

18 JAN 2018



Zorginstituut Nederland

2017 01402

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

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

2018002539

Zorginstituut Nederland
Zorg

Eekholt 4
1112 XH Diemen
Postbus 320
1110 AH Diemen
www.zorginstituutnederland.nl
info@zinl.nl

T +31 (0)20 797 85 55

Contactpersoon

Datum 17 januari 2018
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2017057811

Onze referentie
2018002539

Uw referentie
G47 201701402

Uw brief van
20 december 2017

Geachte mevrouw

U hebt op 20 december 2017 aan Zorginstituut Nederland advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoekster en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van een buikwandcorrectie.

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.

In artikel B.4.5. van de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering is de aanspraak voor behandelingen van plastische chirurgie omschreven. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald.

Vooraf merkt Zorginstituut Nederland 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. Het advies van Zorginstituut Nederland kan dus geen betrekking hebben op een beslissing van verweerder op basis van de aanvullende verzekering of coulance.

Medisch advies

Na kennisneming van het geschil heeft Zorginstituut Nederland dit dossier voor een medische beoordeling voorgelegd aan zijn medisch adviseur. Deze heeft de stukken bestudeerd. Op basis van het dossier deelt de medisch adviseur het volgende mee.

Geschiedenis

Verzoekster heeft liposuctie van de buik ondergaan, waardoor zij nu overtollige buikhuid heeft. Die overtollige buikhuid veroorzaakt niet alleen lichamelijke klachten, maar ook psychische klachten. Zo heeft verzoekster geregeld last van smetten, die zij zelf behandelt.

Zij heeft een aanvraag voor een buikwandcorrectie ingediend. Deze is door verweerder afgewezen, omdat haar gewicht niet lang genoeg stabiel was. Nadat haar gewicht wel lang genoeg stabiel was, heeft verzoekster opnieuw een aanvraag ingediend voor een buikwandcorrectie. Deze aanvraag is ook door verweerder afgewezen, omdat verzoekster niet voldoet aan de overige verzekeringsvoorwaarden.

Verzoekster is van oordeel dat verweerder haar eerste aanvraag onvoldoende gemotiveerd heeft afgewezen, nu ze van mening was dat ze aan de verzekeringsvoorwaarden voor een buikwandcorrectie had voldaan toen ze een jaar lang een stabiel gewicht had.

In het dossier zitten foto's van redelijke tot goede kwaliteit.

Beoordeling

Omdat er sprake is van een behandeling die een puur cosmetisch karakter kan hebben, moet deze worden getoetst aan de verzekeringsvoorwaarden voor behandelingen van plastisch-chirurgische aard. De voorwaarden voor vergoeding van een buikwandcorrectie staan beschreven in de '*Werkwijzer plastische chirurgie 2012*'.¹ Er is vergoeding mogelijk bij:

- Verminking door ziekte, ongeval of geneeskundige verrichting (bijvoorbeeld geclassificeerd op de Pittsburgh score graad, waarbij sprake moet zijn van minimaal graad 3);
- Lichamelijke functiestoornissen
 - Onbehandelbaar smetten:
Ondanks adequate behandeling niet te voorkomen c.q. te genezen smetten in huidplooiën dat altijd daar ter plekke aanwezig is en waarbij een operatie nog de enige oplossing van het probleem vormt. De reden van het conservatief falen is duidelijk te objectiveren. Als onvoldoende hygiënische maatregelen de oorzaak van het smetten zijn is vergoeding niet mogelijk, omdat minder ingrijpende maatregelen voorliggend zijn. Bij de behandeling moet de landelijke richtlijn verpleging en verzorging "Smetten (intertrigo) preventie en behandeling"² zijn gevolgd.
 - 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 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 bepaalt u het bovenste ¼ deel. Vanuit de lies neemt u deze afstand naar beneden.

¹ https://www.vagz.nl/includes/php/download_file.php?f=documents/69515_WerkwijzerPC2012.pdf

² <https://www.nivel.nl/sites/default/files/bestanden/richtlijn-smetten-intertrigo-preventie-en-behandeling.pdf>

De horizontale lijn die u door dit punt kunt trekken over beide bovenbenen is de lijn die de overhang –als de verzekerde staat– moet overschrijden.

Zorginstituut Nederland
Zorg

Datum
17 januari 2018

Onze referentie
2018002539

Onder lichamelijke functiestoornissen vallen niet rugklachten³ of een rectusdiastase⁴.

Verder geldt dat om voor vergoeding in aanmerking te komen de Body Mass Index (BMI) 30 of minder moet zijn en vooral gedurende ten minste twaalf maanden stabiel. Bij patiënten met een status na bariatrische chirurgie gaat het om een reële BMI (i.o.m. behandelaar). Bij een hogere BMI (morbide obesitas) of een instabiele (oplopende) BMI is de operatie doorgaans niet als doelmatig te beschouwen. Daarnaast staat in de werkwijzer beschreven dat psychisch lijden geen (verzekerings-)indicatie is voor behandelingen van plastisch-chirurgische aard.

Conclusie

Uit de stukken blijkt niet dat er sprake is van aantoonbare lichamelijke functiestoornissen. Er is geen sprake van onbehandelbaar smetten of een ernstige bewegingsbeperking. De op het aanvraagformulier aangegeven Pittsburgh score graad 3 wordt niet onderbouwd op basis van de bijgevoegde foto's. De psychische klachten die verzoekster ervaart zijn geen grond voor vergoeding. De medisch adviseur is van oordeel dat verweerder de aanvraag terecht heeft afgewezen.

Juridisch advies

Zorginstituut Nederland geeft geen advies over in hoeverre de informatievoorziening van verweerder naar verzoekster toe over de reden van afwijzing van de aanvraag en overige verzekeringsvoorwaarden afdoende is geweest.

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 adviseur, adviseert Zorginstituut Nederland tot afwijzing van het verzoek.

Hoogachtend,

³ Angezien niet aannemelijk is dat deze een gevolg zijn van de huidplooien, maar bijvoorbeeld van obesitas.

⁴ Angezien een rectusdiastase geen functiestoornis tot gevolg heeft. Er bestaat geen relatie tussen een rectusdiastase en functionele klachten. Rectusdiastase geeft geen complicaties zoals abdominale hernia's kunnen geven. Behandeling is niet nodig. Bij een rectusdiastase zonder herniatie is het spier-/bindweefselapparaat intact.