



onderbuik, met daarbij beiderzijds een huidoverschot. Rondom het stoma is er sprake van drukgevoeligheid en een geïndureerde huid (vast aanvoelend). De chirurg concludeert dat herstel van deze parastomale hernia geïndiceerd is om de klachten van lekkages en pijn rondom het stoma te verhelpen. Hierbij dient ook het overtollig huid te worden verwijderd om een betere verzorging van het stoma toe te laten en een lange termijn resultaat te kunnen waarborgen.

**Zorginstituut Nederland**  
Zorg

**Datum**  
16 april 2026

**Onze referentie**  
2026008038

#### Beoordeling Zorginstituut

Op basis van de medische correspondentie heeft verzoekster, ten gevolge van een grote parastomale hernia, verzorgingsproblemen en lekkage van het stoma en pijn rondom het stoma. Zij komt daarom in aanmerking voor een hersteloperatie van het stoma om deze klachten te verhelpen en om een bekleemde breuk te voorkomen. Zowel de chirurg als plastisch chirurg stellen dat de hersteloperatie gecombineerd moet worden met een abdominoplastiek vanwege een huidoverschot voor een betere verzorging van het stoma en een duurzaam resultaat.

Zoals in het voorlopig advies is aangegeven, is een abdominoplastiek een plastisch chirurgische ingreep die alleen voor vergoeding vanuit de basisverzekering in aanmerking komt als er sprake is van verminking of een aantoonbare lichamelijke functiestoornis. In geval van verzoekster kan hiervan niet gesproken worden. Verzoekster komt hierdoor niet in aanmerking voor vergoeding van de abdominoplastiek.

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

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 25 november 2025 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 abdominoplastiek (buikwandcorrectie) bij een hersteloperatie van een parastomale hernia (buikwandbreuk naast een stoma), na meerdere buikoperaties vanwege de ziekte van Crohn en bariatrische chirurgie.

Bij de adviesaanvraag heeft de 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 sinds 2016 de ziekte van Crohn, waarvoor zij een totale colectomie (verwijdering van de dikke darm) en rectumamputatie (verwijdering van endeldarm) met aanleg van een ileostoma (stoma op laatste deel van dunne darm) heeft ondergaan. Verder was verzoekster morbid obees (BMI 40 kg/m<sup>2</sup>), waarvoor zij in februari 2024 een gastric sleeve (een maagverkleining) heeft ondergaan. Doel van de operatie was om af te vallen om een operatie van een grote parastomale hernia mogelijk te maken. Na de gastric sleeve is verzoekster 25 kg afgevallen (BMI 30 kg/m<sup>2</sup>) en heeft ze een huidoverschot ontwikkeld, vooral ter hoogte van de parastomale hernia. De chirurg in het Máxima MC wil de parastomale hernia bij verzoekster herstellen om obstructie en verzorgingsproblemen van het stoma en toename van de hernia te voorkomen. Tijdens de operatie zal de chirurg samen met de plastisch chirurg de buikwand verstevigen met mesh en het huidoverschot verwijderen om een blijvend herstel te waarborgen.

In januari 2025 is namens verzoekster een aanvraag voor vergoeding van een abdominoplastiek (buikwandcorrectie) ingediend bij verweerder. Volgens de plastisch chirurg heeft verzoekster een bewegingsbeperking. Er is volgens de plastisch chirurg geen sprake van verminking volgens de Pittsburg Rating Scale (PRS) 3 of onhandelbaar smetten. De plastisch chirurg stelt dat bij verzoekster wel sprake is van een verminking, door de verschillende ingrepen die verzoekster heeft ondergaan vanwege de ziekte van Crohn.



Zowel de chirurg als de plastisch chirurg geven aan dat het noodzakelijk is dat beide ingrepen gecombineerd worden. Het herstel van de parastomale hernia is volgens hen niet mogelijk zonder tegelijkertijd een correctie van het forse huidoverschot rondom het stoma te verrichten.

Verzoekster voert aan dat volgens de richtlijn van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde (NVVH) en de Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie (NVPC) een gecombineerde behandeling medisch noodzakelijk is. Dit is onder meer in de richtlijn Abdominoplastiek van de NPPC aangegeven: "Indien een abdominoplastiek wordt uitgevoerd bij een patiënt met een buikwandbreuk ligt het voor de hand de breuk tijdens de abdominoplastiek te herstellen.". Ook verwijst verzoekster naar een eerder SKGZ geschil over de vergoeding van abdominoplastiek in combinatie met een operatie van een hernia cicatricialis (littekenbreuk).<sup>1</sup> Het Zorginstituut heeft in dat geschil beoordeeld dat sprake is van een verminking die veroorzaakt is door een geneeskundige verrichting.

