



Zorginstituut Nederland

201902039

> 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 I

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

2020001766

Datum 14 januari 2020
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2019063652

Onze referentie
2020001766

Uw referentie
201902039

Uw brief van
17 december 2019

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 17 december 2019 aan Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet (Zvw). Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van een abdominoplastiek, inclusief het verwijderen van het huid-/vetoverschot van de flanken, de buitenzijde van de bovenbenen en de billen, en opbouwplastiek billen (lower bodylift) en inclusief een eventuele lift/reductie van de mons pubis.

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 26 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 verzoeker 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 coulance.

Situatie van verzoeker

De behandelend plastisch chirurg van verzoeker heeft bij verweerder een aanvraag gedaan voor een abdominoplastiek, inclusief het verwijderen van het huid-/vetoverschot van de flanken, de buitenzijde van de bovenbenen en de billen, en opbouwplastiek billen (lower bodylift), inclusief een eventuele lift/reductie van de mons pubis. Verzoeker geeft aan dat, na sterk gewichtsverlies, sprake is van huidoverschot waarvan hij vooral bij het trainen veel last heeft.

Op de aanvraag heeft de behandelend plastisch chirurg aangegeven dat geen sprake is van verminking volgens de Pittsburgh Rating Scale 3 en ook niet van onbehandelbaar smetten of ernstige bewegingsbeperking. De behandelend plastisch chirurg schrijft verder in de brief d.d. 02-01-2019 het volgende:
"(...) Kans op vergoeding laag gezien Pittsburgh 2. Wel geadviseerd bij afwijzing in beroep te gaan gezien goede medische indicatie. (...) Buik en billen veel last. Joggen hoor je het klapperen van de billen[.] Borsten en zijkanten ook veel surplus. Smetten valt mee. (...) Surplus huid abdomen Surplus mammae. Pectoralis goed gedefinieerd, tepels veel te laag. Veel surplus, ook lateraal. Surplus buik en achterzijde. Indicatie voor lower body. (...) Pittsburgh 2. Striae; dunnen huid. Geen noodzaak tot liposculpture wel om kleine verfijning, maar niet uitgebreid. Goed gedefinieerde buikspieren. Geen breuken voelbaar.

Een tweede plastisch chirurg (second opinion) schrijft d.d. 27-06-2019:
"(...)Heeft last van rugklachten. Tevens bij rennen gaat de huid heen en weer en dat doet pijn. Annatommie heeft brief over klachten die mogelijk door huidoverschot veroorzaakt kunnen zijn. Mechanische hinder bij bewegen[.] Opnieuw beroep aantekenen tegen afwijzing en brief annatommie bijsluiten. Heeft mechanische klachten van huidoverschot. (...)"

Hierbij verwijst de plastisch chirurg naar een brief van 31-05-2019 waarin behandelend manueeltherapeut en neuroloog n.a.v. onderzoek vanwege rugklachten concluderen dat sprake is van lage rugklachten zonder neurologische afwijkingen, afwijkingen op de MRI zonder klinische betekenis en er is sprake van een matige functie van het rompspier korset, met name de mm Multifidi op de laag lumbale niveaus en de buikspier functie zijn matig.

Verweerder heeft de aanvraag tot vergoeding van een abdominoplastiek en lower bodylift afgewezen. Verweerder voert hierbij aan dat geen sprake is van verminking of een aantoonbare lichamelijke functiestoornis.

Juridisch kader

Bij plastische chirurgie en overige behandelingen van het uiterlijk gaat het voornamelijk om de aanwezigheid van aantoonbare lichamelijke functiestoornissen of verminking, zoals omschreven is in artikel 2.4, onder b, van het Besluit zorgverzekering (Bzv).

VAV Werkwijzer

Daarnaast moet, omdat er sprake is van een behandeling die een puur cosmetisch karakter kan hebben, de aanvraag worden getoetst aan de verzekeringsvoorwaarden voor behandelingen van plastisch-chirurgische aard die zijn opgenomen in de VAV Werkwijzer beoordeling behandelingen van plastisch-chirurgische aard.¹

¹ VAV Werkwijzer beoordeling behandelingen van plastisch-chirurgische aard (2019), versie 20.0. Geraadpleegd via: <https://www.vagz.nl/documents.php>

Abdominoplastiek

Uit de werkwijzer blijkt dat vergoeding van een abdominoplastiek mogelijk is bij:

- Verminking door ziekte, ongeval of geneeskundige verrichting, hieronder wordt verstaan:
 - Een Pittsburgh Rating Scale graad 3, of
 - Een verminking van de buikwand die in ernst is te vergelijken met een derdegraads verbranding.
- Lichamelijke functiestoornissen
 - Onbehandelbaar smetten, of
 - een ernstige bewegingsbeperking.

