

VAV werkwijzer

Plastische en reconstructieve chirurgie

Patiëntenversie

VERSIE 2.0, gebaseerd op de VAV-werkwijzer Plastische Chirurgie 2021



Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie
handchirurgie, reconstructieve en esthetische chirurgie

Vereniging Artsen Volksgezondheid

en

Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie

- Mw dr E. Kramer, adviserend geneeskundige, namens VAV-werkgroep plastische chirurgie
- Mw drs C. Lahaut, adviserend geneeskundige, namens VAV-werkgroep plastische chirurgie
- Dhr drs B. Kuipers, adviserend geneeskundige, namens VAV-werkgroep plastische chirurgie
- Mw drs S. Offeringa, adviserend geneeskundige, namens VAV-werkgroep plastische chirurgie
- Mw dr H. Kroese-Deutman, plastisch chirurg, namens Beroepsbelangencommissie (BBC) van NVPC
- Mw. mr drs K.J. Streekstra-Donker, bureau NVPC
- Mw H.C. de Vries, bureau NVPC

Deze patiëntenversie van de 'VAV werkwijzer Plastische en reconstructieve chirurgie' is een initiatief van de Beroeps Belangen Commissie (BBC) van de Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie (NVPC) in samenwerking met Zorgverzekeraars Nederland (ZN) en de werkgroep plastische chirurgie van de Vereniging Artsen Volksgezondheid (VAV). Het doel is om voor patiënten duidelijker te maken wanneer behandelingen vergoed worden in Nederland. Wijzigingen in deze patiëntenversie van de VAV-werkwijzer worden pas verwerkt als de officiële VAV-werkwijzer is aangepast. Uw eigen arts is op de hoogte van wijzigingen en kan u informeren over de wijzigingen die nog niet in de VAV-werkwijzer zijn opgenomen.

Disclaimer:

De NVPC en VAV-werkgroep plastische chirurgie hebben haar uiterste best gedaan om u goede en duidelijke informatie te geven. De NVPC en VAV-werkgroep plastische chirurgie zijn niet aansprakelijk voor onjuistheden. Aan de inhoud van dit product of deze dienst kunt u geen rechten ontleen.

U vindt de originele werkwijzers op <https://vavolksgezondheid.nl/werkwijzers-vagzvav/>
 Kies: VAV Werkwijzer Beoordeling Behandelingen Van Plastisch-Chirurgische Aard

Wat kunt u lezen in deze brochure?

Inleiding.....	4
Stappenplan voor een aanvraag.....	5
Borstprothesen plaatsen (1e plaatsing).....	6
Borstprothesen verwijderen	6
Borstprothesen vervangen.....	7
Borstverkleining dubbelzijdig	7
Borstvorming verwijderen bij de man (gynaecomastie).....	8
Bovenooglidcorrectie of ptosiscorrectie (liften oogleden)	10
Voorhoofdslift of wenkbrauwlift	11
Lower bodylift	11
Buikwandcorrectie.....	13
Liposuctie	14
Lipofilling in de borst (gedeeltelijk)	14
Lipofilling in het hoofd-halsgebied	15
Correctie overtollige huid bovenarmen.....	15
Littekencorrectie	16
Goedaardige gezwellen verwijderen	16
Pigmentstoornissen van de huid	17
Neuscorrectie	17
Schaamlipcorrectie	18
Transgender gezichtsontharing.....	18
Transgender overige behandelingen.....	19
Oorstandcorrecties	20

Inleiding

Vergoeding van behandelingen van plastisch chirurgische aard

Plastisch chirurgen doen operaties aan de hand en pols, operaties na een ongeval of ziekte (reconstructie) of bij afwijkingen die vanaf de geboorte bestaan (bijvoorbeeld een lipspleet). Deze operaties vallen meestal onder de basisverzekering. De zorgverzekeraars betalen een medische behandeling alleen als deze onder de basisverzekering valt. De operaties door een plastisch chirurg moeten voldoen aan bepaalde voorwaarden om te kunnen worden betaald uit de basisverzekering. Deze voorwaarden staan in de wet. Artsen (medisch adviseurs) adviseren zorgverzekeraars of behandelingen aan de wettelijke voorwaarden voldoen. De werkgroep plastische chirurgie van de VAV (de Vereniging Artsen Volksgezondheid) geeft via de VAV werkwijzer deze artsen advies hoe zij de wettelijke voorwaarden moeten uitleggen. Meestal worden operaties door de plastisch chirurg pas gedaan als de patiënt 18 jaar of ouder is. Bij sommige ingrepen is het nodig dat de plastisch chirurg voor de behandeling aan de zorgverzekeraar vraagt of een behandeling wordt vergoed. Dit heet een machtigingsaanvraag.

