



201600665
Zorginstituut Nederland

15 JULI 2016

> 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 2016093823

Datum 14 juli 2016
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2016077369

Onze referentie
2016093823

Uw referentie
G47 201600665

Uw brief van
15 juni 2016

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 15 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 gastric bypass, uitgevoerd te Brussel (Belgie). 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.

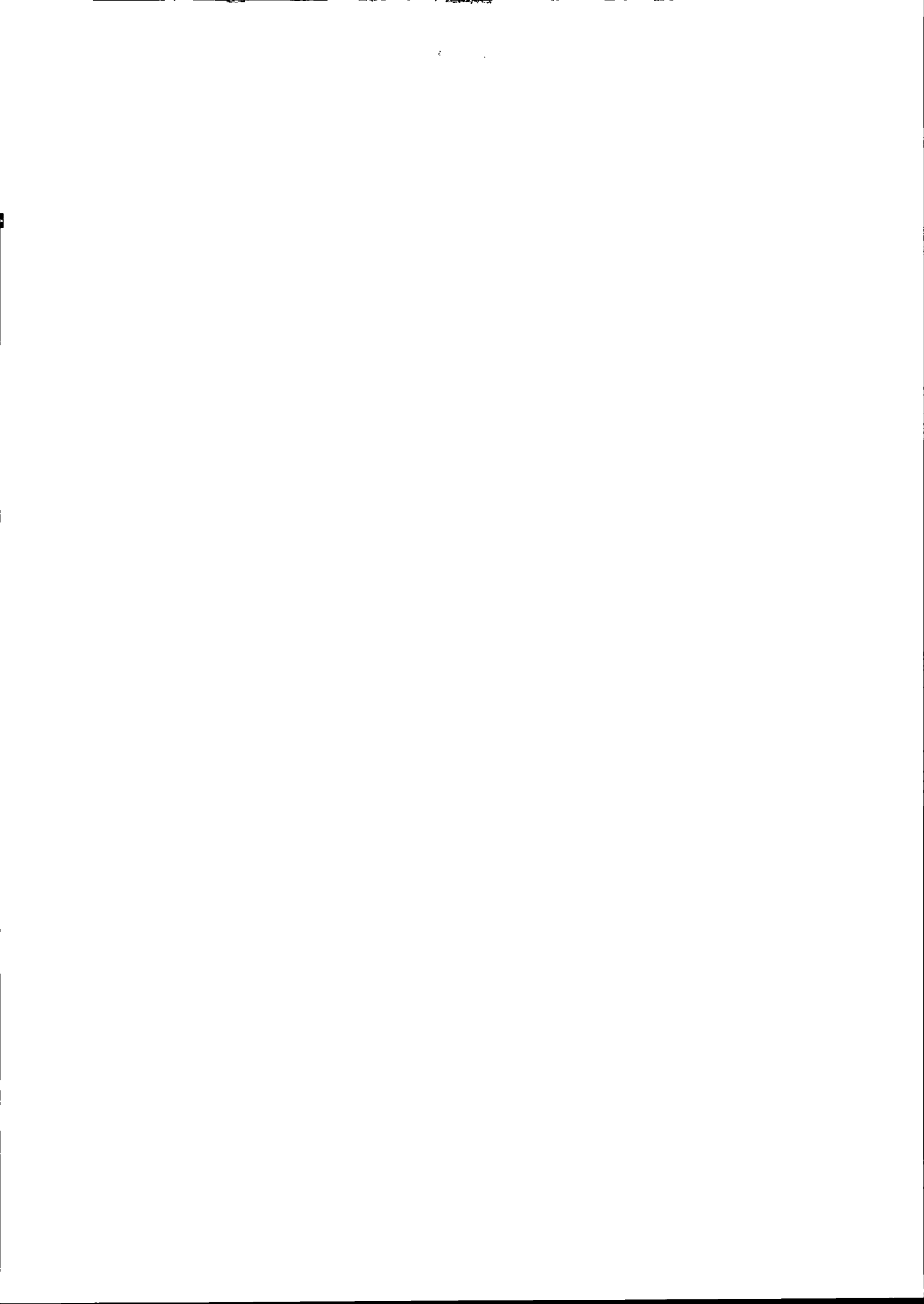
Vooraf merkt Zorginstituut Nederland nog op dat zijn adviestaak beperkt is tot de vraag of verzoeker aanspraak heeft op een verstrekking of een vergoeding op grond van de basisverzekering. Het advies van Zorginstituut Nederland kan dus geen betrekking hebben op een beslissing van verweerder op basis 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. De medisch adviseur deelt het volgende mee.

Inleiding

Verzoeker heeft een aanvraag ingediend voor een gastric bypass in verband met overgewicht. Hij weegt 132 kg bij 1.94 m (BMI = 35.07). Gewicht is tussen de range van 130 en 133 kg. Verzoeker geeft aan dat hij 2013 een jaar lang begeleiding heeft gehad van een diëtist wat een beperkt resultaat had. In 2014 bezoekt verzoeker regelmatig, 2 keer per week de sportschool, wederom met weinig resultaat. Vergelijkbaar in 2015 met betrekking tot fietsen (2 keer in de week 30 km). Daarnaast is verzoeker bekend met arteriële hypertensie, waarvoor medicatie, welke onder controle is, slaapapnoe, waarvoor CPAP.



