



> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Aan de Geschillencommissie van  
Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ)

Postbus 291  
3700 AG ZEIST

2024030047

**Zorginstituut Nederland**  
Zorg

Willem Dudokhof 1  
1112 ZA Diemen  
Postbus 320  
1110 AH Diemen  
www.zorginstituutnederland.nl  
info@zinl.nl

T +31 (0)20 797 85 55

**Contactpersoon**

Datum 20 augustus 2024  
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 van de Zorgverzekeringswet  
Geschil over vergoeding van plastische chirurgie als bedoeld in de  
zorgverzekering CZ Zorg-op-maatpolis  
Verzekerde en  
zorgverzekeraar CZ Zorgverzekeringen (verweerder)

**Zaaknummer**  
2024029355

**Onze referentie**  
2024030047

**Uw referentie**  
202301759

**Uw brief van**  
26 juli 2024

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) op 26 juli 2024 om advies gevraagd over het geschil tussen verzoekster en verweerder. Het Zorginstituut heeft het dossier beoordeeld. De conclusie is dat het Zorginstituut in dit geschil geen adviesbevoegdheid heeft.

Het geschil gaat over de vergoeding van een endoscopische voorhoofdslift bij een gezichtsveldbeperking. Gelet op artikel 114, derde lid, van de Zorgverzekeringswet (Zvw) adviseert het Zorginstituut over geschillen die betrekking hebben op de te verzekeren prestaties, zoals vermeld in artikel 11 Zvw. Dit geschil heeft geen betrekking hierop. Niet in geschil is of er sprake is van verzekerde zorg en of verzoekster redelijkerwijs is aangewezen op de zorg.

U vraagt het Zorginstituut om te beoordelen of een endoscopische voorhoofdslift de voorkeur verdient boven een wenkbrauwlift als er sprake is van gezichtsveldbeperking. Volgens verweerder is een endoscopische voorhoofdslift niet doelmatig, omdat de behandeling risicovoller en ingrijpender is dan een wenkbrauwlift. Een endoscopische voorhoofdslift wordt daarom als onnodig uitgebreid en onnodig kostbaar aangemerkt. Het geschil betreft de doelmatigheid van zorg. Uit de toelichting bij het Besluit zorgverzekering volgt dat doelmatigheid een onderwerp is dat behoort tot de verantwoordelijkheid van de zorgverzekeraar en niet het onderwerp van wettelijke voorschriften is. Een eventuele doelmatigheidsvereiste is aan de zorgverzekeraar en de verzekerden om daarover afspraken te maken in de zorgverzekering en vervolgens op te nemen in de zorgpolis.<sup>1</sup> Het Zorginstituut heeft daarom geen adviesbevoegdheid en brengt in dit geschil geen advies uit.

<sup>1</sup> <https://zoek.officielebekendmakingen.nl/STB-2005-389.html>

Met betrekking tot de vraag of een endoscopische voorhoofdslift de voorkeur verdient boven een wenkbrauwlift als er sprake is van gezichtsveldbeperking merkt het Zorginstituut het volgende op. Uit de specialistenrichtlijn volgt dat er vrijwel geen wetenschappelijke literatuur bestaat die een duidelijke onderbouwing geeft van de voor en tegens van de genoemde technieken van een wenkbrau- dan wel voorhoofdslift. Verder blijkt uit de specialistenrichtlijn dat 'het belangrijk [is] om samen met de patiënt naar zijn of haar karakteristieke anatomie te kijken én na te gaan hoe belangrijk de patiënt het vermijden van zichtbare littekens vindt, om zo samen een weloverwogen keuze te kunnen maken tussen de verschillende technieken.'<sup>2</sup>

Hoogachtend,

*Manager Medisch-specialistische Zorg*

**Zorginstituut Nederland**  
Zorg

**Datum**  
20 augustus 2024

**Onze referentie**  
2024030047

---

<sup>2</sup> Richtlijn chirurgische correctie blepharo-/dermatochalasis, blepharoptosis en wenkbrauwptosis. Federatie Medisch Specialisten, 2021. Te raadplegen via:  
[https://richtlijnen database.nl/richtlijn/chirurgische\\_correctie\\_blepharo-\\_dermatochalasis\\_blepharoptosis\\_en\\_wenkbrauwptosis/behandeling\\_bij\\_periorbitale\\_chirurgie/wenkbrauw-\\_en\\_voorhoofdslift.html](https://richtlijnen database.nl/richtlijn/chirurgische_correctie_blepharo-_dermatochalasis_blepharoptosis_en_wenkbrauwptosis/behandeling_bij_periorbitale_chirurgie/wenkbrauw-_en_voorhoofdslift.html)