

19 JUN 2018



Zorginstituut Nederland

2017.02195

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ)
T.a.v. de heer
Postbus 291
3700 AG ZEIST

Zorginstituut Nederland
Zorg

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

T +31 (0)20 797 85 55

Contactpersoon

2018030118

Datum 18 juni 2018
Betreft Definitief advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2018018483

Onze referentie
2018030118

Uw referentie
G85 201702195

Uw brief van
7 juni 2018

Geachte heer

Hierbij bevestig ik de ontvangst van het verslag van de hoorzitting.

In uw brief d.d. 7 juni 2018 heeft u het Zorginstituut verzocht om in het definitief advies een aantal aanvullende vragen te beantwoorden. Dit betreft de volgende vragen:

- 1) Het voorlopig advies is gebaseerd op een standpunt dat in 2009 is ingenomen. Wij vragen u dit standpunt te actualiseren op basis van de huidige wetenschappelijke literatuur.
- 2) Zou u ons verder duidelijkheid kunnen verschaffen welk (medisch) verschil er bestaat tussen de indicatie hypo-/achondroplasie en de situatie van verzoekster?
- 3) In het voorlopig advies staat dat bij de indicatie hypo-/achondroplasie sprake kan zijn van een medische indicatie voor de behandeling. Kunt u dit nader toelichten en aangeven aan welke criteria eventueel verder nog moet worden voldaan?

Beoordeling aanvullende informatie

Uit het verslag van de hoorzitting en de aanvullende stukken zijn geen feiten of omstandigheden naar voren gekomen die het Zorginstituut aanleiding geven het voorlopig advies te herzien. U kunt het voorlopig advies hierbij als definitief beschouwen.

Ten aanzien van bovenstaande vragen merkt de medisch adviseur het volgende op. In het voorlopig advies is aangegeven dat verzoekster geen indicatie heeft voor de aangevraagde behandeling. Hierbij is verwezen naar een standpunt van het Zorginstituut (destijds het CVZ) uit 2009 waaruit volgt dat een beenverlenging door middel van de Ilizarov-methode voldoet aan het criterium 'stand van de wetenschap en praktijk' indien er sprake is van hypochondroplasie of

achondroplasia.¹ Het actualiseren van dit standpunt zal naar verwachting geen consequenties hebben voor de uitkomst van het geschil. Er is in het geval van verzoekster namelijk geen sprake van een vastgestelde aandoening of ziekte op basis waarvan kan worden beoordeeld of die aandoening ook een indicatie vormt voor een beenverlenging volgens de Ilizarov-methode.

Zorginstituut Nederland
Zorg

Datum
18 juni 2018

Onze referentie
2018030118

Bij verzoekster is geen onderliggende oorzaak bekend voor haar geringe lichaamslengte. Er is geen sprake van een aandoening of ziekte waarvoor een behandeling geïndiceerd zou kunnen zijn. Bij een geringe lichaamslengte als gevolg van hypo-/achondroplasia zou zonder deze aandoening waarschijnlijk een meer gangbare lichaamslengte zijn bereikt. De ingreep compenseert in dat geval het gevolg dat de aandoening heeft gehad voor de beenlengte. Het effect van de voorgestelde behandeling zou bij verzoekster hetzelfde zijn, namelijk een grotere beenlengte. In het geval van verzoekster ontbreekt echter een indicatie voor de behandeling.

In het voorlopig advies en het eerder genoemde standpunt wordt vermeld dat er in het geval van hypo-/achondroplasia sprake kan zijn van een medische indicatie voor de behandeling. Dit betreft een algemene opmerking die van toepassing is indien aanspraak wordt gemaakt op vergoeding van een behandeling waarvoor een medische indicatie bestaat. Er is hiermee niet bedoeld op (aanvullende) criteria voor wat betreft de aanspraak op een beenverlengende operatie bij geringe lichaamslengte ten gevolge van hypo-/achondroplasia.

Hoogachtend,

¹ <https://www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/standpunten/2009/10/09/beenverlenging-volgens-de-ilizarov-methode-bij-hypochondroplasia-is-een-te-verzekeren-prestatie>.

