



> 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
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 2014046354

Datum 2 april 2014
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2014031921

Onze referentie
2014046354

Uw referentie
G47 201302959

Uw brief van
13 maart 2014

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 13 maart 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 gynaecomastie extirpatie beiderzijds. 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.

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.

Een mastectomie ter correctie van een gynaecomastie komt voor vergoeding in aanmerking indien er sprake is van aangetoond klierweefsel, waarbij er geen onderliggende oorzaak is of waarbij deze reeds behandeld is en indien deze gynaecomastie langer bestaat dan 12 maanden.

Gynaecomastie¹ ⁱⁱ ⁱⁱⁱ ^{iv} is een goedaardige vergroting van de manlijke borst(en) tengevolge van groei van klierweefsel. Als alleen sprake is van vetophoping dan spreekt men wel van pseudogynaecomastie.

Aanspraak bestaat op behandelingen van plastisch chirurgische aard als het gaat om correctie van aantoonbare, lichamelijke functiestoornissen en van verminking die het gevolg is van een ziekte, ongeval of geneeskundige verrichting.

Het gegeven dat er geen klierweefsel is aangetoond wijst er op dat er geen sprake is van gynaecomastie maar van pseudogynaecomastie. Bij pseudogynaecomastie is geen sprake van verminkingen die het gevolg zijn van een ziekte, ongeval of geneeskundige verrichting. Vetophoping van de borst is geen (verzekerings)indicatie voor behandeling.

Verder is er geen sprake van aantoonbare lichamelijke functiestoornissen. De vermelde klachten zijn niet te relateren aan de door de chirurg genoemde 'surplus mamma'. Er is ook geen sprake van onbehandelbaar smetten, aldus de medisch adviseur.

Zorginstituut Nederland
Pakket

Datum
2 april 2014

Onze referentie
2014046354

Zorginstituut Nederland heeft kennisgenomen van de stukken en beoordeeld of verweerder terecht het gevraagde heeft afgewezen. Op basis van de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering, is Zorginstituut Nederland het met verweerder eens dat verzoeker niet in aanmerking komt voor het gevraagde. In artikel 19 van de overeengekomen zorgverzekering is bepaald dat aanspraak bestaat op plastische chirurgie ingeval 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.

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,

¹ Gikas P, Mokbel K. Management of gynaecomastia: an update. Int J Clin Pract 2007

² Brennan M, Houssami N, French J. Management of benign breast conditions: part 3 – other breast problems. Aust Fam Physician 2005;34(5):353-5

³ Allee MR, Baker MZ. Gynaecomastia. www.emedecine.com update Nov 15 2006.

Ali F, Bain J. Gynaecomastia. www.emedecine.com update June 9 2006.

⁴ Bembo SA, Carlson HE. Gynecomastia: its features, and when and how to treat it. Cleve Clin J Med 2004;71(6):511-7