

27 JUNI 2014



Zorginstituut Nederland

> 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
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 2014081070

Datum 26 juni 2014
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2014069014

Onze referentie
2014081070

Uw referentie
G47 201400458

Uw brief van
27 mei 2014

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 27 mei 2014 aan Zorginstituut Nederland advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van een buikwandcorrectie in verband met rectus diastase en hernia diafragmatica. 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.

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.

Rectus abdominis diastase (RAD) kan worden gedefinieerd als 'separatie van de recti abdomini spieren tengevolge van een verwijding van de linea alba'.¹ Bij een buikwandcorrectie (abdominoplastiek) kan alleen huid en onderhuid worden weggehaald maar tijdens die ingreep kan ook een rectus diastase worden gecorrigeerd. Tijdens een abdominoplastiek wordt dit geregeld gedaan. Als er geen 'overtollig' huidweefsel is dan wordt alleen de diastase gecorrigeerd. Een rectus diastase geeft geen ernstige bewegingsbeperkingen (conform werkwijzer beoordeling behandelingen van plastisch chirurgische aard). Er bestaat geen relatie tussen een rectusdiastase en functionele klachten. Rectusdiastase geeft geen complicaties zoals abdominale hernia's kunnen geven, behandeling is niet noodzakelijk.² Bij een rectusdiastase zonder herniatie is het spier- / bindweefselapparaat intact.

¹ Noble E. Essential exercises for the childbearing year. (2nd ed.) Boston: Houghton Mifflin 1982:45-81

² Mathonnet M, Mehinto D. Hernies antéro-latérales de l'abdomen [Anterolateral hernias of the abdomen]. J Chir (Paris) 2007;144(spec 4):5S19-22

Naar het oordeel van de medisch adviseur is er geen sprake van een aantoonbare lichamelijke functiestoornis of van verminking en blijkt uit de stukken niet dat er sprake is van een causale relatie tussen de klachten en overhang van de buikwand.

Zorginstituut Nederland 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, is Zorginstituut Nederland van oordeel dat verzoeker niet in aanmerking komt voor de gevraagde vergoeding. In artikel 3 van de overeengekomen zorgverzekering is bepaald dat aanspraak bestaat op plastische chirurgie indien er sprake is van een aantoonbare, lichamelijke functiestoornis. 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.

Ten slotte merkt Zorginstituut Nederland nog op dat de adviestaak van Zorginstituut Nederland beperkt is tot de vraag of een verzekerde 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 een zorgverzekeraar op basis van de aanvullende verzekering.

Hoogachtend,

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
26 juni 2014

Onze referentie
2014081070