Verweerder weigert de abdominoplastiek te vergoeden, omdat er geen sprake is van verminking zoals bij derdegraads brandwonden of een PRS 3. Ook heeft verzoekster geen lichamelijke functiestoornis zoals onbehandelbaar smetten. Op de foto's is geen huidoverschot zichtbaar met overhang waardoor niet navolgbaar is dat het huidoverschot hinder oplevert na het opheffen van de hernia. Verweerder merkt op dat in de richtlijn van de NVPC vooral een aanbeveling wordt gedaan om bij een abdominoplastiek ook het opheffen van een buikwandhernia te overwegen, en niet andersom. Tot slot was volgens verweerder in het eerdere SKGZ geschil sprake van een verminking door verkleving van de buikhuid aan de buikwand, bij verzoekster is hiervan geen sprake.

### **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).

#### *Voorwaarden VAV werkwijzer*

De voorwaarden uit artikel 2.4, eerste lid, onder b, van het Bzv zijn verder uitgewerkt in de 'Werkwijzer beoordeling behandelingen van plastisch-chirurgische aard' van de Vereniging Artsen Volksgezondheid (VAV Werkwijzer).<sup>2</sup> Hierin zijn voor een aantal veel voorkomende beoordelingen de begrippen 'verminking' en 'functiestoornis' verder uitgewerkt, zodat deze als leidraad kan dienen bij de beoordeling van aanvragen.

Uit de werkwijzer blijkt dat vergoeding van abdominoplastiek mogelijk is bij:

- Verminking door ziekte, ongeval of geneeskundige verrichting. Hieronder wordt verstaan:
  - een Pittsburgh Rating Scale graad 3, of
  - een verminking van de buikwand die in ernst is te vergelijken met een derdegraads verbranding.

<sup>1</sup> <https://www.skgz.nl/uitspraken/7344>

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



- Lichamelijke functiestoornissen:
  - 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. Of,
  - Een ernstige bewegingsbeperking:

De bewegingsbeperking wordt in deze als ernstig gezien indien die ontstaat doordat in staande positie het buikschort minimaal een kwart van de lengteas 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 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;
    - 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. Er is dan geen indicatie voor een plastisch chirurgische abdominoplastiek.

Verder geldt dat om voor vergoeding in aanmerking te komen de BMI 30 of minder moet zijn<sup>3</sup>, het gewicht gedurende tenminste twaalf maanden stabiel is en de laatste bariatrische ingreep tenminste 18 maanden geleden heeft plaats gevonden.

### Beoordeling

De informatie in het dossier is medisch en juridisch beoordeeld.

Uit de beschikbare informatie in het dossier blijkt dat verzoekster een parastomale hernia heeft bij een ileostoma na een totale colectomie en rectumamputatie vanwege de ziekte van Crohn. In verband met morbide obesitas heeft verzoekster in februari 2024 een gastric sleeve operatie ondergaan, waarna verzoekster is afgevallen tot een BMI van 30 kg/m<sup>2</sup>. Verzoekster heeft een indicatie voor een hersteloperatie van de parastomale hernia om problemen met de verzorging en obstructie en toename van de omvang van het stoma te voorkomen. Volgens de chirurg en plastisch chirurg is het noodzakelijk dat deze hersteloperatie met een buikwandplastiek wordt gecombineerd.

Het dossier bevat vier foto's. Verzoekster heeft op de foto's een stoma ter hoogte van de rechter onderbuik. Verzoekster heeft ten gevolge van meerdere buikoperaties een verticale plooi in de onderbuik in de mediaanlijn onder de navel en enkele kleinere littekens op de buikwand. Verzoekster heeft een buikhuidoverschot met milde tot matige overhang. Er is geen sprake van verminking met een PRS 3. Ook heeft zij door de littekens niet een verminking die overeenkomt met een derdegraads verbranding.

<sup>3</sup> Uit de VAV Werkwijzer volgt dat het bij patiënten met een status na bariatrische chirurgie om een reële BMI gaat (i.o.m. behandelaar) met een maximum van 35



Daarnaast blijkt uit het dossier niet dat sprake is van een lichamelijke functiestoornis door een bewegingsbeperking. Op basis van de foto's is dit niet aannemelijk, omdat de overhang van de buikwand niet de bovenbenen bedekt. Ook heeft verzoekster geen last van onhandelbaar smetten.

Gelet op het voorgaande voldoet verzoekster niet aan de specifieke vergoedingscriteria voor een abdominoplastiek vanuit de basisverzekering.

### **Conclusie**

Op basis van de beschikbare informatie in het dossier concludeert het Zorginstituut dat bij verzoekster geen sprake is van een verminking of lichamelijke functiestoornis. Verzoekster heeft daarom geen (verzekerings)indicatie voor een abdominoplastiek en kan geen aanspraak maken op vergoeding hiervan ten laste van de basisverzekering.

### **Advies**

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

Verzoekster heeft geen (verzekerings)indicatie voor de vergoeding van een abdominoplastiek ten laste van de basisverzekering.