Zorginstituut Nederland

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Aan de Geschillencommissie van
Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ)
T.a.v. de heer
Postbus 291
3700 AG ZEIST

2018023204

Zorginstituut Nederland
Zorg I

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

T +31 (0)20 797 85 55

Contactpersoon

Datum 8 mei 2018
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2018018483

Onze referentie
2018023204

Uw referentie
G47 201702195

Uw brief van
10 april 2018

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 10 april 2018 aan Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet (Zvw). Verzoekster en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van een bilaterale tibiaverlenging beiderzijds volgens de Ilizarov-methode, uit te voeren in het UZ Leuven, België.

Bij uw adviesaanvraag hebt u ons ook een kopie van het dossier gestuurd, maar een verslag van de hoorzitting ontbreekt nog. Het Zorginstituut 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 artikel 15 van 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 het Zorginstituut nog op dat zijn adviestaak beperkt is tot de vraag of verzoekster aanspraak heeft op een verstrekking of een vergoeding op grond van de basisverzekering. Het advies van het Zorginstituut kan dus geen betrekking hebben op een beslissing van verweerder op basis van de aanvullende verzekering of coulançe.

Medische beoordeling

Na kennisneming van het geschil heeft het Zorginstituut dit dossier voor een medische beoordeling voorgelegd aan zijn medisch adviseur. Deze heeft de stukken bestudeerd en deelt het volgende mee.

Casus

Verzoekster is 21 jaar oud en 1.38 meter lang. Zij ondervindt door haar lengte diverse problemen in het dagelijks leven, waaronder fysieke problemen en mentale belemmeringen. Vanwege haar wens om een beenverlenging uit te laten

voeren, heeft zij zich uiteindelijk tot het UZ Leuven gewend. De behandelend arts aldaar heeft een tibiaverlenging beiderzijds door middel van de Ilizarov methode voorgesteld. Deze ingreep zou volgens de behandelend arts kunnen resulteren in een verlenging van 8 à 10 centimeter.

Zorginstituut Nederland
Zorg I

Datum
8 mei 2018

Onze referentie
2018023204

Verweerder stelt dat bovengenoemde ingreep alleen voor vergoeding in aanmerking komt indien er sprake is van de indicatie hypo/achondroplasie. Volgens verweerder heeft de lichaamslengte van verzoekster geen medische oorzaak, maar is de oorzaak familiair bepaald. De aanvraag tot vergoeding is om deze reden afgewezen.

Beoordeling

De rechtsvoorganger van het Zorginstituut (het CVZ) heeft in 2009 geoordeeld dat een beenverlenging door middel van de Ilizarov-methode voldoet aan het criterium 'stand van de wetenschap en praktijk' indien er sprake is van hypochondroplasie of achondroplasie. In die gevallen kan er sprake zijn van een medische indicatie. Bij een louter 'cosmetische' indicatie is er geen aanspraak.¹

Uit het dossier blijkt niet dat er bij verzoekster sprake is van hypochondroplasie of achondroplasie. Op basis van de ontvangen informatie kan daarnaast niet worden vastgesteld dat verzoekster voldoet aan de voorwaarden voor een plastisch chirurgische behandeling. Zo is er in casu geen sprake van een verminking of een ernstige, aantoonbare, lichamelijke functiestoornis zoals bedoeld in art. 2.4. van het Besluit zorgverzekering en de Werkwijzer beoordeling behandelingen van plastisch-chirurgische aard (2012).

De medisch adviseur merkt nog op dat de lichamelijke, functionele beperkingen en de mentale en sociale problemen geen verzekeringsindicatie vormen.

Conclusie

Naar het oordeel van de medisch adviseur heeft verweerder de aanvraag terecht afgewezen. Uit het dossier blijkt niet dat er een indicatie aanwezig is voor de aangevraagde behandeling.

Het advies

Het Zorginstituut heeft kennisgenomen van de stukken en beoordeeld of verweerder terecht het gevraagde heeft afgewezen. Gelet op het bovenstaande adviseert het Zorginstituut tot afwijzing van het verzoek.

Hoogachtend,

¹ <https://www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/standpunten/2009/10/09/beenverlenging-volgens-de-ilizarov-methode-bij-hypochondroplasie-is-een-te-verzekeren-prestatie>