

12 JUL 2018



Zorginstituut Nederland

2017.01315

> 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

**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**

2018034962

Datum 12 juli 2018  
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

**Zaaknummer**  
2018030599

**Onze referentie**  
2018034962

**Uw referentie**  
201701315

**Uw brief van**  
15 juni 2018

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 15 juni 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 de kosten van een 'selective neurectomy i.c.m. platysma resection', uit te voeren in Los Angeles, Verenigde Staten.

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 coulane.

#### **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

Bij verzoekster is in 2012 een verlamming van de aangezichtszenew ontstaan. Als gevolg hiervan heeft zij last van synkinesieën tussen oog en mond aan de rechterzijde van haar gezicht. Er bestaat asymmetrie tijdens het lachen en praten door het achterblijven beweging van boven- en onderlip en overactiviteit van het platysma. Verzoekster heeft last van spasmen in het gezicht en de nek, een asymmetrische glimlach, verdwenen gezichtsuitdrukkingen en onvoldoende knippen en sluiten van het aangedane oog. Daarnaast heeft verzoekster problemen bij het eten en drinken en soms moeite met het uitspreken van bepaalde letters. Verzoekster heeft onderzoek gedaan naar behandelingen in het buitenland en is terecht gekomen bij een arts in de Verenigde Staten, die een behandeling met 'selective neurectomy i.c.m. platysma resection' voorstelt. Volgens de behandelend arts in Nederland is deze combinatie vrij nieuw en wordt dit enkel nog in de VS uitgevoerd. De behandeling zou in geselecteerde gevallen een goede uitkomst kennen.

Verweerder heeft de aanvraag tot vergoeding van de behandeling afgewezen. In eerste instantie heeft verweerder een vergoeding van € 4.448,69 toegekend op basis van Zorgproduct DBC 069499064. Na bemiddeling door de Ombudsman Zorgverzekeringen heeft verweerder aangevoerd dat de behandeling niet voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk en dat het een vergoeding uit coullance betreft.

## Beoordeling

Bij ongeveer 85% van de patiënten met een idiopathische perifere aangezichtsverlamming treedt volledig herstel op. Er kunnen echter ook blijvende gevolgen zijn, zoals faciale synkinesie. Bij faciale synkinesie is er sprake van onwillekeurig meebewegen van spieren in het gelaat (bijv. ooglid en mondhoek) bij bewuste bewegingen met als resultaat ongecoördineerde bewegingen van het gezicht. Dit heeft nadelige effecten op de non-verbale communicatie.

Ernstige synkinesieën worden gewoonlijk behandeld met een intramusculaire injectie met Botuline toxine en oefeningen.<sup>1</sup> Dit wordt bevestigd in een recent overzichtsartikel. Een neurectomie, myectomie of een vrije lap reconstructie kan in bepaalde gevallen worden overwogen, het zijn echter geen standaard behandelingen.<sup>2,3</sup> Selective neurectomy i.c.m. platysma resection wordt genoemd in een ander overzichtsartikel. Hierin wordt vermeld dat de resultaten van een op een symposium gepresenteerde kleine case serie nog gepubliceerd en gevalideerd door grotere studies moeten worden.<sup>4</sup>

<sup>1</sup> Richtlijn Idiopathische perifere aangezichtsverlamming, 2009. Geraadpleegd in juni 2018 via: [https://richtlijnen database.nl/richtlijn/idiopathische\\_perifere\\_aangezichtsverlamming/aangezichtsverlamming\\_-\\_korte\\_beschrijving.htm](https://richtlijnen database.nl/richtlijn/idiopathische_perifere_aangezichtsverlamming/aangezichtsverlamming_-_korte_beschrijving.htm)

<sup>2</sup> Markey JD, Loyo M. Latest advances in the management of facial synkinesis. *Curr Opin Otolaryngol Head Neck Surg.* 2017;25(4):265-272

<sup>3</sup> Eviston TJ, et al. *J Neurol Neurosurg Psychiatry* 2015;86:1356-1361

<sup>4</sup> Krane, NA, Loyo M. How Best to Manage Facial Synkinesis *Curr Otorhinolaryngol Rep* 2018; 6: 171

**Zorginstituut Nederland**  
Zorg

**Datum**  
12 juli 2018

**Onze referentie**  
2018034962

De medisch adviseur heeft op 28 juni 2018 een literatuursearch uitgevoerd in Medline (PubMed).<sup>5</sup> Dit resulteerde slechts in case reports en -series, niet vergelijkende onderzoeken en niet gestructureerde overzichtsartikelen. Gezien de problematiek en de omvang van de behandeling zijn resultaten uit onderzoek waarin selective neurectomy i.c.m. platysma resection wordt vergeleken met de gebruikelijke behandeling nodig om een uitspraak te kunnen doen over de effectiviteit.

**Zorginstituut Nederland**  
Zorg

**Datum**  
12 juli 2018

**Onze referentie**  
2018034962

#### Conclusie

Naar het oordeel van de medisch adviseur heeft verweerder de aanvraag terecht afgewezen. Selective neurectomy i.c.m. platysma resection voldoet niet aan de stand van de wetenschap en praktijk en komt daarom niet voor vergoeding ten laste van de basisverzekering in aanmerking.

#### **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,



---

<sup>5</sup> Zoektermen: ("facial paralysis"[MeSH Terms] OR ("facial"[All Fields] AND "paralysis"[All Fields]) OR "facial paralysis"[All Fields] OR ("facial"[All Fields] AND "nerve"[All Fields] AND "palsy"[All Fields]) OR "facial nerve palsy"[All Fields]) AND ((selective[All Fields] AND neurolysis[All Fields]) OR (selective[All Fields] AND ("denervation"[MeSH Terms] OR "denervation"[All Fields] OR "neurectomy"[All Fields])))

Zoektermen specifiek op 'selective neurolysis': ("facial paralysis"[MeSH Terms] OR ("facial"[All Fields] AND "paralysis"[All Fields]) OR "facial paralysis"[All Fields] OR ("facial"[All Fields] AND "nerve"[All Fields] AND "palsy"[All Fields]) OR "facial nerve palsy"[All Fields]) AND (selective[All Fields] AND neurolysis[All Fields])