



2014 03045

28 APR. 2015

Zorginstituut Nederland

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Aan de Geschillencommissie van  
Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ)  
T.a.v. mevrouw  
Sparrenheuvel 16  
3708 JE ZEIST

**Zorginstituut Nederland**  
Pakket

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

T +31 (0)20 797 89 59

**Contactpersoon**

0530 2015053167

Datum 24 april 2015  
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

**Zaaknummer**

2015038952

**Onze referentie**

2015053167

**Uw referentie**

G47 201403045

**Uw brief van**

30 maart 2015

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 30 maart 2015 aan Zorginstituut Nederland advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid Zorgverzekeringswet. Verzoeker en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van een buikwandcorrectie. Bij uw adviesaanvraag hebt u ons ook een kopie van het dossier gestuurd, maar een verslag van de hoorzitting ontbreekt nog. Zorginstituut Nederland 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.

### **Medische beoordeling**

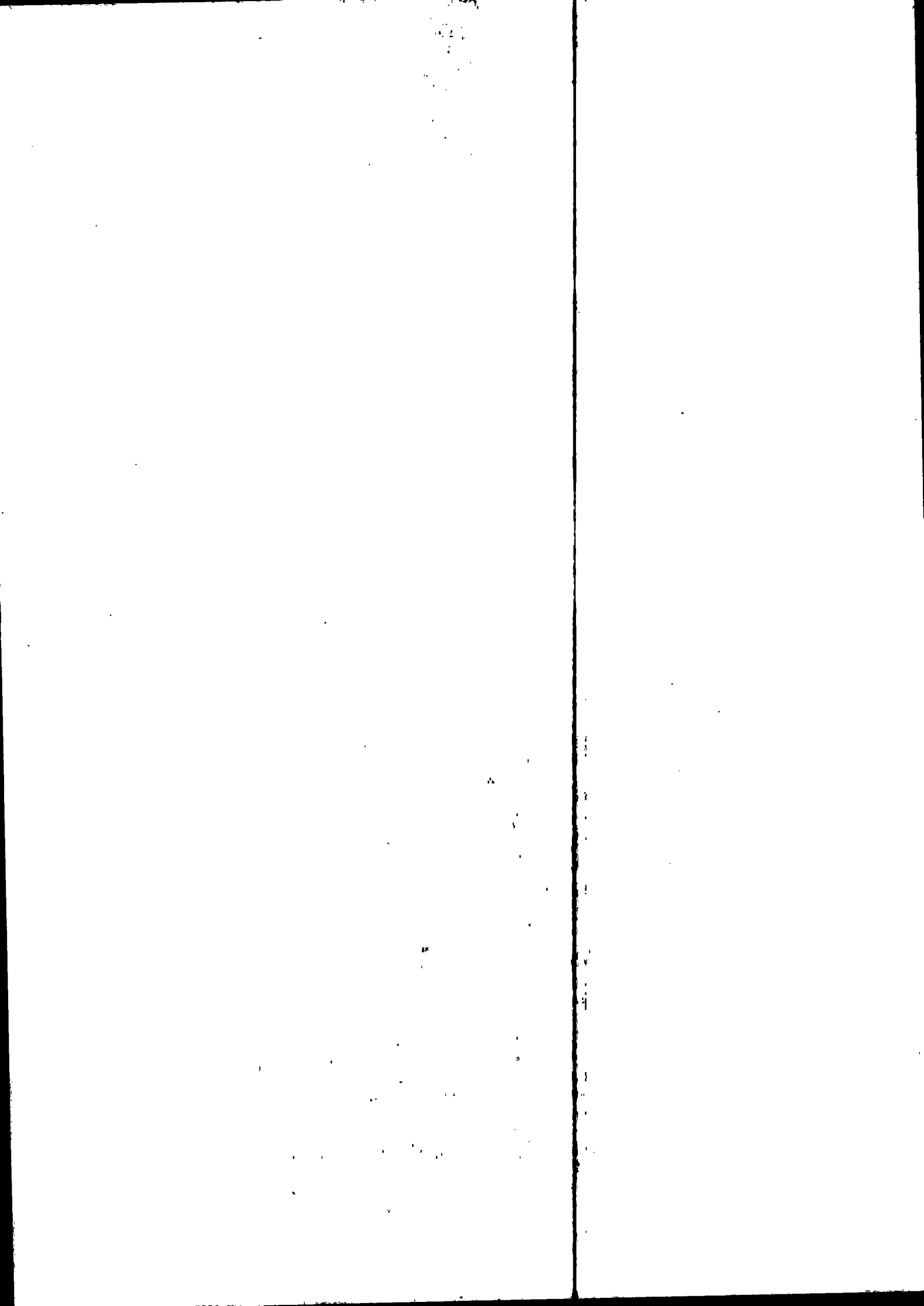
Na kennisneming van het geschil heeft Zorginstituut Nederland dit dossier voor een medische beoordeling voorgelegd aan zijn medisch adviseur. Deze heeft de stukken bestudeerd en deelt het volgende mee.

#### *Achtergrond*

Verzoeker heeft een aanvraag ingediend voor vergoeding van een buikwandcorrectie (abdominoplastiek). Hij is bekend met de ziekte van Madelung (multiple symmetrische lipomatosis - MSL). De huisarts van verzoeker geeft aan dat de vetweefselophogingen toenemen; de BMI is rond 35.