Plastisch chirurgen doen ook operaties die bedoeld zijn om iemand mooier te maken (cosmetische operaties), deze vallen niet onder de basisverzekering en worden niet vergoed door de zorgverzekeraar vanuit de basisverzekering.

Deze werkwijzer gaat over behandelingen die vaak voorkomen en waarbij de plastisch chirurg vooraf aan de zorgverzekeraar moet vragen of de behandeling vergoed zal worden. In deze werkwijzer vindt u per behandeling de richtlijnen voor medisch adviseurs die hen helpen de zorgverzekeraar te adviseren of u voldoet aan de wettelijke voorwaarden of niet.

De verzekeraar bepaalt met dit advies van de medisch adviseur en de voorwaarden van uw verzekering (polisvoorwaarden) of u de behandeling vergoed krijgt. U hoort dit besluit van de zorgverzekeraar meestal binnen twee weken. Wanneer informatie nog ontbreekt of niet volledig is kan het wat langer duren voordat u bericht krijgt over het besluit. De plastisch chirurg stuurt alleen foto's op als u daarmee instemt. De foto's worden op een veilige manier doorgestuurd en de medisch adviseur gaat hier voorzichtig mee om. Alleen de medisch adviseur en geschoolde mensen die samenwerken met de medisch adviseur mogen deze foto's inzien.

Een behandeling door een plastisch chirurg kan pas worden vergoed als er sprake is van verminking of van een aantoonbare lichamelijke functiestoornis

Dit houdt in:

1. Een verminking is een heel opvallend kenmerk aan het uiterlijk, vaak door een operatie, ongeval of ziekte. Bijvoorbeeld een brandwond in het gezicht.
2. Een aantoonbare lichamelijke functiestoornis wil zeggen dat een persoon door de afwijking ernstige problemen heeft bij bewegen of op een andere manier niet meer goed kan functioneren. Bijvoorbeeld door veel pijn.

Het moet bij verminking en een aantoonbare lichamelijke functiestoornis gaan om ernstige problemen die bij heel weinig mensen voorkomen.

Als een behandeling niet wordt betaald door uw zorgverzekering en u toch de behandeling wil laten uitvoeren en uw arts vindt dat een goed plan, dan kunt u het zelf betalen.

Als u het niet eens bent met het besluit van de zorgverzekeraar dan kunt u een klacht indienen bij de Stichting Klachten en geschillen Zorgverzekeraars (SKGZ). Zie <https://www.skgz.nl/>.

Stappenplan voor een aanvraag

Bij plastisch chirurgische behandelingen herstelt een arts afwijkingen aan het lichaam (bij de geboorte aanwezig, door een ongeluk of door ziekte) met een operatie. De plastisch chirurg moet bij sommige operaties eerst vragen aan de zorgverzekeraar of de behandeling wordt vergoed. Medisch adviseurs beoordelen de aanvraag volgens de werkwijze die de Vereniging Artsen Volksgezondheid heeft opgesteld. Zij geven advies aan de zorgverzekeraar of de behandeling vergoed moet worden of niet. De verzekeraar bepaalt met dit advies van de medisch adviseur en de voorwaarden van uw verzekering (polisvoorwaarden) of u de behandeling vergoed krijgt.

