



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

De Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ) heeft op 31 oktober 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 60 kilogram afgevallen op eigen kracht. Zij geeft aan hierdoor een vet- en huidoverschot aan haar onderrug, billen en dijbenen te hebben. Dit huidoverschot hindert haar bij iedere beweging die ze maakt, wat zeer vermoeiend voor haar is. Ook zorgt de (corrigerende) kleding bij warm weer voor hitte-irritatie. Door het zwabberende huidoverschot voelt verzoekster zich nog steeds zwaar, ondanks het forse afvallen. Verzoekster beschrijft ook last te hebben van psychisch lijden.

Verzoekster heeft fibromyalgie, waarvoor zij een TENS-EMS-apparaat gebruikt. Het plakken van elektroden op de juiste plek gaat echter heel moeilijk door het huidoverschot. Door klachten van het huidoverschot, de fibromyalgie en de chronische ontstekingen ervaart verzoekster constant pijn en vermoeidheid. Zij benadrukt dat de lower body lift voor haar niet cosmetisch is, maar haar lichamelijk functioneren zal verbeteren.

Op 6 november 2024 heeft behandelend plastisch chirurg namens verzoekster een aanvraag ingediend voor een 'abdominoplastiek inclusief verwijderen huid-/vetoverschot van flanken, buitenzijde bovenbenen en billen en opbouwplastiek billen (lower body lift). Inclusief eventuele lift/ reductie mons pubis'. De foto's genoemd in het machtigingsformulier, zijn niet bijgevoegd in het beschikbare dossier. De plastisch chirurg geeft aan dat verzoekster nu 72kg weegt bij een lengte van 179 cm met een BMI van 22,5. Het gewicht van verzoekster is de afgelopen maanden stabiel gebleven. Daarnaast is er bij verzoekster sprake van verminking met een score van 3 op de Pittsburgh Rating Scale (PRS).



Ook geeft de chirurg aan dat er sprake is van een lichamelijke functiestoornis en bewegingsbeperking door het vetschort van de bil tijdens ADL en sporten. Er is geen sprake van onbehandelbare smetten.

Verweerder heeft de aanvraag meermaals afgewezen. Verweerder geeft hierbij aan dat er geen sprake is van verminking, maar van een opvallend huidoverschot. De billen van verzoekster zijn het meest aangedaan, waarbij bij het huidoverschot een score van 2-3 op de PRS aanwezig is. Aan de buitenbovenzijde van de benen is volgens verweerder heeft het huidoverschot een score van 1-2 op de PRS. Bij het abdomen ziet verweerder een score van 2 op de PRS. Aan flanken, rug en heupen is geen huidoverschot aanwezig. De binnenkant van de bovenbenen is niet bij de beoordeling betrokken, aangezien dit geen toepassingsgebied is van de lower body lift.

Verweerder licht in zijn brief van 28 oktober 2025 toe dat er uit het dossier niet blijkt dat er bij haar sprake is van onbehandelbare smetten, waar de landelijke richtlijn voor is gevolgd.

Daarnaast is verweerder van mening dat er bij verzoekster geen sprake is van een aantoonbare lichamelijke functiestoornis. De plastisch chirurg heeft in de aanvraag aangegeven dat er sprake is van een bewegingsbeperking, maar onderbouwt dit niet. Volgens verweerder staat vast dat bij verzoekster geen sprake is van een dusdanige mate van buikoverhang dat op basis daarvan een ernstige bewegingsbeperking aannemelijk is. Verweerder geeft aan in het dossier terug te zien dat er veel psychisch leed is bij verzoekster, maar dat het niet is toegestaan om psychische klachten te betrekken bij een beoordeling van een aanvraag voor plastische chirurgie. Verzoekster voldoet dan ook niet aan de voorwaarden voor een 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.

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.



- 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

- 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.

De beoordeling van de aanwezigheid van verminking of een aantoonbare lichamelijke functiestoornis wordt mede gedaan aan de hand van in het dossier aanwezige foto's van het onderlichaam. Deze foto's ontbreken in het dossier. Zonder deze foto's kan het Zorginstituut niet beoordelen of bij verzoekster een (verzekerings)indicatie bestaat voor een lower body lift. Uit de aanvraag namens verzoekster en de beoordeling van verweerder blijkt dat er wel geschikte foto's aanwezig zijn.

Nader onderzoek

Het dossier bevat onvoldoende informatie om te beoordelen of verzoekster een (verzekerings)indicatie heeft voor een lower body lift. Om te kunnen beoordelen of verzoekster voldoet aan de gestelde voorwaarden dienen de door de plastisch chirurg bij de machtigingsaanvraag gevoegde vier foto's van het onderlichaam informatie aan het dossier toegevoegd te worden.

