

2011.02862

28 FEB. 2012

Eekholt 4  
1112 XH DiemenPostbus 320  
1110 AH Diemen(020) 797 85 55  
(020) 797 85 00info@cvz.nl  
www.cvz.nl

Aan de Geschillencommissie van  
Stichting Klachten en Geschillen  
Zorgverzekeringen  
T.a.v. mevrouw mr.  
Postbus 291  
3700 AG ZEIST

Uw brief van  
9 februari 2012

Uw kenmerk  
G47 2011.02862/5/G

Datum  
27 februari 2012

Ons kenmerk  
ZA/2012024544

Behandeld door - .

Doorkiesnummer  
(020) 797 87 07

Zaaknummer  
2012019018

Onderwerp  
Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Gedachte voorzitter, commissie,

U hebt op 9 februari 2012 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 een lipofilling na gynaecomastie. 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.

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. De behandelend plastisch chirurg geeft aan dat bij verzoekster sprake is van pijnlijke adherente littekens rond de tepels na een gynaecomastie operatie in het verleden en een contourdefect. Er is een machtiging aangevraagd voor adhesiolyse van littekens rond de tepels, gevolgd door lipofilling<sup>1</sup>. Voor de littekencorrectie is een akkoord gegeven door verweerder<sup>2</sup>. Lipofilling is echter afgewezen door verweerder met als motivering dat lipofilling geen verzekerde zorg is.

<sup>1</sup> (DBC 04110105040022 reguliere zorg / status na een of meer eerdere ingrepen in hetzelfde operatiegebied / littekencorrectie niet in FG, waarvoor transpositie of transplantatie 1-3%, of littekencorrectie w o in FG <1%, dogear correcties / Operatief met dagopname(n) Dagbehandeling door plastische chirurgie).

<sup>2</sup> (DBC 04110005060022 reguliere zorg // littekencorrectie niet in FG, waarvoor transpositie of transplantatie >3%, of littekencorrectie w o in FG 1-3% / Operatief met dagopname(n) Dagbehandeling door plastische chirurgie)

In maart 2009 heeft het College het standpunt ingenomen dat lipofilling van een contourdefect van de borst niet conform de stand van de wetenschap en praktijk is (29017193).

Op 22 november 2011 is een verkorte update<sup>3</sup> van standpunt maart 2009 ('Autologe lipofilling contourdefect borst') uitgevoerd: voldoet autologe lipofilling in verband met defect na (al dan niet mammasparende) operatie i.v.m. borstkanker aan stand wetenschap en praktijk ?

Beoordeling:

Petit ea (2011) onderzochten de complicaties en oncologische uitkomsten van 646 lipofilling procedures bij 513 patienten met een status na mastectomie dan wel na borstsparende operatie. De onderzoekers concluderen dat het aantal complicaties van de lipofilling laag is (2,8%, waarvan 2% liponecrose) en dat lipofilling geen consequenties heeft voor het verrichten van radiologisch onderzoek, maar ook dat er nader prospectief multicenter onderzoek nodig is naar de oncologische veiligheid. Met andere woorden, uit deze studie blijkt dat de veiligheid van deze behandeling ten aanzien van het ontwikkelen van (nieuwe of recidief) tumor nog niet vaststaat.

De noodzaak voor grotere, prospectieve multicenter studies wordt bevestigd door verschillende (overigens niet-systematische) reviews (Garrido 2011, Garrido 2010, Parrish 2010, Nizet 2011).

De American Society of Plastic Surgeons (2009) schrijft in de *Guiding Principles*: "Concerns have been expressed regarding the potential that fat grafting to the breast may disrupt or delay diagnosis of breast cancer. However, in light of a lack of scientific evidence available on patient selection, expert opinion calls for caution when considering fat grafting procedure in patients at high-risk for breast cancer including a positive BRCA-1, BRCA-2 and/or personal or familial history of breast cancer."

Er zijn geen grote gerandomiseerde, vergelijkende studies gevonden, wel blijkt uit een niet-vergelijkende grotere studie (646 lipofilling procedures bij 513 patienten) dat de veiligheid van deze procedure bij oncologische patienten nog niet voldoende vaststaat en dat nader, prospectief, multicenter onderzoek nodig is naar de oncologische veiligheid van autologe lipofilling van de borst. De conclusie is dat uit de gevonden literatuur niet blijkt dat er aanleiding is om het in 2009 ingenomen standpunt te wijzigen, aldus de medisch adviseur.

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 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 bij autologe lipofilling in verband met defect na (al dan niet mammasparende) operatie i.v.m. borstkanker.

---

<sup>3</sup> Verkorte update / oriënterende literatuur search er is gezocht in Medline met limits, niet gezocht in andere databases, beoordeling literatuur op basis van abstracts

3/ZA/2012024544

Ten slotte merkt het College nog op dat de adviestaak van het College beperkt is tot de vraag of een verzekeringnemer aanspraak heeft op een verstrekking of een vergoeding op grond van de basisverzekering. Het advies van het College kan dus geen betrekking hebben op een beslissing van een zorgverzekeraar op basis van de aanvullende verzekering.

Hoogachtend,