Wat u moet doen voordat de plastisch chirurg de aanvraag voor vergoeding kan indienen

- Bespreek uw klachten met uw huisarts.
- Uw huisarts stuurt u als dat nodig is door naar de plastisch chirurg in het ziekenhuis of een zelfstandig behandelcentrum.
- Als voor vergoeding van een behandeling een machtigingsaanvraag nodig is, dan dient de arts in het ziekenhuis of het zelfstandig behandelcentrum een aanvraag in.
- De verzekeraar vraagt de medisch adviseur om een advies te geven of de aanvraag voldoet aan de wettelijke voorwaarden.
- De verzekeraar besluit of de behandeling betaald (= vergoed) zal worden met het advies van de medisch adviseur en de voorwaarden van de verzekering (polisvoorwaarden).
- Nadat de verzekeraar een besluit heeft genomen, krijgen u en de specialist in het ziekenhuis of het zelfstandig behandelcentrum bericht of de verzekeraar de behandeling betaalt. Vaak krijgt u al na twee weken een brief van de verzekeraar. Het kan iets langer duren als de medisch adviseur informatie mist, extra vragen heeft of nog foto's wil beoordelen.

Borstprothesen plaatsen (1e plaatsing)

Er is meestal sprake van verminking of een lichamelijke functiestoornis in de volgende situaties:

- Na een operatie waarbij de borst wordt weggehaald (borstamputatie van één of beide borsten) bij borstkanker. *of*
- Bij een operatie waarbij de borst wordt weggehaald (borstamputatie) omdat er een sterk verhoogd risico op kanker bestaat (preventief verwijderen). *of*
- Plaatsing van prothese aan de gezonde borst wanneer er na het weghalen en herstellen van de borst bij (verhoogd risico op) borstkanker een verschil in grootte ontstaat tussen beide borsten. *of*
- Bij vrouwen bij wie geen borstvorming aanwezig is. Dit betekent dat er geen plooi onder de borst (inframammaire plooi) en minder dan 1 cm klierweefsel in de borst aanwezig is. Met een echo moet de hoeveelheid klierweefsel bepaald zijn.

Er is GEEN sprake van een verminking of lichamelijke functiestoornis bij:

- Ongelijke borsten om andere redenen dan hierboven genoemd.
- Onderontwikkelde borsten.
- Plaatsen vanwege cosmetische redenen.

Borstprothesen verwijderen

Er is meestal sprake van verminking of een lichamelijke functiestoornis in de volgende situaties:

- U heeft een ruptuur (=scheur) of lekkende siliconen borstprothesen. Dit is bewezen door een mammografie, echo of MRI-scan. *of*
- U heeft kapselvorming met Baker-klasse 4 in uw borst. Een kapsel is een gevormde laag rond de prothese. Door deze kapselvorming heeft u ernstige pijn die het dagelijks leven ernstig beïnvloedt. *of*
- U heeft een langdurige ontsteking of infectie. De infectie komt door de borstprothese en de infectie reageert niet op andere behandelingen, zoals antibiotica. *of*
- U heeft borstkanker, waardoor u radiotherapie moet krijgen. Door de borstprothese kunt u deze behandeling niet (goed) krijgen. *of*
- U heeft een zeldzame vorm van lymfeklierkanker (BIA- ALCL) veroorzaakt door uw borstprothese. Dit moet bewezen zijn door bijvoorbeeld onderzoek van het vocht in de borst (een punctie).
- U heeft ernstige aanhoudende lichamelijke klachten die ontstaan zijn na het plaatsen van de borstprothesen (ASIA syndroom). Dit zijn klachten zoals spierpijn, gewrichtspijn of vermoeidheid. Andere oorzaken voor de klachten zijn niet gevonden en andere behandelingen zijn niet mogelijk. Uw plastisch chirurg zal u hiervoor verwijzen naar een internist. Deze internist zal u onderzoeken. De brief van de internist moet meegestuurd worden met de aanvraag van de plastisch chirurg.

Borstprothesen vervangen

Er is meestal sprake van verminking of een lichamelijke functiestoornis in de volgende situaties:

- Er is sprake van het geheel of gedeeltelijk weghalen van de borst(en) in het kader van borstkanker. *of*
- Als er bij u voor het plaatsen van de borstprothesen geen borstvorming aanwezig was. Dit betekent dat er destijds geen plooi onder de borst (inframammaire plooi) en minder dan 1 cm klierweefsel in de borst aanwezig was. Met een echo moet de hoeveelheid klierweefsel bepaald zijn voor de operatie.

