



es> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ)
T.a.v.
Postbus 291
3700 AG ZEIST

Zorginstituut Nederland
Bedrijfsdiensten
Juridische Zaken
Willem Dudokhof 1
1112 ZA Diemen
Postbus 320
1110 AH Diemen
www.zorginstituutnederland.nl
vragen@zinl.nl
T +31 (0)20 797 82 27

2026008034

Datum 22 april 2026
Betreft Advies als bedoeld in artikel 114 van de Zorgverzekeringswet
Geschil over vergoeding van medisch-specialistische zorg als bedoeld
in de zorgverzekering Basis Zeker
Verzekerde
(verzoekster) en zorgverzekeraar Zilveren Kruis Zorgverzekeringen
(verweerder)

Zaaknummer
2026002069

Onze referentie
2026008034

Uw referentie
202500822

Uw brieven van
26 januari en 2 april 2026

Geachte

Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) heeft het verslag van de hoorzitting ontvangen.

Uit het verslag komen geen feiten of omstandigheden naar voren die het Zorginstituut aanleiding geven het voorlopig advies te herzien. U kunt het voorlopig advies als definitief beschouwen.

U verzoekt in uw brief van 2 april 2026 aan het Zorginstituut om in te gaan op het standpunt van verweerder dat bij verzoekster sprake is van PRS graad 2 voor de buik en billen, in plaats van PRS graad 3. Hierbij verwijst verweerder naar een eerder advies van het Zorginstituut¹ en de foto's uit de VAV-werkwijzer.²

Uit het hoorzittingsverslag blijkt dat verweerder uit de foto's uit de VAV-werkwijzer opmaakt dat er bij PRS graad 3 geen contourvorming bij de billen meer aanwezig is, waarbij de huidplooi over de billen heen hangt. Bij PRS graad 2 is daarentegen nog wel contourvorming zichtbaar en hangt de huidplooi niet over de billen heen. Volgens verweerder is er bij verzoekster sprake van PRS graad 2. Het Zorginstituut merkt op dat op de foto's in het beschikbare dossier³ zichtbaar is dat er een extra huidplooi over de billen heen loopt als gevolg van huidoverschot. Dit is vergelijkbaar met PRS graad 3.

¹ Advies Zorginstituut in SKGZ geschil. Te raadplegen via <https://www.skgz.nl/uitspraken/8883>.

² VAV Werkwijzer beoordeling behandelingen van plastisch-chirurgische aard (2021), versie 21.0. Te raadplegen via: <https://vavolksgezondheid.nl/werkwijzers-vagzvav>.

³ Dit betreffen de foto's die als productie 1 zijn toegevoegd bij het nader commentaar van verweerder, gedateerd op 19 december 2025.

Daarnaast merkt verweerder op dat met betrekking tot de buik er bij een PRS graad 3 een dusdanig overhangend huidoverschot bij de buik moet zijn, dat de rand van de heup niet meer zichtbaar is. Weliswaar is de heuplijn van verzoekster nog zichtbaar en stopt de huidplooi van de buik halverwege de heup, wat volgens verweerder duidt op PRS graad 2, maar het Zorginstituut heeft bij de vergelijking tussen PRS graad 2 en PRS graad 3 nog een ander aspect in zijn beoordeling betrokken. Op de foto's³ is zichtbaar dat er bij verzoekster ter hoogte van de navel een extra buikplooi zichtbaar is. Dit wordt niet bij PRS graad 2 gezien, maar wel, zoals in dit geschil, bij PRS graad 3.

Zorginstituut Nederland
Bedrijfsdiensten
Juridische Zaken

Datum
22 april 2026

Onze referentie
2026008034

Concluderend is er bij verzoekster sprake van een uitgebreid beeld van verminking. Het advies van het Zorginstituut wijzigt dan ook niet.

Hoogachtend,

Manager Juridische Zaken



Advies Zorginstituut Nederland in een geschil over de uitvoering van de zorgverzekering

De Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ) heeft op 26 januari 2026 aan Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) advies gevraagd als bedoeld in artikel 114, derde lid, van de Zorgverzekeringswet (Zvw). Verzoekster en verweerder hebben een geschil over de vergoeding van een lower bodylift.

