

From: Touria Khidous <tkhidous@icloud.com>
Date: Thursday, July 31, 2025, 11:39 PM
To: postbus@eerstekamer.nl
Subject: Brief aan Commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Attachments:

Brief_liposuctie_lipoedeem 2.pdf

[U ontvangt niet vaak e-mail van tkhidous@icloud.com. Meer informatie over waarom dit belangrijk is, vindt u op <https://aka.ms/LearnAboutSenderIdentification>]

Geachte leden van de commissie,

Ik verwijs u graag naar inhoud van de bijgesloten brief. Er is nieuw wetenschappelijk bewijs als het gaat om liposuctie bij de ziekte lipodeem. Duitsland heeft besloten om liposuctie te gaan vergoeden uit de basisverzekering.

Ik verzoek u vriendelijk doch dringend deze brief te agenderen en het verzoek neer te leggen bij de verantwoordelijke minister.

Met vriendelijke groet,

Mr. T. Khidous

Verzoek tot vergoeding liposuctie bij lipoedeem

Aan:

De vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Tweede Kamer der Staten-Generaal

Betreft: Verzoek tot herbeoordeling vergoeding liposuctie bij lipoedeem op basis van nieuw wetenschappelijk bewijs en Europese ontwikkelingen – Duitsland vergoed liposuctie bij lipodeem na wetenschappelijk bewijs

Plaats: 31 juli 2025, Rotterdam

Geachte leden van de commissie,

Lipodeem is een chronische, progressieve en pijnlijke vetweefselziekte die grote impact heeft op het dagelijks functioneren. De aandoening veroorzaakt hevige pijn, mobiliteitsproblemen, vermoeidheid en sociale beperkingen. Ondanks jarenlange conservatieve behandelingen zoals compressietherapie, beweging, fysiotherapie en aanpassingen in leefstijl, blijven mijn klachten aanhouden en verergeren ze zelfs.

De enige behandeling die bewezen effectief is bij lipodeem, is liposuctie. Toch wordt deze in Nederland nog steeds niet vergoed vanuit de basisverzekering. De Minister voor Medische zorg heeft bij kamerbrief van 13 maart 2019 met de volgende onderbouwing vergoeding van lipodeem uit de basisverzekering afgewezen: “(..) een doorslaggevend uitsluitel over de effectiviteit van de behandeling in vergelijking met conservatieve behandelingen van lipodeem. De onderzochte studies over de mogelijke effectiviteit van tumescente liposuctie zijn niet-vergelijkende studies (met een zeer laag aantal patiënten) of case-studies. Dergelijke studies geven derhalve geen informatie over de effectiviteit en veiligheid van tumescente liposuctie bij lipodeem ten opzichte van de standaard conventionele behandeling. Mede gezien het invasieve karakter van liposuctie acht het Zorginstituut het essentieel dat de meerwaarde van liposuctie bij lipodeem is aangetoond.”

Ik ben van mening dat naar aanleiding van er nu wél wetenschappelijk bewijs is dat liposuctie meerwaarde heeft bij lipodeem. Sterker nog, Duitsland vergoed nu om die reden wel liposuctie vanuit de verzekering.

Wetenschappelijk bewijs: de LIPLEG-studie

In Duitsland heeft de Gemeinsame Bundesausschuss (G-BA), het hoogste orgaan voor vergoeding van zorg, op 17 juli 2025 besloten om liposuctie bij lipoedeem per 1 januari 2026 volledig op te nemen in het reguliere verzekerde basispakket. Deze beslissing is gebaseerd op de resultaten van de LIPLEG-studie (Liposuction for Lipedema Evaluation Germany).

