



> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ)
T.a.v. |
Postbus 291
3700 AG ZEIST

Zorginstituut Nederland
Zorg
Willem Dudokhof 1
1112 ZA Diemen
Postbus 320
1110 AH Diemen
www.zorginstituutnederland.nl
info@zinl.nl

T +31 (0)20 797 85 55

Contactpersoon

Datum 5 december 2024
Betreft Definitief advies als bedoeld in artikel 114 van de
Zorgverzekeringswet
Geschil over vergoeding van plastische chirurgie als bedoeld in de
zorgverzekering Goede Keuze
Verzeerde mevrouw . (verzoekster) en
zorgverzekeraar ASR Ziektekostenverzekeringen N.V. (verweerder)

Zaaknummer

Onze referentie

Uw referentie
202303785

Uw brieven van
26 en 27 november 2024

Geachte |

Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) heeft het verslag van de hoorzitting en de aanvullende stukken ontvangen.

Uit het verslag en de aanvullende stukken komen geen feiten of omstandigheden naar voren die het Zorginstituut aanleiding geven het voorlopig advies te herzien. U kunt het voorlopig advies als definitief beschouwen.

U vraagt het Zorginstituut in te gaan op de stelling van verzoekster dat de foto's, die zij op verzoek van het Zorginstituut heeft ingebracht, zijn genomen op een moment ruim na het moment van de aanvraag, en dat zij in de tussenliggende periode nog 30 behandelingen heeft ondergaan.

Het Zorginstituut kon in eerste instantie op basis van de beschikbare informatie in het initiële dossier niet beoordelen of bij verzoekster nog steeds sprake was van een passabiliteitsprobleem. Het dossier bevatte namelijk geen foto's van het gehele gelaat. Daarnaast was niet duidelijk hoe lang de foto's na het scheren waren genomen. Op basis van de beschikbare foto's was derhalve niet vast te stellen of nog steeds sprake is van een passabiliteitsprobleem en (dus) van verminking. Het Zorginstituut verzocht om foto's van het hele gelaat, kort na het scheren en 24 uur na het scheren.

Aan de hand van de daarop door verzoekster ingebrachte foto's heeft het Zorginstituut beoordeeld dat verzoekster geen (verzekerings)indicatie had voor aanvullende elektrische epilatiebehandelingen, aangezien geen sprake was van een passabiliteitsprobleem. Dat verzoekster in de tijd tussen de aanvraag en de nieuwe foto's 30 behandelingen heeft ondergaan, kan het Zorginstituut niet bij de beoordeling betrekken. Het Zorginstituut baseert de beoordeling op basis van de beschikbare informatie in het dossier en kan niet beoordelen of sprake was van

een (verzekerings)indicatie ten tijde van de aanvraag wanneer er geen foto's van het gehele gelaat bijgevoegd waren en van de overige foto's onduidelijk was hoe lang deze na het scheren zijn genomen.

Hoogachtend,

Zorginstituut Nederland
Zorg

Datum
5 december 2024

Onze referentie

Manager Medisch-specialistische Zorg



Advies Zorginstituut Nederland in een geschil over de uitvoering van de zorgverzekering

De Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ) heeft op 6 september 2024 aan Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid, van de Zorgverzekeringswet (Zvw). Verzoekster en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van de kosten van aanvullende elektrische epilatiebehandelingen.

Bij de adviesaanvraag heeft de SKGZ een kopie van het dossier gestuurd. Het Zorginstituut heeft vervolgens op 30 juli 2024 geadviseerd tot nader onderzoek. Het nader onderzoek is uitgevoerd en de resultaten daarvan zijn op 6 september 2024 aan het Zorginstituut voorgelegd met het verzoek om advies. Het Zorginstituut brengt nu een tweede voorlopig advies uit dat nog aangepast kan worden als uit het verslag van de hoorzitting en/of aanvullende stukken nieuwe feiten of omstandigheden naar voren komen.

In de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering is de aanspraak op plastische chirurgie omschreven. Dit komt overeen met de Zvw.

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. Dit betekent dat het Zorginstituut twee vragen beantwoordt. Namelijk, of de zorg in geschil onderdeel is van het basispakket en vervolgens of verzoekster op deze zorg is aangewezen. Dit laatste is een medische beoordeling. Er is een BIG-geregistreerde medisch adviseur betrokken bij de beoordeling van het geschil. Het Zorginstituut baseert het advies op de beschikbare informatie in het toegezonden dossier.

