



Zorginstituut Nederland

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ)

**Zorginstituut Nederland**  
Zorg

Willem Dudokhof 1  
1112 ZA Diemen  
Postbus 320  
1110 AH Diemen  
[www.zorginstituutnederland.nl](http://www.zorginstituutnederland.nl)  
[info@zinl.nl](mailto:info@zinl.nl)

T +31 (0)20 797 85 55

**Contactpersoon**

Datum 8 april 2024  
Betreft Definitief advies als bedoeld in artikel 114 van de  
Zorgverzekeringswet  
Geschil over vergoeding van plastische chirurgie als bedoeld in artikel  
B.23 van de zorgverzekering Basis Zeker

**Zaaknummer**  
2024001620

**Onze referentie**  
2024014071

**Uw referentie**  
202302727

**Uw brief van**  
2 april 2024

Geachte

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

Uit het verslag 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.

Ter zitting is namens verzoekster benadrukt dat volgens de behandelend plastisch chirurg sprake is van PRS 3. De behandelend plastisch chirurg heeft verzoekster gezien en heeft de situatie beoordeeld. Op basis van de foto's komt verweerder tot de conclusie dat geen sprake is van PRS 3. Het Zorginstituut komt ook tot de conclusie dat geen sprake is van PRS 3. U vraagt of het Zorginstituut dit, gezien de foto's, nader kan toelichten.

In de VAV-werkwijzer<sup>1</sup> wordt voor de beoordeling van de PRS verwezen naar de bijlage 2 en de foto's in de publicatie van Song.<sup>2</sup> De foto's van verzoekster in het dossier passen bij een PRS 2. Er is geen dubbele buikplooi te zien, zoals bij een PRS 3 het geval is.

Hoogachtend,

**Zorginstituut Nederland**  
Zorg

**Datum**  
8 april 2024

**Onze referentie**  
2024014071

---

<sup>1</sup> VAV Werkwijzer beoordeling behandelingen van plastisch-chirurgische aard (2021), versie 21.0, 01-09-2022.  
Geraadpleegd via: <https://vavolksgezondheid.nl/werkwijzers-vagzvav>

<sup>2</sup> Song AY, O'Toole JP, Jean RD, et al. A Classification of Contour Deformities after Massive Weight Loss: Application of the Pittsburgh Rating Scale. *Semin Plast Surg.* 2006;20(1):24-29.

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

De Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ) heeft op 15 januari 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 een vetschortresectie (dermolipectomie) zonder navelreïnsertie .

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 artikel B.23 van 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 heeft in 2018 een gastric sleeve operatie ondergaan. De plastisch chirurg heeft namens verzoekster een aanvraag ingediend voor de vergoeding van een vetschortresectie zonder navelreïnsertie. Naast esthetische redenen, zijn er volgens verzoekster ernstige functionele en psychologische redenen die haar aanvraag ondersteunen. Volgens verzoekster is de ingreep niet alleen essentieel voor haar algehele welzijn, maar zal de ingreep ook aanzienlijk bijdragen aan de verbetering van de kwaliteit van leven.

Volgens het aanvraagformulier is verzoekster afgevallen tot een BMI van 32,9 kg/m<sup>2</sup> (bij gewicht 94 kg, lengte 1,69 m). Uit het formulier blijkt dat het gewicht van verzoekster langer dan een jaar stabiel is. Ook blijkt dat verzoekster geen last heeft van onbehandelbaar smetten of een bewegingsbeperking. Bij lichamelijk onderzoek is een huidoverschot in horizontale en verticale richting met een Pittsburgh rating scale (PRS) voor de flanken en buik (abdomen) van 3 vastgesteld, maar geen 1/4 bedekking van het bovenbeen. Bij brief van 14 augustus 2023 geeft de plastisch chirurg aan dat een maximale BMI van 30 kg/m<sup>2</sup> volgens de VAV Werkwijzer geldt voor een buikwandcorrectie, maar niet voor een vetschortresectie. Verder is volgens de plastisch chirurg deze ingreep de enige mogelijkheid om het lichamelijk en mentaal functioneren van verzoekster te verbeteren.

Verweerder weigert de aangevraagde behandeling te vergoeden. Volgens verweerder lijkt het BMI van 32,9 kg/m<sup>2</sup> reëel gezien de onderbouwing van de plastisch chirurg en is de BMI lager dan de maximale BMI van 35. Dit is volgens verweerder geen reden tot afwijzen. Verweerder stelt dat de zorgverzekering dekking biedt voor plastische chirurgie als sprake is van een aantoonbare

lichamelijke functiestoornis of van verminking. Psychische klachten zijn daarmee als grond voor vergoeding uitgesloten. Verweerder oordeelt dat er geen sprake is van een aantoonbare lichamelijke functiestoornis of verminking. Volgens verweerder is geen sprake van een lichamelijke functiestoornis omdat de overhangende buikhuid in staande positie niet meer dan een 1/4 van de lengte as van het bovenbeen bedekt en geen sprake is van onbehandelbaar smetten. Verder is geen sprake van een verminking omdat geen sprake is van PRS 3.

