

11 AUG 2016



Zorginstituut Nederland

2016 00491

> 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
Pakket

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

T +31 (0)20 797 89 59

Contactpersoon

0530.2016103385

Datum 10 augustus 2016
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2016100745

Onze referentie
2016103385

Uw referentie
G47 201600491

Uw brief van
1 augustus 2016

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 1 augustus 2016 aan Zorginstituut Nederland advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoekster en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van mammareductie beiderzijds ten behoeve van verzekerde.

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.

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

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. De medisch adviseur deelt het volgende mee.

Inleiding

Verzekerde is een 15-jarige welke is doorverwezen door de huisarts naar de plastisch chirurg voor een mammareductie beiderzijds. Er is sprake van zeer grote mammae beiderzijds (cup G), waarbij rechts > links (1,5 cupmaat). Verzekerde ondervindt hiervan nek- en rugklachten. Verzoekster geeft aan dat verzekerde vanuit een privé situatie begeleid wordt door een therapeut. Bijgevoegd is een verklaring van een fysiotherapeut die verzekerde heeft behandeld van november 2015 tot maart 2016. Hierin wordt aangegeven dat therapie beperkt effect heeft

in verband met de trekkracht van haar boezem op de nekschoudermusculatuur. Kleding wordt gekocht bij een gespecialiseerde winkel.

Zorginstituut Nederland
Pakket

Aanvullend beeldvormend onderzoek van hand skelet laat zien dat verzekerde nagenoeg is uitgegroeid. Alle groeischrijven zijn nagenoeg volledig gesloten. Verzekerde is 170 cm en weegt 72 kg (berekende BMI = 24,91). In het dossier zijn foto's bijgesloten met zichtbare cm.

Datum
10 augustus 2016
Onze referentie
2016103385

Verweerder heeft de aanvraag afgewezen omdat er nog sprake zou zijn van groei. Daarnaast zou er niet voldoende conservatieve behandeling plaatsgevonden hebben. Verweerder heeft verzekerde niet uitgenodigd op het spreekuur. De definitieve afwijzing is met name gebaseerd op de leeftijd van verzekerde en het nog mogelijk groeien.

Beoordeling

Omdat er sprake is van een behandeling die een puur cosmetisch karakter kan hebben moet deze worden getoetst aan de verzekeringsvoorwaarden voor behandeling van plastisch chirurgische aard. De voorwaarden voor vergoeding van borstverkleining staan beschreven in de 'werkwijzer plastische chirurgie'.¹

Er is een vergoeding mogelijk voor een eenzijdige borstverkleining bij:

- een asymmetrie van 2 cupmaten of meer (verminking) of
- het verkleinen van de contralaterale borst in het kader van een borstreconstructie bij een status na amputatie (verminking).

Er is een vergoeding mogelijk voor een dubbelzijdige borstverkleining indien wordt voldaan aan

- cup DD of groter (cup D bij geringe lichaamslengte, dat wil zeggen < 1.60 m) **en**
- geobjectiveerde hoge rugklachten, nek- en schouderklachten gerelateerd aan de borstomvang, waarvoor andere oorzaken zijn uitgesloten (functiestoornissen) **en**
- conservatieve behandelingen, zoals een goed ondersteunende BH, pijnstilling en fysiotherapie zijn geprobeerd zonder resultaat

of bij:

- chronische (> 6 maanden), onbehandelbare smetten, waarbij voldoende hygiënische maatregelen en een adequate medische/farmacologische behandeling onvoldoende resultaat hebben gehad (functiestoornissen) (bij de behandeling moet de landelijke richtlijn verpleging en verzorging "Smetten (intertrigo) preventie en behandeling" zijn gevolgd).

Er is doorgaans géén vergoeding mogelijk bij

- een BMI > 30
- cup C en kleiner
- mastopathie.

Er is in dit geval sprake van een relatief negatieve verhouding tussen lichaamslengte en de grootte van de borsten met hierdoor veroorzaakte functionele klachten. Dat verzekerde recht zou hebben op een mogelijke dubbelzijdige borstverkleining wordt ook niet door verweerder in twijfel getrokken. Met name het moment van een eventuele verkleining wordt betwijfeld.

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

Als verzoekster nog zou groeien, zou er geen sprake zijn van doelmatige zorg. Leeftijd is niet per definitie een uitsluitende factor.

Zorginstituut Nederland
Pakket

Beeldvormend onderzoek laat nagenoeg gesloten groeischijven zien. Dit geeft aan dat er nog maar beperkte lengtegroei zal plaatsvinden. Dit geeft slechts beperkte informatie omtrent verdere borstontwikkeling. Een belangrijkere indicatie is het moment van de menarche (deze is gerapporteerd op 12-jarige leeftijd). Borstontwikkeling start (meestal) een aantal jaar voor de eerste menses² en eindigt meestal redelijk snel na de eerste menses.³

Datum
10 augustus 2016
Onze referentie
2016103385

Alhoewel er bij vrouwen een enorme spreiding is van de vrouwelijke ontwikkeling en het hierdoor moeilijk is om individuele uitspraken te doen, is het aannemelijk dat de borstontwikkeling van verzekerde volledig heeft plaatsgevonden. Het is namelijk ruim na de eerste menses.

Verzekerde voldoet aan de voorwaarden voor mammareductie beiderzijds.

Juridische beoordeling

Zorginstituut Nederland heeft kennisgenomen van de stukken. Op basis van de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering en het advies van de medisch adviseur, is het van oordeel dat verzoekster in aanmerking komt voor het gevraagde ten behoeve van verzekerde.

Zorgverzekering

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

Gelet op het advies van de medisch adviseur voldoet verzekerde aan de voorwaarden voor mammareductie beiderzijds en komt verzoekster in aanmerking voor vergoeding hiervan ten behoeve van verzekerde.

Advies

Gelet op het bovenstaande adviseert Zorginstituut Nederland tot toewijzing van het verzoek.

Hoogachtend,

² Biro FM, Greenspan LC, Galvez MP. Puberty in girls of the 21st century. J. Ped. Adol. Gyn. 2012; oct: 25(5): 289-294.

³ Becutti G, Ghizzoni L. Normal and abnormal puberty.
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=NBK279024%2F>