Bij de adviesaanvraag heeft SKGZ een kopie van het dossier gestuurd. Het Zorginstituut brengt een voorlopig advies uit, dat nog aangepast kan worden als uit het verslag van de hoorzitting en/of aanvullende stukken nieuwe feiten of omstandigheden naar voren komen.

In de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering is de aanspraak op medisch-specialistische zorg omschreven. Dit komt overeen met de Zvw.

Vooraf merkt het Zorginstituut nog op dat zijn adviestaak beperkt is tot de vraag of verzoekster aanspraak heeft op een verstrekking of een vergoeding op grond van de basisverzekering. Dit betekent dat het Zorginstituut twee vragen beantwoordt. Namelijk, of de zorg in geschil onderdeel is van het basispakket en vervolgens of verzoekster op deze zorg is aangewezen. Dit laatste is een medische beoordeling. Er is een BIG-geregistreerde medisch adviseur betrokken bij de beoordeling van het geschil. Het Zorginstituut baseert het advies op de beschikbare informatie in het toegezonden dossier.

Het advies van het Zorginstituut kan geen betrekking hebben op een beslissing van verweerder op basis van de aanvullende verzekering of coulance.

Situatie van verzoekster

Verzoekster heeft in 2018 een gastric bypassoperatie ondergaan, met veel complicaties achteraf. Door de heftige pijnklachten kon zij nauwelijks meer eten. Hierdoor is verzoekster (ongewild) in korte tijd veel sneller afgevallen dan de bedoeling was. Uiteindelijk is verzoekster in 2020 opnieuw geopereerd, wat ervoor heeft gezorgd dat ze weer enigszins normaal kan eten. Verzoekster geeft aan dat ze desondanks nog steeds veel spierzwakte heeft en daardoor niet kan sporten. Door het snelle afvallen is er bij verzoekster huidoverschot ontstaan. Daarom heeft verzoekster de wens tot een lower bodylift.

Verzoekster heeft hiervoor in september 2024 een plastisch chirurg bezocht. Deze constateert onder andere bij verzoekster een evident huidsurplus met slechte huidkwaliteit. In de aanvraag van 18 september 2025 voor een lower bodylift inclusief opbouwplastic van de billen, vermeldt de behandelend plastisch chirurg dat er bij verzoekster sprake is van een aantoonbare lichamelijke functiestoornis, in de vorm van een ernstige bewegingsbeperking. Daarnaast is vermeld dat de gewichtsreductie na de gastric bypassoperatie 56 kilogram is. Verzoekster is van 130 kilogram afgevallen naar 74 kilogram, waarbij het gewicht na afvallen al langer dan één jaar stabiel is. Verzoekster heeft een lengte van 172 cm en een BMI van 25 kg/m².

De verminking blijkt volgens de plastisch chirurg uit de Pittsburgh Rating Scale (PRS) graad 3 voor de abdomen, mons pubis, billen en buitenzijde van de bovenbenen van verzoekster.

Er is in het aanvraagformulier aangegeven dat er geen sprake is van onbehandelbare smetten.



De behandelend plastisch chirurg geeft aan dat er sprake is van een ernstige bewegingsbeperking. Ter toelichting hierop beschrijft hij in de brief van 2 april 2025 dat met betrekking tot de buikoverhang de afstand tussen de spina iliaca anterior superior tot de patella 46 centimeter is. In staande positie is volgens de chirurg sprake van een buikoverhang van zeventien centimeter. Dit is meer dan een derde van het bovenbeen. Daarnaast wordt aangegeven dat bij het abdomen een dubbele rol aanwezig is, en bij billen meerdere plooien. Er wordt verwezen naar de tabel of de foto's in het artikel van Song.

Verweerder heeft de aanvraag meermaals afgewezen. Hij ziet enkel op de mons pubis een PRS graad 3, waardoor er niet kan worden gesproken van een uitgebreid beeld van verminking. Ook ziet verweerder bij verzoekster geen overhang van minimaal een kwart van het bovenbeen van verzoekster. Verzoekster heeft dan ook geen indicatie voor een lower bodylift volgens verweerder.