De LIPLEG-studie is het eerste multicentrische, gerandomiseerde, gecontroleerde en geblindeerde klinische onderzoek naar de effectiviteit van liposuctie bij lipoedeem. Het onderzoek werd uitgevoerd onder 450 patiënten. De resultaten toonden aan dat liposuctie:

- Significante en langdurige pijnvermindering geeft
- Mobiliteit en dagelijks functioneren herstelt
- Kwaliteit van leven verbetert
- Zorggebruik vermindert (compressie, pijnstilling, therapie)
- Veilig is bij correcte toepassing

Toegepaste techniek: tumescent liposuctie

De behandelmethode in het onderzoek was tumescent liposuctie: een veilige techniek onder lokale verdoving waarbij verdunde verdovingsvloeistof wordt ingebracht, gevolgd door gecontroleerde verwijdering van vetweefsel. Deze methode is internationaal erkend als standaard bij lipoedeembehandeling vanwege het lage complicatierisico en de effectiviteit.

Beleidsbesluit in Duitsland

De G-BA besloot tot vergoeding van liposuctie bij lipoedeem voor alle stadia, mits aan de volgende voorwaarden wordt voldaan:

- Diagnose door twee onafhankelijke artsen (vier-ogen-principe)
- Minimaal zes maanden falende conservatieve therapie
- Stabiel gewicht of actieve gewichtsreductie
- Kwaliteitsborging van indicatiestelling, uitvoering en nazorg

Mijn verzoek

Ik verzoek u dringend om:

1. Het Zorginstituut Nederland te vragen om een herbeoordeling van liposuctie bij lipoedeem op basis van de LIPLEG-studie.
2. De minister van VWS te verzoeken een beleidsreactie te geven en een concreet tijdpad uit te zetten richting opname in het basispakket;
3. Ongelijkheid in toegang tot medisch noodzakelijke zorg tussen Nederlandse en Duitse patiënten te voorkomen.
4. Te erkennen dat lipoedeem geen cosmetisch probleem is, maar een invaliderende ziekte waarvoor inmiddels bewezen medische behandeling bestaat.
5. Te onderzoeken hoe Nederland binnen Europees perspectief aansluiting kan houden bij de nieuwste wetenschappelijke inzichten en richtlijnen rondom behandeling van lipoedeem.

Lipoedeem is geen cosmetisch probleem. Het is een erkende, invaliderende aandoening waarvoor – eindelijk - onweerlegbaar bewijs bestaat dat liposuctie effectief, veilig en medisch noodzakelijk is.

Ik dank u voor uw aandacht.

Met vriendelijke groet,

Mr. T. Khidous

Rotterdam

tkhidous@icloud.com

Bronvermeldingen

1. G-BA Press Release, 17 juli 2025. 'Surgical treatment of lipedema: G-BA includes liposuction in the regular service catalogue after positive benefit assessment'.
2. Dr. Mojtaba Ghods, DGPRÄC. Persbericht 17 juli 2025. 'Improving Women's Healthcare: Public Insurance to Cover Liposuction for Lipedema Patients'.

Samenvatting – LIPLEG-studie (Liposuction for Lipedema Evaluation Germany)

Achtergrond

De LIPLEG-studie is het eerste grootschalige, onafhankelijke, multicentrische, gerandomiseerde, gecontroleerde én geblindeerde klinische onderzoek ter wereld naar de effectiviteit en veiligheid van liposuctie als behandeling voor lipoedeem. De studie werd in 2018 in opdracht van de Duitse Gemeinsame Bundesausschuss (G-BA) gestart. Doel was de vraag te beantwoorden: 'Is liposuctie bij lipoedeem veilig, effectief en medisch noodzakelijk in vergelijking met uitsluitend conservatieve therapie?'