### 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).

In de VAV Werkwijzer beoordeling behandelingen van plastisch-chirurgische aard zijn de voorwaarden voor vergoeding van een dermolipectomie verder uitgewerkt.<sup>1</sup>

Meestal betreft het een dermolipectomie van armen of benen of rug. Voor abdomen, zoals het geval is bij verzoekster, is sprake van 'abdominoplastiek'. Uit de werkwijzer blijkt dat vergoeding van abdominoplastiek mogelijk is bij:

- Verminking door ziekte, ongeval of geneeskundige verrichting. Hieronder wordt verstaan:
    - een Pittsburgh Rating Scale graad 3 (zie bijlage 2) **of**
    - een verminking van de buikwand die in ernst is te vergelijken met een derdegraads verbranding.
  - Lichamelijke functiestoornissen
    - Onbehandelbaar smetten. 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.
- of**
- Een ernstige bewegingsbeperking:  
De bewegingsbeperking wordt in deze als ernstig gezien indien die ontstaat doordat in staande positie het buikschort minimaal een kwart van de lengte-as van de bovenbenen bedekt. Dit wordt bepaald door bij een liggende verzekerde vanuit het midden van de patella loodrecht omhoog de afstand tot de lies te meten. Van deze afstand wordt het bovenste ¼ deel bepaald. Vervolgens wordt bij de staande patiënt, vanuit de lies deze afstand naar beneden gemeten. De horizontale lijn die door dit punt kan worden getrokken over beide bovenbenen is de lijn die de overhang –als de verzekerde staat- moet overschrijden. Hieronder vallen niet:
    - rugklachten;
    - een rectusdiastase, omdat er hierbij geen sprake is van een defect in de fascia en in de praktijk geen relatie aangetoond kan worden met eventuele functionele klachten. Derhalve is er geen indicatie voor een plastisch chirurgische abdominoplastiek.

<sup>1</sup> VAV Werkwijzer beoordeling behandelingen van plastisch-chirurgische aard (2021), versie 21.0, 01-09-2022.  
Geraadpleegd via: <https://vavolksgezondheid.nl/werkwijzers-vagzvav>

Verder geldt dat om voor vergoeding in aanmerking te komen de BMI 30 of minder moet zijn,<sup>2</sup> het gewicht gedurende tenminste twaalf maanden stabiel is en de laatste bariatrische ingreep tenminste 18 maanden geleden heeft plaats gevonden.

### **Beoordeling**

De informatie in het dossier is medisch en juridisch beoordeeld.

#### Lichamelijke functiestoornis

Op basis van de medische correspondentie in het dossier heeft verzoekster in 2018 een gastric sleeve operatie ondergaan en heeft verzoekster langer dan 12 maanden een stabiel gewicht met een BMI van 32,9 kg/m<sup>2</sup>. Er zijn geen aanwijzingen voor onbehandelbaar smetten of ernstige bewegingsbeperkingen. Bovendien bedekt de buikoverhang niet 1/4 van het bovenbeen. Er is bij verzoekster dus geen sprake van een aantoonbare lichamelijke functiestoornis.

#### Verminking

Het dossier bevat twee series van foto's. Op de eerste serie foto's (d.d. 20 juni 2023) zijn de buik en benen gedeeltelijk met kleding bedekt, terwijl op de tweede serie foto's (d.d. 12 november 2023) de buik en benen onbedekt zijn. Geen van beide fotoseries laat een PRS 3 zien. Ook is er geen sprake van verminking die in ernst is te vergelijken met een derdegraads verbranding. Hieruit volgt dat bij verzoekster geen sprake is van verminking zoals bedoeld in de regelgeving.

### **Conclusie**

Op basis van de beschikbare informatie in het dossier kan niet geconcludeerd worden dat bij verzoekster sprake is van een verminking of een lichamelijke functiestoornis. Verzoekster kan derhalve geen aanspraak maken op de vergoeding van een vetschortresectie (dermolipectomie) 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 indicatievoorwaarden voor vergoeding van een vetschortresectie (dermolipectomie) ten laste van de basisverzekering.

---

<sup>2</sup> Uit de VAV Werkwijzer volgt dat het bij patiënten met een status na bariatrische chirurgie om een reële BMI gaat (i.o.m. behandelaar) met een maximum van 35