

13 APR. 2016



201502083
Zorginstituut Nederland

> 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

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

0530.2016034924

Datum 12 april 2016
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer

2016021637

Onze referentie

2016034924, versie 2

Uw referentie

G47 201502083

Uw brief van

17 februari 2016

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 17 februari 2016 aan Zorginstituut Nederland advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoekster en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van een endoscopische voorhoofdslift en wenkbrauwlift.

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 coulance.

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 en deelt het volgende mee.

Verzoekster heeft klachten van herhaaldelijk last van ontstoken oogleden, kijkt tegen haar wenkbrauwen aan en heeft last van hoofdpijn door continue optrekken van de wenkbrauwen. Deze klachten worden ook aangevoerd door de behandelend plastisch chirurg.

Verweerder geeft aan dat aan de hand van de foto's (foto 5) er sprake was van discrepanties van de grootte van de lidspleet. Op foto 5 zou verzoekster niet voldoen aan het gestelde criterium. Hierom is de aanvraag afgewezen.

Verzoekster is niet uitgenodigd geweest op het spreekuur van een adviserend geneeskundige.

Zorginstituut Nederland
Pakket

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 wenkbrauwlift staan ook beschreven in de "werkwijzer plastische chirurgie 2012" (hierna: werkwijzer).¹

Datum
12 april 2016

Onze referentie
2016034924, versie 2

Wenkbrauwliften zijn niet uitgesloten van vergoeding. Er is vergoeding mogelijk bij

- *een verminking:*
Dit komt zelden voor. Een voorbeeld waarbij er een aanzienlijke asymetrie kan optreden, is een uitval van de frontale tak van de n.facialis.
- *een aantoonbare lichamelijke functiestoornis:*
indien de wenkbrauw zich onder het niveau van de orbita rand bevindt en er bestaat een gezichtsveldbeperking. Van een gezichtsveldbeperking is sprake bij een verticale lidspleet afmeting van 7 mm of minder. Dit komt overeen met de situatie dat de onderrand van het bovenooglid of de overhangende huidplooi 1 mm boven het centrum van de pupil hangt of lager t.g.v. laagstand van de wenkbrauw of dat de wenkbrauw zelf 1 mm boven het centrum van de pupil hangt of lager. Gemeten wordt ter hoogte van het centrum van de pupil terwijl de patiënt ontspannen recht vooruit kijkt. Het dient aannemelijk te zijn dat correctie van de positie van de wenkbrauw deze gezichtsveld vermindering oplost (eventueel objectiveren tijdens spreekuurbezoek).

Er is geen vergoeding mogelijk bij subjectieve klachten zoals moeheid, drukkend gevoel op het oog, etc.

De bijgeleverde foto's in het dossier zijn beoordeeld conform de voorwaarden zoals deze zijn benoemd in de werkwijzer.

De eerste foto heeft alleen linkeroog, en door schaduw aan de bovenkant is niet te onderscheiden wanneer de sclera overgaat in bovenste ooglid. De tweede foto is geen vooraanzicht, en derhalve valt de breedte van de sclera niet te bepalen. Derde, vierde en vijfde foto zijn van een behoorlijke afstand genomen en hierbij valt de sclera wel te bepalen. Deze is respectievelijk 4mm, 3,5mm en 6mm. De bijbehorende pupilspleet is beiderzijds, na correctie, groter dan 7mm. De kleine sclera maken een precieze afstandsbepalings erg lastig. Foto 6 geeft aan dat de rechterzijde een pupilspleet heeft van groter dan 7mm, de linkerzijde is niet te beoordelen. Niet duidelijk is waar de sclera overgaat in het bovenste ooglid. Dit zelfde probleem geldt voor foto 7.

Op basis van de voorliggende gegevens had verzoekster geen indicatie.

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 mening dat verzoekster niet in aanmerking komt voor het gevraagde.

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

Zorgverzekering

In artikel 20 van de IZZ Basisverzekering, variant Natura 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 van het Zorginstituut op basis van het dossier had verzoekster geen indicatie voor de gevraagde behandelingen.

Advies

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

Hoogachtend,

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
12 april 2016

Onze referentie
2016034924, versie 2