Opzet van de studie

- Aantal deelnemers: 450 vrouwen met klinisch bevestigde lipoedeem (stadium I t/m III)
- Design: multicentrisch, gerandomiseerd, gecontroleerd, geblindeerd
- Behandelgroepen:
 - Interventiegroep: tumescent liposuctie + standaardzorg
 - Controlegroep: uitsluitend conservatieve therapie (compressie, oefentherapie, leefstijl)

Toegepaste techniek: tumescent liposuctie

De chirurgische methode in de studie was tumescent liposuctie – een veilige techniek onder lokale verdoving waarbij verdunde vloeistof wordt geïnjecteerd in het vetweefsel, waarna vet gecontroleerd wordt verwijderd. Deze techniek is wereldwijd erkend als standaard bij lipoedeembehandeling vanwege het lage complicatierisico en de effectiviteit.

Belangrijkste uitkomsten

- Significante en langdurige pijnvermindering
- Verbeterde mobiliteit en dagelijks functioneren
- Hogere kwaliteit van leven
- Afname zorggebruik (compressie, medicatie, therapieën)
- Bewezen veiligheid bij juiste toepassing

Opmerkelijke conclusies

De ernst van klachten is niet afhankelijk van het stadium. Ook vrouwen in stadium I en II ervoeren ernstige pijn en beperkingen. Dit benadrukt het belang van vroegtijdige behandeling. Liposuctie is geen cosmetische ingreep, maar een medisch noodzakelijke behandeling die leidt tot herstel van functioneren.

Beleidsimpact in Duitsland

Op 17 juli 2025 besloot de G-BA dat liposuctie wordt opgenomen in het reguliere basispakket van de Duitse zorgverzekering (SHI), geldig voor alle stadia. Voorwaarden:

- Diagnose door twee onafhankelijke artsen
- Minimaal zes maanden falende conservatieve therapie
- Stabiel gewicht
- Strikte kwaliteitsborging

Relevantie voor Nederland

De LIPLEG-studie bewijst dat liposuctie veilig, effectief en doelmatig is. De resultaten voldoen aan de Nederlandse criteria voor vergoeding: effectiviteit, medische noodzaak, doelmatigheid en uitvoerbaarheid. Er is geen grond meer om deze behandeling als cosmetisch of experimenteel te bestempelen.

Bronnen

1. Dr. Mojtaba Ghods, DGPRÄC – Persbericht 17 juli 2025
2. Gemeinsame Bundesausschuss (G-BA) – Besluit en methoderapport 17 juli 2025
3. LIPLEG Study Protocol & Resultaten (2023–2025)



Press release | Method evaluation

Surgical treatment of lipedema: G-BA includes liposuction in the regular service catalogue after positive benefit assessment

Berlin, July 17, 2025 – In the future, statutory health insurance patients suffering from lipedema will be able to undergo surgical treatment – with liposuction – under certain conditions, regardless of the stage of their chronic disease.

Currently, liposuction is only covered by health insurance for stage III lipedema and as a temporary exception. Lipedema is a pathological increase in fatty tissue on the legs and, in some cases, arms, which is associated with severe pain for those affected. The Federal Joint Committee (G-BA) passed the corresponding resolutions at its meeting today. The scientific basis is the initial results of a study commissioned by the G-BA. These demonstrate that surgical fat reduction offers significant advantages over non-surgical treatment alone.

Dr. Bernhard van Treeck, an impartial member of the Federal Joint Committee (G-BA) and chairman of the preparatory subcommittee on methodological assessment, stated: "The G-BA was very aware of the suffering of those affected from the outset. However, an earlier decision on regular and unlimited entitlement to benefits was not possible, as only new outpatient services with proven medical benefits may be included in statutory health insurance. Harm must also be ruled out to protect patients. All those involved at the G-BA would have liked to have had better studies at the beginning of the process, but they simply weren't available. However, since the potential of a so-called treatment alternative was at least recognized, the G-BA was able to initiate a trial study on the benefits and risks. The results of this study now demonstrate that liposuction has benefits. Further important findings, for example, on the need for repeat procedures, are still pending. The G-BA is obligated anyway to keep an eye on new scientific

findings and adapt guidelines if necessary. This is precisely what we will do, at the latest, once the LIPLEG study is fully completed."

