

22 JUL 2013



College voor Zorgverzekeringen

> 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

**College voor
zorgverzekeringen**
Pakket

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

T +31 (0)20 797 89 59

Contactpersoon

0530.2013084641

Datum 19 juli 2013
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2013078397

Onze referentie
0530 2013084641

Uw referentie
G47 2012.02970/12/G

Uw brief van
28 juni 2013

Geachte voorzitter, commissie,

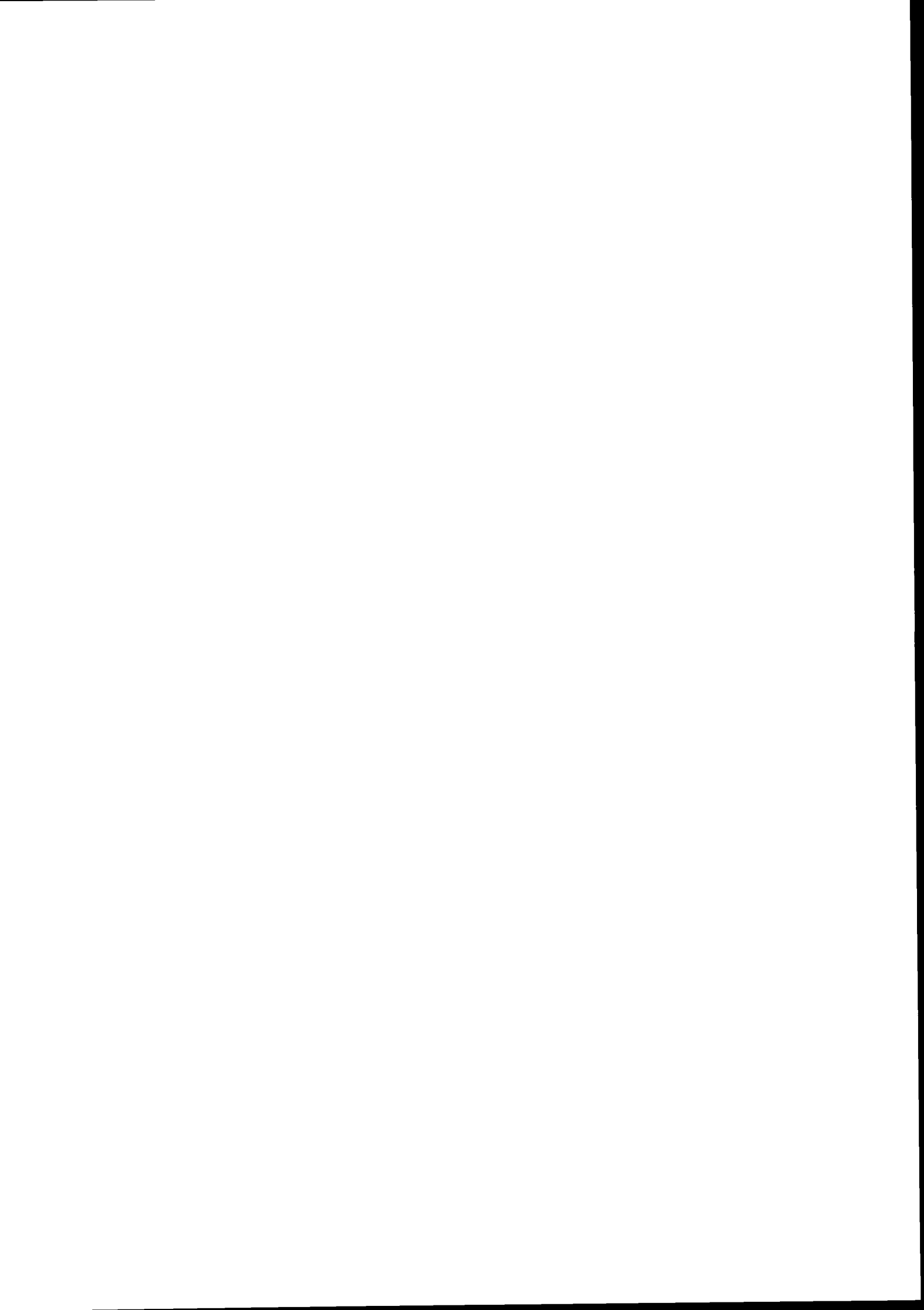
U hebt op 28 juni 2013 aan het College voor zorgverzekeringen advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van medisch specialistische behandelingen in Aruba en Colombia; cervicale microdissectomie C5-C6 met polyetheretherketone (PEEK). Bij uw adviesaanvraag hebt u ons ook een kopie van het dossier gestuurd. Bij uw adviesaanvraag hebt u ons ook een kopie van het dossier gestuurd, maar een verslag van de hoorzitting ontbreekt nog. Het College 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.

