

2013.02275

27 OKT. 2014



Zorginstituut Nederland

> 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
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

0530.2014136265

Datum 24 oktober 2014
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2014124509

Onze referentie
2014136265

Uw referentie
G47 201302275

Uw brief van
24 september 2014

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 24 september 2014 aan Zorginstituut Nederland advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van endoscopische discectomie op niveau L5-S1, uitgevoerd te Bangkok (Thailand).

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.

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 coullance.

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.

Verzoeker heeft vergoeding gevraagd voor een in Bangkok (Thailand) in november 2012 uitgevoerde endoscopische discectomie op niveau L5-S1.

Verweerder heeft de kosten deels vergoed. Hierbij is uitgegaan van DBC 0308 11 00 2505 0023.

De aanspraak staat niet ter discussie, wel de hoogte van de vergoeding. De door verweerder voor de berekening van de hoogte van de vergoeding gebruikte DBC is passend.

Prestatiecode 0308.11.00.2505.0023
Omschrijving handeling Verwijzing/Rughernia, verwijder. deel tussenw.schijf, minim. invasieve verwijdering kern tussenw.schijf/Operatief met klinische opname
Omschrijving consument Rughernia, verwijder. deel tussenw.schijf, minim. invasieve verwijdering kern tussenw.schijf | Operatief met klinische opname

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
24 oktober 2014

Onze referentie
2014136265

Ingangsdatum product 1-1-2012
Productsoort DBC-zorgproducten B-segment
Zorgproductcode 131999056
DBC-Zorgproductgroepcode 131999
Declaratiecode 15B038
Omschrijving (be)handeling HNP | Klin kort | Botspierstelsel ziekte/laat gev trauma
Omschrijving consument Maximaal 5 verpleeglijdagen bij HNP (hernia van de tussenwervelschijf)
Medisch specialisme 0000 Niet specialisme specifiek
€ 0,00
Voor behandelingen waarvan de declaratiecode begint met een 15 of een 17 worden het tarief voor de
Ziekenhuiskosten ziekenhuiskosten en de honorariatarieven van de ondersteunende specialismen vastgesteld door middel van onderhandelingen tussen het ziekenhuis en uw zorgverzekeraar
€ 85,72
Voor behandelingen waarvan de declaratiecode begint met een 15 of een 17 betreft het weergegeven tarief uitsluitend het maximum tarief voor de hoofdbehandelaar.
Specialistenhonorarium
Totaal factuur € 85,72

<http://dbc-zorgproducten-tarieven.nza.nl>

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.

Zorgverzekering

In artikel 4 van de ONVZ Basisfit Internationaal Polis is de aanspraak op medisch-specialistische zorg omschreven. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald.

In artikel 17 van de ONVZ Basisfit Internationaal Polis is de aanspraak op zorg in het buitenland omschreven.

Uit het advies van de medisch adviseur blijkt dat de door verweerder voor de

berekening van de hoogte van de vergoeding gebruikte DBC passend is.
Verzoeker komt niet in aanmerking voor een hogere vergoeding.

Zorginstituut Nederland
Pakket

Advies

Gelet op het bovenstaande adviseert Zorginstituut Nederland tot afwijzing van het verzoek.

Datum
24 oktober 2014

Onze referentie
2014136265

Hoogachtend,