Het advies van het Zorginstituut kan geen betrekking hebben op een beslissing van verweerder op basis van de aanvullende verzekering of coulance.

Situatie van verzoekster

Verzoekster is in transitie van man naar vrouw en wordt sinds 2023 behandeld door een huidtherapeut in een huid therapeutisch centrum. Verzoekster ondergaat daar epilatie van de mannelijke gezichtsbehaarung. In de periode van januari 2023 tot en met september 2023 zijn zeven laserbehandelingen en 53 behandelingen met elektrische epilatie uitgevoerd. Deze behandelingen zijn door verweerder vergoed. In augustus 2023 zijn nog twintig extra behandelingen voor elektrisch epilieren toegewezen door verweerder.

Volgens de behandelend huidtherapeut bestaat 30% van de beharing uit donkere haren, waarbij de laserbehandelingen (effectief bij pigment bevattende beharing) voldoende effect hebben gehad: 80-90% van de donkere beharing is permanent verwijderd. Alle overige gezichtsharen zijn grijs en rossig, en alleen permanent te verwijderen met elektrische epilatie. Volgens de huidtherapeut zijn er minstens 100 behandelingen nodig om de beharing volledig en definitief te verwijderen. Daarnaast is er volgens de huidtherapeut nog steeds sprake van een passabiliteitsprobleem. De huidtherapeut verzoekt dan ook om verlenging van de machtiging.



Verweerder heeft de vergoeding van de vervolghandelingen afgewezen, omdat er geen sprake meer is van een passabiliteitsprobleem. Verweerder heeft dit geconcludeerd op basis van 47 nieuwe foto's. Deze foto's zijn niet in het dossier aanwezig. Ook voert verweerder aan dat de behandeling niet meer doelmatig is, omdat de baardgroei volgens verweerder met andere behandelingen onder controle kan worden gehouden (harsen, scheren, epilieren en bleken).

Voorlopig advies d.d. 30 juli 2024

In het voorlopig advies d.d. 30 juli 2024 heeft het Zorginstituut beoordeeld of bij verzoekster sprake is van een passabiliteitsprobleem. Het dossier bevatte geen foto's van het gehele gelaat. Daarnaast was niet duidelijk hoe lang de foto's na het scheren waren genomen. Op basis van de beschikbare foto's was niet vast te stellen of nog steeds sprake is van een passabiliteitsprobleem en (dus) van verminking. Het Zorginstituut verzocht om foto's van het hele gelaat, kort na het scheren en 24 uur na het scheren.

Aanvullende informatie

In reactie op het voorlopig advies d.d. 30 juli 2024 van het Zorginstituut heeft verzoekster aanvullende foto's aangeleverd. De ontvangen stukken bevatten meerdere foto's van delen van het gezicht en het gehele gezicht van verzoekster. De foto's zijn direct na het scheren en 24 uur na het scheren genomen.

Juridisch kader

Plastische chirurgie

Elektrische epilatie is een behandeling van plastisch chirurgische aard. In artikel 2.4 eerste lid, onder b van het Besluit zorgverzekering (Bzv) is omschreven in welke gevallen behandelingen van plastisch-chirurgische aard onder de te verzekeren zorg vallen. Het gaat (voor zover relevant voor dit geschil) onder meer om behandelingen die strekken tot correctie van afwijkingen in het uiterlijk die gepaard gaan met aantoonbare lichamelijke functiestoornissen en om behandelingen die strekken tot correctie van verminkingen die het gevolg zijn van een ziekte, ongeval of geneeskundige verrichting.

Permanente epilatie

In 2008 heeft het CVZ (nu het Zorginstituut) een standpunt ingenomen over permanente epilatie van baardgroei bij transvrouwen.¹ In het standpunt is vermeld dat epilatie van de baard (gezichts- en halsbehaaring) een behandeling van plastisch-chirurgische aard betreft ter correctie van een secundair geslachtskenmerk. In dat geval is artikel 2.4, lid 1, onder b, ten tweede van het Bzv van toepassing en moet worden beoordeeld of er sprake is van een verminking die het gevolg is van een ziekte, ongeval of geneeskundige verrichting. Het CVZ heeft geconcludeerd dat in de regel gesproken kan worden van verminking als bedoeld in genoemd artikel. Permanente haarverwijdering in het gezicht en de hals is veelal noodzakelijk teneinde schrikeffecten te voorkomen. Om in het gelaat een acceptabele reductie van haargroei te bereiken zijn in ieder geval 10 behandelingen nodig. Bij personen met blond, rossig of wit/grijs haar of bij personen met een zeer donkere huidtype zijn vaak meer

