

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. de heer f
Postbus 291
3700 AG ZEIST

25 JAN. 2013

Uw brief van
21 december 2012Uw kenmerk
G47 2012.02770/6/GDatum
24 januari 2013Ons kenmerk
ZA/2013009926

Behandeld door

Doorkiesnummer
(020) 797 87 07Zaaknummer
2012144154Onderwerp
Advies als bedoeld in artikel 114 Zorgverzekeringswet

Geachte voorzitter, commissie,

U hebt op 21 december 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 liposuctie vanwege lipoeede (Pure Tumesente Liposuctie). 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.

Medische beoordeling

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 het volgende mee.

Liposculpture/liposuctie van de benen is geen zorg conform de stand van de wetenschap en praktijk, zoals al in eerdere adviezen¹ van het College is aangegeven. Het is dan ook geen verzekerde zorg. Subsidiar is geen sprake van misvorming of van aantoonbare lichamelijke functiestoornissen. Er is geen indicatie voor behandeling van plastisch chirurgische aard.

Voor het gepubliceerde standpunt van voorjaar 2007 (zaak 27010347) is op 2 maart 2007 een search uitgevoerd in Medline naar publicaties over liposuctie bij lipoeede van de benen.

¹ Zie eerdere CVZ adviezen zaaknrs 2010147384, 29060359, 28036228, 28033916, 27010347, 26019990, 22051062

Conclusie was dat er geen gegevens zijn over de effectiviteit van liposculpture behandeling bij lipoeedeem van de benen. De behandeling kan dan ook niet conform de wetenschap en praktijk genoemd worden.

Updates van april 2008 en juni 2010 gaven geen aanleiding om het CVZ standpunt van voorjaar 2007 over tumescente liposculpture behandeling van de benen (liposuctie) te herzien.

Dezelfde literatuursearch als in 2007 werd herhaald op 20 april 2012 in Medline (PubMed) met gelijke zoektermen als in 2007: ("lower extremity"[MeSH] OR ("leg"[MeSH Terms] OR leg[Text Word] OR legs[Text Word]) OR ("hip"[MeSH Terms] OR hip[Text Word])) AND (("lipectomy"[TIAB] OR liposuction[Text Word] OR liposculpture[Text Word]) AND tumescent[All Fields]) lipedema[All Fields] AND ("lipectomy"[MeSH Terms] OR "lipectomy"[All Fields] OR "liposuction"[All Fields])

Er werd 1 publicaties gevonden van na de update van juni 2010.

Rapprich et al (2011)¹: Onderzochten 25 patiënten voor liposuctie en na 6 maanden. Gemeten werd het beenvolume en, met gebruik van een VAS (schaal 0-10), klachten van pijn en ongemak (discomfort). Het beenvolume was 6,99% verminderd en pijn was verbeterd van 8,7 (±1,7) naar 3,6 (± 2,5).

Met zoektermen: lipedema[All Fields] AND ("lipectomy"[MeSH Terms] OR "lipectomy"[All Fields] OR "liposuction"[All Fields]) werden 2 verdere publicaties van na juni 2010 gevonden:

Wagner (2011)²: Geeft een overzicht van de conservatieve behandel mogelijkheden; manuele lymfedrainage en compressietherapie.

Peled et al (2012)³: Rapporteren over een patiënt met lipoeedeem behandeld met (suctie) lipectomie en elastische kousen. Na 4 jaar follow-up bleef sprake van verbeterde cosmetische resultaten.

Dit zijn in het kader van dit geschil geen relevante publicaties (van (vergelijkende) onderzoeken). Vooral omdat naast de cosmetische bezwaren sprake is van subjectieve klachten is voor een beoordeling van de klinische effectiviteit van liposuctie van de benen minimaal vergelijkend onderzoek nodig waarin wordt vergeleken met conservatieve therapie (elastische kousen en lymfe drainage) en met aan langere follow-up periode.

Er is dan ook geen aanleiding om het CVZ standpunt van voorjaar 2007 over tumescente liposculpture behandeling van de benen (liposuctie) te herzien, aldus de medisch adviseur.

Juridische beoordeling

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 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 voldoet tumescente liposculpture behandeling van de benen (liposuctie) niet aan de stand van de wetenschap en praktijk en is dus geen verzekerde zorg.

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, .

¹ Rapprich S, Dingler A, Podda M. Liposuction is an effective treatment for lipedema-results of a study with 25 patients. *J Dtsch Dermatol Ges.* 2011 Jan;9(1):33-40

ⁱⁱ . Wagner S. Lymphedema and lipedema - an overview of conservative treatment. *Vasa.* 2011 Jul;40(4):271-9

ⁱⁱⁱ Peled AW, Slavin SA, Brorson H. Long-term Outcome After Surgical Treatment of Lipedema. *Ann Plast Surg.* 2012 Mar;68(3):303-7