Het advies

Het Zorginstituut adviseert u om nader onderzoek te laten uitvoeren waarbij u rekening houdt met het bovenstaande.



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

De Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ) heeft op 31 oktober 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 60 kilogram afgevallen op eigen kracht. Zij geeft aan hierdoor een vet- en huidoverschot aan haar onderrug, billen en dijbenen te hebben. Dit huidoverschot hindert haar bij iedere beweging die ze maakt, wat zeer vermoeiend voor haar is. Ook zorgt de (corrigerende) kleding bij warm weer voor hitte-irritatie. Door het zwabberende huidoverschot voelt verzoekster zich nog steeds zwaar, ondanks het forse afvallen. Verzoekster beschrijft ook last te hebben van psychisch lijden.

Verzoekster heeft fibromyalgie, waarvoor zij een TENS-EMS-apparaat gebruikt. Het plakken van elektroden op de juiste plek gaat echter heel moeilijk door het huidoverschot. Door klachten van het huidoverschot, de fibromyalgie en de chronische ontstekingen ervaart verzoekster constant pijn en vermoeidheid. Zij benadrukt dat de lower body lift voor haar niet cosmetisch is, maar haar lichamelijk functioneren zal verbeteren.

Op 6 november 2024 heeft behandelend plastisch chirurg namens verzoekster een aanvraag ingediend voor een 'abdominoplastiek inclusief verwijderen huid-/vetoverschot van flanken, buitenzijde bovenbenen en billen en opbouwplastiek billen (lower body lift). Inclusief eventuele lift/ reductie mons pubis'. De foto's genoemd in het machtigingsformulier, zijn niet bijgevoegd in het beschikbare dossier. De plastisch chirurg geeft aan dat verzoekster nu 72kg weegt bij een lengte van 179 cm met een BMI van 22,5. Het gewicht van verzoekster is de afgelopen maanden stabiel gebleven. Daarnaast is er bij verzoekster sprake van verminking met een score van 3 op de Pittsburgh Rating Scale (PRS).



Ook geeft de chirurg aan dat er sprake is van een lichamelijke functiestoornis en bewegingsbeperking door het vetschort van de bil tijdens ADL en sporten. Er is geen sprake van onbehandelbare smetten.

Verweerder heeft de aanvraag meermaals afgewezen. Verweerder geeft hierbij aan dat er geen sprake is van verminking, maar van een opvallend huidoverschot. De billen van verzoekster zijn het meest aangedaan, waarbij bij het huidoverschot een score van 2-3 op de PRS aanwezig is. Aan de buitenbovenzijde van de benen is volgens verweerder heeft het huidoverschot een score van 1-2 op de PRS. Bij het abdomen ziet verweerder een score van 2 op de PRS. Aan flanken, rug en heupen is geen huidoverschot aanwezig. De binnenkant van de bovenbenen is niet bij de beoordeling betrokken, aangezien dit geen toepassingsgebied is van de lower body lift.

Verweerder licht in zijn brief van 28 oktober 2025 toe dat er uit het dossier niet blijkt dat er bij haar sprake is van onbehandelbare smetten, waar de landelijke richtlijn voor is gevolgd.

Daarnaast is verweerder van mening dat er bij verzoekster geen sprake is van een aantoonbare lichamelijke functiestoornis. De plastisch chirurg heeft in de aanvraag aangegeven dat er sprake is van een bewegingsbeperking, maar onderbouwt dit niet. Volgens verweerder staat vast dat bij verzoekster geen sprake is van een dusdanige mate van buikoverhang dat op basis daarvan een ernstige bewegingsbeperking aannemelijk is. Verweerder geeft aan in het dossier terug te zien dat er veel psychisch leed is bij verzoekster, maar dat het niet is toegestaan om psychische klachten te betrekken bij een beoordeling van een aanvraag voor plastische chirurgie. Verzoekster voldoet dan ook niet aan de voorwaarden voor een lower body lift.

Voorlopig advies d.d. 20 november 2025

In het voorlopig advies heeft het Zorginstituut aangegeven dat de vraag of verzoeker voldoet aan de indicatievoorwaarden voor een lower body lift, op basis van de beschikbare informatie in het dossier niet kon worden beantwoord. In het dossier waren geen foto's van het onderlichaam aanwezig. Er zijn foto's nodig van het onderlichaam, om de beoordeling van de aanwezigheid van verminking of een aantoonbare lichamelijke functiestoornis te kunnen doen. Er is verzocht om informatie aan het dossier toe te voegen, namelijk de door de plastisch chirurg bij de machtigingsaanvraag gevoegde vier foto's van het onderlichaam.