¹ Standpunt CVZ, Epilatie bij transseksuelen van perineo-scrotaal, vaginaal gebied en gezicht en hals is een te verzekeren prestatie; romp en ledematen in de regel niet, 22-09-2008. Te raadplegen via: <https://www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/standpunten/2008/09/22/epilatie-bij-transseksuelen-van-perineo-scrotaal-vaginaal-gebied-en-gezicht-en-hals-is-een-te-verzekeren-prestatie-romp-en-ledematen-in-de-regel-niet>



sessies met elektrische epilatie nodig. Als er naar het oordeel van de behandelaar meer dan 10 sessies nodig zijn, dient deze aan de zorgverzekeraars informatie te verschaffen, waarmee wordt onderbouwd dat meer dan 10 sessies nodig zijn voor het bereiken van een acceptabel resultaat.

VAV Werkwijzer

De voorwaarden uit artikel 2.4, eerste lid, sub b, van het Bzv zijn verder uitgewerkt in de 'Werkwijzer beoordeling behandelingen van plastisch-chirurgische aard' van de Vereniging Artsen Volksgezondheid (VAV Werkwijzer).² Hierin zijn voor een aantal veel voorkomende beoordelingen de begrippen 'verminking' en 'functiestoornis' verder uitgewerkt, zodat dit als leidraad kan dienen bij de beoordeling van aanvragen.

De voorwaarden voor vergoeding van een permanente epilatie staan beschreven in paragraaf 14 over genderincongruentie. Hierin staat onder meer het volgende: *Epilatie (ontharen) is zorg zoals medisch-specialisten plegen te bieden, die ook door huidtherapeuten of schoonheidsspecialisten³ mag worden verleend. Wel moet sprake zijn van een verminking. Wat betreft de beharing van romp en de ledematen kan doorgaans niet gesproken worden van verminking. Ook voor baard- en snorbeharing geldt dat in beginsel niet gesproken kan worden van een verminking. Andere maatregelen hebben doorgaans een afdoende resultaat. In extreme gevallen kan wel van een verminking sprake zijn. Eveneens kunnen permanente ontharing van specifieke delen van het lichaam gewenst zijn door de plastisch chirurg, denk aan perineum en penisbasis bij een vaginaplastiek en donorhuid bij phalloplastiek.*

Als eerste dient vastgesteld te worden door een daartoe bevoegde zorgverlener dat er sprake is van genderincongruentie en dat er een noodzaak is tot gendertransitie. Vervolgens dient te worden vastgesteld welke zorg noodzakelijk is voor deze transitie.

3) In de praktijk betekent dit voor gelaatsontharing dat moet worden vastgesteld of er sprake is van een verminking. In deze context betekent dit, dat er door de overmatige gelaatsbeharing sprake is van een schrikeffect, conform het passabiliteitsprobleem⁴. Zoals bij cis-vrouwen zijn andere behandelingen voorliggend, zoals harsen, epileren, bleken en scheren. Het recht op vergoeding stopt als niet meer wordt voldaan aan het passabiliteitsprobleem. Doel van de behandeling is een acceptabel resultaat, trans- noch cisvrouw komt in aanmerking voor vergoeding van definitieve en totale verwijdering van gezichtsbeharing. Indien er bij herhaald behandelen geen verbetering optreedt is de betreffende persoon niet meer redelijkerwijs aangewezen op deze zorg, ook al is het gewenste resultaat nog niet bereikt.

Of er sprake is van een verminking wordt vastgesteld aan de hand van:

- *Foto's (van goede kwaliteit), van kort na het scheren én 24 uur daarna.*
- *Behandelpplan van een huidtherapeut. Hierin dient te worden onderbouwd welke behandelmethode, aantal en frequentie van behandelingen noodzakelijk zijn op basis van huid- en haartype.*

² VAV Werkwijzer beoordeling behandelingen van plastisch-chirurgische aard (2021), versie 21.0. Geraadpleegd via: <https://vavolksgezondheid.nl/werkwijzers-vagzvav>

³ Het is aan de individuele zorgverzekeraar om op basis van kwaliteit en doelmatigheid, de keus te maken tussen huidtherapeuten en/of schoonheidsspecialisten.