In het dossier is aanwezig de indicatiestelling van de behandelend chirurg en een begeleidende brief omtrent de begeleiding van de diëtist, waar sprake was van een consult elke drie maanden. Daarnaast was er sprake van een psychologisch onderzoek. Het natraject omhelst controles door chirurg, diëtist en huisarts. Naar aanleiding van een tweede afwijzing geeft verzoeker aan dat er wel sprake was van een toetsing door diëtist en dat er in een eerder stadium ondersteuning was geweest en zal zijn van een gecertificeerd sportdocente (zijn dochter). Verzoeker geeft aan dat psychologische begeleiding of gedragstherapie niet nodig wordt gevonden. Bewegingsadvies wordt verkregen van de chirurg.

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
14 juli 2016

Onze referentie
2016093823

Verweerder geeft aan dat er niet voldaan is aan een gedocumenteerde intensieve leefstijlinterventie die een multidisciplinair karakter had zowel in het voor- als in het natraject, en dat ook bij de indicatiestelling niet alle betrokken disciplines zijn betrokken. Derhalve zou de operatie niet doelmatig zijn.

De operatie heeft inmiddels plaatsgevonden en was succesvol.

Beoordeling

In het verleden heeft Zorginstituut Nederland, het toenmalige College voor zorgverzekeringen, verschillende standpunten ingenomen^{1,2} waarbij aangegeven werd onder welke voorwaarden (indicaties) en met welke technieken bariatrische chirurgie vergoed werd onder de basisverzekering. Bariatrische ingrepen zijn over het algemeen complex en alleen effectief als er een zorgvuldige indicatiestelling plaatsvindt en als er een adequaat voor- en natraject is.¹

Verschillende eerdere adviezen³ geven het belang aan van een adequaat voor- en natraject. Onder een multidisciplinair voortraject wordt verstaan: de betrokkenheid van een internist⁴, diëtist en psycholoog/psychiater; als voorwaarde kan worden gesteld dat één van de begeleiders of de huisarts daarbij de regiefunctie heeft vervuld.

Tenslotte moeten er geen contra-indicaties voor de ingreep zijn. Gedacht moet bijvoorbeeld worden aan psychiatrische/psychologische stoornissen, zeker daar waar sprake is van eetstoornissen.

Op basis van de aangeleverde documentatie in het dossier is niet duidelijk of er sprake is van een zorgvuldig voortraject. Er zijn in ieder geval geen aanwijzingen voor de betrokkenheid van een specialistische internist welke kennis had van metabole en gastrointestinale aspecten. Daarnaast was er ook geen sprake van een multidisciplinaire aanpak van het overgewicht, eerder zou er sprake zijn van een sequentiële manier van behandelen. Er is niet gehandeld volgens de NHG richtlijn obesitas.⁵

¹ <http://www.zorginstituutnederland.nl/binaries/content/documents/zinl-www/documenten/publicaties/rapporten-en-standpunten/2014/1405-standpunt-bariatrische-chirurgie/1405-standpunt-bariatrische-chirurgie>

² <http://www.zorginstituutnederland.nl/binaries/content/documents/zinl-www/documenten/publicaties/rapporten-en-standpunten/2012/1211-bariatrische-chirurgie-bij-kinderen-en-jeugdigen-met-ernstige-obesitas/1211-bariatrische-chirurgie-bij-kinderen-en-jeugdigen>

³ Zie o.a.: 27080715, 2012100490, 2010148483, 2012100488

⁴ http://richtlijndatabase.nl/richtlijn/morbide_obesitas/indicatiestelling_van_morbide_obesitas.html#overwegen

⁵ <https://www.nhg.org/standaarden/volledig/nhg-standaard-obesitas#idm27758816>

Dit lijkt ook zo te gelden voor het natraject. Er is sprake van een begeleiding vanuit de diëtetiek, maar de betrokkenheid is niet direct duidelijk (geen schema aangeleverd). Daarnaast is er sprake van controles met name vanuit de chirurgie. Er lijkt geen duidelijke multidisciplinaire aanpak te zijn, waarbij met name een rol wordt toebedeeld aan de chirurg en huisarts.

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
14 juli 2016

Onze referentie
2016093823

Omdat er van te voren niet sprake was van een multidisciplinaire aanpak, en de indicatiestelling niet door een (volledig) multidisciplinair team (ontbreken van een internist met kennis van metabole en gastrointestinale aspecten) is uitgevoerd, is er geen sprake van een zorgvuldig voortraject en zijn ook niet alle aspecten van een goede indicatiestelling opgevolgd. Daarnaast lijkt er ook geen sprake te zijn van een zorgvuldig natraject.

Conclusie

Op basis van het dossier blijkt niet dat voldaan is aan de indicatievoorwaarden.

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 verzoeker niet in aanmerking komt voor het gevraagde.

Zorgverzekering

In artikel B.4 van de CZ Zorgkeuzepolis 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 is niet voldaan aan de indicatievoorwaarden voor een gastric bypass.

Advies

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

Hoogachtend,