Verweerder geeft daarnaast in het nader commentaar van 22 januari 2026 aan dat de verwijzing van de plastisch chirurg naar de tekst en de tabel van het artikel van Song niet in lijn is met de VAV-werkwijzer, maar dat enkel een toelichting die toeziet op de foto's bijdraagt aan het vaststellen van de verzekeringsindicatie.

Juridisch kader

Bij plastische chirurgie en overige behandelingen van het uiterlijk gaat het voornamelijk om de aanwezigheid van aantoonbare lichamelijke functiestoornissen of verminking, zoals omschreven is in artikel 2.4, onder b, van het Besluit zorgverzekering (Bzv).

In de VAV-Werkwijzer beoordeling behandelingen van plastisch-chirurgische aard zijn de voorwaarden voor vergoeding van een lower bodylift verder uitgewerkt.¹ Uit de werkwijzer blijkt dat vergoeding van een lower bodylift mogelijk is bij patiënten na extreem gewichtsverlies², na bariatrische chirurgie of met behulp van dieet en oefeningen, als voldaan wordt aan onderstaande criteria:

- Verminking door ziekte, ongeval of geneeskundige verrichting
 - van een verminking kan, in de lichaamsgebieden rug, flanken, buik, billen, heupen/laterale dij en mons pubis, gesproken worden bij een PRS graad 3 in een (symmetrisch)³ lichaamsgebied
 - of
 - een verminking van de buikwand die in ernst is te vergelijken met een derdegraads verbranding.
- OF**
- Aantoonbare lichamelijke functiestoornissen, zoals:
 - ernstige bewegingsbeperking. De bewegingsbeperking wordt als ernstig gezien als die ontstaat doordat in staande positie het buikschort minimaal een kwart van de lengte van de bovenbenen bedekt. Dit wordt bepaald door bij een liggende verzekerde vanuit het midden van de patella loodrecht omhoog de afstand tot de lies te meten. Van deze afstand wordt het bovenste ¼ deel bepaald. Vervolgens wordt bij de staande patiënt, vanuit de lies deze afstand naar beneden gemeten. De

¹ VAV-Werkwijzer beoordeling behandelingen van plastisch-chirurgische aard (2021), versie 21.0, 01-09-2022. Geraadpleegd via: <https://vavolksgezondheid.nl/werkwijzers-vagzvav>.

² Hierbij moet gedacht worden aan een gewichtsverlies in de orde van grootte van ≥ 45 kilogram (Gusenoff JA, Rubin JP. Plastic surgery after weight loss: current concepts in massive weight loss surgery. *Aesthet Surg J* 2008;28(4):452-5).

³ De Pittsburgh Rating Scale wordt per lichaamsgebied (regio) bepaald. Als regio wordt verstaan de 'symmetrische regio', bijvoorbeeld beide flanken, heupen of dij.



horizontale lijn die door dit punt kan worden getrokken over beide bovenbenen is de lijn die de overhang –als de verzekerde staat- moet overschrijden.

Hieronder vallen niet rugklachten en een rectusdiastase (omdat er hierbij geen sprake is van een defect in de fascia en in de praktijk geen relatie aangetoond kan worden met eventuele functionele klachten)

en/of

- chronisch onbehandelbaar smetten. Hieronder wordt verstaan chronische (> 6 maanden), onbehandelbare smetten, waarbij voldoende hygiënische maatregelen en een adequate medische/farmacologische behandeling onvoldoende resultaat hebben gehad (lichamelijke functiestoornissen). Bij de behandeling moet de landelijke richtlijn verpleging en verzorging 'Smetten (intertrigo) preventie en behandeling' zijn gevolgd.

Er is doorgaans geen vergoeding mogelijk als het gewichtsverlies nog niet is voltooid en gedurende tenminste twaalf maanden gestabiliseerd en het BMI hoger dan 35 is.

