

05 JUN 2013

CVZ

College voor zorgverzekeringen

Aan de Geschillencommissie van
Stichting Klachten en Geschillen
Zorgverzekeringen (SKGZ)
T.a.v. mevrouw mr.
Postbus 291
3700 AG ZEIST

Eekholt 4
1112 XH Diemen

Postbus 320
1110 AH Diemen

(020) 797 85 55
(020) 797 85 00

info@cvz.nl
www.cvz.nl

Uw brief van
6 mei 2013

Uw kenmerk
G47 2013.00618(G)

Datum
4 juni 2013

Ons kenmerk
ZA/2013068081

Behandeld door

Doorkiesnummer
(020) 797 87 07

Zaaknummer
2013059290

Onderwerp
Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

U hebt op 6 mei 2013 aan het College voor zorgverzekeringen advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van lipofilling van de borst bij status na borstamputatie. Bij uw adviesaanvraag hebt u ons ook een kopie van het dossier gestuurd, maar een verslag van de hoorzitting ontbreekt nog. Het College 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 het College dit dossier voor een medische beoordeling voorgelegd aan zijn medisch adviseur. Deze heeft de stukken bestudeerd. Op basis van het dossier is de medisch adviseur het eens met het medisch oordeel dat is opgenomen in de heroverweging van verweerder.

In maart 2009 heeft het College het standpunt ingenomen dat lipofilling van een contourdefect van de borst niet conform de stand van de wetenschap en praktijk is (29017193).

Op 22 november 2011 is een verkorte update¹ van standpunt maart 2009 ('Autologe lipofilling contourdefect borst') uitgevoerd: voldoet autologe lipofilling in verband met defect na (al dan niet mammasparende) operatie i.v.m. borstkanker aan stand wetenschap en praktijk?

¹ Verkorte update / oriënterende literatuur search: er is gezocht in Medline met limits, niet gezocht in andere databases; beoordeling literatuur op basis van abstracts.

Beoordeling:

Petit ea (2011) onderzochten de complicaties en oncologische uitkomsten van 646 lipofilling procedures bij 513 patiënten met een status na mastectomie dan wel na borstsparende operatie. De onderzoekers concluderen dat het aantal complicaties van de lipofilling laag is (2,8%, waarvan 2% liponecrose) en dat lipofilling geen consequenties heeft voor het verrichten van radiologisch onderzoek, maar ook dat er nader prospectief multicenter onderzoek nodig is naar de oncologische veiligheid. Met andere woorden, uit deze studie blijkt dat de veiligheid van deze behandeling ten aanzien van het ontwikkelen van (nieuwe of recidief) tumor nog niet vaststaat.

De noodzaak voor grotere, prospectieve multicenter studies wordt bevestigd door verschillende (overigens niet-systematische) reviews (Garrido 2011, Garrido 2010, Parrish 2010, Nizet 2011).

De American Society of Plastic Surgeons (2009) schrijft in de *Guiding Principles*:

“Concerns have been expressed regarding the potential that fat grafting to the breast may disrupt or delay diagnosis of breast cancer. However, in light of a lack of scientific evidence available on patient selection, expert opinion calls for caution when considering fat grafting procedure in patients at high-risk for breast cancer including a positive BRCA-1, BRCA-2 and/or personal or familial history of breast cancer.”

Er zijn geen grote gerandomiseerde, vergelijkende studies gevonden, wel blijkt uit een niet-vergelijkende grotere studie (646 lipofilling procedures bij 513 patiënten) dat de veiligheid van deze procedure bij oncologische patiënten nog niet voldoende vaststaat en dat nader, prospectief, multicenter onderzoek nodig is naar de oncologische veiligheid van autologe lipofilling van de borst. De conclusie is dat uit de gevonden literatuur niet blijkt dat er aanleiding is om het in 2009 ingenomen standpunt te wijzigen, aldus de medisch adviseur.

Het College 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 het College van oordeel dat verzoeker niet in aanmerking komt voor de gevraagde vergoeding. In artikel 1.2 van de overeengekomen zorgverzekering is bepaald dat de inhoud en omvang van de zorg wordt bepaald door de stand van de wetenschap en praktijk. 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 bij autologe lipofilling in verband met defect na (al dan niet mammasparende) operatie i.v.m. borstkanker.

Ten slotte merkt het College nog op dat de adviestaak van het College beperkt is tot de vraag of een verzekeringnemer aanspraak heeft op een verstrekking of een vergoeding op grond van de basisverzekering. Het advies van het College kan dus geen betrekking hebben op een beslissing van een zorgverzekeraar op basis van de aanvullende verzekering.

Hoogachtend, , .