Vanwege een blaasdysfunctie is in 2011 een suprapubische katheter geplaatst. De overhang van de buikwand over de katheter bemoeilijkt de verzorging ervan. Omdat verzoeker de katheter niet zelf kan verzorgen komt de thuiszorg deze dagelijks schoonmaken. Verwacht wordt dat verzoeker na de buikwandcorrectie zijn katheter zelf kan verzorgen.

Verweerder heeft de aanvraag afgewezen omdat er geen verzekeringsindicatie is. Hierbij wordt verwezen naar de VAGZ 'Werkwijzer beoordeling behandelingen van plastisch-chirurgische aard'. Hierin staat dat er een indicatie voor abdominoplastiek kan zijn als sprake is van een tenminste 12 maanden of



langer stabiel BMI van 30 of minder. Daarnaast moet sprake zijn van een aantoonbare lichamelijke functiestoornis of een verminking. Dit is volgens verweerder bij verzoeker niet aan de orde.

**Zorginstituut Nederland**  
Pakket

Subsidiar is een buikwandcorrectie bij de ziekte van Madelung volgens verweerder niet doelmatig omdat uit onderzoek is gebleken dat vetophopingen na chirurgisch verwijderen regelmatig terugkeren.

**Datum**  
24 april 2015

**Onze referentie**  
2015053167

### *Beoordeling*

Omdat sprake is van een behandeling die een puur cosmetisch karakter kan hebben moet deze getoetst worden aan de verzekeringsvoorwaarden voor behandelingen van plastisch-chirurgische aard. Dat betekent dat sprake moet zijn van afwijkingen in het uiterlijk die gepaard gaan met aantoonbare lichamelijke functiestoornissen of van verminkingen die het gevolg zijn van een ziekte, ongeval of geneeskundige verrichting. Psychisch lijden is geen verzekeringsindicatie voor behandelingen van plastisch chirurgische aard. Om onwenselijke verschillen in de verzekeringsuitvoering te beperken heeft de VAGZ de werkwijzer uitgegeven die als leidraad kan dienen bij de beoordeling van aanvragen.

De werkwijzer geeft bij aanvragen voor abdominoplastiek als grens voor verminking aan: een Pittsburgh score graad 3 of in ernst te vergelijken met een derdegraads verbranding. Als lichamelijke functiestoornissen worden als voorbeeld onbehandelbaar smetten en ernstige lichamelijke bewegingsbeperkingen gegeven. Verder staat de BMI als factor bij afwegingen van de doelmatigheid van de ingreep genoemd. De in de werkwijzer aangegeven BMI grens moet echter niet gezien worden als een absolute grens voor het al dan niet bestaan van een verzekeringsindicatie. De BMI grens is met name aangegeven als richtlijn omdat bij morbide obesitas of een instabiele (oplopende) BMI de operatie doorgaans niet als doelmatig is te beschouwen. Omdat in dit geval, waarbij sprake is van MSL, van afvallen/dieet geen verlaging van de BMI is te verwachten, is het niet reeel aan deze eis vast te houden.

De vraag is dus in eerste instantie of sprake is van afwijkingen in het uiterlijk die gepaard gaan met aantoonbare lichamelijke functiestoornissen of van verminkingen die het gevolg zijn van een ziekte, ongeval of geneeskundige verrichting.

In geval van verzoeker belemmert de buikoverhang adequate verzorging van de suprapubische katheter en maakt verzorging door verzoeker zelf praktisch onmogelijk. Dit kan gezien worden als een lichamelijke functiestoornis.

Bij MSL is reductie van de buikoverhang door afvallen niet te verwachten. Resectie van de buikoverhang zal naar alle waarschijnlijkheid bovenstaande problemen verhelpen. Bij MSL bestaat inderdaad de kans op terugkeer van de vetophoping maar is niet te voorspellen. In een serie van 12 patienten met MSL van het hoofd-hals gebied trad na 1,5 – 3 jaar terugkeer op bij 3 patienten.<sup>1</sup> Chirurgische behandeling blijft de primair aanbevolen behandeling bij lichamelijke functieproblemen, aldus de medisch adviseur.<sup>2 3</sup>

<sup>1</sup> Constantinidis J, Steinhart H, Zenk J, et al Chirurgische Therapie des Morbus Madelung im Kopf und Halsbereich HNO 2003 ,51(3) 216 20

<sup>2</sup> Enzi G, Busetto L, Sergi G, et al Multiple symmetric lipomatosis A rare disease and its possible links to Brown adipose tissue Nutr Metab Cardiovasc Dis 2015,25(4) 347-53

### **Juridische beoordeling**

Zorginstituut Nederland 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 Zorginstituut Nederland van oordeel dat verzoeker in aanmerking komt voor de gevraagde plastisch chirurgische ingreep. In artikel 3.16 van de overeengekomen zorgverzekering is bepaald dat aanspraak bestaat plastische chirurgie ingeval er sprake is van een aantoonbare lichamelijke functiestoornis. Dit komt overeen met hetgeen daarover bij en krachtens de Zorgverzekeringswet is bepaald. Gelet op het advies van de medisch adviseur is hiervan sprake.

### **Advies**

Gelet op het voorgaande adviseert Zorginstituut Nederland u om het verzoek toe te wijzen.

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

Hoogachtend,

**Zorginstituut Nederland**  
Pakket

**Datum**  
24 april 2015

**Onze referentie**  
2015053167

---

<sup>3</sup> Herbst KL. Rare adipose disorders (RADs) masquerading as obesity. Acta Pharmacol Sin. 2012;33(2):155-72