



> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ)

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

2026005269

Datum 11 maart 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
2025026541

Onze referentie
2026005269

Uw referentie
202500440

Uw brief van
7 november 2025

Geachte

Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) heeft uw brief van 25 februari 2026 ontvangen.

U verzoekt het Zorginstituut in uw brief om nog éénmaal te beoordelen of de reactie van verweerder van 24 februari 2026 aanleiding geeft tot een reactie dan wel aanpassing van het definitief advies. Uit voornoemde reactie van verweerder komen echter geen feiten of omstandigheden naar voren die het Zorginstituut aanleiding geven het definitief advies te herzien. Het Zorginstituut licht deze beslissing hieronder toe.

Verweerder voert allereerst aan dat hij zich afvraagt waarom het Zorginstituut in het definitief advies, na de hoorzitting, nu ook de rugregio als lower bodylift-gebied heeft beoordeeld. In de begeleidende brief bij het hoorzittingsverslag van 20 januari 2026 heeft SKGZ het Zorginstituut verzocht om in het definitief advies in te gaan op de ter hoorzitting door de plastisch chirurg aan de hand van de foto's gegeven uitleg van de PRS-score. Uit het hoorzittingsverslag blijkt dat de PRS van de rug volgens de plastisch chirurg overeenkwam met PRS 3. Het Zorginstituut heeft in het definitief advies dan ook de rugregio meegenomen in de beoordeling.

Ten tweede geeft verweerder aan dat de PRS 3 in de rugregio niet ter sprake is gekomen bij de machtigingsaanvraag of voorafgaand aan de hoorzitting, maar in het definitief advies alsnog is beoordeeld door het Zorginstituut. In het consultverslag van de plastisch chirurg van 11 december 2024 wordt de rugregio wel vermeld onder het kopje 'Beleid'. Verderop in de consultbrief staat inderdaad niet vermeld dat er een PRS 3 bestaat voor de rugregio. Echter geldt ook hier, dat het Zorginstituut is verzocht om te reageren op de stelling van de plastisch chirurg van verzoeker. Dit heeft met zich meegebracht dat de rugregio alsnog is beoordeeld.

Een hoorzitting kan altijd nieuwe informatie opleveren die betrekking heeft op het behandelingsverzoek en kan daarmee aanleiding vormen om het voorlopig advies te herzien. Conform het verzoek van SKGZ heeft het Zorginstituut hierop in het definitief advies gereageerd.

Zorginstituut Nederland
Bedrijfsdiensten
Juridische Zaken

Datum
11 maart 2026

Onze referentie
2026005269

Als laatste stelt verweerder ter discussie of de rug van verzoeker wel een PRS 3 betreft en of er bij PRS 3 niet vooral sprake moet zijn van overtollig verslapte rug huid in plaats van overtollig rugvet.

Het beoordelen van foto's heeft altijd enige subjectiviteit. In de visie van het Zorginstituut komt de rug regio het meest overeen met een PRS 3; de plooi van de overtollige rug huid loopt door tot het midden van de rug. Hoewel ook bij de rugfoto met PRS 3 in de VAV-Werkwijzer zeker sprake is van overtollig rugvet, is de term 'overtollig rugvet' achteraf ongelukkig geformuleerd. Overtollige verslapte huid was, conform het standpunt van het Zorginstituut uit 2007¹, een betere benaming geweest.

Ik vertrouw erop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,

Manager Juridische Zaken

¹ College voor Zorgverzekeringen (CVZ), *Standpunt Plastische chirurgie ter verbetering van de lichaamscontour (zoals de Lower Body Lift) bij patiënten met extreem gewichtsverlies is een te verzekeren prestatie*, 2007. Te raadplegen via: <https://www.zorginstituutnederland.nl/documenten/2009/11/16/plastische-chirurgie-ter-verbetering-van-de-lichaamscontour-zoals-de-lower-body-lift-bij-patienten-met-extreem-gewichtsverlies-is-een-te-verzekeren-prestatie>



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

De Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ) heeft op 7 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 lower body lift.

Bij uw adviesaanvraag heeft u ook een kopie van het dossier gestuurd. Op 11 december 2025 heeft het Zorginstituut het voorlopig advies aan uw commissie verstuurd. Vervolgens heeft uw commissie op 20 januari 2026 het hoorzittingsverslag d.d. 14 januari 2026 aan het Zorginstituut gestuurd met het verzoek om een definitief advies.

In de tussen partijen overeengekomen zorgverzekering is de aanspraak op medisch-specialistische zorg hetgeen daarover bij en krachtens de Zvw is bepaald.