Zorginstituut Nederland
Zorg I

Datum
14 januari 2020

Onze referentie
2020001766

Over smetten staat in de Werkwijzer opgenomen dat hieronder wordt verstaan chronische (> 6 maanden), onbehandelbare smetten, waarbij voldoende hygiënische maatregelen en een adequate medische/farmacologische behandeling onvoldoende resultaat hebben gehad (lichamelijke functiestoornissen). Bij de behandeling moet de landelijke richtlijn verpleging en verzorging 'Smetten (intertrigo) preventie en behandeling' zijn gevolgd.²

Onder lichamelijke functiestoornissen vallen niet rugklachten of een rectusdiastase (omdat er hierbij geen sprake is van een defect in de fascie en in de praktijk geen relatie aangetoond kan worden met eventuele functionele klachten).

Verder geldt dat om voor vergoeding in aanmerking te komen:

- 1 de BMI 30 of minder moet zijn en
- 2 het gewicht gedurende tenminste twaalf maanden stabiel is
- 3 de laatste bariatrische ingreep tenminste 18 maanden geleden heeft plaats gevonden.

In de werkwijzer wordt verder het volgende opgemerkt:

- Bij patiënten met een status na bariatrische chirurgie gaat het om een reële BMI (i.o.m. behandelaar) met een maximum van 35. Bij een hogere BMI (morbide obesitas) of een instabiele (oplopende) BMI is de operatie doorgaans niet als doelmatig te beschouwen.
- Liposuctie van de buik is uitgesloten zorg, ook wanneer dit wordt uitgevoerd in combinatie met een abdominoplastiek

Lower bodylift

Uit de VAV werkwijzer blijkt dat vergoeding van een lower bodylift mogelijk is bij patiënten na extreem gewichtsverlies³, na bariatrische chirurgie of met behulp van dieet en oefeningen, als voldaan wordt aan onderstaande criteria:

- Verminking door ziekte, ongeval of geneeskundige verrichting, hieronder wordt verstaan:
 - Van een verminking kan, in de lichaamsgebieden rug, flanken, buik, billen, heupen/laterale dijen en mons pubis, gesproken worden bij een

² LEVV, NIVEL, NVDVV, Landelijke multidisciplinaire richtlijn smetten (intertrigo) preventie en behandeling, 2011. Geraadpleegd via: http://continentie.venvn.nl/Portals/20/Richtlijnen/richtlijn_smetten_2011-1.pdf

³ Hierbij moet gedacht worden aan een gewichtsverlies in de orde van grootte van ≥ 45 kilogram (Gusenoff JA, Rubin JP. Plastic surgery after weight loss: current concepts in massive weight loss surgery. Aesthet Surg J 2008;28(4):452-5)

Pittsburgh Rating Scale graad 3 in een (symmetrisch)⁴ lichaamsgebied (zie Bijlage 2).

- Aantoonbare lichamelijke functiestoornissen
 - Onbehandelbaar smetten, en/of
 - een ernstige bewegingsbeperking.

Zorginstituut Nederland
Zorg I

Datum
14 januari 2020

Onze referentie
2020001766

Er is geen vergoeding mogelijk als het gewichtsverlies nog niet is voltooid en gedurende tenminste 12 maanden gestabiliseerd en het BMI hoger dan 35 is.

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.

De behandelend plastisch chirurg heeft op de aanvraag aangegeven dat geen sprake is van smetplekken of een ernstige bewegingsbeperking. Daarnaast geeft de behandelend plastisch chirurg aan dat sprake is van Pittsburgh Rating Scale graad 2. De verklaringen in second opinion maken dit niet anders.

Conclusie

Op basis van de beschikbare informatie in het dossier kan niet geconcludeerd worden dat bij verzoeker sprake is van een verminking of een aantoonbare lichamelijke functiestoornis. De abdominoplastiek en lower bodylift komen daarom niet voor vergoeding in aanmerking ten laste van de basisverzekering.

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,



Hoofd afdeling Zorg

⁴ De Pittsburgh Rating scale wordt per lichaamsgebied (regio) bepaald. Als regio wordt verstaan de 'symmetrische regio', bijvoorbeeld beide flanken, heupen of dijen.