

2014.01868

13 NOV. 2014



Zorginstituut Nederland

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Aan de Geschillencommissie van  
Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ)  
T.a.v. mevrouw mr.  
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

**Contactoersoon**

0530.2014144347

Datum 12 november 2014  
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

**Zaaknummer**  
2014139510

**Onze referentie**  
2014144347

**Uw referentie**  
G47201401868

**Uw brief van**  
29 oktober 2014

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 29 oktober 2014 aan Zorginstituut Nederland advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van een labiacorrectie. Bij uw adviesaanvraag hebt u ons ook een kopie van het dossier gestuurd.

### 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. In het modelprotocol 'Labiumreductie' van de NVPC / NVOG (mei 2008)<sup>1</sup> staat aangegeven dat er grote spreiding in de normale (anatomische) variatie van labia minora bestaat. Er is geen aangetoonde relatie tussen labiumgrootte en klachten<sup>2</sup>; zie ook de Werkwijzer Plastische Chirurgie<sup>3</sup>. De oorzaak van de klachten die worden toegewezen aan de grootte van de labia minora wordt niet altijd diepgaand onderzocht. Het kan zijn dat labium hypertrofie een toevallsbevinding is.<sup>4</sup> Labiumreductie zou moeten worden gezien als een laatste middel niet als eerste optie.<sup>5</sup>

<sup>1</sup> Modelprotocol Labiumreductie. Counseling en behandeling van vrouwen met een verzoek om reductie van de labia minora. Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie (NVPC) Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie (NVOG) Goedgekeurd 2008-05-28. [http://www.nvog-documenten.nl/index.php?pagina=/richtlijn/item/pagina.php&id=26786&richtlijn\\_id=808](http://www.nvog-documenten.nl/index.php?pagina=/richtlijn/item/pagina.php&id=26786&richtlijn_id=808) benaderd 26-09-2008.

<sup>2</sup> Lloyd J, Crouch NS, Minto CL et al. Female genital appearance: "normality" unfolds. BJOG 2005 ;112 :643-6.

<sup>3</sup> <http://www.vagz.nl/docs/publicaties/WerkwijzerPC2012.pdf>

<sup>4</sup> Likes WM, Sideri M, Haefner H et al. Aesthetic practice of labial reduction. J Low Genit Tract Dis 2008;12(3):210-6

<sup>5</sup> Liao LM, Creighton SM. Requests for cosmetic genitoplasty: how should healthcare providers respond? BMJ 2007;334:1090-2.

NVPC en NVOG zijn van mening dat er sprake kan zijn van een indicatie voor labium-reductie bij een gemeten lengte vanaf 40 mm. Deze maat is gebaseerd op een artikel van Rouzier R et al (2000)<sup>6</sup> waarin een retrospectief onderzoek naar chirurgische procedure, resultaten en complicaties bij 163 patiënten is beschreven. Alleen patiënten waarbij sprake was van een afstand van basis tot vrije rand van het labium van meer dan 40 mm zijn in het onderzoek meegenomen omdat de auteurs zijn overeengekomen alleen dan chirurgische reductie uit te voeren, met de motivering dat pas vanaf deze grootte verbetering van klachten te verwachten is.

De keuze van deze maat is echter niet nader onderbouwd dan dat bij deze grootte mogelijk symptomen optreden door interferentie met kleding en dat bij mindere grootte de chirurgische procedure waarschijnlijk erg moeilijk is. De auteurs geven aan dat alleen de grootte van de labia minora nooit voldoende is als motivatie voor chirurgische reductie.

Er kan dan ook niet gesproken worden van een op wetenschappelijke evidence bepaalde grens waarboven reductie is geïndiceerd.

In het modelprotocol constateren NVPC en NVOG dat nader onderzoek naar labiumcorrectie is geboden in verband met het ontbreken van 'evidence based medicine' op het gebied van de indicatiestelling, de therapie en de begeleiding. Verder wijst het modelprotocol er op dat de intra- en interbeoordelingsbetrouwbaarheid van de meting niet erg groot is.

Uit het dossier blijkt niet dat er sprake is van aantoonbare lichamelijke functiestoornissen of verminking in de zin van de regelgeving of dat er sprake is van één van de uitzonderingsgronden op grond waarvan aanspraak kan bestaan op een behandeling van plastisch chirurgische aard, aldus de medisch adviseur.

### **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, is Zorginstituut Nederland van oordeel dat verzoeker niet in aanmerking komt voor het gevraagde. In artikel B.4.5. van de overeengekomen zorgverzekering is bepaald dat aanspraak bestaat op plastische chirurgie ingeval er sprake is van een aantoonbare, lichamelijke functiestoornis of van verminking.

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.

---

<sup>6</sup> Rouzier R, Louis-Sylvestre C, Paniel BJ et al. Hypertrophy of labia minora: experience with 163 reductions. Am J Obstet Gynecol 2000;182(1):35-40

**Zorginstituut Nederland**  
Pakket

Ten slotte merkt Zorginstituut Nederland nog op dat de adviestaak van het 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 het Zorginstituut Nederland kan dus geen betrekking hebben op een beslissing van een zorgverzekeraar op basis van de aanvullende verzekering.

**Datum**  
12 november 2014  
**Onze referentie**  
2014144347

Hoogachtend,