



Zorginstituut Nederland

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ)
T.a.v.
Postbus 291
3700 AG ZEIST

Zorginstituut Nederland
Bedrijfsdiensten
Juridische Zaken

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

2025012649

Datum 28 mei 2025
Betreft Definitief advies als bedoeld in artikel 114 van de
Zorgverzekeringswet
Geschil over vergoeding van medisch-specialistische zorg als bedoeld
in de zorgverzekering Basis Zeker
Verzekerde (verzoekster) en
zorgverzekeraar Zilveren Kruis Zorgverzekeringen N.V. te Leiden
(verweerder)

Zaaknummer
2025001992

Onze referentie
2025012649

Uw referentie
202401210

Uw brief van
27 januari 2025

Geachte

Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) heeft in haar definitief advies d.d. 14 april 2024 per abuis nagelaten de gestelde vraag van de commissie te beantwoorden. De commissie vraagt het Zorginstituut in het definitief advies in te gaan op de stelling van verzoekster dat haar buik- en blaasklachten zijn verholpen door de buikwandcorrectie.

De indicatiecriteria voor vergoeding van een buikwandcorrectie vanuit het basispakket zijn nader uitgewerkt in de VAV-werkwijzer.¹ Hierin is opgenomen dat een buikwandcorrectie alleen voor vergoeding in aanmerking komt als er sprake is van verminking of een lichamelijke functiestoornis. Van een lichamelijke functiestoornis is sprake bij onbehandelbare smetten of een ernstige bewegingsbeperking. Algemene buik- en blaasklachten vormen geen indicatie voor de vergoeding van een buikwandcorrectie ten laste van de basisverzekering. Op basis van de beschikbare informatie in het dossier kan niet worden geconcludeerd dat bij verzoekster sprake is van één van de in de VAV-werkwijzer genoemde indicaties voor een buikwandcorrectie.

¹ VAV Werkwijzer beoordeling behandelingen van plastisch-chirurgische aard (2021), versie 21.0. Geraadpleegd via: <https://vavolksgezondheid.nl/werkwijzers-vagzvav>.

Het Zorginstituut ziet dan ook geen aanleiding het voorlopig advies te herzien. U kunt het voorlopig advies als definitief beschouwen.

Hoogachtend,

Zorginstituut Nederland
Bedrijfsdiensten
Juridische Zaken

Datum
28 mei 2025

Onze referentie
2025012649

Manager Juridische Zaken



Advies Zorginstituut Nederland in een geschil over de uitvoering van de zorgverzekering

De Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ) heeft op 27 januari 2025 aan Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid, van de Zorgverzekeringswet (Zvw). Verzoekster en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van abdominoplastiek inclusief navelreïnsertie en reven fascia (buikwandcorrectie).

Bij de adviesaanvraag heeft de SKGZ een kopie van het dossier gestuurd. Het Zorginstituut brengt een voorlopig advies uit, dat nog aangepast kan worden als uit het verslag van de hoorzitting en/of aanvullende stukken nieuwe feiten of omstandigheden naar voren komen.

In de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering is de aanspraak op medisch-specialistische zorg omschreven. Dit komt overeen met de Zvw.

Vooraf merkt het Zorginstituut 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. Dit betekent dat het Zorginstituut twee vragen beantwoordt. Namelijk, of de zorg in geschil onderdeel is van het basispakket en vervolgens of verzoekster op deze zorg is aangewezen. Dit laatste is een medische beoordeling. Er is een BIG-geregistreerde medisch adviseur betrokken bij de beoordeling van het geschil. Het Zorginstituut baseert het advies op de beschikbare informatie in het toegezonden dossier.

Het advies van het Zorginstituut kan geen betrekking hebben op een beslissing van verweerder op basis van de aanvullende verzekering of coulance.

