



Zorginstituut Nederland

201800057

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

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

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

2018022532

Datum 1 mei 2018
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2018018487

Onze referentie
2018022532

Uw referentie
G47 201800057

Uw brief van
10 april 2018

Geachte heer

U hebt op 10 april 2018 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 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. de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering is de aanspraak voor plastisch-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.

Geschiedenis

Verzoekster had, voordat er chirurgisch herstel heeft plaatsgevonden, een rectusdiastase van 7 cm. Tijdens de ingreep bleek dat de rectusdiastase 10 cm bedroeg. Het gevolg van de rectusdiastase was stabiliteitsverlies. Hierdoor ervaarde verzoekster ernstige klachten van haar bekken, buik en onderrug. Ook had zij door de rectusdiastase een overhangende buik. Daarom heeft behandelend specialist namens verzoekster bij verweerder een aanvraag gedaan voor een buikwandcorrectie, meer specifiek een abdominoplastiek inclusief navelinsertie en het reën van de fascia abdominalis.

Verzoekster heeft ondanks dat verweerder de aanvraag niet heeft toegewezen, de behandeling laten uitvoeren. Sindsdien is zij vrij van klachten.

Bij het dossier zijn foto's van voldoende kwaliteit gevoegd.

Standpunt verweerder

Verweerder heeft de aanvraag afgewezen, omdat voor de gevraagde behandeling geen verzekeringsindicatie bestaat. Dit komt omdat een buikwandcorrectie bij een rectusdiastase geen doelmatige en bewezen effectieve behandeling is. Een buikwandcorrectie kan slechts verzekerde zorg zijn als er sprake is van een aantoonbare lichamelijke functiestoornis of een verminking. Dit is door verzoekster niet aangetoond.

Juridische beoordeling

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).¹

Daarnaast moet, omdat er sprake is van een behandeling die een puur cosmetisch karakter kan hebben, de aanvraag worden getoetst aan de verzekeringsvoorwaarden voor behandelingen van plastisch-chirurgische aard die zijn opgenomen in de VAGZ werkwijzer Plastische Chirurgie.² Uit de werkwijzer blijkt dat vergoeding mogelijk is bij:

- Verminking door ziekte, ongeval of geneeskundige verrichting
- Lichamelijke functiestoornissen
 - Onbehandelbaar smetten of een ernstige bewegingsbeperking.

Onder lichamelijke functiestoornissen vallen niet rugklachten³ of een rectusdiastase⁴. Een rectusdiastase heeft namelijk geen functiestoornis tot gevolg. Er bestaat geen relatie tussen een rectusdiastase en functionele klachten.

¹ <http://wetten.overheid.nl/BWBR0018492/2018-01-01#Hoofdstuk2>

² <https://www.vagz.nl/documents.php>
https://www.vagz.nl/includes/php/download_file.php?f=documents/69515_WerkwijzerPC2012.pdf

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

⁴ Aangezien 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 hernatie is het spier-/bindweefselapparaat intact.

Rectusdiastase geeft geen complicaties zoals abdominale hernia's kunnen geven. Behandeling is niet nodig. Bij een rectusdiastase zonder herniatie is het spier-/bindweefselapparaat intact.

Zorginstituut Nederland
Zorg

Datum
1 mei 2018

Onze referentie
2018022532

Hoewel verzoekster heeft aangegeven dat de ingreep niet primair is uitgevoerd vanuit een cosmetisch oogpunt, maar ter verbetering van de klachten van een rectusdiastase, kan eventuele aanspraak op vergoeding van de ingreep vanuit de basisverzekering enkel getoetst worden aan de daadwerkelijke vergoedingsaanvraag, namelijk de buikwandcorrectie.

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.

Op basis van het dossier is niet voldoende aangetoond dat er sprake is van een aantoonbare lichamelijke functiestoornis of van een verminking.

De medisch adviseur is van oordeel dat verweerder de aanvraag terecht heeft 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,