



Zorginstituut Nederland

201900983

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

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

Zorginstituut Nederland
Zorg

Willem Dudokhof 1
1112 ZA Diemen
Postbus 320
1110 AH Diemen
www.zorginstituutnederland.nl
info@zinl.nl

T +31 (0)20 797 85 55

Contact persoon

2021030143

Datum 2 augustus 2021
Betreft Definitief advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2020017257

Onze referentie
2021030143

Uw referentie
201900983

Uw brieven van
7 april 2020 en 27 juli 2021

Geachte heer

Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) heeft het verslag van de hoorzitting en de aanvullende stukken ontvangen.

Uit het verslag en de aanvullende stukken komen geen feiten of omstandigheden naar voren die het Zorginstituut aanleiding geven het voorlopig advies te herzien. U kunt het voorlopig advies als definitief beschouwen.

U heeft het Zorginstituut gevraagd om toe te lichten of de aangevraagde ingreep kan worden gezien als een hersteloperatie, en zo ja, of dat iets aan het advies verandert. Het Zorginstituut merkt hierover het volgende op. Uit het dossier en het hoorzittingsverslag komt niet naar voren dat er nog restklachten bestaan van de littekenbreuk. Daarom mag geconcludeerd worden dat de initiële ingreep waarbij een matje is geplaatst en de later uitgevoerde hersteloperatie de littekenbreuk afdoende hebben verholpen. Verder is de aangevraagde ingreep (dermoliplectomie van de buik) geen gebruikelijke behandeling voor het herstellen van een littekenbreuk. De aangevraagde dermoliplectomie kan om deze redenen niet worden beschouwd als herstelgreep voor de eerder bestaande littekenbreuk. Het voorlopig advies wijzigt dan ook niet.

Hoogachtend,



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
Zorg II

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

2020020177

Datum 4 mei 2020
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2020017257

Onze referentie
2020020177

Uw referentie
201900983

Uw brief van
7 april 2020

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 7 april 2020 aan Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet (Zvw). Verzoekster en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van dermolipectomie.

Bij uw adviesaanvraag hebt u ons ook een kopie van het dossier gestuurd, maar een verslag van de hoorzitting ontbreekt nog. Het Zorginstituut 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 van de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering is de aanspraak op plastische chirurgie omschreven. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald.

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

Situatie van verzoekster

Verzoekster heeft in het verleden verschillende zware buikoperaties gehad waardoor een littekenbreuk is ontstaan. Door middel van een operatie is geprobeerd deze breuk te herstellen. Deze operatie is echter mislukt. Op een later moment heeft een hernieuwde hersteloperatie plaatsgevonden. Tijdens deze operatie is veel hersteld, maar de buikhuid kon niet worden hersteld. Om die reden heeft verzoekster verweerder in 2014 gevraagd een dermolipectomie van de buik te vergoeden.

Vanwege herhaaldelijke afwijzingen van verweerder heeft verzoekster de commissie gevraagd te beslissen dat verweerder de aangevraagde dermolipectomie moet vergoeden. Op 19 november 2014 heeft de commissie bij bindend advies dit verzoek afgewezen.¹

Zorginstituut Nederland
Zorg II
Gehandicaptenzorg

Datum
4 mei 2020

Onze referentie
2020020177

De klachten van verzoekster zijn sinds 2014 sterk verergerd. De plastisch chirurg van verzoekster heeft daarom namens verzoekster bij verweerder opnieuw een aanvraag ingediend voor een vetschortresectie (dermolipectomie) zonder navelreïnsertie.

Verweerder heeft de aanvraag voor een dermolipectomie afgewezen. Verweerder voert hierbij aan dat geen sprake is van verminking, aantoonbare lichamelijke functiestoornis of onbehandelbaar smetten.

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).

Functiestoornis

Functiestoornissen moeten objectief aantoonbaar zijn. Bovendien moet getoetst worden:

1. of het aannemelijk is dat de aangevoerde lichamelijke functiebeperkingen veroorzaakt worden door de te corrigeren lichamelijke afwijkingen; En
2. of correctie daarvan die klachten zal doen wegnemen; En
3. of het aannemelijk is dat het te corrigeren lichaamsdeel klachten als aangevoerd veroorzaakt in een zodanig ernstige mate dat gesproken kan worden van lichamelijke functiestoornissen in de zin van de regelgeving.

VAV-werkwijzer

Daarnaast moet de aanvraag worden getoetst aan de verzekeringsvoorwaarden voor behandelingen van plastisch-chirurgische aard die zijn opgenomen in de VAV Werkwijzer beoordeling behandelingen van plastisch-chirurgische aard.²

Meestal betreft het een dermolipectomie van armen of benen of rug. Voor abdomen, zoals het geval is bij verzoekster, is sprake van 'abdominoplastiek'. 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

¹ GcZ, 201401148.

