

22 DEC. 2016



201503275  
Zorginstituut Nederland

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Aan de Geschillencommissie van  
Stichting Klachten en Geschillen Zoraverzekeringen (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**

0530.2016138195

Datum 20 december 2016  
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

**Zaaknummer**  
2016075321

**Onze referentie**  
2016138195

**Uw referentie**  
G47 201503275

**Uw brief van**  
9 juni 2016

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 9 juni 2016 aan Zorginstituut Nederland advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van een arthroscopische behandeling van een femoro-acetabulair impingement, te verrichten in België.

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.

In de overeengekomen zorgverzekering zijn de artikelen over de aanspraak op medisch specialistische zorg en buitenlandzorg omschreven. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald.

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. De medisch adviseur deelt het volgende mee.

Verzoeker had klachten van CAM-impingement, waardoor hij niet meer in staat was om zijn opleiding normaal te vervolgen. Deze klachten beperkte de verzoeker in zijn functioneren. In eerste instantie werd geprobeerd om met behulp van infiltratie deze klachten te doen verminderen, dit was niet effectief. Hierop wordt verzoeker doorverwezen voor een arthroscopische behandeling. Verweerder heeft de aanvraag afgewezen, omdat het zorg betreft welke niet voldoet aan de stand van wetenschap en praktijk.

**Zorginstituut Nederland**  
Pakket

**Datum**  
20 december 2016

**Onze referentie**  
2016138195

In 2010 concludeerde het Zorginstituut in een standpunt dat chirurgische behandeling van femoro-acetabulair impingement (FAI) niet voldoet aan het in de Zorgverzekeringswet gestelde criterium 'de stand van de wetenschap en praktijk'. In 2013<sup>1</sup> heeft het Zorginstituut een hernieuwde analyse gedaan omtrent de effectiviteit van arthroscopische behandeling bij FAI in de beschikbare medisch wetenschappelijke literatuur. De toen beschikbare literatuur gaf geen aanleiding om het eerdere standpunt te wijzigen.

Voor de huidige zaak is er een update gedaan van de medisch wetenschappelijke literatuur.<sup>2</sup> Hieruit kwamen verschillende nieuwe systematische reviews<sup>3</sup> naar voren. Literatuur die eerder beoordeeld werd is hier buiten beschouwing gelaten.

Fairley *et al* (2016) geven aan dat er geen studies zijn waarbij chirurgische interventie werd vergeleken met niet-chirurgische interventie. De auteurs geven aan dat een goede onderbouwing voor chirurgische interventie ontbreekt en dat er geen uitspraak gedaan kan worden over de relatieve effectiviteit van chirurgische interventie bij FAI. Ook in de artikelen van Nwachukwu *et al* (2016), Casartelli *et al* (2015), De Sa *et al* (2015) en Gillespie *et al* (2015) wordt niet ingegaan op de (mogelijke) effectiviteit van chirurgische interventie ten opzichte van conservatieve behandeling. Het artikel van Weber *et al* (2015) gaat in op de complicaties van arthroscopie.

In de Cochrane review van Wall *et al* (2014) werd gezocht naar de relatieve effectiviteit van chirurgische interventie vergeleken met placebo of conservatieve of geen behandeling. Er werden geen studies gevonden die voldeden aan hun zoekopdracht. Op basis van de beperkte beschikbare literatuur werd er door de

<sup>1</sup> Zie zaaknummer 2013087323, <https://www.zorginstituutnederland.nl/binaries/content/documents/znl-ww/documenten/publicaties/rapporten-en-standpunten/2013/1312-chirurgische-behandeling-van-fai/1312-chirurgische-behandeling-van-fai/Chirurgische+behandeling+van+FAI.pdf>

<sup>2</sup> (((femoroacetabular[tiab] OR femoral[tiab] AND acetabular[tiab]) OR FAI[tiab] OR cam[tiab] OR hip[tiab]) AND impingement[tiab]) OR "Femoracetabular Impingement"[Mesh]) AND (arthroscop\*[tiab] OR "Arthroscopy"[Mesh]). Zoekdatum: 16-07-2016.

<sup>3</sup> 1. Fairley J, Wang Y, Teichtahl AJ, et al. Management options for femoroacetabular impingement: a systematic review of symptom and structural outcomes. *Osteoarthritis Cartilage* 2016; aheadofprint Apr 20.

2. Nwachukwu BU, Rebolledo BJ, McCormick F, et al. Arthroscopic Versus Open Treatment of Femoroacetabular Impingement: A Systematic Review of Medium- to Long-Term Outcomes. *Am J Sports Med* 2016; 44(4): 1062-8.

3. Casartelli NC, Leung M, Maffiuletti NA, et al. Return to sport after hip surgery for femoroacetabular impingement: a systematic review. *Br J Sports Med* 2015; 49(12): 819-24.

4. de Sa D, Horner NS, MacDonald A, et al. Evaluating healthcare resource utilization and outcomes for surgical hip dislocation and hip arthroscopy for femoroacetabular impingement. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc* 2015; aheadofprint Aug 1.