Aanvullende informatie

In reactie op het voorlopig advies d.d. 20 november 2025 van het Zorginstituut heeft de plastisch chirurg de gevraagde foto's opgestuurd. Een foto betreft het onderlichaam in vooraanzicht, een in achteraanzicht, een in linker zijaanzicht en een in rechter zijaanzicht.

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

- 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 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 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.

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.



Stabiel gewicht

Uit de beschikbare informatie blijkt dat het gewicht van verzoekster langer dan één jaar stabiel is (72 kg), en dat de BMI 22,5 is. Verzoekster voldoet dus aan deze indicatievoorwaarde.

Verminking

De Pittsburgh Rating Scale betreft voor de buik en flanken graad 1-2, voor de heupen en laterale dijen graad 1, voor de mons pubis graad 2-3 en voor de billen ook graad 2-3. Verder is er geen sprake van een verminking van de buikwand die te vergelijken is met een derdegraads verbranding. Er is dan ook geen sprake van (een uitgebreid beeld van) verminking zoals beschreven in de VAV-werkwijzer.

Aantoonbare lichamelijke functiestoornis

Ernstige bewegingsbeperking

Volgens de behandelaar is sprake van een ernstige bewegingsbeperking door het vetschort van de bil tijdens ADL en sporten. De voorwaarde voor vergoeding van de bewegingsbeperking in het kader van een lower body lift is dat het buikschort in staande positie de lengteas van het bovenbeen minimaal een kwart bedekt. Dit is niet het geval bij verzoekster.

Onbehandelbaar smetten

Er is volgens de behandelaar geen sprake van onbehandelbaar smetten.

Concluderend is er bij verzoekster geen sprake van een aantoonbare lichamelijke functiestoornis zoals beschreven in de VAV-werkwijzer.

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 daarom geen 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.



> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Aan de Geschillencommissie van Stichting Klachten en Geschillen
Zorgverzekeringen (SKGZ)

Postbus 291
3700 AG ZEIST

2026011039

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

Datum 27 mei 2026
Betreft Nadere reactie in geschil over vergoeding van medisch-specialistische zorg als bedoeld in de zorgverzekering CZ Zorg-op-maatpolis Verzekerde (verzoekster) en zorgverzekeraar CZ Zorgverzekeringen (verweerder)

Zaaknummer
2025026060

Onze referentie
2026011039

Uw referentie
202500777

Uw brief van
13 mei 2026

Geachte

Uw brief van 13 mei 2026 ontvingen wij in goede orde. U vraagt ons in uw brief om in te gaan op een tweetal vragen:

"1. In uw definitief advies verwijst u voor uw overweging om voor een lower bodylift in aanmerking te komen, dat wel sprake moet zijn van een 'uitgebreid beeld van verminking' in meerdere lichaamsgebieden naar het Standpunt 2009. Verzoekster heeft bij e-mailbericht van 6 april 2026 erop gewezen dat dit citaat onvindbaar is in het Standpunt. De commissie vraagt u hierop te reageren en uiteen te zetten waarop u dit baseert.

2. Hoe verhoudt dit zich tot de stelling van verzoekster dat het moet gaan om één lichaamsgebied dat aan PRS-graad 3 moet voldoen én dat daarvan bij haar sprake is?"

Alvorens wij deze vragen beantwoorden, geven wij eerst nog even kort weer wat het Zorginstituut in deze zaak heeft geadviseerd.

Vooropgesteld is bij verzoekster geen sprake van een PRS 3, bij geen enkel lichaamsgebied. Dit is al beoordeeld in het tweede voorlopig advies van 23 december 2025. Het Zorginstituut adviseerde toen:

"De Pittsburgh Rating Scale betreft voor de buik en flanken graad 1-2, voor de heupen en laterale dijen graad 1, voor de mons pubis graad 2-3 en voor de billen ook graad 2-3. Verder is er geen sprake van een verminking van de buikwand die te vergelijken is met een derdegraads verbranding. Er is dan ook geen sprake van (een uitgebreid beeld van) verminking zoals beschreven in de VAV-werkwijzer."