² VAV Werkwijzer beoordeling behandelingen van plastisch-chirurgische aard (2019), versie 20.0. Geraadpleegd via: <https://www.vagz.nl/documents.php>

hebben gehad (lichamelijke functiestoornissen). Bij de behandeling moet de landelijke richtlijn verpleging en verzorging 'Smetten (intertrigo) preventie en behandeling' zijn gevolgd.

Zorginstituut Nederland
Zorg II
Gehandicaptenzorg

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 fascia en in de praktijk geen relatie aangetoond kan worden met eventuele functionele klachten. Derhalve is er geen indicatie voor een plastisch chirurgische abdominoplastiek.

Datum
4 mei 2020

Onze referentie
2020020177

Verder geldt dat om voor vergoeding in aanmerking te komen:

- 1 de BMI 30 of minder moet zijn en
- 2 het gewicht gedurende tenminste twaalf maanden stabiel is
- 3 de laatste bariatrische ingreep tenminste 18 maanden geleden heeft plaats gevonden

In de werkwijzer wordt verder het volgende opgemerkt:

- Bij patiënten met een status na bariatrische chirurgie gaat het om een reële BMI (i.o.m. behandelaar) met een maximum van 35. Bij een hogere BMI (morbiditas) of een instabiele (oplopende) BMI is de operatie doorgaans niet als doelmatig te beschouwen.
- Liposuctie van de buik is uitgesloten zorg, ook wanneer dit wordt uitgevoerd in combinatie met een abdominoplastiek

Psychische klachten

Psychische klachten kunnen geen aanspraak geven op vergoeding. Vergoeding kan alleen plaatsvinden wanneer er sprake is van een 'lichamelijke functiestoornis'. Psychische klachten zijn daarmee uitgesloten door de wetgever als grond voor vergoeding vanuit de Zvw.

Medische beoordeling

Na kennisneming van het geschil heeft het Zorginstituut dit dossier voor een medische beoordeling voorgelegd aan zijn medisch adviseur. Deze heeft de stukken bestudeerd en deelt het volgende mee.

In het dossier wordt aangegeven dat er sprake is van wisselende pijnklachten en smetten. Uit het dossier blijkt niet waarom verzoekster is opgenomen en wat de pijnklachten inhouden. Daarom is niet aannemelijk gemaakt dat de aangevoerde pijnklachten veroorzaakt worden door de te corrigeren lichamelijke afwijking, of dat correctie die klachten zal doen wegnemen. Ook is niet aannemelijk gemaakt dat het te corrigeren lichaamsdeel klachten veroorzaakt in een zodanig ernstige

mate dat gesproken kan worden van lichamelijke functiestoornissen in de zin van de regelgeving.

Zorginstituut Nederland
Zorg II
Gehandicaptenzorg

Verder is niet vast komen te staan of de aangevraagde ingreep zowel de klachten zal wegnemen als de verkleving afdoende zal verbeteren. Ook is niet door de plastisch chirurg onderbouwd waarom een littekencorrectie hier niet afdoende is of niet mogelijk is. Uit een gesprek tussen verweerder en de behandelend arts komt naar voren dat deze geen directe medisch noodzaak ziet tot de operatie. De behandelend arts geeft verder aan dat er geen sprake is van een ernstige bewegingsbeperking. Hoewel het - in het algemeen - voorstelbaar is dat er restklachten kunnen ontstaan na de verrichte (uitgebreide) herniaoperatie en hersteloperatie, wordt het dus niet duidelijk uit het dossier wat de aard en ernst van de klachten is. Uit het dossier blijkt ook niet dat er sprake is van onbehandelbare smetten. Op basis van de beschikbare informatie in het dossier kan gelet op het bovenstaande niet geconcludeerd worden dat sprake is van een lichamelijke functiestoornis.

Datum
4 mei 2020

Onze referentie
2020020177

Noch gesteld, noch gebleken is dat er sprake is van verminking. Dit wordt door de behandelend arts onderschreven in de aanvraag.

Conclusie

Op basis van de beschikbare informatie in het dossier kan niet geconcludeerd worden dat sprake is van een aantoonbare lichamelijke functiestoornis of van verminking (zoals bedoeld in de regelgeving). Verzoekster kan daarom geen aanspraak maken op vergoeding van een dermolipectomie ten laste van de basisverzekering.

Het advies

Het Zorginstituut heeft kennisgenomen van de stukken en beoordeeld of verweerder terecht het gevraagde heeft afgewezen. Gelet op het bovenstaande adviseert het Zorginstituut tot afwijzing van het verzoek.

Hoogachtend,

i .