet artrosocopie met eventueel meniscectomie bij meniscuslaesie op basis van degeneratie niet aan de stand van de wetenschap en praktijk. De behandeling komt daarom niet voor vergoeding in aanmerking ten laste van de basisverzekering.

Het advies

Het Zorginstituut heeft kennisgenomen van de stukken en beoordeeld of verweerder terecht het gevraagde heeft afgewezen. Gelet op het bovenstaande adviseert het Zorginstituut tot afwijzing van het verzoek.

Hoogachtend,



Hoofd afdeling Zorg

⁴ Brignardello-Petersen R, Guyatt GH, Buchbinder R, et al. Knee arthroscopy versus conservative management in patients with degenerative knee disease: a systematic review. *BMJ Open*. 2017;7(5):e016114.