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 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 is na een gastric bypass veel afgevallen. Als gevolg hiervan is huidoverschot ontstaan rond haar buik, benen, rug, flanken en billen. Verzoekster ervaart veel pijn met betrekking tot de aangedane lichaamsdelen, waardoor ze niet kan slapen. Paracetamol helpt onvoldoende.

Daarnaast geeft verzoekster aan zich regelmatig te moeten wassen om smetplekken tegen te gaan, en draagt hiervoor ook speciaal ondergoed. Verzoekster geeft daarnaast aan niet te kunnen sporten of lang te kunnen stilstaan of zitten. Verzoekster heeft dan ook een aanvraag gedaan voor een lower body lift, bestaande uit abdominoplastiek inclusief verwijderen huid-/vetoverschot van flanken, buitenzijde bovenbenen en billen en opbouwplastiek billen, en eventuele lift/reductie mons pubis.

Uit het consultverslag van de behandelend plastisch chirurg van 11 december 2024 blijkt dat verzoekster zich presenteerde met huidsurplus zonder onbehandelbaar smetten. Ook is er geen ernstige bewegingsbeperking.

Nadat verzoekster is afgevallen is haar gewicht al langer dan één jaar stabiel. Ook blijkt dat verzoekster nu een BMI heeft van 33, bij een lengte van 174 cm en een gewicht van 100 kg. De plastisch chirurg beoordeelt (ten aanzien van de verminking) dat verzoekster een Pittsburgh Rating Scale-score (PRS) van drie heeft bij het abdomen, de flanken, de mons pubis, de billen en de bovenbenen.



Hierbij is er bij verzoekster een dubbele vetrol aanwezig en een rectus diastase van het abdomen. Ook is er sprake van een enorm huid- en vetsurplus van flanken, billen en trochanter regio in combinatie met een matige huidkwaliteit.

De plastisch chirurg concludeert dat ze een indicatie heeft voor een vertical lower body lift.

Verweerder heeft de aanvraag afgewezen, omdat verzoekster niet voldoet aan de gestelde voorwaarden. In zijn optiek voldoen niet meerdere lichaamsdelen aan de vereiste score van drie op de PRS. Verweerder ziet op de aangeleverde foto's alleen op de buik een PRS-score van drie. Er is volgens verweerder dan ook geen sprake van een uitgebreide verminking. Daarnaast is er ook geen sprake van een aantoonbare lichamelijke functiestoornis, aangezien er geen sprake is van ernstige bewegingsbeperking of onhandelbaar smetten is.

Verweerder schrijft in zijn brief van 4 november 2025 dat er op 28 oktober 2025 een belafsprake heeft plaatsgevonden tussen verweerder en behandelaar. In dit gesprek is afgesproken dat er alleen een abdominoplastiek bij verzoekster zal worden uitgevoerd. Op 29 oktober 2025 heeft verzoekster een aanvraag ingediend voor abdominoplastiek, welke op 3 november 2025 is goedgekeurd. Er bestaat echter nog steeds een geschil over de afwijzing van de lower body lift.

Voorlopig advies

Het Zorginstituut heeft in het voorlopig advies beoordeeld of verzoekster voldoet aan de indicatiecriteria voor een lower body lift. Hierbij heeft het Zorginstituut onder andere beoordeeld of er op basis van de beschikbare foto's kan worden gesproken van verminking. Op basis van het zichtbare huidoverschot bij de billen, heupen/laterale dijen, buik, mons pubis en flanken van verzoekster kon niet worden geconcludeerd dat er sprake is van een uitgebreid beeld van verminking. Ook kon niet worden gesteld dat er sprake was van een ernstige bewegingsbeperking en onbehandelbare smetten bij verzoekster. Op basis van deze informatie was de conclusie van het Zorginstituut dat verzoekster geen aanspraak kan maken op vergoeding van een lower body lift ten laste van de basisverzekering.

Hoorzittingsverslag

Tijdens de hoorzitting van 14 januari 2026 heeft de behandelend plastisch chirurg van verzoekster onder andere toegelicht dat er ten aanzien van de laterale dijen, rug en de flanken niet anders kan worden geconcludeerd dan dat er bij verzoekster sprake is van PRS-score van drie. Ten aanzien van de billen geeft de behandelend plastisch chirurg aan dat er kan worden getwijfeld over een PRS-score van twee of drie, maar hij maakt uit eerdere adviezen van het Zorginstituut op dat het niet noodzakelijk is dat op alle gebieden een PRS-score van drie hoeft te bestaan. Aangezien er alleen twijfels bestaan over de PRS-score van de billen en er voor de overige delen sprake is van een PRS-score van drie, dient de lower body lift van verzoekster dan ook voor vergoeding in aanmerking te komen. Verzoekster voegt hieraan toe dat het Zorginstituut in het voorlopig advies niet is ingegaan op de PRS-score van de rug.