En:

Daarnaast voldoet u ook aan één van de volgende 5 voorwaarden:

- U heeft een ruptuur (=scheur) of lekkende siliconen borstprothesen. Dit is bewezen door een mammografie, echo of MRI-scan. *of*
- U heeft kapselvorming met Baker-klasse 4 in uw borst. Een kapsel is een gevormde laag rond de prothese. Door deze kapselvorming heeft u ernstige pijn die het dagelijks leven ernstig beïnvloedt. *of*
- U heeft een langdurige ontsteking of infectie. De infectie komt door de borstprothese en de infectie reageert niet op andere behandelingen, zoals antibiotica. *of*
- U heeft borstkanker, waardoor u radiotherapie moet krijgen. Door de borstprothese kunt u deze behandeling niet (goed) krijgen. *of*
- U heeft een zeldzame vorm van lymfeklierkanker (BIA- ALCL) veroorzaakt door uw borstprothese. Dit moet bewezen zijn door bijvoorbeeld onderzoek van het vocht in de borst (een punctie).

Er is meestal GEEN sprake van een verminking of lichamelijke functiestoornis bij:

- Ongelijke borsten om andere redenen dan in het kader van borstkanker
- Onderontwikkelde borsten
- Plaatsen vanwege cosmetische redenen

LET OP: Na een eerdere verwijdering van de borstprothese in verband met ernstige aanhoudende lichamelijke klachten die ontstaan zijn na het plaatsen van de borstprothese wordt het opnieuw inbrengen van prothesen niet vergoed.

Borstverkleining dubbelzijdig

Er is meestal sprake van een lichamelijke functiestoornis in de volgende situaties:

- U bent uitgegroeid en uw Body Mass Index (BMI) is 30 of lager. Uw BMI is de verhouding tussen uw lengte en uw lichaamsgewicht. U kunt hier uw BMI berekenen: <https://www.hartstichting.nl/gezond-leven/bmi>. *en*
- U bent kleiner dan 1 meter 60 en heeft minimaal cupmaat D of groter *of*
- U bent groter dan 1 meter 60 en heeft minimaal cupmaat E of groter

Daarnaast voldoet u ook aan één van de volgende voorwaarden:

- U heeft hoge rug-, nek- en/of schouderklachten die alleen komen door uw borstomvang: de dokter heeft geen andere oorzaak voor uw klachten kunnen vinden en pijnstilling, fysiotherapie en een goede, ondersteunende bh hebben geen resultaat opgeleverd. *of*
- U heeft blijvende onbehandelbare smetplekken onder de borsten waarbij het volgen van de richtlijn 'Smetten (=intertrigo) preventie en behandeling' (zie hieronder) de klachten niet heeft kunnen verminderen. Smetten is een huidaandoening in de huidplooien. De huid is rood, soms met scheurtjes/wondjes of schilfertjes.

Als u last heeft van onbehandelbaar smetten kan de medisch adviseur u vragen om een huidarts (dermatoloog) vast te laten stellen dat het smetten niet op een andere manier behandeld kan worden.

Vraag dan de volgende informatie bij uw huisarts of uw huidarts (dermatoloog) op:

- Hoe vaak heeft de verzekerde u geconsulteerd i.v.m. smetplekken (ongeveer)?
- Hoe lang bestaan de smetplekken al?
- Heeft u de smetplekken ook zelf kunnen vaststellen?
- Welke behandeling heeft u ingesteld? Geeft u precies aan welke adviezen ten aanzien van hygiëne, materiaal en medicatie u heeft voorgeschreven en hoe lang de verzekerde deze heeft toegepast.
- Bent u van mening dat de verzekerde therapietrouw is geweest ten aanzien van uw adviezen?
- Heeft de verzekerde de richtlijn 'Smetten (intertrigo) preventie en behandeling' volledig gevolgd? Deze richtlijn vindt u op <http://www.venvn.nl/>. Zoekt u dan op 'richtlijn smetten'.

Foto's zijn nodig voor de beoordeling

Aan de hand van de foto's adviseert de medisch adviseur de verzekeraar of u voldoet aan de wettelijke voorwaarden om aanspraak te kunnen maken op vergoeding van de behandeling.