⁴ Men spreekt van een passabiliteitsprobleem als een transvrouw vanwege het (nog altijd aanwezige) mannelijke gelaat, niet als vrouw wordt herkend, waardoor mensen in het voorbijgaan een schrikreactie vertonen of bevreemd of niet respectvol reageren



- *In geval van een vervolgaanvraag: een evaluatie van een huidtherapeut. Hierin dient te worden onderbouwd waarom onvoldoende resultaat is geboekt (1), waarom er sprake is van een uitzondering (2) en waarom continuering van de ontharing nog zinvol zou zijn (3).*

Adviesbevoegdheid

Het geschil betreft ook de doelmatigheid van de verleende zorg. Doelmatigheid valt buiten de reikwijdte van de adviestaak van het Zorginstituut.

Beoordeling

De informatie in het dossier is medisch en juridisch beoordeeld.

Het recht op vergoeding van elektrische epilatie stopt als geen sprake meer is van een passabiliteitsprobleem.

De aanvullende foto's zijn scherp en goed te beoordelen. Tenminste vijf foto's zijn net na het scheren genomen en minimaal vijf foto's zijn 24 uur na het scheren genomen. Op de foto's net na het scheren zijn de wangen glad, het gelaat is in zijn geheel vrouwelijk en roept geen schrikreactie op. Op de foto's van 24 uur na het scheren is er een lichte baardgroei te zien. Dit is te zien op de kin, in de hals en op de kaakrand. Deze haargroei is weinig opvallend. Als naar het gehele gelaat 24 uur na het scheren wordt gekeken roept ook deze haargroei geen schrikreactie op. Hieruit volgt dat geen sprake is van een passabiliteitsprobleem en derhalve ook niet van verminking.

Conclusie

Op basis van de beschikbare informatie in het dossier kan niet worden geconcludeerd dat verzoekster een (verzekerings)indicatie heeft voor aanvullende elektrische epilatiebehandelingen, aangezien geen sprake is van een passabiliteitsprobleem. Verzoekster kan derhalve geen aanspraak maken op vergoeding van aanvullende epilatiebehandelingen ten laste van de basisverzekering.

Het advies

Het Zorginstituut adviseert op basis van de beschikbare informatie in het dossier het volgende:

Verzoekster voldoet niet aan de indicatiecriteria voor vergoeding van aanvullende elektrische epilatiebehandelingen ten laste van de basisverzekering.

Advies Zorginstituut Nederland in een geschil over de uitvoering van de zorgverzekering

De Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ) heeft op 2 juli 2024 aan Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid, van de Zorgverzekeringswet (Zvw). Verzoekster en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van de kosten van aanvullende elektrische epilatiebehandelingen.

Bij de adviesaanvraag heeft de SKGZ een kopie van het dossier gestuurd. Het Zorginstituut brengt een voorlopig advies uit, dat nog aangepast kan worden als uit het verslag van de hoorzitting en/of aanvullende stukken nieuwe feiten of omstandigheden naar voren komen.

In de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering is de aanspraak op plastische chirurgie omschreven. Dit komt overeen met de Zvw.

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. Dit betekent dat het Zorginstituut twee vragen beantwoordt. Namelijk, of de zorg in geschil onderdeel is van het basispakket en vervolgens of verzoekster op deze zorg is aangewezen. Dit laatste is een medische beoordeling. Er is een BIG-geregistreerde medisch adviseur betrokken bij de beoordeling van het geschil. Het Zorginstituut baseert het advies op de beschikbare informatie in het toegezonden dossier.

Het advies van het Zorginstituut kan geen betrekking hebben op een beslissing van verweerder op basis van de aanvullende verzekering of coulance.

Situatie van verzoekster

Verzoekster is in transitie van man naar vrouw en wordt sinds 2023 behandeld door een huidtherapeut in een huid therapeutisch centrum. Verzoekster ondergaat daar epilatie van de mannelijke gezichtsbehaarung. In de periode van januari 2023 tot en met september 2023 zijn zeven laserbehandelingen en 53 behandelingen met elektrische epilatie uitgevoerd. Deze behandelingen zijn door verweerder vergoed. In augustus 2023 zijn nog twintig extra behandelingen voor elektrisch epilieren toegewezen door verweerder.

