



201501301

6 AUG. 2015

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
Facilitair,
Informatiemanagement &
Automatisering

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

T +31 (0)20 797 85 55

Contactpersoon

2731.2015094516

Datum 5 augustus 2015
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2015090110

Onze referentie
2015094516

Uw referentie
G47 201501301

Uw brief van
21 juli 2015

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 21 juli 2015 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 ter correctie van de rectus diastase.

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.

Rectus abdominis diastase (RAD) kan worden gedefinieerd als 'separatie van de recti abdomini spieren tengevolge van een verwijding van de linea alba'.¹ Bij een buikwandcorrectie (abdominoplastiek) kan alleen huid en onderhuid worden weggehaald maar tijdens die ingreep kan ook een rectus diastase worden gecorrigeerd. Tijdens een abdominoplastiek wordt dit geregeld gedaan. Als er geen 'overtollig' huidweefsel is, dan wordt alleen de diastase gecorrigeerd. Een rectus diastase geeft geen ernstige bewegingsbeperkingen (conform

¹ Noble E. Essential exercises for the childbearing year. (2nd ed.) Boston: Houghton Mifflin 1982:45-81

werkwijzer beoordeling behandelingen van plastisch chirurgische aard²). Er bestaat geen relatie tussen een rectus diastase en functionele klachten. Rectus diastase geeft geen complicaties zoals abdominale hernia's kunnen geven, behandeling is niet noodzakelijk.³ Bij een rectus diastase zonder herniatie is het spier- / bindweefselapparaat intact.

Op basis van het dossier is geen sprake van aantoonbare lichamelijke functiestoornissen direct gerelateerd aan de rectus diastase en/of de slappe buikwand. Er bestaat geen relatie tussen een rectus diastase en functionele klachten.

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.

Zorgverzekering

In artikel 25 van de Zilveren Kruis Achmea Basispolis 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 heeft verzoekster geen indicatie voor de gevraagde behandeling.

Advies

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

Hoogachtend,

Zorginstituut Nederland
Facilitair,
Informatiemanagement &
Automatisering

Datum
5 augustus 2015

Onze referentie
2015094516

² <https://www.vagz.nl/documents.php>

³ Mathonnet M, Mehinto D. Hernies antéro-latérales de l'abdomen [Anterolateral hernias of the abdomen]. J Chir (Paris) 2007;144(spec 4):5S19-22