Medische beoordeling

Na kennisneming van het geschil heeft het College 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 behandelingen in Aruba en Colombia. Verzoeker is in Nederland onder behandeling geweest vanwege chronische pijnklachten in de nek en armen. In 2009 is hij aan de nek geopereerd zonder blijvend resultaat. Ook uitvoerige behandeling op de pijnkliniek hebben geen verbetering van de nekkklachten gebracht. Behandelaars in Nederland hebben verklaard dat verzoeker niet verder kon worden geholpen. Vanwege toenemende klachten is verzoeker tijdens vakantie op Aruba, mei 2012, naar het ziekenhuis gegaan. Een orthopedisch chirurg op Aruba constateerde een instabiliteit van de cervicale wervelkolom en intense pijn bij bewegen. Zij stelde een indicatie voor stabiliserende chirurgie van de cervicale wervelkolom met interbody fusie van C4-C7. Hiervoor werd verzoeker doorverwezen naar een neurochirurg op Aruba.

Deze constateerde radiculare en medullaire compressie van de cervicale wervelkolom op C5-C6 en stelde de indicatie voor chirurgische decompressie en stabilisatie (met intervertebrale cage). Hij meldt specifiek dat er geen sprake is



van een noodsituatie maar wel reden om de ingreep zo spoedig mogelijk uit te voeren om pijn en dysfunctie te verminderen.

Omdat er geruime tijd verstreek voor de zorgverzekeraar de aanvraag afwees en de situatie van verzoeker inmiddels was verslechterd, heeft de behandelend neurochirurg verzoeker doorverwezen naar Colombia voor een spoedoperatie. Op 12 juli 2012 is verzoeker geopereerd. Er is een cervicale microdissectomie C5-C6 uitgevoerd met PEEK¹ en voorafgaande arthrodesse met titanium schroeven en plaat.

**College voor
zorgverzekeringen**
Pakket

Datum
19 juli 2013

Onze referentie
0530 2013084641

Verweerder heeft de aanvraag afgewezen omdat de behandeling niet doelmatig en effectief zou zijn. Een chirurgische ingreep als behandeling van chronische pijn van de wervelkolom wordt alleen aanbevolen als zenuwen of ruggenmerg worden bedreigd zoals bij een discushernia of een spondylolisthesis. Dan kan een spondylodese uitgevoerd worden.

Verweerder geeft aan dat uit de stukken niet blijkt dat de artsen in Colombia de minidissectomie, het plaatsen van een PEEK en de arthrodesse / spondylodese hebben uitgevoerd op basis van genoemde indicaties.

Verder acht verweerder het plaatsen van een PEEK arthrodesse-implantaat geen behandeling conform de stand van de wetenschap en praktijk. Dit laatste motiveert de zorgverzekeraar niet nader. In een advies van februari 2012 (zaak 2011127677) en april 2012 zaak 2012035554 heeft het College het standpunt ingenomen dat uit de literatuur blijkt, dat het plaatsen van een cervicale discusprothese niet voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk. Er is geen voldoende evidence te vinden dat op een langere termijn de resultaten voldoende zijn om de techniek definitief te aanvaarden.

Verweerder stelt (subsidiar) terecht dat niet is aangetoond dat de operatie doelmatig was. Uit het dossier blijkt niet dat er sprake was van een spoedeisende ingreep. Voor het uitvoeren van een chirurgische behandeling was geen indicatie, aldus de medisch adviseur.

Juridische beoordeling

Het College heeft kennisgenomen van de stukken en beoordeeld of verweerder terecht het gevraagde heeft afgewezen. Op basis van de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering en het advies van de medisch adviseur, is het College van oordeel dat verzoeker niet in aanmerking komt voor de gevraagde vergoeding. In artikel 1.2 van de overeengekomen zorgverzekering is bepaald dat de inhoud en omvang van de verzekerde zorg wordt bepaald door de stand van de wetenschap en praktijk. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald. Gelet op het advies van de medisch adviseur is hiervan geen sprake.

Hoogachtend,

¹ polyetheretherketone (PEEK)