Borstvorming verwijderen bij de man (gynaecomastie)

Er is meestal sprake van verminking in de volgende situaties:

- U bent uitgegroeid en uw Body Mass Index (BMI) is 30 of lager. Uw BMI is de verhouding tussen uw lengte en uw lichaamsgewicht. U kunt hier uw BMI berekenen: <https://www.hartstichting.nl/gezond-leven/bmi>. *en*
- Er is langer dan 12 maanden borstvorming aanwezig. *en*
- Er is klierweefsel aanwezig. Dit is bewezen door een echo of MRI-scan. Er mag voor dit klierweefsel geen andere, lichamelijke oorzaak zijn. Of de andere oorzaak moet al behandeld zijn. *en*
- Er is sprake van borstvorming waarbij de borst een duidelijke vrouwelijke vorm heeft, vergelijkbaar met Tannerstadium M4 of M5 (zie bijlage hieronder de twee blauwe pijlen bij M4 en M5).

Foto's en de uitslag van de echo zijn nodig voor de beoordeling

Aan de hand van de foto's adviseert de medisch adviseur de verzekeraar of u voldoet aan de wettelijke voorwaarden om aanspraak te kunnen maken op vergoeding van de behandeling.

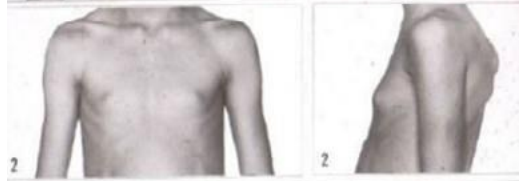
Criteria Tanner; van boven naar beneden: M1 t/m M5

Meestal GEEN sprake van verminking

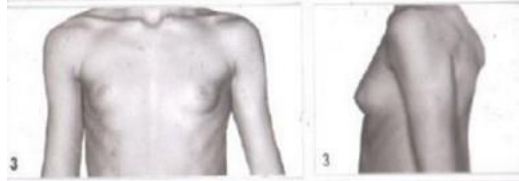
M1: tepel is iets verheven



M2: knopvormige verheffing van de tepelhof en vergroting van de diameter van de tepelhof



M3: verdere verdikking van de tepelhof

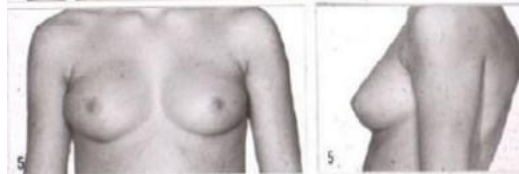


Meestal sprake van verminking

M4: meer vet in de borst, waardoor de tepelhof een tweede verhoging op de borst wordt



M5: volwassen stadium van borstontwikkeling



Bovenooglidcorrectie of ptosiscorrectie (liften oogleden)

Er is meestal sprake van een lichamelijke functiestoornis in de volgende situatie:

- Door verlamde of verslachte bovenoogleden kunt u erg slecht zien.