Voor de volledigheid verwijzen wij u hierbij naar een eerder geschil¹ waarin het Zorginstituut de classificering nader heeft uitgelegd. De PRS-classificering is een niet-continue meetmaat. Dit is een meetmethode of variabele waarbij de meetwaarden uit aparte, afzonderlijke waarden bestaan en er dus geen

¹ Bindend advies van Geschillencommissie Zorgverzekeringen, 9 april 2026. Geraadpleegd via:
<https://www.skgz.nl/uitspraken/8993>

tussenliggende waarden mogelijk zijn. Het is dan mogelijk dat het beeld van een verzekerde tussen bijvoorbeeld PRS 2 en PRS 3 zit, maar als de drempel van PRS 3 dan niet behaald wordt, betreft het hier dus een PRS 2. In het geval van verzoekster is deze drempel voor een PRS 3 dus niet gehaald.

Zorginstituut Nederland
Bedrijfsdiensten
Juridische Zaken

Datum
27 mei 2026

Onze referentie
2026011039

In het definitief advies van 19 maart 2026 is vervolgens aangegeven dat:
"Op grond van VAV-Werkwijzer² kan van een verminking "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) lichaamsgebied". Hieronder wordt verstaan: "De Pittsburgh Rating Scale wordt per lichaamsgebied (regio) bepaald. Als regio wordt verstaan de 'symmetrische regio', bijvoorbeeld beide flanken, heupen of dijen". Om voor een lower body lift in aanmerking te komen, moet wel sprake zijn van een 'uitgebreid beeld van verminking' in meerdere lichaamsgebieden (zie Standpunt 2009³, waarnaar gerefereerd wordt in de VAV-Werkwijzer)."

De verwijzing in het definitief advies naar het 'Standpunt Plastische chirurgie ter verbetering van de lichaamscontour - zoals de Lower Body Lift - bij patiënten met extreem gewichtsverlies is een te verzekeren prestatie' uit 2009 (hierna: het standpunt) is mogelijk wat onhandig gekozen, maar het vloeit hier wel uit voort. Het betreft hier dus geen citaat uit het standpunt, zoals verzoekster stelt. Verwezen wordt naar pagina 4 uit het standpunt: *"Abdominoplastiek is een veel uitgevoerde gebruikelijke behandeling van buikwandsurplus. De body lift is echter een meer ingrijpende vorm van contourherstel." [...] "De body lift wordt wel op meerdere lichaamsgebieden gelijktijdig uitgevoerd maar vaak ook in stappen (multistage) per lichaamsgebied met tussenpozen van enkele maanden om het geopereerde gebied voldoende kans op genezing te bieden."* De term 'meerdere lichaamsgebieden' (zie quote hierboven) betekent dat één enkel gebied dat voldoet aan PRS 3 dus niet voldoende is om van verminking als indicatie voor een lower body lift in de zin van de VAV-Werkwijzer te kunnen spreken.

Het standpunt is vervolgens ook weer genoemd in de VAV-Werkwijzer. Het moet, volgens het standpunt, gaan om een (symmetrisch) lichaamsgebied, bijvoorbeeld beide flanken, heupen of dijen. Het zal in de praktijk weinig voorkomen dat een patiënt aan de voorwaarden voldoet voor alle genoemde lichaamsdelen.

² VAV Werkwijzer beoordeling behandelingen van plastisch chirurgisch chirurgische aard (2021), versie 21.0, 01-09-2022. Geraadpleegd via: <https://vavolksgezondheid.nl/werkwijzers-vagzvav>

³ Plastische chirurgie ter verbetering van de lichaamscontour - zoals de Lower Body Lift - bij patiënten met extreem gewichtsverlies is een te verzekeren prestatie. Geraadpleegd via: <https://www.zorginstituutnederland.nl/site/binaries/site-content/collections/documents/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/plastische-chirurgie-ter-verbetering-van-de-lichaamscontour-zoals-de-lower-body-lift-bij-pati-nten-met-extreem-gewichtsverlies-is-een-te-verzekeren-prestatie.pdf>

In diverse adviezen van het Zorginstituut is in de afgelopen tijd ook een bestendige lijn uitgezet dat het moet gaan om "een uitgebreid beeld van verminking", zie bijvoorbeeld Bindend advies GcZ, 9 april 2026, SKGZ202500371, Bindend advies GcZ, 7 juli 2023, SKGZ202201701 en Bindend advies GcZ, 6 december 2022, SKGZ202200318⁴.

