

-- 2 Mei 2016



201600235
Zorginstituut Nederland

> 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
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

0530.2016054624

Datum 29 april 2016
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2016038310

Onze referentie
2016054624

Uw referentie
G47 201600235

Uw brief van
29 maart 2016

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 29 maart 2016 aan Zorginstituut Nederland advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van de kosten van lipofilling van de borsten. 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.

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 een aanvraag gedaan voor lipofilling van de borst i.v.m. contourdefecten na borstreconstructie in januari 2015. In het verleden is zij geopereerd in verband met verhoogde kans op borstkanker vanwege genetische predispositie (BRCA1 gen) waarvoor een bilaterale preventie mastectomie en bilaterale autologe reconstructie met een bilaterale vrije DIEAP-flap.

Verweerder heeft de aanvraag afgewezen omdat lipofilling van de borst ter correctie van contourdefecten geen behandeling is conform de stand van de wetenschap en praktijk. Hierbij wordt verwezen naar eerdere uitspraken.

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 lipofilling staan beschreven in 'werkwijzer plastische chirurgie'.¹

Zorginstituut Nederland
Pakket

Lipofilling wordt genoemd in de 'werkwijzer plastische chirurgie' en voldoet niet aan de stand van de wetenschap en praktijk. Het toenmalige CVZ heeft in 2009 op basis van literatuursearch^{2,3} geconcludeerd dat autologe lipofilling ter correctie van contourdefecten van de borst niet voldoet aan de stand van de wetenschap en praktijk zoals bedoeld in de Zorgverzekeringswet. In november 2011⁴ is een update van de literatuursearch gedaan, de nieuw gepubliceerde literatuur gaf geen aanleiding om het standpunt te wijzigen.

Datum
29 april 2016
Onze referentie
2016054624

Voor de volledigheid is op 21 april 2016 een literatuursearch in Medline (Pubmed) gedaan. Hierbij is gekeken naar nieuwe literatuur gepubliceerd na 2011 (alleen Engelstalige literatuur wordt meegenomen).

Zoektermen:

lipofilling[All Fields] AND ("subcutaneous fat"[MeSH Terms] OR ("subcutaneous"[All Fields] AND "fat"[All Fields]) OR "subcutaneous fat"[All Fields] OR "subcutis"[All Fields]) AND ("pain"[MeSH Terms] OR "pain"[All Fields])

en:

lipofilling[All Fields] AND ("dysaesthesia"[All Fields] OR "paresthesia"[MeSH Terms] OR "paresthesia"[All Fields] OR "dysesthesia"[All Fields])

De eerste zoekopdracht levert twee referenties op, beide niet relevant voor de casus. Het betreft hier onderzoek naar lipofilling bij de hand⁵, of in het gelaat⁶. De tweede zoekopdracht laat een enkele referentie zien. Deze betreft de benen⁷.

Met zoektermen:

((("dysaesthesia"[All Fields] OR "paresthesia"[MeSH Terms] OR "paresthesia"[All Fields] OR "dysesthesia"[All Fields]) OR ("atrophy"[MeSH Terms] OR "atrophy"[All Fields])) AND lipofilling[All Fields] AND ((("dermis"[MeSH Terms] OR "dermis"[All Fields]) OR ("subcutaneous fat"[MeSH Terms] OR "subcutaneous"[All Fields] AND "fat"[All Fields]) OR "subcutaneous fat"[All Fields] OR "subcutis"[All Fields]))

Hierbij wordt een enkele nieuwe referentie gevonden (bovenop de eerder besproken artikelen in de update van 2011). Deze betreft wederom het gelaat⁸. Er is dus geen nieuwe literatuur beschikbaar omtrent de effectiviteit van lipofilling bij mamma-reconstructie en herstel van contourdefecten. Er is dus geen aanleiding om het standpunt te herzien, aldus de medisch adviseur.

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

² Zaaknummers 28122696, 28019036, 2015025027.

³ Voor het hierbij gebruikte beoordelingskader, zie *Rapport beoordeling stand van de wetenschap en praktijk*, www.cvz.nl, 2007, publicatienummer 254

⁴ Zaaknummer 2011049085

⁵ Byrne M, O'Donnell M, Fitzgerald L, Shelley OP. Early experience with fat grafting as an adjunct for secondary burn reconstruction in the hand: Technique, hand function assessment and aesthetic outcomes. *Burns*. 2016 Mar;42(2):356-65.

⁶ Pallua N, Baroncini A, Alharbi Z, Stromps JP. Improvement of facial scar appearance and microcirculation by autologous lipofilling. *J Plast Reconstr Aesthet Surg*. 2014 Aug;67(8):1033-7.

⁷ Zhang YX, Lazzeri D, Grassetti L, Silvestri A et al. Three-dimensional Superficial Liposculpture of the Hips, Flank, and Thighs. *Plast Reconstr Surg Glob Open*. 2015 Feb 6;3(1):e291.

⁸ Agostini T, Spinelli G, Marino G, Perello R. Esthetic restoration in progressive hemifacial atrophy (Romberg disease): structural fat grafting versus local/free flaps. *J Craniofac Surg*. 2014 May;25(3):783-7.

Juridische beoordeling

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, concludeert Zorginstituut Nederland dat verzoeker niet in aanmerking komt voor de gevraagde plastisch chirurgische behandeling.

In artikel 2 lid 5 van de overeengekomen zorgverzekering is bepaald dat de inhoud en omvang van de zorg wordt bepaald door de stand van de wetenschap en praktijk. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald. gelet op het advies van de medisch adviseur is hiervan geen sprake.

Ter informatie

Het Zorginstituut Nederland heeft aan de minister van VWS geadviseerd om de mamma-reconstructie d.m.v. BRAVA-AFT (autologous fat transfer) systeem per 2015 voorwaardelijk toe te laten tot het basispakket van de Zorgverzekeringswet (Zvw). Op dit moment loopt de voorwaardelijke vergoeding van oktober 2015 tot april 2020 in deelnemende centra.

Als medische indicatie voor eventuele vergoeding moet in ieder geval voldaan zijn aan de voorwaarden voor mamma-reconstructie: vergoeding is alleen bij een status na een gehele of gedeeltelijke borstamputatie.

In het kader van de voorwaardelijke toelating kan deze zorgvorm alleen gedeclareerd worden door centra die deelnemen aan het aan de voorwaardelijke toelating gekoppelde onderzoek. Er wordt in deze casus ook niet voldaan aan de voorwaarden voor mammaconstructie en er is ook niet sprake van een aanvraag uit een deelnemend centrum.

Ten slotte merkt Zorginstituut Nederland nog op dat de adviestaak van Zorginstituut Nederland beperkt is tot de vraag of een verzekerde 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 een zorgverzekeraar op basis van de aanvullende verzekering.

Hoogachtend,

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
29 april 2016

Onze referentie
2016054624