Volgens de behandelend huidtherapeut bestaat 30% van de beharing uit donkere haren, waarbij de laserbehandelingen (effectief bij pigment bevattende beharing) voldoende effect hebben gehad: 80-90% van de donkere beharing is permanent verwijderd. Alle overige gezichtsharen zijn grijs en rossig, en alleen permanent te verwijderen met elektrische epilatie. Volgens de huidtherapeut zijn er minstens 100 behandelingen nodig om de beharing volledig en definitief te verwijderen. Daarnaast is er volgens de huidtherapeut nog steeds sprake van een passabiliteitsprobleem. De huidtherapeut verzoekt dan ook om verlenging van de machtiging.

Verweerder heeft de vergoeding van de vervolgbehandelingen afgewezen, omdat er geen sprake meer is van een passabiliteitsprobleem. Verweerder heeft dit geconcludeerd op basis van 47 nieuwe foto's. Deze foto's zijn niet in het dossier aanwezig. Ook voert verweerder aan dat de behandeling niet meer doelmatig is. Daarnaast kan de baardgroei volgens verweerder met andere behandelingen onder controle worden gehouden zoals harsen, scheren, epilieren en bleken.

Juridisch kader

Plastische chirurgie

Elektrische epilatie is een behandeling van plastisch chirurgische aard. In artikel 2.4 eerste lid, onder b van het Besluit zorgverzekering (Bzv) is omschreven in welke gevallen behandelingen van plastisch-chirurgische aard onder de te verzekeren zorg vallen. Het gaat (voor zover relevant voor dit geschil) onder meer om behandelingen die strekken tot correctie van afwijkingen in het uiterlijk die gepaard gaan met aantoonbare lichamelijke functiestoornissen en om behandelingen die strekken tot correctie van verminkingen die het gevolg zijn van een ziekte, ongeval of geneeskundige verrichting.

Permanente epilatie

In 2008 heeft het CVZ (nu het Zorginstituut) een standpunt ingenomen over permanente epilatie van baardgroei bij transvrouwen.¹ In het standpunt is vermeld dat epilatie van de baard (gezichts- en halsbehaarng) een behandeling van plastisch-chirurgische aard betreft ter correctie van een secundair geslachtskenmerk. In dat geval is artikel 2.4, lid 1, onder b, ten tweede van het Bzv van toepassing en moet worden beoordeeld of er sprake is van een verminking die het gevolg is van een ziekte, ongeval of geneeskundige verrichting. Het CVZ heeft geconcludeerd dat in de regel gesproken kan worden van verminking als bedoeld in genoemd artikel. Permanente haarverwijdering in het gezicht en de hals is veelal noodzakelijk teneinde schrik-effecten te voorkomen. Om in het gelaat een acceptabele reductie van haargroei te bereiken zijn in ieder geval 10 behandelingen nodig. Bij personen met blond, rossig of wit/grijs haar of bij personen met een zeer donkere huidtype zijn vaak meer sessies met elektrische epilatie nodig. Als er naar het oordeel van de behandelaar meer dan 10 sessies nodig zijn, dient deze aan de zorgverzekeraars informatie te verschaffen, waarmee wordt onderbouwd dat meer dan 10 sessies nodig zijn voor het bereiken van een acceptabel resultaat.

VAV Werkwijzer

De voorwaarden uit artikel 2.4, eerste lid, sub b, van het Bzv zijn verder uitgewerkt in de 'Werkwijzer beoordeling behandelingen van plastisch-chirurgische aard' van de Vereniging Artsen Volksgezondheid (VAV Werkwijzer).² Hierin zijn voor een aantal veel voorkomende beoordelingen de begrippen 'verminking' en 'functiestoornis' verder uitgewerkt, zodat dit als leidraad kan dienen bij de beoordeling van aanvragen.

De voorwaarden voor vergoeding van een permanente epilatie staat beschreven in paragraaf 14 over genderincongruentie. Hierin staat onder meer het volgende: *Epilatie (ontharen) is zorg zoals medisch-specialisten plegen te bieden, die ook door huidtherapeuten of schoonheidsspecialisten³ mag worden verleend. Wel moet sprake zijn van een verminking. Wat betreft de beharing van romp en de ledematen kan doorgaans niet gesproken worden van verminking. Ook voor baard- en snorbehaarng geldt dat in beginsel niet gesproken kan worden van een verminking. Andere maatregelen hebben doorgaans een afdoende resultaat.*

¹ Standpunt CVZ, Epilatie bij transseksuelen van perineo-scrotaal, vaginaal gebied en gezicht en hals is een te verzekeren prestatie; romp en ledematen in de regel niet, 22-09-2008. Te raadplegen via: <https://www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/standpunten/2008/09/22/epilatie-bij-transseksuelen-van-perineo-scrotaal-vaginaal-gebied-en-gezicht-en-hals-is-een-te-verzekeren-prestatie-romp-en-ledematen-in-de-regel-niet>

² VAV Werkwijzer beoordeling behandelingen van plastisch-chirurgische aard (2021), versie 21.0. Geraadpleegd via: <https://vavolksgezondheid.nl/werkwijzers-vagzvav>

³ Het is aan de individuele zorgverzekeraar om op basis van kwaliteit en doelmatigheid, de keus te maken tussen huidtherapeuten en/of schoonheidsspecialisten.

