



Zorginstituut Nederland

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

201801922

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

Zorginstituut Nederland
Zorg I

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

2019061851

Datum 10 december 2019
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2019007694

Onze referentie
2019061851

Uw referentie
201801922

Uw brief van
14 februari 2019

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 14 februari 2019 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 neurostimulatie bij chronische zenuwpijnklasten.

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 B.4 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 coulance.

Situatie van verzoekster

Verzoekster heeft bij verweerder aanspraak gemaakt op neurostimulatie bij chronische zenuwpijnklasten. Verzoekster lijdt al bijna drie jaar aan chronische hevige pijn. De neurochirurg geeft in de brief van 21-8-2018 aan dat verzoekster aanhoudende pijnklasten heeft ter hoogte van de rechterschouder en rechterarm, die ontstonden naar aanleiding van een schouderoperatie in verband met een complexe humerusfractuur na een val. Voor de val had zij ook forse pijnklasten ter hoogte van de rechterschouder maar deze zijn na de operatie progressief toegenomen.

Verzoekster heeft pijnstillers gebruikt en diverse behandelingen ondergaan in de DC-Pijnkliniek, het Ikazia ziekenhuis, het SMC en het UMC Utrecht. Dit heeft geen genezing of pijnvermindering opgeleverd. Ook alternatieve geneeswijzen bieden geen soelaas. Verzoekster ziet neurostimulatie nog als enige optie om haar pijn te verlichten.

Zorginstituut Nederland
Zorg I

Datum
10 december 2019

Onze referentie
2019061851

Verweerder heeft de aanvraag voor neurostimulatie afgewezen. Verweerder voert hierbij aan dat neurostimulatie bij zenuwpijnklachten niet voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk.

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.

Standpunt neuromodulatie

Op 12 november 2019 heeft het Zorginstituut een standpunt ingenomen over neuromodulatie¹ bij chronische pijn.² Volgens dit standpunt valt neuromodulatie (*Spinal Cord Stimulation (SCS)* danwel *Dorsal Root Ganglion Stimulation (DRGS)*) voor een aantal aandoeningen onder de basisverzekering, namelijk:

- failed back surgery syndroom (FBSS) met aanhoudende radicaire (uitstralende) beenpijn na een rugoperatie (SCS).
- failed neck surgery syndroom (FNSS) met aanhoudende radicaire (uitstralende) armpijn na een nekoperatie (SCS);
- complex regionaal pijnsyndroom (CRPS, verstoring van weefsel na een ongeluk of operatie) met voet- of beenpijn (SCS en DRGS);
- complex regionaal pijnsyndroom anders dan onder 3 (SCS);
- pijnlijke diabetische neuropathie (PDN, zenuwpijn door suikerziekte) en dunnevezelneuropathie (ziekte waarbij dunne zenuwvezels zijn aangedaan, SCS).

Voor deze aandoeningen geldt dat neuromodulatie alleen uit het basispakket wordt vergoed als indicatiestelling en behandeling plaatsvinden conform het protocol / de beschrijving van de Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie (NVA). Daarnaast moeten de behandelingen plaatsvinden in een beperkt aantal gecertificeerde centra. Onder meer moet het gaan om:

- ernstige pijn (tenminste 5 op de VAS- of NRS score);
- indicatiestelling vindt plaats in multidisciplinair teamverband;
- er moet sprake zijn van een positieve proefbehandeling (d.w.z. een afname van de pijn van tenminste 50%);
- uitkomsten van de behandeling en complicaties/bijwerkingen, ook op lange termijn, moeten worden geregistreerd in het in het standpunt genoemde kwaliteitssysteem.

¹ Met neurostimulatie of neuromodulatie wordt beoogd de werking van het zenuwstelsel te beïnvloeden, door middel van elektrische prikkels of door specifieke stoffen (medicijnen), met als doel een therapeutisch effect. De termen 'neurostimulatie' en 'neuromodulatie' worden vaak door elkaar gebruikt. Onder neurostimulatie verstaat Zorginstituut Nederland het implanteren van een neurostimulator (pulsgenerator) waarbij via een of meer leads met elektrodes het ruggenmerg (dorsal column of dorsal horn), dorsal root ganglion rechtstreeks door elektrische prikkels beïnvloed worden. Neuromodulatie is een verzamelnaam waaronder zowel implantatie valt van een neurostimulator als van een intrathecale catheter met pomp (voor toediening van medicatie rechtstreeks bij in de liquor rondom het myelum).

² Zorginstituut Nederland, Standpunt neuromodulatie bij chronische pijn, 12-11-2019. Te raadplegen via: <https://www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/standpunten/2019/11/12/standpunt-neuromodulatie-bij-chronische-pijn>

Voor andere indicaties, waaronder neuropathische pijn door letsel (trauma, latrogeen³, beknelling) valt neuromodulatie niet onder de basisverzekering. De interventie voldoet bij deze indicaties niet aan de stand van de wetenschap en praktijk. In hoofdstuk 9 van het standpunt wordt onderbouwd waarom neuromodulatie bij neuropathische pijn door letsel niet voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk.

Zorginstituut Nederland
Zorg I

Datum
10 december 2019

Onze referentie
2019061851

Beoordeling

Verzoekster heeft zich gewend tot een neurochirurg in Antwerpen vanwege pijnklachten in schouder en arm en vanwege pijn in de rug met uitstraling in de benen bij staan en lopen. In geschil is de voorgestelde behandeling voor de pijnklachten in schouder en arm, namelijk neurostimulatie via een epidurale electrode in het cervicale ruggenmergkanaal (spinal cord stimulation). Uit de voorliggende informatie is op te maken dat neuromodulatie/neurostimulatie bij de aandoening van verzoekster niet voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk.

Conclusie

De gevraagde behandeling komt bij de aandoening van verzoekster niet voor vergoeding in aanmerking ten laste van de basisverzekering.

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,



.....
Hoofd afdeling Zorg

³ Bijvoorbeeld als gevolg van een operatie