Beoordeling

De informatie in het dossier is medisch en juridisch beoordeeld.

Stabiel gewicht

Allereerst is het gewicht van verzoekster langer dan één jaar stabiel bij een BMI van 25 kg/m². Aan deze indicatievoorwaarden is dus voldaan.

Verminking

De lower bodylift komt alleen op de hierboven genoemde eerste grond in aanmerking voor vergoeding als er een uitgebreid beeld van verminking (dus in meerdere lichaamsgebieden) is. Om te beoordelen of er bij verzoekster sprake is van verminking heeft het Zorginstituut de aangeleverde foto's beoordeeld.⁴

Er zijn vier duidelijke (kleuren)foto's van de linkerzijde, achterzijde, rechterzijde en voorzijde van het onderlichaam van verzoekster aanwezig in het dossier. Dit betreffen de foto's die als productie 1 zijn toegevoegd bij het nader commentaar van verweerder, gedateerd op 19 december 2025. Op deze foto's is hetzelfde zichtbaar als op de zwart-wit foto's die zijn bijgevoegd als productie 2 bij de klachtbrief van 25 april 2025 van verzoekster, maar dan iets meer ingezoomd.

In de VAV-Werkwijzer staat dat de foto's van Bijlage 2 leidend zijn voor het bepalen van de PRS graad. Deze zijn afkomstig uit het artikel van Song. De foto's van verzoekster zijn dan ook vergeleken met de foto's in Bijlage 2. De billen van verzoekster zijn vergelijkbaar met PRS graad 3. Er loopt een extra huidplooi over de billen. De heupen/laterale dijen zijn vergelijkbaar met een PRS graad 2, want de huidplooi loopt niet door naar de rug. De buik is vergelijkbaar met een PRS graad 3, vanwege de extra buikplooi. Zowel de rug als de flanken zijn vergelijkbaar met maximaal een PRS graad 2. De mons pubis is door de prominentie vergelijkbaar met een PRS graad 3.

Aangezien nu ook de rug vergelijkbaar is met een PRS graad 3, is sprake van een 'uitgebreid beeld' van verminking en bestaat daarmee een indicatie voor verzoekster voor een lower bodylift.

⁴ De foto's zijn vergeleken met Bijlage 2 'De Pittsburgh Rating scale' van de VAV Werkwijzer beoordeling behandelingen van plastisch-chirurgische aard (2021), versie 21.0, 01-09-2022. Geraadpleegd via: <https://vavolksgezondheid.nl/werkwijzers-vagzvav>



Aantoonbare lichamelijke functiestoornis

Ten overvloede merkt het Zorginstituut op dat, anders dan de behandeld plastisch chirurg meent, geen sprake is van een aantoonbare lichamelijke functiestoornis bij verzoekster.

Bij de beoordeling van de buikoverhang wordt de afstand van de lies (dit betreft het middenpunt van de afstand tussen de SIAS en os pubis en niet de SIAS zelf, zoals de behandelend plastisch chirurg deed) gemeten tot de patella. De buikoverhang moet dan in staande toestand meer dan een vierde van die afstand bedragen. Bij bestudering van de foto's is goed te zien dat de buikoverhang niet meer dan een vierde van deze afstand overschrijdt. Er is daarmee dus geen sprake van een ernstige bewegingsbeperking.

Door de behandelend plastisch chirurg is aangegeven dat verzoekster geen last heeft van onbehandelbaar smetten.

Omdat er geen sprake is van een ernstige bewegingsbeperking en/of onbehandelbaar smetten, is er geen sprake van een aantoonbare lichamelijke functiestoornis.

Conclusie

Nu bij verzoekster sprake is van een uitgebreid beeld van verminking, voldoet zij aan de indicatievoorwaarden voor een lower bodylift. Zij kan daarom aanspraak maken op vergoeding hiervan vanuit het basispakket.

Het advies

Het Zorginstituut adviseert op basis van de beschikbare informatie in het dossier het volgende:

Verzoekster is redelijkerwijs aangewezen op een lower bodylift ten laste van de basisverzekering.