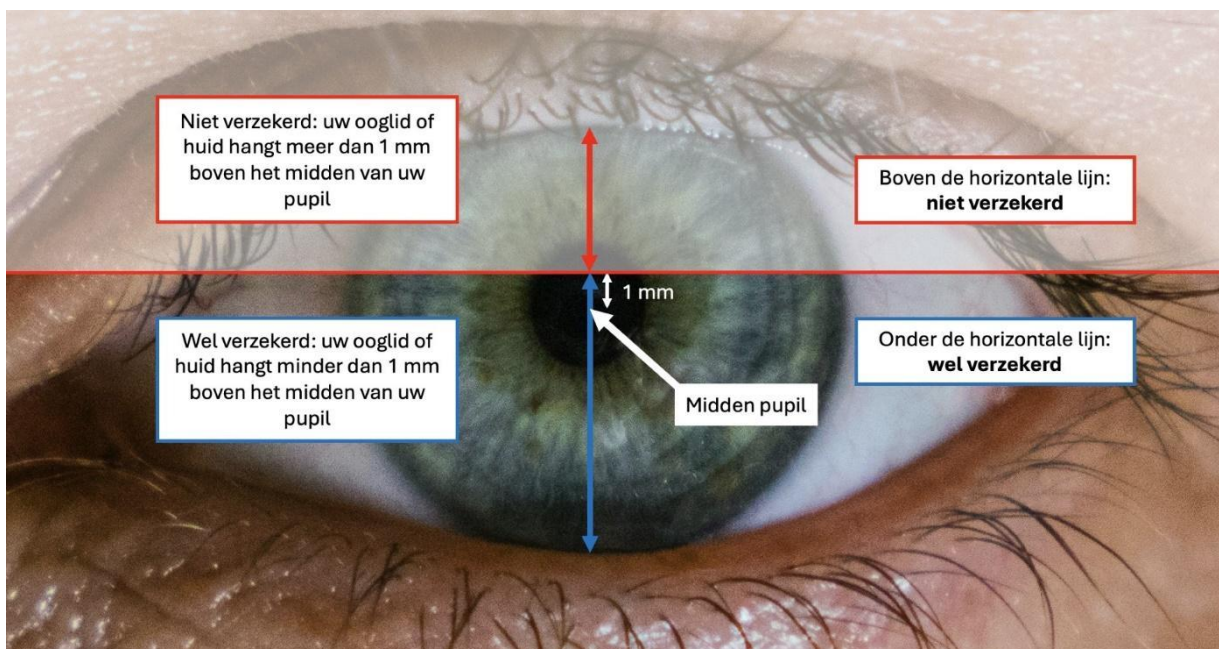
De onderrand van het bovenooglid of de overhangende huid moet één millimeter of lager boven het midden van de pupil hangen. Dat betekent dat bijna de helft van de pupil door het ooglid of de huidplooi bedekt wordt.

Er is geen sprake van een lichamelijke functiestoornis als u klachten heeft zoals vermoeide ogen, druk op de ogen, hoofdpijn of er vermoeid uitzien.

Foto's zijn nodig voor de beoordeling

Aan de hand van de foto's adviseert de medisch adviseur de verzekeraar of u voldoet aan de wettelijke voorwaarden om aanspraak te kunnen maken op vergoeding van de behandeling.

De plastisch chirurg maakt een foto van uw ogen van voren. Op deze foto moet te zien zijn dat de huid of het bovenooglid (te) laag hangt. De onderrand van het bovenooglid of de overhangende huid moet één millimeter of lager boven het midden van de pupil hangen. Dat betekent dat bijna de helft van de pupil door het ooglid of de huidplooi bedekt wordt.



Voorhoofdslift of wenkbrauwlift

Er is meestal sprake van een lichamelijke functiestoornis in de volgende situatie:

- Uw wenkbrauw hangt onder het bot van de oogkas (orbitarand); *en*
- U kunt hierdoor erg slecht zien. De onderrand van het bovenooglid of de overhangende huid moet één millimeter of lager boven het midden van de pupil hangen. Dat betekent dat bijna de helft van de pupil door het ooglid of de huidplooi bedekt wordt.

Een voorhoofdslift wordt alleen vergoed als een wenkbrauwcorrectie geen geschikte oplossing is.

Foto's zijn nodig voor de beoordeling

Aan de hand van de foto's adviseert de medisch adviseur de verzekeraar of u voldoet aan de wettelijke voorwaarden om aanspraak te kunnen maken op vergoeding van de behandeling.

Op de foto's moet te zien zijn dat de huid of het bovenooglid (te) laag hangt. De onderrand van het bovenooglid of de overhangende huid moet één millimeter of lager boven het midden van de pupil hangen. Dat betekent dat bijna de helft van de pupil door het ooglid of de huidplooi bedekt wordt. Ook moet te zien zijn dat de wenkbrauw onder het bot van de oogkas hangt.

Lower bodylift

Door gewichtsverlies (bijvoorbeeld door dieet en beweging, maar ook door een maagverkleinende operatie) kan er te veel losse huid overblijven rondom buik, heupen en billen. Het verwijderen van deze huid heet een lower bodylift (liften van het onderlichaam).

