

Onderwerp:	Pure Tumescente liposculpture behandeling aan de benen ook niet vergoed
Samenvatting:	Verzoeker en verweerder hebben een geschil over aanspraak op een Pure Tumescente liposculpture aan de benen. In RZA 2003/74 oordeelde het CVZ dat liposuctie bij lipoedeem geen gebruikelijke zorg is. Het ging in het geschil over liposuctie bij lipoedeem van de benen volgens Allen-Hines. In maart 2006 heeft het CVZ literatuuronderzoek gedaan in verband met de vraag of pure tumescente liposculpture bij mammahypertrofie zorg is conform de stand van de wetenschap en praktijk (RZA 2006/169). In maart 2007 heeft het CVZ een nieuwe search uitgevoerd. Er zijn wederom geen artikelen gevonden over een vergelijkend onderzoek naar het effect van liposuctie/liposculpture bij lipoedeem van de benen. Het CVZ concludeert dat de behandeling nog steeds niet voldoet aan de stand van de wetenschap en de praktijk.
Soort uitspraak:	AaZ = adviesaanvraag Zvw
Datum:	9 maart 2007

Onderstaand de volledige uitspraak.

De adviesaanvraag

Verzoeker en verweerder hebben een geschil over aanspraak op een Pure Tumescente liposculpture aan de benen.

Na kennisneming van het geschil heeft het College dit dossier voor een medische beoordeling voorgelegd aan zijn medisch adviseur. Deze heeft de stukken bestudeerd. Het betreft een vrouw die regelmatig pijn klachten had vanwege zware dikke benen. De behandelend dermatoloog stelt als diagnose lipoedeem. De aangevraagde behandeling is een tumescent liposculpture volgens Klein.

Verweerder wijst de aanvraag af omdat deze behandeling niet conform de wetenschap en praktijk is en daarmee geen te verzekeren prestatie. Verweerder baseert zijn beslissing op het literatuuronderzoek dat is verricht door zijn medisch adviseur. In Medline en via Google zijn geen specifieke publicaties van onderzoek naar het effect van liposculpture/liposuctie bij lipoedeem gevonden. Subsidiar is er bij verzoeker geen sprake van vermindering of een aantoonbare lichamelijke functiestoornis, aldus verweerder.

In RZA 2003/74 oordeelde het College dat liposuctie bij lipoedeem geen gebruikelijke zorg is. Het ging in het geschil over liposuctie bij lipoedeem van de benen volgens Allen-Hines. In maart 2006 heeft het College literatuuronderzoek gedaan in verband met de vraag of pure tumescente liposculpture bij mammahypertrofie zorg is conform de stand van de wetenschap en praktijk (RZA 2006/169).

Lipoedeem is een goedaardige aandoening waarbij er ter plaatse van de benen sprake is van symmetrische toename van onderhuids vetweefsel. Als ook wisselende lokale (druk) pijn bestaat spreekt men ook wel van lipoedeem volgens Allen-Hines.^{1 ii}

Op 02-03-2007 is door de medisch adviseur van het College een search uitgevoerd in Medline naar publicaties over liposuctie bij lipoedeem van de benen.

Zoektermen: ("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 "lipectomy"[MeSH Terms] OR liposuction[Text Word] OR liposculpture[Text Word])
AND
tumescent[All Fields])

lipedema[All Fields]
AND
tumescent[All Fields]

tumescent[All Fields]
AND
systematic[sb]

Er zijn 5 artikelen gevonden.ⁱⁱⁱ Geen enkel artikel betrof het vergelijkend onderzoek naar het effect van liposuctie/liposculpture bij lipoedeem van de benen. In de Cochrane database zijn geen resultaten gevonden. De medisch adviseur concludeert dat er geen gegevens zijn over de effectiviteit van liposculpture behandeling bij lipoedeem van de benen. De behandeling kan dan ook niet conform de wetenschap en praktijk genoemd worden, aldus de medisch adviseur. Voorts blijkt uit de stukken ook niet dat er in het geval van verzekerde sprake is van verminking of een aantoonbare lichamelijke functiestoornis. Op basis van het dossier is de medisch adviseur het eens met het medisch oordeel dat is opgenomen in de heroverweging van verweerder.

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 het met verweerder eens dat verzoeker niet in aanmerking komt voor de gevraagde behandeling omdat deze niet valt onder de omvang van de medisch specialistische zorg, zoals artikel 2, vierde lid van de zorgverzekering als voorwaarde stelt.

ⁱ Richtlijn Lymfoedeem CBO 2002

ⁱⁱ www.huidziekten.nl/zakboek

ⁱⁱⁱ 1. Schmeller W and Meier-Vollrath I. Tumescent liposuction: a new and successful therapy for lipedema. J Cutan Med Surg 2006; 10(1): 7-10.
2. Svedman KJ, Coldiron B, Coleman WP, III, et al. ASDS guidelines of care for tumescent liposuction. Dermatol Surg 2006; 32(5): 709-16.
3. Sattler G, Bergfeld D, Sommer B. Liposuktion. Hautarzt 2004; 55(7): 599-604.
4. Zhang XH. [Application of external ultrasound-assisted tumescent liposuction in upper legs.]. Di Yi Jun Yi Da Xue Xue Bao 2004; 24(11): 1331-2. (In het Chinees)
5. Hanke CW, Bullock S, Bernstein G. Current status of tumescent liposuction in the United States. National survey results. Dermatol Surg 1996; 22(7): 595-8.