Situatie van verzoekster

Verzoekster betreft een 60-jarige vrouw die 50 kilo is afgevallen na een gastric bypass. Uit het aanvraagformulier blijkt dat verzoekster last heeft van bewegingsbeperking bij het sporten, slapen en fietsen, smetklachten en blaaskramp. Verzoekster geeft aan een 'vetschort' te hebben wat haar belemmert in haar dagelijks leven. De ontstane smetplekken kan zij zelf behandelen, omdat zij werkzaam is in de zorg. Verder geeft verzoekster aan sinds januari 2023 onder behandeling te zijn van een gynaecoloog en uroloog, vanwege een zwaar gevoel in haar onderbuik. Verzoekster heeft hiervoor neurostimulatie bij blaas- en/of ontlastingsproblemen (PTNS) geprobeerd en slikt nu medicatie, maar zonder resultaat. Verzoekster wenst een buikwandcorrectie te ondergaan, zodat zij in goede conditie nog een aantal jaar kan werken.

Verweerder heeft de aanvraag voor een buikwandcorrectie afgewezen, omdat verzoekster niet aan de indicatievoorwaarden voldoet. Op de meegestuurde foto's is te zien dat er geen sprake is van een dubbele huidplooï, van een plooï in de midline of van evidente lobben onderaan de buik. Ook bedekt de buikwand geen kwart van de bovenbenen. Op basis hiervan is er in de optiek van verweerder bij verzoekster geen sprake van een ernstige verminking vergelijkbaar met de Pittsburg Rating Scale graad 3.

Daarnaast heeft verzoekster geen onbehandelbare smetten. Uit de verklaring van de plastisch chirurg blijkt dat verzoekster de smetplekken goed schoon houdt en zichzelf verzorgt met sudocrème en scheurlinnen.



Ook heeft verzoekster geen hulp van een arts bij de smetplekken en kan er dus niet worden gesproken over onbehandelbare smetplekken.

Juridisch kader

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).

Voorwaarden VAV Werkwijzer

De voorwaarden uit artikel 2.4, eerste lid, onder b, van het Bzv zijn verder uitgewerkt in de 'Werkwijzer beoordeling behandelingen van plastisch-chirurgische aard' van de Vereniging Artsen Volksgezondheid (VAV Werkwijzer).¹ Hierin zijn voor een aantal veel voorkomende beoordelingen de begrippen 'verminking' en 'functiestoornis' verder uitgewerkt, zodat deze als leidraad kan dienen bij de beoordeling van aanvragen.

Uit de werkwijzer blijkt dat vergoeding van abdominoplastiek mogelijk is bij:

- Verminking door ziekte, ongeval of geneeskundige verrichting. Hieronder wordt verstaan:
 - een Pittsburgh Rating Scale graad 3, of
 - een verminking van de buikwand die in ernst is te vergelijken met een derdegraads verbranding.
- Lichamelijke functiestoornissen:
 - Onbehandelbaar smetten. Hieronder wordt verstaan chronische (> 6 maanden), onbehandelbare smetten, waarbij voldoende hygiënische maatregelen en een adequate medische/farmacologische behandeling onvoldoende resultaat hebben gehad (lichamelijke functiestoornissen). Bij de behandeling moet de landelijke richtlijn verpleging en verzorging 'Smetten (intertrigo) preventie en behandeling' zijn gevolgd. Of,
 - Een ernstige bewegingsbeperking:
De bewegingsbeperking wordt in deze als ernstig gezien indien die ontstaat doordat in staande positie het buikschort minimaal een kwart van de lengte van de bovenbenen bedekt. Dit wordt bepaald door bij een liggende verzekerde vanuit het midden van de patella loodrecht omhoog de afstand tot de lies te meten. Van deze afstand wordt het bovenste ¼ deel bepaald. Vervolgens wordt bij de staande patiënt, vanuit de lies deze afstand naar beneden gemeten. De horizontale lijn die door dit punt kan worden getrokken over beide bovenbenen is de lijn die de overhang –als de verzekerde staat– moet overschrijden.
 - Hieronder vallen niet:
 - rugklachten;
 - een rectusdiastase, omdat er hierbij geen sprake is van een defect in de fascie en in de praktijk geen relatie aangetoond kan worden met eventuele functionele klachten. Derhalve is er geen indicatie voor een plastisch chirurgische abdominoplastiek.

¹ VAV Werkwijzer beoordeling behandelingen van plastisch-chirurgische aard (2021), versie 21.0. Geraadpleegd via: <https://vavolksgezondheid.nl/werkwijzers-vagzvav>.



