



201600685
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

r

0530.2016123072

Datum 6 oktober 2016
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer

2016111971

Onze referentie

2016123072

Uw referentie

G47 201600685

Uw brief van

2 september 2016

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 2 september 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 decompressie op niveau T10/T11 met rigide dorsale spondylodesis met osteosynthese uitgevoerd in Bocholt (Duistland).

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 is in artikel 5 de aanspraak op medisch specialistische zorg omschreven en in artikel 25 de bepalingen voor zorg in het buitenland. 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 en deelt het volgende mee.

Verzoekster heeft vergoeding gevraagd voor een in Duitsland uitgevoerde rugoperatie (decompressie T10 / T11 met rigide dorsale spondylodesis en osteosynthese). Verweerder heeft vergoeding afgewezen, omdat er voor de op 16 oktober 2013 bij verzoekster uitgevoerde operatie geen indicatie was.

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
6 oktober 2016

Onze referentie
2016123072

In 2012 is bij verzoekster al een decompressie op niveau T11/T12 met dorsale spondylodese uitgevoerd. Verweerder heeft hierop vergoeding van de een ingreep op hetzelfde niveau in 2013 afgewezen.

Naar aanleiding van een klacht van verzoekster is op aanraden van verweerder een second opinion uitgevoerd om te beoordelen of er een operatie-indicatie was. In juli 2015 ontving verweerder de uitslag van dit onderzoek. Op basis hiervan heeft verweerder geoordeeld dat er inderdaad geen indicatie bestond voor de in 2013 uitgevoerde ingreep.

In eerdere adviezen heeft Zorginstituut Nederland aangegeven dat er een indicatie voor spondylodese is, als er instabiliteit van de wervelkolom bestaat of instabiliteit dreigt als gevolg van decompressie (laminectomie) (zaak 2012088055). Er zijn internationaal en nationaal duidelijke indicaties geformuleerd voor spondylodese^{1 2}, namelijk instabiliteit in de wervelkolom en het afglijden van de ene wervel t.o.v. de andere (spondylolisthesis). Onder instabiliteit wordt verstaan dat de wervels onvoldoende onderling verband met elkaar hebben en dus min of meer los van elkaar liggen. Dit kan een gevolg zijn van een fractuur of een tumor. Er bestaat discussie of je ook van instabiliteit kunt spreken als er een verhoogde beweeglijkheid is in de wervelkolom als gevolg van slijtage van de lage rug (verouderingsproces / degeneratieve veranderingen). Het is nog onvoldoende duidelijk of dit als oorzaak van chronische pijn kan worden aangemerkt en of chirurgische behandeling is aangewezen (tekst deels afkomstig van www.nvvv.org). (Zaak 2012101809).

Uit het dossier blijkt niet dat er voor de operatie instabiliteit van de wervelkolom bestond of dreigde als gevolg van decompressie. Er is daarom niet aangetoond dat verzoekster redelijkerwijs was aangewezen op de operatie.

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.

Hoogachtend,

¹ O.a. Resnick DK et al, J Neurosurg Spine 2005, vol 2. Dit nummer is geheel gewijd aan evidence based richtlijnen aangaande lage rugklachten.

² Zie o.a. de website van de Ned. Vereniging voor Neurochirurgie, www.nvvv.org, onder het hoofdstuk Spondylodese.