5. Gillespie JA, Patil SR, Meek RDM. Clinical outcome scores for arthroscopic femoral osteochondroplasty in femoroacetabular impingement: a quantitative systematic review. *Scott Med J* 2015; 60(1): 13-22.

6. Weber AE, Harris JD, Nho SJ. Complications in Hip Arthroscopy: A Systematic Review and Strategies for Prevention. *Sports Med Arthrosc* 2015; 23(4): 187-93.

7. Wall PDH, Brown JS, Parsons N, et al. Surgery for treating hip impingement (femoroacetabular impingement). *Cochrane Database Syst Rev* 2014; (9): CD010796.

auteurs geconcludeerd dat op het moment van schrijven er geen hoge kwaliteit van bewijs was voor de effectiviteit van chirurgische interventie bij FAI. Wel werden vier lopende studies<sup>4</sup> geïdentificeerd die mogelijk bewijs zou kunnen opleveren voor de effectiviteit van chirurgisch ingrijpen.

Zorginstituut Nederland  
Pakket

Datum  
20 december 2016

Onze referentie  
2016138195

De eerste resultaten van deze, en andere, lopende studies worden verwacht in 2017 (FIRST, UK-FASHIoN en FAIT-studies).<sup>5</sup> Informatie over de voortgang en publicatie van de resultaten van de studie van Naudie *et al* was niet beschikbaar.<sup>6</sup>

In het dossier zijn verder vier artikelen toegevoegd als ondersteuning voor de aanvraag van verzoeker. Fukui *et al*<sup>7</sup> analyseert retrospectief een cohort van 95 patiënten en Singh *et al*<sup>8</sup> analyseert een groep van 27 patiënten. De bewijskracht van deze niet-vergelijkende observationele studies is echter laag. Het artikel van Nwachukwu *et al* is hierboven besproken. Het artikel van Bloomfield *et al*<sup>9</sup> is een beschrijvende review; geen systematische noch een beschrijving van een klinische studie en om deze reden niet meegenomen in deze beoordeling.

Samenvattend ontbreekt het op dit moment aan voldoende bewijs omtrent de effectiviteit van chirurgische interventie, open of arthroscopisch, in vergelijking tot conservatieve behandeling bij FAI. Dit wordt ondersteund door de beschikbare systematische reviews, en door een recent gepubliceerd internationaal consensus document.<sup>10</sup> Lopende studies zouden de mogelijke effectiviteit wel betrouwbaar kunnen aantonen, maar de eerste resultaten worden pas in 2017 verwacht.

De medisch adviseur concludeert dat op basis van de beschikbare informatie arthroscopische behandeling bij FAI niet aan de stand van de wetenschap en praktijk voldoet. Het verzoek is om die reden naar zijn mening terecht afgewezen.

<sup>4</sup> 1. Naudie *et al* 2011. Hip Arthroscopy Versus Conservative Management of Femoroacetabular Impingement. Ongoing study May 2011.

2. Ayeni and Bhandari *et al* 2012. Femoroacetabular Impingement Randomized Controlled Trial (FIRST). Ongoing study September 2012.

3. Glynn-Jones *et al* 2013. Trial for Femoroacetabular Impingement Treatment (FAIT). Ongoing study July 2013.

4. Griffin *et al* 2012. UK FASHIoN: UK FASHIoN: Feasibility/Full trial of Arthroscopic Surgery for Hip Impingement compared with best conventional care. Ongoing study July 2012.

<sup>5</sup> Griffin DR, et al The Warwick Agreement on femoroacetabular impingement syndrome (FAI syndrome) an international consensus statement Br J Sports Med 2016,50 1169–1176.  
[http://www.rcsi.ie/files/facultyofsportsexercise/20161004022827\\_1169.full.pdf](http://www.rcsi.ie/files/facultyofsportsexercise/20161004022827_1169.full.pdf)

<sup>6</sup> <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT01621360>

<sup>7</sup> Fukui K, Briggs KK, Trindade CA, Philippon MJ. Outcomes after labral repair in patients with femoroacetabular impingement and borderline dysplasia. Arthroscopy 2015; aug 24.

<sup>8</sup> Singh PJ and O'Donnell JM. The outcome of hip arthroscopy in australian football league players: a review of 27 hips. Arthroscopy 2010.

<sup>9</sup> Bloomfield MR, Erickson JA, McCarthy JC, Mont MA, Mulkey P, Peters CL, Pivec R, Austin MS. Hip pain in the young, active patient: surgical strategies. Instr. Course Lect. 2014; 62: 159-176.

<sup>10</sup> Griffin DR, et al The Warwick Agreement on femoroacetabular impingement syndrome (FAI syndrome) an international consensus statement Br J Sports Med 2016,50 1169–1176.  
[http://www.rcsi.ie/files/facultyofsportsexercise/20161004022827\\_1169.full.pdf](http://www.rcsi.ie/files/facultyofsportsexercise/20161004022827_1169.full.pdf)

**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. Arthroscopische behandeling bij FAI voldoet niet aan de stand van de wetenschap en praktijk.

Hoogachtend,

**Zorginstituut Nederland**  
Pakket

**Datum**  
20 december 2016

**Onze referentie**  
2016138195