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 body lift verder uitgewerkt.¹ Uit de werkwijzer blijkt dat vergoeding van een lower body lift 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 dijen 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
- 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.

SKGZ heeft het Zorginstituut verzocht om in het definitief advies in te gaan op de ter zitting door de plastisch chirurg aan de hand van de foto's gegeven uitleg van de PRS-score.

De vier aangeleverde foto's zijn nogmaals door twee medisch adviseurs van het Zorginstituut vergeleken met de foto's in Bijlage 2 van de VAV-Werkwijzer. De conclusie luidt wederom dat de buik en flanken van verzoekster vergelijkbaar zijn met een PRS-score van drie. Op de aangeleverde foto's is zichtbaar dat de billen en heupen/laterale dijen vergelijkbaar zijn met een PRS-score van twee. De heuplijn loopt, in tegenstelling tot wat de behandelaar namens verzoekster aangeeft, niet door naar achteren. De mons pubis heeft, voor zover te beoordelen aan de hand van de foto's, een maximale PRS-score van twee.

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 dijen.



In het voorlopig advies heeft het Zorginstituut bij omissie de PRS-score van de rug niet in de beoordeling betrokken. Bij beoordeling van de rug blijkt dat die het meest overeen komt met een PRS-score van drie. De plooi van het overtollig rugvet loopt door tot het midden van de rug, zoals bij een PRS-score van drie wel, en bij PRS-score van twee, niet het geval is.

Hiermee hebben drie van de vijf (en met de mons pubis erbij zes) beschreven gebieden een PRS-score van drie. Dit houdt in dat er bij verzoekster kan worden gesproken van een uitgebreid beeld van verminking. Op dit punt moet het voorlopig advies dus worden herzien.

Conclusie

Op basis van de beschikbare informatie in het dossier kan worden geconcludeerd dat bij verzoekster sprake is van een verminking, omdat er bij haar sprake is van een uitgebreid beeld van verminking. Hiernaast blijkt uit de beschikbare informatie dat het gewicht van verzoekster langer dan één jaar stabiel is en dat zij een BMI heeft van 33. Nu verzoekster aan beide voorwaarden voldoet, kan zij aanspraak maken op vergoeding ten laste van de basisverzekering.

Het advies

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

Verzoekster voldoet aan de indicatievoorwaarden voor vergoeding van een lower body lift ten laste van de basisverzekering.



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

De Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ) heeft op 7 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 lower body lift.

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 is na een gastric bypass veel afgevallen. Als gevolg hiervan is huidoverschot ontstaan rond haar buik, benen, rug, flanken en billen. Verzoekster ervaart veel pijn met betrekking tot de aangedane lichaamsdelen, waardoor ze niet kan slapen. Paracetamol helpt onvoldoende.

Daarnaast geeft verzoekster aan zich regelmatig te moeten wassen om smetplekken tegen te gaan, en draagt hiervoor ook speciaal ondergoed. Verzoekster geeft daarnaast aan niet te kunnen sporten of lang te kunnen staan of zitten. Verzoekster heeft dan ook een aanvraag gedaan voor een lower body lift, bestaande uit abdominoplastiek inclusief verwijderen huid-/vetoverschot van flanken, buitenzijde bovenbenen en billen en opbouwplastiek billen, en eventuele lift/reductie mons pubis.

Uit het consultverslag van de behandelend plastisch chirurg van 11 december 2024 blijkt dat verzoekster zich presenteerde met huidsurplus zonder onbehandelbaar smetten. Ook is er geen ernstige bewegingsbeperking.

Nadat verzoekster is afgevallen is haar gewicht al langer dan één jaar stabiel. Ook blijkt dat verzoekster nu een BMI heeft van 33, bij een lengte van 174cm en een gewicht van 100kg. De plastisch chirurg beoordeelt (ten aanzien van de verminking) dat verzoekster een Pittsburgh Rating Scale-score (PRS) van drie heeft bij het abdomen, de flanken, de mons pubis, de billen en de bovenbenen. Hierbij is er bij verzoekster een dubbele vetrol aanwezig en een rectus diastase van het abdomen. Ook is er sprake van een enorm huid- en vetsurplus van flanken, billen en trochanter regio in combinatie met een matige huidkwaliteit.



De plastisch chirurg concludeert dat ze een indicatie heeft voor een vertical lower body lift.

Verweerder heeft de aanvraag afgewezen, omdat verzoekster niet voldoet aan de gestelde voorwaarden. In zijn optiek voldoen niet meerdere lichaamsdelen aan de vereiste score van drie op de PRS. Verweerder ziet op de aangeleverde foto's alleen op de buik een PRS-score van drie. Er is volgens verweerder dan ook geen sprake van een uitgebreide verminking. Daarnaast is er ook geen sprake van een aantoonbare lichamelijke functiestoornis, aangezien er geen sprake is van ernstige bewegingsbeperking of onhandelbaar smetten is.

