



11 OKT. 2017

201700894
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

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

2017045098

Datum 9 oktober 2017
Betreft **Definitief advies** als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2017032944

Onze referenties
2017045098

Uw referenties
G47 201700894 en
G85 201700894

Uw brieven van
21 juli en 28 september 2017

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 21 juli 2017 aan Zorginstituut Nederland advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoekster en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van een behandeling in verband met hallux valgus in de San Roman kliniek te Alicante, Spanje.

Bij uw adviesaanvraag hebt u ons ook een kopie van het dossier gestuurd. Op 22 augustus 2017 heeft Zorginstituut Nederland het voorlopig advies aan uw commissie verstuurd. Vervolgens heeft uw commissie op 28 september 2017 aanvullende stukken en de uitkomst van het geadviseerde nader onderzoek aan het Zorginstituut verstuurd met het verzoek om een definitief advies.

In 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 Zorginstituut Nederland 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 Zorginstituut Nederland kan dus geen betrekking hebben op een beslissing van verweerder op basis van de aanvullende verzekering of coulance.

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.

Voorlopig advies

Verzoekster heeft vanwege hallux valgus aan beide voeten op 20 februari 2017 in Alicante een operatie ondergaan. Verweerder heeft de aanvraag afgewezen, omdat de operatie die is uitgevoerd door middel van de minimale invasieve techniek niet voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk. Hierbij verwijst verweerder naar het standpunt uit 2011 van Zorginstituut Nederland (het toenmalige College voor Zorgverzekeringen) over de minimaal invasieve techniek bij hallux valgus.¹

Zorginstituut Nederland
Zorg

Datum
9 oktober 2017

Onze referentie
2017045098

De vraag die in onderhavig geschil moet worden beantwoord, is of de door de arts in Spanje uitgevoerde operatiemethode ter behandeling van hallux valgus voldoet aan het in de Zorgverzekeringswet opgenomen criterium 'de stand van de wetenschap en praktijk'. Om te bepalen of verzoekster aanspraak heeft op vergoeding van de operatie heeft de medisch adviseur de volgende vraag gesteld:

- Welke operatiemethode heeft de behandelend arts in Spanje toegepast voor de behandeling van hallux valgus?

Definitief advies

De medisch adviseur heeft de aanvullende stukken meegenomen bij het opnieuw bestuderen van de gegevens in het dossier.

Uit de brief van de behandelend arts in Spanje van 31 augustus 2017 blijkt dat bij verzoekster een proximale phalanx osteotomie (Akin) met bunionectomie is toegepast. Het Zorginstituut heeft in 2011 een standpunt² uitgebracht over minimaal invasieve chirurgische techniek bij hallux valgus. Voor de behandeling van hallux valgus door de combinatie van proximale phalanx osteotomie (Akin) met bunionectomie zelf (dus los van de toegangsweg: minimaal invasief dan wel een open operatie) bleek onvoldoende bewijs dat deze voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk.

Op 28 juni 2016 is er een nieuwe literatuursearch verricht met de zoektermen "minimally invasive" AND "hallux valgus". Uit deze literatuursearch blijkt dat er sinds het standpunt uit 2011 geen nieuwe studies gepubliceerd zijn naar het effect van minimaal invasief uitgevoerde osteotomie van de proximale phalanx als behandeling van hallux valgus. De studies die wel verricht zijn naar minimaal invasieve behandelingen van hallux valgus betreffen metatarsale osteotomie.

Naar het oordeel van de medisch adviseur heeft verweerder de aanvraag terecht afgewezen.

¹ <https://www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/standpunten/2011/08/22/minimally-invasive-surgery-minimaal-invasieve-chirurgische-techniek-bij-hallux-valgus-voldoet-niet-aan-de-stand-van-de-wetenschap-en-praktijk>

² <https://www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/standpunten/2011/08/22/minimally-invasive-surgery-minimaal-invasieve-chirurgische-techniek-bij-hallux-valgus-voldoet-niet-aan-de-stand-van-de-wetenschap-en-praktijk>

Het advies

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

Hoogachtend,

Zorginstituut Nederland
Zorg

Datum
9 oktober 2017

Onze referentie
2017045098

23 AUG 2017



Zorginstituut Nederland

201700894

> 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

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

2017036183

Datum 22 augustus 2017
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer

2017032944

Onze referentie

2017036183

Uw referentie

G47 201700894

Uw brief van

21 juli 2017

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 21 juli 2017 aan Zorginstituut Nederland advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoekster en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van een behandeling in verband met hallux valgus in de San Roman kliniek te Alicante, Spanje.

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.

In 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 Zorginstituut Nederland 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 Zorginstituut Nederland kan dus geen betrekking hebben op een beslissing van verweerder op basis van de aanvullende verzekering of coulance.

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.

Verzoekster heeft vanwege hallux valgus aan beide voeten op 20 februari 2017 in Alicante een operatie ondergaan.

Verweerder heeft de aanvraag afgewezen, omdat de operatie die is uitgevoerd door middel van de minimale invasieve techniek niet voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk. Hierbij verwijst verweerder naar het standpunt uit 2011 van Zorginstituut Nederland (het toenmalige College voor Zorgverzekeringen) over de minimaal invasieve techniek bij hallux valgus.¹

Zorginstituut Nederland
Zorg

Datum
22 augustus 2017

Onze referentie
2017036183

De vraag die in onderhavig geschil moet worden beantwoord, is of de door de arts in Spanje uitgevoerde operatiemethode ter behandeling van hallux valgus voldoet aan het in de Zorgverzekeringswet opgenomen criterium 'de stand van de wetenschap en praktijk'.

