

23 MEI 2017



201602737
Zorginstituut Nederland

> 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 II
Geboortezorg, Mondzorg &
Zintuigen

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

T +31 (0)20 797 85 55

Contactpersoon

2017022591

Datum 22 mei 2017
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2017020246

Onze referentie
2017022591

Uw referentie
G47 201602737

Uw brief van
2 mei 2017

Geachte mevrouw

U hebt op 2 mei 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 abdominoplastiek met fleur de lis correctie, inclusief navelinsertie en reven fascia abdominalis.

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 plastische chirurgie met of zonder opname 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.

Medische beoordeling

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.

Het geschil

Verzoekster is na een gastric bypass veel afgevallen. Als gevolg hiervan heeft zij huidoverschot op de buik, waarvan zij hinder ervaart in haar dagelijks leven. Het huidoverschot duwt de kleding van verzoekster naar binnen, waardoor haar darmen bekneeld raken. Hierdoor ervaart verzoekster dagelijks pijn. Daar komt bij dat verzoekster rugklachten heeft, die na de gastric bypass zijn ontstaan. Verder zijn de huidplooien regelmatig geïrriteerd en ontstoken. Verzoekster is hiervoor niet onder behandeling. In de aanvraag geeft de behandelend plastisch chirurg aan dat bij verzoekster sprake is van smetten, rugklachten en sociaal vermijdingsgedrag.

Zorginstituut Nederland
Zorg II
Geboortezorg, Mondzorg &
Zintuigen

Datum
22 mei 2017

Onze referentie
2017022591

Verzoekster heeft een aanvraag gedaan voor een buikwandcorrectie. Verweerder heeft de aanvraag afgewezen, omdat niet wordt voldaan aan de verzekeringsvoorwaarden voor een behandeling van plastisch-chirurgische aard. Volgens verweerder is er namelijk geen sprake van een aantoonbare lichamelijke functiestoornis of verminking.

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 bovengenoemde behandeling 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 (minimaal graad 3))
- Lichamelijke functiestoornissen
 - Onbehandelbaar smetten:
Ondanks adequate behandeling niet te voorkomen c.q. te genezen smetten in huidplooien 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. 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.

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>

Hieronder vallen niet:

- Rugklachten, aangezien niet aannemelijk is dat deze een gevolg zijn van de huidplooien, maar bijvoorbeeld van obesitas.
- Een rectusdiastase, aangezien een rectusdiastase geen functiestoornis tot gevolg heeft.³

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.

Op grond van de beschikbare informatie is een relatie tussen het huidoverschot en de door verzoekster aangegeven klachten niet aantoonbaar. Er is bij verzoekster geen sprake is van verminking door ziekte, ongeval of geneeskundige verrichting. Ook blijkt niet dat er sprake is van aantoonbare lichamelijke functiestoornissen. Met name is geen onbehandelbaar smetten of een ernstige bewegingsbeperking aangetoond.

Conclusie

De medisch adviseur is van oordeel dat uit het dossier niet blijkt dat sprake is van een verminking of van aantoonbare lichamelijke functiestoornissen. Verweerder heeft de aanvraag terecht afgewezen.

Juridisch advies

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,

Zorginstituut Nederland
Zorg II
Geboortezorg, Mondzorg &
Zintuigen

Datum
22 mei 2017

Onze referentie
2017022591

³ 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 hernatie is het spier-/bindweefselapparaat intact.