

8 OKT 2018



Zorginstituut Nederland

2018.00536

> 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
Zorg II

Eekholt 4
1112 XH Diemen
Postbus 320
1110 AH Diemen
www.zorginstituutnederland.nl
info@zinl.nl

T +31 (0)20 797 85 55

2018048254

Contactpersoon

Datum 5 oktober 2018
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Zaaknummer
2018044795

Onze referentie
2018048254

Uw referentie
201800536

Uw brief van
11 september 2018

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 11 september 2018 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 billift.

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 coulance.

Casus

Verzoekster is als gevolg van een gastric bypass operatie 38 kg afgevallen. Door het gewichtsverlies is de huid op de billen en het vetweefsel ter hoogte van het zitvlak verzakt. Ter hoogte van het zitvlak is vrijwel geen vetweefsel meer aanwezig. Verzoekster ervaart hierdoor pijn en het belemmert haar in het dagelijks leven. Verzoekster ervaart pijn bij het zitten, liggen en fietsen. Ook heeft verzoekster last van smetplekken in de schaamregio ten gevolge van het ontstane huidsurplus. Behandeling van de smetten door de huisarts vormt geen definitieve oplossing. Zowel hygiënemaatregelen met regelmatig wassen als het tweemaal daags aanbrengen van verschillende zalven (vaseline-cetomacrogol,

miconazolnitraat en hydrocortison zalven) is geprobeerd. De behandelaar van verzoekster stelt dat een billift de pijnklachten en smetten zal doen verminderen of mogelijk verhelpen.

Zorginstituut Nederland
Zorg II

Datum
5 oktober 2018

Onze referentie
2018048254

Verweerder heeft de aanvraag tot vergoeding van de billift afgewezen. Verweerder voert hierbij aan dat er geen sprake is van een verzekeringsindicatie in de vorm van een aantoonbare lichamelijke functiestoornis of verminking. Volgens verweerder kan er bij verzoekster niet gesproken worden van onbehandelbare smetten of een ernstige bewegingsbeperking. Verweerder voert daarnaast aan dat er geen objectief verband vastgesteld kan worden tussen de lichamelijke klachten en het huidoverschot, en dat niet kan worden vastgesteld dat de billift de klachten zal verhelpen.

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).

In de toelichting bij de Zvw is aangegeven dat functiestoornissen objectief aantoonbaar moeten 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.

Daarnaast moet, omdat de behandeling ook alleen een puur cosmetisch karakter kan hebben, de aanvraag worden getoetst aan de verzekeringsvoorwaarden voor behandelingen van plastisch-chirurgische aard die zijn opgenomen in de VAGZ Werkwijzer beoordeling behandelingen van plastisch-chirurgische aard.¹ In de werkwijzer staan de voorwaarden voor vergoeding van een billift niet beschreven. Uit de werkwijzer blijken wel de criteria voor vergoeding van een lower bodylift. De lower bodylift beslaat de lichaamsgebieden rug, flanken, buik, billen, heupen/laterale dijen en mons pubis. Deze criteria kunnen in overweging worden genomen bij de beoordeling van de billift.

Uit de werkwijzer blijkt dat vergoeding van een lower bodylift mogelijk is bij patiënten na extreem gewichtsverlies², na bariatrische chirurgie of met behulp van dieet en oefeningen, als voldaan wordt aan onderstaande criteria:

¹ VAGZ Werkwijzer beoordeling behandelingen van plastisch-chirurgische aard (2018), versie 18.0. Geraadpleegd via: <https://www.vagz.nl/documents.php>

² Hierbij moet gedacht worden aan een gewichtsverlies in de orde van grootte van ≥ 45 kilogram (Gusenoff JA, Rubin JP. Plastic surgery after weight loss: current concepts in massive weight loss surgery. *Aesthet Surg J* 2008;28(4):452-5)

- Verminking door ziekte, ongeval of geneeskundige verrichting, hieronder wordt verstaan:
 - Van een verminking kan, in de lichaamsgebieden rug, flanken, buik, billen, heupen/laterale dijen en mons pubis, gesproken worden bij een Pittsburgh Ratingscale graad 3 in een (symmetrisch)³ lichaamsgebied
- Aantoonbare lichamelijke functiestoornissen
 - Onbehandelbaar smetten, en/of
 - een ernstige bewegingsbeperking.

Zorginstituut Nederland
Zorg II

Datum
5 oktober 2018

Onze referentie
2018048254

Over smetten staat 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.⁴

Er is geen vergoeding mogelijk als het gewichtsverlies nog niet is voltooid en gedurende tenminste 12 maanden gestabiliseerd en het BMI hoger dan 35 is.

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.

Op basis van het dossier blijkt niet dat sprake is van een verminking of van aantoonbare lichamelijke functiestoornissen. Hoewel de smetten door de huisarts zijn behandeld, is niet aangetoond dat er sprake is van chronische, onbehandelbare smetten, en ook niet dat de eerder genoemde richtlijn met betrekking tot smetten is gevolgd. Er kan slechts van onbehandelbare smetten worden gesproken als alle conservatieve opties zonder resultaat zijn geprobeerd. Uit het dossier blijkt niet dat er is behandeld met zinkhoudende producten en lijken meerdere preventieve behandelopties niet te zijn geprobeerd.

Met betrekking tot de ingreep en het verhelpen van de pijnklachten, is uit het dossier niet voldoende op te maken in hoeverre er bedekking is van het zitvlak met vetweefsel. Het zitvlak wordt echter ook bedekt door een spierlaag, er is geen direct contact tussen de zitbotten en de huid. Daarbij heeft verzoekster ook klachten van het staartbeen, welke niet zullen worden verholpen door de ingreep. Er zijn tevens talrijke niet-invasieve mogelijkheden ter verlichting van de klachten voorhanden. Het is niet voldoende aannemelijk gemaakt dat het te corrigeren lichaamsdeel de klachten die verzoekster heeft aangevoerd veroorzaakt in een zodanig ernstige mate dat gesproken kan worden van lichamelijke functiestoornissen in de zin van de regelgeving.

Conclusie

De medisch adviseur concludeert dat verweerder de aanvraag terecht heeft afgewezen.

³ De Pittsburgh Rating scale wordt per lichaamsgebied (regio) bepaald. Als regio wordt verstaan de 'symmetrische regio', bijvoorbeeld beide flanken, heupen of dijen.

⁴ 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

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
5 oktober 2018

Onze referentie
2018048254