Liposuction for the treatment of lipedema

Lipedema is a painful, disproportionate, symmetrical disorder of fatty tissue distribution in the extremities, occurring almost exclusively in women. The course of this chronic disease is highly individual; some patients develop lipedema to a lesser extent, which then stabilizes. In other patients, the extent of lipedema progresses and symptoms worsen. If lipedema is accompanied by a certain degree of obesity, this must be treated as a priority.

Liposuction is a surgical procedure used to reduce the pathologically altered subcutaneous fat tissue associated with lipedema. It can help reduce pain and any existing mobility restrictions. Before liposuction can be covered by health insurance, conservative treatment, such as compression and exercise therapy, must be continuously administered for a period of six months. If symptoms still do not improve, and the other requirements according to the quality assurance guidelines for liposuction in lipedema are met, the treating physician may prescribe liposuction treatment.

Further quality assurance requirements of the G-BA for the new benefit entitlement concern, for example, the qualifications of the physicians who make the indication and the surgeons who perform the surgery, the surgical planning and the postoperative follow-up.

Further steps to outpatient and inpatient entitlement

The Federal Joint Committee (G-BA) will now submit the decisions to the Federal Ministry of Health for legal review. They will enter into force after no objections have been received and publication in the Federal Gazette (Bundesanzeiger). Before liposuction can be covered by health insurance for outpatient treatment in stages I and II, the assessment committee of physicians and health insurance companies must determine the billing codes in the so-called Uniform Assessment Standard (EBM). The Federal Joint Committee (G-BA) expects the EBM codes to be finalized by January 1, 2026.

Background: Method evaluation of liposuction in lipedema

The Federal Joint Committee (G-BA) is mandated by law to decide what entitlement statutory health insurance holders have to medical examination and treatment methods. Within the framework of a structured evaluation process, the G-BA examines whether these methods are necessary for the adequate, appropriate, and cost-effective provision of outpatient and/or inpatient care to insured persons. At the conclusion of a method evaluation process, the G-BA decides whether and to what extent – i.e., for which precise indication and under which quality assurance requirements – a treatment method can be used at the expense of statutory health insurance (SHI). If the scientific data do not yet allow a firm decision, the method must be tested in a study if the potential of a necessary treatment alternative exists. This was the case with liposuction.

The procedure for evaluating liposuction for lipedema originates from a consultation request by the patient representatives in the Federal Joint Committee (G-BA). Due to the problematic study situation, the G-BA decided to suspend the evaluation and initiate a study to improve the current knowledge. The key points of this LIPLEG study are laid down in a trial guideline.

Resolutions on this press release

Quality assurance guideline for liposuction in lipedema: Amendment
Guideline Methods Hospital Treatment: Liposuction for Lipedema
Guideline Methods for Statutory Health Care: Liposuction for Lipedema

Press contacts:

Ann Marini (Ltg.)

Gudrun Köster

Annette Steger

+49 30 275838-811

presse@g-ba.de

G-BA information service

The free G-BA information service provides you with daily updates on new G-BA publications. Categories include resolutions, press releases, and the agenda for the next public plenary session.

G-BA information service

Get the latest information from the G-BA.

PRESS RELEASE

Improving Women's Healthcare: Public Insurance to Cover Liposuction for Lipedema Patients

Berlin, July 17, 2025 – “Today is a great day for all of us,” said Priv.-Doz. Dr. Mojtaba Ghods, spokesperson of the Lipedema Task Force of the German Society of Plastic, Reconstructive and Aesthetic Surgery (DGPRÄC). Eleven years after the patient representative committee first submitted a request to the Federal Joint Committee (G-BA) to approve reimbursement for liposuction as a treatment for lipedema in publicly insured patients, the G-BA has now officially granted coverage, based on the results of the LIPLEG study.