Verweerder schrijft in zijn brief van 4 november 2025 dat er op 28 oktober 2025 een belafsprake heeft plaatsgevonden tussen verweerder en behandelaar. In dit gesprek is afgesproken dat er alleen een abdominoplastiek bij verzoekster zal worden uitgevoerd. Op 29 oktober 2025 heeft verzoekster een aanvraag ingediend voor abdominoplastiek, welke op 3 november 2025 is goedgekeurd. Er bestaat echter nog steeds een geschil over de afwijzing van de lower body lift.

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 body lift verder uitgewerkt.¹ Uit de werkwijzer blijkt dat vergoeding van een lower body lift 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, hieronder wordt verstaan:
 - Van een verminking kan, in de lichaamsgebieden rug, flanken, buik, billen, heupen/laterale dijen en mons pubis, gesproken worden bij een Pittsburgh Rating Scale graad 3 in een (symmetrisch)³ lichaamsgebied.
 - Een verminking van de buikwand die in ernst is te vergelijken met een derdegraads verbranding.
- Aantoonbare 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

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 dijen.



- 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:
 - o rugklachten;
 - o 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. Derhalve is er geen indicatie voor een plastisch chirurgische abdominoplastiek.

Er is geen vergoeding mogelijk als het gewichtsverlies nog niet is voltooid en gedurende tenminste 12 maanden gestabiliseerd en het BMI hoger dan 35 is.

Beoordeling

De informatie in het dossier is medisch en juridisch beoordeeld.

Stabiel gewicht

Uit de beschikbare informatie blijkt dat het gewicht van verzoekster langer dan één jaar stabiel is en dat zij een BMI heeft van 33. Verzoekster voldoet dus aan deze indicatievoorwaarde.

Verminking

Om te beoordelen of er bij verzoekster sprake is van verminking heeft het Zorginstituut de aangeleverde foto's beoordeeld.⁴

Er zijn drie goed te beoordelen foto's van de achterzijde (billen, heupen/laterale dijen) van het onderlichaam van verzoekster aanwezig in het dossier. Twee daarvan zijn bijgevoegd bij de mail van 26 augustus 2025 van verzoekster aan de SKGZ. Ook uit de derde foto van productie één bij de brief van verweerder aan de SKGZ van 4 november 2025 is goed te beoordelen.

Daarnaast bevindt zich in het dossier een goed beoordeelbare foto van de linkerzijde van het onderlichaam (de vierde foto van productie één bij de brief van verweerder aan de SKGZ van 4 november 2025) en van de rechterzijde van het onderlichaam (de tweede foto van productie één bij de brief van verweerder aan de SKGZ van 4 november 2025).

Tot slot is de eerste foto van productie één bij de brief van verweerder aan de SKGZ van 4 november 2025 een goed te beoordelen foto van de voorzijde van het onderlichaam (buik, mons pubis, flanken, heupen en laterale dijen).

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>



Wanneer deze foto's worden vergeleken met de tweede bijlage van de VAV-werkwijzer, is zichtbaar dat de billen, heupen en laterale dijen vergelijkbaar zijn met een score van twee op de PRS. De buik en flanken van verzoekster zijn vergelijkbaar met een score van drie op de PRS. Op de foto's is niet zichtbaar dat er anderszins een verminking is bij verzoekster.

Er kan niet worden geconcludeerd dat er bij verzoekster sprake is van een uitgebreid beeld van verminking. Verzoekster voldoet dan ook niet aan de voorwaarde van verminking.

Aantoonbare lichamelijke functiestoornis

De plastisch chirurg geeft in de brief van 11 december 2024 aan dat er bij verzoekster geen sprake is van een ernstige bewegingsbeperking of chronisch onbehandelbaar smetten.

Op basis van de beschikbare informatie kan er dan ook niet worden gesteld dat er bij verzoekster sprake is van een aantoonbare lichamelijke functiestoornis. Verzoekster voldoet dan ook niet aan deze voorwaarde.

Conclusie

Op basis van de beschikbare informatie in het dossier kan niet geconcludeerd worden dat bij verzoekster sprake is van een verminking of een lichamelijke functiestoornis. Verzoekster heeft derhalve geen (verzekerings)indicatie voor een lower body lift en kan geen aanspraak maken op vergoeding ten laste van de basisverzekering.

Het advies

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

Verzoekster voldoet niet aan de indicatievoorwaarden voor vergoeding van een lower body lift ten laste van de basisverzekering.