



> 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
Zorg II

Eekholt 4
1112 XH Diemen
Postbus 320
1110 AH Diemen
www.zorginstituutnederland.nl
info@zinl.nl

T +31 (0)20 797 85 55

Contactpersoon

2017014742

Datum 30 maart 2017
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2017010946

Onze referentie
2017014742

Uw referentie
G47 201601936

Uw brief van
6 maart 2017

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 6 maart 2017 aan Zorginstituut Nederland advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoekster en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van anesthesiologische pijnbestrijding door middel van radiofrequente denervatie.

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 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 Zorginstituut Nederland nog op dat de adviestaak van Zorginstituut Nederland beperkt is tot de vraag of verzoekster 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 een zorgverzekeraar 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 20 jaar geleden een fietsongeval gehad als gevolg waarvan zij pijnklachten heeft. Verzoekster ondergaat sinds 12 jaar behandeling met radiofrequente SI-gewricht-denervatie vanwege chronische rug- en beenklachten,

die door de behandeld anesthesioloog zijn geduid als pseudoradiculair lumbaal syndroom. Zij gebruikt 30 mg morfine per dag, voor de behandelingen met SI-denervatie was dat 120 mg. Een 2 jarig revalidatietraject, een multidisciplinair oefenprogramma, is niet afdoende werkzaam is geweest. Er is geen informatie verstrekt over de behandeling, instelling en periode van behandeling. Verzoekster woont zelfstandig in een aangepaste woning en maakt gebruik van een rolstoel en een scootmobiel. Daarnaast krijgt zij ondersteuning bij haar persoonlijke verzorging en huishouden. Recent is bij verzoekster een recidief van longkanker geconstateerd.

Zorginstituut Nederland
Zorg II

Datum
30 maart 2017

Onze referentie
2017014742

Vanuit een overgangsregeling heeft verweerder toegezegd nog eenmaal consultatie en behandeling met radiofrequente SI-gewricht-denervatie te vergoeden. Verzoekster heeft echter in 2016 een tweede behandeling ondergaan. Verzoekster maakt bij verweerder aanspraak op de vergoeding van anesthesiologische pijnbestrijding door middel van radiofrequente denervatie. Het geschil betreft de weigering van verweerder om deze behandeling te vergoeden.

Verzoekster voert aan dat haar situatie uitzonderlijk is en er geen alternatief bestaat voor de behandeling van haar klachten, die zeer ernstig zijn. Verzoekster verwijst naar een uitspraak van Rechtbank Noord-Nederland.¹ Daarnaast voert verzoekster aan dat verweerder voorbij gaat aan het deskundig oordeel van de behandelend specialist. Verweerder voert aan dat de behandeling niet voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk.

In het standpunt van het Zorginstituut, toen het College voor Zorgverzekeringen, van 25 maart 2011 over de behandeling van chronische aspecifieke lage rugklachten, was reeds vastgesteld dat op dat moment de injectie- en denervatietechnieken niet voldoen aan de stand van wetenschap en praktijk.² In de periode van 1 januari 2012 tot 1 januari 2016 is de behandeling van chronische aspecifieke rugklachten met toepassing van radiofrequente denervatie voorwaardelijk toegelaten geweest tot het verzekerde pakket. Vanaf 1 januari 2014 gold de voorwaarde van deelname aan het lopende onderzoek naar de effectiviteit van de behandeling. Het onderzoek had echter een negatieve uitkomst ten aanzien van de meerwaarde van deze behandeling. Het Zorginstituut heeft vervolgens nogmaals geconcludeerd dat radiofrequente denervatie bij patiënten met chronische facetpijn, sacroiliacale gewrichtspijn of een mengbeeld niet voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk.³ Met ingang van 1 januari 2016 is de voorwaardelijke toelating beëindigd.

De medisch adviseur concludeert dat verweerder terecht het gevraagde heeft afgewezen omdat radiofrequente denervatie niet voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk.

¹ ECLI:NL:RBNE:2016:1200

² <https://www.zorginstituutnederland.nl/binaries/zijn/documenten/standpunten/2011/03/25/behandeling-van-chronische-aspecifieke-lage-rugklachten/Behandeling+van+chronische+aspecifieke+lage+rugklachten.pdf>

³ <https://www.zorginstituutnederland.nl/binaries/zijn/documenten/standpunten/2015/12/15/anesthesiologische-pijnbestrijdingstechnieken-radiofrequente-denervatie-bij-chronische-aspecifieke-lage-rugklachten/Anesthesiologische+pijnbestrijdingstechnieken+%28radiofrequente+denervatie%29+bij+chronische+aspecifieke+lage+rugklachten.pdf>

Het advies

Zorginstituut Nederland heeft kennisgenomen van de stukken en beoordeeld of verweerder terecht het gevraagde heeft afgewezen. Gelet op het bovenstaande adviseert Zorginstituut Nederland tot afwijzing van het verzoek omdat de behandeling niet voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk.

Hoogachtend,

Zorginstituut Nederland
Zorg II

Datum
30 maart 2017

Onze referentie
2017014742