New framework for coverage

Dr. Ghods, who played a leading role in the study with his team at the Bad Belzig research center, added:

“I am proud that our years of hard work have paid off, and that patients, after years of fighting and living with stigma, are finally receiving the recognition they deserve from the healthcare system. No one should have to fall into debt or delay necessary medical treatment, which may cause the disease to progress.”

Dr. Ghods, who also accompanied the G-BA's review process until its conclusion, expressed particular satisfaction that the DGPRÄC's recommendation to include a four-eyes principle in the diagnostic process was adopted.

“This ensures that the diagnosis is not made solely by the operating physician. It's equally important that our long-standing recommendation was accepted to allow liposuction to treat not just the legs, but also the arms,” he emphasized.

He further noted that liposuction is now officially recognized as a treatment option for **all stages** of lipedema. This means many patients can now be spared prolonged suffering, while healthcare costs are reduced and patients' ability to participate in work and social life is preserved.

What is Lipedema?

“Lipedema is a chronic and painful fat distribution disorder that affects almost exclusively women,” explains Dr. Ghods. “It is characterized by a symmetrical accumulation of fatty tissue in the legs, hips, and arms, often accompanied by severe pain and heightened sensitivity to touch.”

Lipedema progression is classified into three clinical stages. In Stage I, patients typically experience early fat accumulation and pain. In Stages II and III, fat tissue increases significantly, with nodules and an uneven skin surface developing, eventually leading to lobular deformities that greatly impair mobility and quality of life.

“Importantly,” Ghods added, “the level of pain experienced by patients is not necessarily tied to the disease stage. Severe pain can occur in both Stage I and Stage III.”

Until now, public insurance only covered liposuction in **Stage III** cases, and even then, only under strict conditions. Despite the prevalence and severity of lipedema, coverage of surgical treatment had long been a matter of controversy.

LIPLEG Study: The Scientific Foundation

“To make an informed decision about insurance coverage, the G-BA commissioned the LIPLEG study in 2018,” said Dr. Ghods. “This was the world’s first multicenter, randomized, controlled, and blinded clinical study evaluating the safety and effectiveness of liposuction compared to conservative treatments for lipedema.”

The study included 450 participants and demonstrated that liposuction not only significantly improves patients’ quality of life but also sustainably relieves lipedema symptoms.

“The study is still in its follow-up phase, but the primary endpoint has already been met. The initial findings provided key scientific data used to assess the medical necessity of the procedure,” said Ghods. “I am proud to have been part of this important project.”

The G-BA Decision

“Based on the positive findings of the LIPLEG study, the G-BA has now decided to approve public insurance coverage for liposuction in lipedema patients, under specific conditions. This historic decision applies to all three stages of the disease,” Ghods explained.

Coverage requirements include:

- A confirmed diagnosis by two independent physicians (four-eyes principle)
- Stable weight or documented weight loss over six months
- Evidence that conservative treatments such as compression therapy and exercise were not sufficient

Dr. Ghods expects the final decision to be published soon. If the Ministry of Health approves it within four weeks, **liposuction could become fully reimbursable by October 2025.**

“This decision is a milestone in the care of women with lipedema,” Ghods concluded. “It gives patients access to a necessary and effective treatment, regardless of their financial means. It also underscores the importance of evidence-based medicine.”

He announced that the DGPRÄC will conduct a detailed review of the final decision once published, but emphasized that the most important outcome is that broad access to care is now within reach.

About Dr. Mojtaba Ghods

PD Dr. Mojtaba Ghods is Chief of the Department of Plastic, Aesthetic and Reconstructive Microsurgery and Hand Surgery at Ernst von Bergmann Hospital in Potsdam and Bad Belzig, Germany. He is internationally recognized as a pioneer in lipedema treatment, co-founder of the Lipedema World Alliance, and head of the Lipedema Working Group within the German Society of Plastic, Reconstructive and Aesthetic Surgery (DGPRÄC). He authored the world’s first habilitation thesis on lipedema and hosted the 2023 Lipedema World Congress in Potsdam with over 500 participants from 30 countries.