'Minimaal invasief' en 'minor foot surgery technique'

De term 'minimaal invasief' verwijst naar de 'toegangsweg'. Dit is de manier waarop het te opereren gebied benaderd wordt, namelijk een kleine (minimale) snee door de huid (incisie). De term 'minimaal invasief' zegt niets over welke soort operatie wordt uitgevoerd en kan dan ook voor verwarring zorgen. De term 'minor foot surgery technique' zegt eveneens niets over de soort operatie, en komt, in tegenstelling tot 'minimally invasive surgery', in het geheel niet voor in de gangbare medisch-wetenschappelijke database PubMed.²

Gelet op de verschillende operatiemethoden die voor de behandeling van hallux valgus bestaan, is het van belang om te kijken welke soort operatie het betreft. Zo kan er in geval van hallux valgus sprake zijn van osteotomie van het middenvoetsbeentje (metatarsale osteotomie), osteotomie van het eerste teenkootje (proximale phalanx osteotomie) of het weghalen van de 'knok' (bunionectomie, ook exostosectomie of exostectomie genoemd).

Standpunt Zorginstituut Nederland 2011³

Het in 2011 door het Zorginstituut uitgebrachte standpunt betrof een specifieke behandeling ter correctie van hallux valgus. Het ging namelijk om de combinatie van een proximale phalanx osteotomie (middels de Akin procedure) met exostectomie en weke delen behandeling (middels de Silver procedure), welke wordt uitgevoerd via een minimaal invasieve operatietechniek.

De operatietechniek (Akin in combinatie met bunionectomie en weke delen behandeling) en de toegangsweg voor de operatie (minimaal invasieve chirurgie) werden apart beoordeeld. Voor de minimaal invasieve chirurgie kon niet worden geconcludeerd dat deze voldoet aan het criterium 'de stand van de wetenschap en praktijk'. Echter, ook voor de behandeling van hallux valgus door de combinatie van proximale phalanx osteotomie (Akin) met bunionectomie zelf (dus los van de toegangsweg: minimaal invasief dan wel een open operatie) bleek onvoldoende bewijs dat deze voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk.

¹ <https://www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/standpunten/2011/08/22/minimally-invasive-surgery-minimaal-invasieve-chirurgische-techniek-bij-hallux-valgus-voldoet-niet-aan-de-stand-van-de-wetenschap-en-praktijk>

² <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

³ <https://www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/standpunten/2011/08/22/minimally-invasive-surgery-minimaal-invasieve-chirurgische-techniek-bij-hallux-valgus-voldoet-niet-aan-de-stand-van-de-wetenschap-en-praktijk>

Op 28 juni 2016 is er een nieuwe literatuursearch verricht met de zoektermen "minimally invasive" AND "hallux valgus". Uit deze literatuursearch blijkt dat er sinds het standpunt uit 2011 geen nieuwe studies gepubliceerd zijn naar het effect van minimaal invasief uitgevoerde osteotomie van de proximale phalanx als behandeling van hallux valgus. De studies die wel verricht zijn naar minimaal invasieve behandelingen van hallux valgus betreffen metatarsale osteotomie.

Zorginstituut Nederland
Zorg

Datum
22 augustus 2017

Onze referentie
2017036183

De Nederlandse richtlijn *Hallux Valgus* (2016)⁴ onderschrijft de conclusie dat behandeling van het eerste teenkootje (de Akin procedure) niet de geëigende techniek is voor behandeling van hallux valgus. Uit deze richtlijn is op te maken dat milde tot matige hallux valgus wordt behandeld door middel van distale metatarsale osteotomie en matig tot ernstige hallux valgus door middel van proximale metatarsale osteotomie. Bij hallux valgus is dus osteotomie van het metatarsale bot (middenvoetsbeentje) aangewezen.

Behandeling van hallux valgus door alleen correctie van de proximale phalanx (osteotomie van de proximale phalanx, Akin) geeft volgens deze richtlijn geen duidelijke verbetering van de intermetatarsaalhoek (IMA). Deze techniek kan eventueel een aanvulling zijn op een metatarsale osteotomie, maar uit het dossier kan niet worden opgemaakt of dit bij verzoekster is toegepast. De Akin techniek is volgens de richtlijn bedoeld voor correctie van een hallux valgus interphalangeus (scheefstand tussen het eerste en tweede teenkootje van de grote teen).

Juridische beoordeling

Het staat niet zonder meer vast dat verzoekster niet voldoet aan de criteria van de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering. Om te bepalen of verzoekster aanspraak heeft op vergoeding van de operatie moet de volgende vraag worden beantwoord:

- Welke operatiemethode heeft de behandelend arts in Spanje toegepast voor de behandeling van hallux valgus?

Het advies

Zorginstituut Nederland heeft kennisgenomen van de stukken en beoordeeld of verweerder terecht het gevraagde heeft afgewezen. Gelet op het bovenstaande adviseert het Zorginstituut om nader onderzoek te verrichten.

Hoogachtend,

⁴ Richtlijn Hallux Valgus 2016 https://richtlijndatabase.nl/richtlijn/hallux_valgus/hallux_valgus_-_korte_beschrijving.html