



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

2020025846

Datum 15 juni 2020
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 van de Zorgverzekeringswet

201901965

Zorginstituut Nederland
Zorg II

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

Zaaknummer

2020023276

Onze referentie

2020025846

Uw referentie

201901965

Uw brief van

20 mei 2020

Geachte voorzitter, commissie,

Hierbij ontvangt u het voorlopig advies in het geschil tussen verzoeker en
verweerder.

Hoogachtend,

Bijlagen: 1



Advies Zorginstituut Nederland in een geschil over de uitvoering van de zorgverzekering

De Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ) heeft op 20 mei 2020 aan Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid, van de Zorgverzekeringswet (Zvw). Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van bariatrische chirurgie.

Bij de adviesaanvraag heeft de SKGZ een kopie van het dossier gestuurd. Het Zorginstituut brengt een voorlopig advies uit, dat nog aangepast kan worden als uit het verslag van de hoorzitting en/of aanvullende stukken nieuwe feiten of omstandigheden naar voren komen.

In artikel B.4 van de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering is de aanspraak op medisch-specialistische zorg omschreven. Dit komt overeen met de Zvw.

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. Dit betekent dat het Zorginstituut twee vragen beantwoordt. Namelijk, of de zorg in geschil onderdeel is van het basispakket en vervolgens of verzoeker op deze zorg is aangewezen. Dit laatste is een medische beoordeling. Het Zorginstituut baseert het advies op de beschikbare informatie in het toegezonden dossier.

Het advies van het Zorginstituut kan geen betrekking hebben op een beslissing van verweerder op basis van de aanvullende verzekering of coulance.

Situatie van verzoeker

In 2015 is bij verzoeker de dikke darm verwijderd. Vanwege toegenomen gewicht heeft verzoeker in 2017 een arts benaderd die verzoeker heeft doorverwezen naar een andere arts (in Nederland). De BMI van verzoeker is toen vastgesteld op 35 (lengte en gewicht niet bekend). Vanwege de complexiteit van de ingreep heeft betreffende arts verzoeker doorverwezen naar België. In België is het BMI van verzoeker toen vastgesteld op 32,5 (lengte en gewicht wel bekend).

Op 6 oktober 2017 is in België een laparoscopische sleeve gastrectomie (bariatrische ingreep) uitgevoerd bij verzoeker. Verzoeker heeft daartoe een aanvraag voor vergoeding ingediend bij verweerder.

Verweerder heeft het verzoek tot vergoeding van de bariatrische ingreep afgewezen. Verweerder voert hierbij aan dat de BMI van verzoeker te laag was op het moment van behandeling en dat geen sprake is van ernstige comorbiditeit. Daarbij is ook het door verzoeker aangedragen argument dat het risico op verklevingen na een verwijdering van de dikke darm, geassocieerd met obesitas, door een bariatrische ingreep voorkomen zouden kunnen worden, volgens verweerder geen indicatie. Dit is ook geen erkende comorbiditeit in de richtlijnen voor bariatrische chirurgie.



Juridisch kader

Het Zorginstituut heeft in verschillende standpunten aangegeven onder welke voorwaarden (indicaties) en met welke technieken bariatrische chirurgie voor vergoeding in aanmerking komt ten laste van de basisverzekering.¹

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. In verschillende eerdere adviezen heeft het Zorginstituut het belang aangegeven van dit adequate multidisciplinaire voor- en natraject.² Onder een multidisciplinair voortraject wordt verstaan: de betrokkenheid van een internist, diëtist en psycholoog/psychiater;³ als voorwaarde kan worden gesteld dat één van de begeleiders of de huisarts daarbij de regiefunctie heeft vervuld.

Indicaties voor bariatrische chirurgie zijn: BMI \geq 40 kg/m², BMI 35-40 kg/m² in combinatie met ernstige comorbiditeit, op voorwaarde dat de patiënt voldoende gezond is om anesthesie en chirurgie te ondergaan en bereid is mee te werken aan levenslange follow-up. Tenslotte, mogen er geen contra-indicaties voor de ingreep zijn.

In de richtlijn "Morbide obesitas" van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde uit 2011 worden de indicatiestelling (inclusief de contra-indicaties), en het preoperatieve en postoperatieve (voor- en na-) traject nader beschreven.⁴

Beoordeling

De informatie in het dossier is medisch en juridisch beoordeeld.

Verzoeker voldoet niet aan de gestelde indicatievoorwaarden. Er is geenszins sprake van morbide obesitas (BMI > 40). Ook bestaat er geen ernstige comorbiditeit waarbij (chirurgisch geïnduceerd) gewichtsverlies waarschijnlijk resulteert in verbetering van de comorbiditeit.

Daarnaast blijkt niet uit de medische informatie in het dossier dat er een andere medische indicatie voor de ingreep werd gesteld dan 'overgewicht/obesitas'. Aanvullend is het niet geheel helder in hoeverre er een multidisciplinair voor- en natraject is gevolgd, echter is nader onderzoek hiernaar niet aangewezen omdat verzoeker niet voldoet aan de indicatievoorwaarden.

Conclusie

Op basis van de beschikbare informatie in het dossier kan geconcludeerd worden dat verzoeker niet voldoet aan de indicatiecriteria voor bariatrische chirurgie. De behandeling komt daarom niet voor vergoeding in aanmerking ten laste van de basisverzekering.

¹ Zorginstituut Nederland, Standpunt bariatrische chirurgie, 19 mei 2014. Te raadplegen via: <https://www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/standpunten/2014/05/19/standpunt-bariatrische-chirurgie>

Zorginstituut Nederland, Standpunt Bariatrische chirurgie bij kinderen en jeugdigen met ernstige obesitas, 12 november 2012. Te raadplegen via: <https://www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/standpunten/2012/11/12/bariatrische-chirurgie-bij-kinderen-en-jeugdigen-met-ernstige-obesitas>

² Zie o.a. zaaknummers: 27080715, 2012100490, 2010148483, 2012100488, 2018000031, 2018015652. Te raadplegen via: <https://www.kpzv.nl/>

³ Nederlandse Vereniging voor Heelkunde, Richtlijn 'Morbide obesitas' 2011. Geraadpleegd via: https://richtlijnenendatabase.nl/richtlijn/morbide_obesitas/morbide_obesitas_-_korte_beschrijving.html

⁴ Nederlandse Vereniging voor Heelkunde, Richtlijn 'Morbide obesitas' 2011. Geraadpleegd via: https://richtlijnenendatabase.nl/richtlijn/morbide_obesitas/morbide_obesitas_-_korte_beschrijving.html



Zorginstituut Nederland

Het advies

Het Zorginstituut adviseert op basis van de beschikbare informatie in het dossier het volgende:

verzoeker voldoet niet aan de indicatiecriteria voor bariatrische chirurgie. De behandeling komt daarom niet voor vergoeding in aanmerking ten laste van de basisverzekering.