Ik hoop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,

Manager Juridische Zaken

Zorginstituut Nederland
Bedrijfsdiensten
Juridische Zaken

Datum
27 mei 2026

Onze referentie
2026011039

⁴ Geraadpleegd via: <https://www.skgz.nl/uitspraken/8993> en <http://www.skgz.nl/uitspraken/8174> en <http://www.skgz.nl/uitspraken/7967>



> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Stichting Klachten en Geschillen Zorgverzekeringen (SKGZ)

Postbus 291
3700 AG ZEIST

Zorginstituut Nederland
Zorg

Willem Dudokhof 1
1112 ZA Diemen
Postbus 320
1110 AH Diemen
www.zorginstituutnederland.nl
info@zinl.nl

T +31 (0)20 797 85 55

Datum 19 maart 2026
Betreft Definitief advies als bedoeld in artikel 114 van de
Zorgverzekeringswet
Geschil over vergoeding van medisch-specialistische zorg als bedoeld
in de zorgverzekering CZ Zorg-op-maatpolis
Verzekerde (verzoekster) en
zorgverzekeraar CZ Zorgverzekeringen (verweerder)

Zaaknummer
2025026060

Onze referentie
2026006028

Uw referentie
202500777

Uw brief van
4 maart 2026

Geachte

Zorginstituut Nederland (het Zorginstituut) heeft het verslag van de hoorzitting en de aanvullende stukken ontvangen. U verzoekt het Zorginstituut om in het definitieve advies in te gaan op twee stellingen van verzoekster.

Allereerst stelt verzoekster, zo blijkt uit het hoorzittingsverslag, dat in de VAV-Werkwijzer staat dat het moet gaan om één lichaamsgebied dat aan PRS-graad 3 moet voldoen. Daarvan is bij haar sprake, aldus verzoekster.

Op grond van VAV-Werkwijzer¹ kan van een verminking "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) lichaamsgebied". Hieronder wordt verstaan: "De Pittsburgh Rating Scale wordt per lichaamsgebied (regio) bepaald. Als regio wordt verstaan de 'symmetrische regio', bijvoorbeeld beide flanken, heupen of dijen". Om voor een lower body lift in aanmerking te komen, moet wel sprake zijn van een 'uitgebreid beeld van verminking' in meerdere lichaamsgebieden (zie Standpunt 2009², waarnaar gerefereerd wordt in de VAV-Werkwijzer).

Hieruit volgt dat één lichaamsgebied dat aan PRS-graad 3 voldoet, onvoldoende is, om van een verminking als indicatie voor een lower body lift in de zin van de VAV-Werkwijzer te kunnen spreken.

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

² Plastische chirurgie ter verbetering van de lichaamscontour - zoals de Lower Body Lift - bij patiënten met extreem gewichtsverlies is een te verzekeren prestatie. Geraadpleegd via: <https://www.zorginstituutnederland.nl/site/binaries/site-content/collections/documents/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/plastische-chirurgie-ter-verbetering-van-de-lichaamscontour-zoals-de-lower-body-lift-bij-pati-nten-met-extreem-gewichtsverlies-is-een-te-verzekeren-prestatie.pdf>

Verder stelt verzoekster dat het Zorginstituut een onjuist beoordelingskader heeft toegepast, namelijk die van de abdominoplastiek. Ten onrechte is volgens verzoekster het huidoverschot aan de achterzijde niet betrokken bij de vraag of sprake is van een lichamelijke functiestoornis.

Zorginstituut Nederland
Zorg

Datum
19 maart 2026

Onze referentie
2026006028

Naast verminking kan in geval van een aantoonbare lichamelijke functiestoornis een lower body lift in de rede liggen. Er moet dan sprake zijn van een ernstige bewegingsbeperking en/of chronisch onbehandelbaar smetten. Voor uitleg over deze criteria wordt in de VAV-Werkwijzer verwezen naar paragraaf 4 'Abdominoplastiek'. De reden hiervoor is dat een aantoonbare lichamelijke functiestoornis zich bij de lower body lift in dezelfde regio bevindt als bij de abdominoplastiek. In paragraaf 4 (Abdominoplastiek) is een ernstige bewegingsbeperking als volgt gedefinieerd:

"De bewegingsbeperking wordt in deze als ernstig gezien indien 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 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. Derhalve is er geen indicatie voor een plastisch chirurgische abdominoplastiek."

Meer specifiek is een ernstige bewegingsbeperking bij de lower body lift, net als bij abdominoplastiek, dus gerelateerd aan een aanzienlijk huidoverschot aan de buikzijde (abdomen) van een patiënt. Door dit aanzienlijke huidoverschot kan een beperking ontstaan in de voorwaartse buiging van romp en benen. Een aanzienlijk huidoverschot van de billen veroorzaakt geen achterwaartse bewegingsbeperking van romp en benen. Het gebruikte beoordelingskader voor de lower body lift ten aanzien van bewegingsbeperking is dan ook juist.

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 ^vJuridische Zaken