

25 OKT 2012

Eekholt 4
1112 XH DiemenPostbus 320
1110 AH Diemen(020) 797 85 55
(020) 797 85 00info@cvz.nl
www.cvz.nl

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

Uw brief van
9 oktober 2012

Uw kenmerk
G47 2012.2015/5G

Datum
24 oktober 2012

Ons kenmerk
ZA/2012120066

Behandeld door
mw. mr.

Doorkiesnummer
(020) 797 87 07

Zaaknummer
2012115296

Onderwerp
Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

U hebt op 9 oktober 2012 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 een buikwandcorrectie in verband met forse diastase van de mm. rectus abdominus, forse huidsurplus en rugklachten.

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 en deelt mee dat het dossier niet blijkt dat er sprake is van een aantoonbare, lichamelijke functiestoornis. Over de voorkant van de buikwand lopen twee lange spieren van boven naar beneden, dit zijn de rechte buikspieren (mm. recti abdomini [six pack]). Deze spieren zijn met elkaar verbonden door de linea alba. Als de buikwand lange tijd onder spanning staat kan de linea alba zwakker worden en kunnen de spieren uit elkaar wijken (diastase). Rectus abdominis diastase (RAD) kan worden gedefinieerd als 'separatie van de recti abdomini spieren tengevolge van een verwijding van de linea alba.

Een rectus diastase geeft geen ernstige bewegingsbeperkingen (conform werkwijzer beoordeling behandelingen van plastisch chirurgische aard [mei 2010]). Er bestaat geen relatie tussen een rectusdiastase en functionele klachten. Rectusdiastase geeft geen complicaties zoals abdominale hernia's kunnen geven, behandeling is niet noodzakelijk. Bij een rectusdiastase zonder herniatie is het spier-/bindweefselapparaat intact, 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 17.d2 van de overeengekomen zorgverzekering is bepaald dat aanspraak bestaat op behandelingen van plastisch-chirurgische aard ingeval van een aantoonbare, lichamelijke functiestoornissen.

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 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.

Hoochachtend.