Verder geldt dat om voor vergoeding in aanmerking te komen de BMI 30 of minder moet zijn², het gewicht gedurende tenminste twaalf maanden stabiel is en de laatste bariatrische ingreep tenminste 18 maanden geleden heeft plaats gevonden.

Beoordeling

De informatie in het dossier is medisch en juridisch beoordeeld.

Verzoekster voldoet aan de algemene voorwaarde van een maximale BMI van 35 na een bariatrische ingreep van meer dan 18 maanden geleden. Verzoekster is na de gastric bypass binnen twee jaar 50 kilo afgevallen. Inmiddels is haar gewicht al langer dan 12 maanden stabiel. Zij heeft een BMI van 26,5 kg/m², bij een gewicht 82 kg en een lengte 1,76 m.

Verminking

Op basis van de beschikbare informatie in het dossier kan niet worden geconcludeerd dat bij verzoekster sprake is van verminking. De aangeleverde foto's van de abdomen en de onderste extremiteit zijn beoordeeld. Op de foto's is niet zichtbaar dat er sprake is van een vet- en huidoverschot van het abdomen vergelijkbaar met Pittsburgh Rating Scale graad 3. Ook is er geen sprake van verminking van de buikwand die in ernst is te vergelijken met een derdegraads verbranding. Verzoekster voldoet derhalve niet aan de voorwaarde van verminking.

Lichamelijke functiestoornis

Er is sprake van een lichamelijke functiestoornis in het geval van onbehandelbare smetten of een ernstige bewegingsbeperking.

Op basis van de beschikbare informatie is niet aangetoond dat er bij verzoekster sprake is van onbehandelbaar smetten. Uit de verklaring van de plastisch chirurg blijkt dat verzoekster haar smetplekken zelf behandelt en hierbij voor een goede hygiëne zorgt, door meermaals te douchen, inkloppen met sudocrème en het gebruik van scheurlinnen ter bescherming van de huid. Wel wordt opgemerkt dat in de zomermaanden de klachten erger zijn, verzoekster meer pijn ervaart en er een onaangename geur ontstaat. Uit de beschikbare informatie blijkt echter niet dat er behandeling heeft plaatsgevonden conform de in de VAV Werkwijzer genoemde landelijke richtlijn verpleging en verzorging 'Smetten (intertrigo) preventie en behandeling' uit 2004.³ In deze richtlijn staat onder meer beschreven dat een deskundige geraadpleegd moet worden. Nu uit de beschikbare informatie niet blijkt dat verzoekster conform de geldende richtlijn is behandeld voor haar smetplekken, is niet aangetoond dat bij verzoekster sprake is van onbehandelbare smetten.

Van een ernstige bewegingsbeperking is sprake als het buikschort minimaal een kwart van de lengte van de bovenbenen bedekt. Uit de aangeleverde foto's blijkt niet dat dit bij verzoekster het geval is.

² Uit de VAV Werkwijzer volgt dat het bij patiënten met een status na bariatrische chirurgie om een reële BMI gaat (i.o.m. behandelaar) met een maximum van 35

³ Landelijke richtlijn smetten (intertrigo) preventie en behandeling; Landelijk Expertisecentrum Verpleging en verzorging e.a; Utrecht, 2004. Te raadplegen via: <https://www.nivel.nl/sites/default/files/bestanden/richtlijn-smetten-intertrigo-preventie-en-behandeling.pdf>



Conclusie

Op basis van de beschikbare informatie in het dossier kan niet worden geconcludeerd dat verzoekster voldoet aan de indicatievoorwaarden voor vergoeding van abdominoplastiek inclusief navelreïnsertie en reven fascia ten laste van de basisverzekering. Verzoekster kan derhalve geen aanspraak maken op vergoeding van de kosten van deze behandeling ten laste van de basisverzekering.

Het advies

Het Zorginstituut adviseert op basis van de beschikbare informatie in het dossier het volgende:

Verzoekster heeft geen (verzekerings)indicatie voor vergoeding van abdominoplastiek inclusief navelreïnsertie en reven fascia ten laste van de basisverzekering.