



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

De Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ) heeft op 30 april 2024 aan Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid, van de Zorgverzekeringswet (Zvw). Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van een buikwandcorrectie (abdominoplastiek inclusief navelinsertie en reven fascia abdominalis) bij huidoverschot na gewichtsverlies.

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 artikel B.4.5 van de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering is de aanspraak op plastische chirurgie omschreven. Dit komt overeen met de Zvw.

Vooraf merkt het Zorginstituut nog op dat zijn adviestaak beperkt is tot de vraag of verzoeker 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 verzoeker 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 verzoeker**

Verzoeker heeft in juni 2021 bariatrische chirurgie (een gastric sleeve operatie) ondergaan. Verzoeker is hierna ruim 60 kg afgevallen tot een BMI van 28,4 kg/m<sup>2</sup> (gewicht 92 kg, lengte 180 cm). De plastisch chirurg uit het Rijnstate Ziekenhuis heeft op 12 april 2023 een aanvraag ingediend voor een abdominoplastiek inclusief navelinsertie en reven fascia abdominalis. Het gewicht van verzoeker is langer dan een jaar stabiel. Volgens de plastisch chirurg is geen sprake van verminking volgens de Pittsburgh Rating Scale (PRS) 3, onbehandelbaar smetten of een ernstige bewegingsbeperking. De plastisch chirurg geeft aan dat verzoeker wel last heeft van het huidoverschot van zijn buik bij zijn beroep als schilder.

Verweerder weigert de aangevraagde behandeling te vergoeden, omdat geen sprake is van verminking of een aantoonbare lichamelijke functiestoornis. Het huidoverschot van verzoeker bedekt volgens verweerder geen kwart van het bovenbeen. Daarnaast heeft verzoeker geen last van onbehandelbaar smetten. Ook is het huidoverschot niet zo ernstig dat er sprake is van een verminking (PRS 3). Tot slot is volgens verweerder het ondervinden van onnodig veel hinder van het huidsurplus geen verzekeringsindicatie.

### **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).<sup>1</sup> 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.

Verder geldt dat om voor vergoeding in aanmerking te komen de BMI 30 of minder moet zijn,<sup>2</sup> 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.

De medische correspondentie in het dossier bestaat uit een machtigingsaanvraag voor een buikwandcorrectie zonder ingediende foto's. Het dossier bevat vijf foto's die verzoeker op verzoek van de SKGZ heeft opgestuurd.

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

<sup>2</sup> 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



Uit de medische correspondentie blijkt dat verzoeker in juni 2021 een gastric sleeve operatie heeft ondergaan en dat hij langer dan een jaar een BMI van 28,4 kg/m<sup>2</sup> heeft. Volgens de behandelend plastisch chirurg is geen sprake van een lichamelijke functiestoornis (smetten of een bewegingsbeperking). Daarnaast heeft de behandelend plastisch chirurg aangegeven dat geen sprake is van verminking volgens de PRS 3.

In het dossier zijn geen aanwijzingen dat bij verzoeker sprake is van onbehandelbaar smetten of een ernstige bewegingsbeperking. Het dossier bevat foto's van verzoeker met kleding, waarop niet een buikoverhang te zien is die een ¼ van het bovenbeen bedekt. De foto's tonen geen PRS 3, omdat verzoeker geen dubbele buikplooi heeft. Tot slot is geen sprake van verminking die in ernst is te vergelijken met een derdegraads verbranding.

### **Conclusie**

Op basis van de beschikbare informatie in het dossier kan niet geconcludeerd worden dat bij verzoeker sprake is van een verminking of een lichamelijke functiestoornis. Verzoeker kan derhalve geen aanspraak maken op de vergoeding van een buikwandcorrectie (abdominoplastiek inclusief navelinsertie en reven fascia abdominalis) ten laste van de basisverzekering.

### **Het advies**

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

Verzoeker voldoet niet aan de indicatievoorwaarden voor een buikwandcorrectie (abdominoplastiek inclusief navelinsertie en reven fascia abdominalis) ten laste van de basisverzekering.