



Zorginstituut Nederland

201802105

> 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

2019040159

Datum 6 augustus 2019
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2019035899

Onze referentie
2019040159

Uw referentie
201802105

Uw brief van
5 juli 2019

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 5 juli 2019 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 een buikwandcorrectie en dermolipectomie van de benen.

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 de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering is de aanspraak op medisch specialistische zorg 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 coulance.

Casus

Verzoekster heeft vergoeding gevraagd voor een buikwandcorrectie en dermolipectomie van de bovenbenen. Zij geeft aan dat het huidoverschot haar belemmert bij werkzaamheden. Daarnaast schuurt het huidoverschot van haar benen en is de hangende huid pijnlijk.

Op de aanvraag voor de buikwandcorrectie is aangegeven dat verzoekster last heeft van huidsurplus pijnklachten en bandgevoel door bovenste vetrol. Verder staat aangegeven dat geen sprake is van verminking volgens de Pittsburgh Rating Scale of van onbehandelbaar smetten. Op de aanvraag voor dermolipectomie van het bovenbeen worden geen klachten aangegeven.

Huisarts van verzoekster heeft in zijn brief van 21 augustus 2018 verklaard dat verzoekster in 2013 bariatrische chirurgie heeft ondergaan met positief resultaat. Wel is zij doodongelukkig in de strijd tegen het smetten en de aanblik van het huidsurplus.

Zorginstituut Nederland
Zorg II

Datum
6 augustus 2019

Onze referentie
2019040159

Verweerder heeft de aanvragen afgewezen omdat niet blijkt dat sprake is van een wettelijke uitzonderingssituatie. Er is geen sprake van een aantoonbare ernstige verminking en/of een aantoonbare lichamelijke functiestoornis volgens de huidige wet- en regelgeving. In de aanvraag is niet aangegeven dat sprake is van onbehandelbaar smetten of van een huid- contourafwijking volgens Pittsburgh Rating Scale graad 3. Er blijkt uit foto's en de aanvraag niet dat sprake van ernstige bewegingsbeperking veroorzaakt door de benen.

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).

Daarnaast moet, omdat er sprake is van een behandeling die een puur cosmetisch karakter kan hebben, 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.¹

Abdominoplastiek:

Uit de werkwijzer blijkt dat vergoeding van een 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, of
 - een ernstige bewegingsbeperking.

Over smetten is in de Werkwijzer opgenomen dat 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.²

Onder lichamelijke functiestoornissen vallen niet rugklachten of 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).

¹ VAV Werkwijzer beoordeling behandelingen van plastisch-chirurgische aard (2019), versie 20.0. Geraadpleegd via: <https://www.vagz.nl/documents.php>

² LEVV, NIVEL, NVDVV, Landelijke multidisciplinaire richtlijn smetten (intertrigo) preventie en behandeling, 2011. Geraadpleegd via: http://continentie.venvn.nl/Portals/20/Richtlijnen/richtlijn_smetten_2011-1.pdf

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.

Zorginstituut Nederland
Zorg II

Datum
6 augustus 2019

Onze referentie
2019040159

Dermolipectomie:

Ook een behandeling zoals een dermolipectomie heeft een in opzet puur cosmetisch karakter en wordt getoetst aan de verzekeringsvoorwaarden voor behandelingen van plastische-chirurgische aard zoals die worden omschreven in de werkwijzer. De werkwijzer vermeldt over dermolipectomie dat vergoeding mogelijk is, indien er sprake is van:

- Een aantoonbare lichamelijke functiestoornis, bijvoorbeeld moeilijk lopen door een bewegingsbeperking vanwege de forse omvang van de benen. Slechts in zeer uitzonderlijke gevallen kan aangenomen worden dat er een lichamelijke functiestoornis is.
- Verminking.
Er is zelden sprake van verminking.

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.

Het dossier bevat duidelijke foto's. Op basis van de beschikbare informatie in het dossier is niet aangetoond dat er sprake is van een aantoonbare lichamelijke functiestoornissen of van verminkingen (ernstige misvorming van een lichaamsdeel) zoals is omschreven in Artikel 2.4 van het Bzv en de VAV-werkwijzer. Er is geen verzekeringsindicatie voor de gevraagde behandelingen.

Conclusie

Op basis van de beschikbare informatie in het dossier kan niet geconcludeerd worden dat de behandeling voor vergoeding in aanmerking komt 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,



Zorginstituut Nederland
Zorg II

Datum
6 augustus 2019

Onze referentie
2019040159