In extreme gevallen kan wel van een verminking sprake zijn. Eveneens kunnen permanente ontharing van specifieke delen van het lichaam gewenst zijn door de plastisch chirurg, denk aan perineum en penisbasis bij een vaginaplastiek en donorhuid bij phalloplastiek.

Als eerste dient vastgesteld te worden door een daarvoor bevoegde zorgverlener dat er sprake is van genderincongruentie en dat er een noodzaak is tot gendertransitie. Vervolgens dient te worden vastgesteld welke zorg noodzakelijk is voor deze transitie.

3) In de praktijk betekent dit voor gelaatsontharing dat moet worden vastgesteld of er sprake is van een verminking. In deze context betekent dit dat er door de overmatige gelaatsbehandling sprake is van een schrik-effect, conform het passabiliteitsprobleem⁴. Zoals bij cis-vrouwen zijn andere behandelingen voorliggend, zoals harsen, epilieren, bleken en scheren. Het recht op vergoeding stopt als niet meer wordt voldaan aan het passabiliteitsprobleem. Doel van de behandeling is een acceptabel resultaat, trans- noch cisvrouw komt in aanmerking voor vergoeding van definitieve en totale verwijdering van gezichtsbehandling. Indien erbij herhaald behandelen geen verbetering optreedt is de betreffende persoon niet meer redelijkerwijs aangewezen op deze zorg, ook al is het gewenste resultaat nog niet bereikt.

Of er sprake is van een verminking wordt vastgesteld aan de hand van:

- Foto's (van goede kwaliteit), van kort na het scheren én 24 uur daarna.*
- Behandelplan van een huidtherapeut. Hierin dient te worden onderbouwd welke behandelmethode, aantal en frequentie van behandelingen noodzakelijk zijn op basis van huid- en haartype.*
- In geval van een vervoigaanvraag: een evaluatie van een huidtherapeut. Hierin dient te worden onderbouwd waarom onvoldoende resultaat is geboekt (1), waarom er sprake is van een uitzondering (2) en waarom continuering van de ontharing nog zinvol zou zijn (3).*

Beoordeling

De informatie in het dossier is medisch en juridisch beoordeeld.

Passabiliteitsprobleem

Het recht op vergoeding van elektrische epilatie stopt als geen sprake meer is van een passabiliteitsprobleem.

Het dossier bevat twee foto's van slechte kwaliteit. Op de ene foto is het gelaat zichtbaar vanaf de linkerwang. Op de andere foto is het gelaat zichtbaar vanaf de linkerwang. Het dossier bevat geen foto's van het hele gezicht. Het passabiliteitsprobleem wordt beoordeeld aan de hand van foto's van het gehele gelaat. Daarnaast is niet duidelijk hoe lang de foto's na het scheren zijn genomen. Op basis van de beschikbare foto's is niet vast te stellen of nog steeds sprake is van een passabiliteitsprobleem en (dus) van een verminking.

Het geschil heeft ook betrekking op de doelmatigheid van zorg. Dit valt buiten de adviesbevoegdheid van het Zorginstituut.

⁴ Men spreekt van een passabiliteitsprobleem als een transvrouw vanwege het (nog altijd aanwezige) mannelijke gelaat, niet als vrouw wordt herkend, waardoor mensen in het voorbijgaan een schrikreactie vertonen of bevreemd of niet respectvol reageren

Nader onderzoek

Om te kunnen beoordelen of verzoekster aanspraak kan maken op vergoeding van aanvullende elektrische epilatie behandelingen dient de volgende informatie te worden toegevoegd aan het dossier:

- foto's van het hele gelaat kort na het scheren;
- foto's van het gehele gelaat 24 uur na het scheren.

Het advies

Het Zorginstituut adviseert nader onderzoek te laten uitvoeren waarbij u rekening houdt met bovenstaande.