Er is meestal sprake van verminking en/of een lichamelijke functiestoornis in de volgende situaties:

- Verminking: een Pittsburgh Rating Scale 3 van de buik, billen, rug, flanken, zijkant van de dijen en de schaamheugel. Dit komt bijna nooit voor. Er is dan ook bijna nooit sprake van een verminking. Hieronder vindt u een overzicht van de Pittsburgh Rating Scale. Bij de blauwe pijl ziet u wat de Pittsburgh Rating Scale 3 is.
- Een lichamelijke functiestoornis: U heeft blijvende onbehandelbare smetplekken onder huidplooien waarbij het volgen van de richtlijn 'Smetten (=intertrigo) preventie en behandeling' (zie hieronder) de klachten niet heeft kunnen verminderen. Smetten is een huidaandoening in de huidplooien. De huid is rood, soms met scheurtjes/wondjes of schilfertjes.

Als u last heeft van onbehandelbaar smetten kan de medisch adviseur u vragen om een huidarts (dermatoloog) vast te laten stellen dat het smetten niet op een andere manier behandeld kan worden.

Vraag dan de volgende informatie bij uw huisarts of uw huidarts (dermatoloog) op:

- Hoe vaak heeft de verzekerde u geconsulteerd i.v.m. smetplekken (ongeveer)?
- Hoe lang bestaan de smetplekken al?
- Heeft u de smetplekken ook zelf kunnen vaststellen?
- Welke behandeling heeft u ingesteld? Geeft u precies aan welke adviezen ten aanzien van hygiëne, materiaal en medicatie u heeft voorgeschreven en hoe lang de verzekerde deze heeft toegepast.
- Bent u van mening dat de verzekerde therapietrouw is geweest ten aanzien van uw adviezen?
- Heeft de verzekerde de richtlijn 'Smetten (intertrigo) preventie en behandeling' volledig gevolgd? Deze richtlijn vindt u op <http://www.venvn.nl/>. Zoekt u dan op 'richtlijn smetten'.

Foto's zijn nodig voor de beoordeling

Aan de hand van de foto's adviseert de medisch adviseur de verzekeraar of u voldoet aan de wettelijke voorwaarden om aanspraak te kunnen maken op vergoeding van de behandeling.



Buik



Rug



Billen



Flanken



Heupen laterale dij (bovenbenen)



Schaamheugel



Bron: US National Institutes of Health

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2884754/>

Buikwandcorrectie

Er is meestal sprake van verminking of een lichamelijke functiestoornis in de volgende situaties:

- Verminking: een verminking vergelijkbaar met een Pittsburgh Rating Scale 3 van de buik (zie afbeelding van de buik bij hoofdstuk 'Lower body lift')
- Een lichamelijke functiestoornis:
 - Uw buikwand bedekt minimaal een kwart van de bovenbenen wanneer u rechtop staat. De lengte van de bovenbenen wordt gemeten van lies tot knieschijf. *of*
 - U heeft blijvende onbehandelbare smetplekken onder huidplooiën waarbij het volgen van de richtlijn 'Smetten (=intertrigo) preventie en behandeling' (zie hieronder) de klachten niet heeft kunnen verminderen. Smetten is een huidaandoening in de huidplooiën. De huid is rood, soms met scheurtjes/wondjes of schilfertjes.

Als u last heeft van onbehandelbaar smetten kan de medisch adviseur u vragen om een huidarts (dermatoloog) vast te laten stellen dat het smetten niet op een andere manier behandeld kan worden.

Vraag dan de volgende informatie bij uw huisarts of uw huidarts (dermatoloog) op:

- Hoe vaak heeft de verzekerde u geconsulteerd i.v.m. smetplekken (ongeveer)?
- Hoe lang bestaan de smetplekken al?
- Heeft u de smetplekken ook zelf kunnen vaststellen?
- Welke behandeling heeft u ingesteld? Geeft u precies aan welke adviezen ten aanzien van hygiëne, materiaal en medicatie u heeft voorgeschreven en hoe lang de verzekerde deze heeft toegepast.
- Bent u van mening dat de verzekerde therapietrouw is geweest ten aanzien van uw adviezen?
- Heeft de verzekerde de richtlijn 'Smetten (intertrigo) preventie en behandeling' volledig gevolgd? Deze richtlijn vindt u op <http://www.venvn.nl/>. Zoekt u dan op 'richtlijn smetten'.

Daarnaast voldoet u ook aan de volgende voorwaarden:

- Uw gewicht is minimaal een jaar stabiel. *en*
- Uw BMI (Body Mass Index) moet lager zijn dan 30. De BMI is de verhouding tussen uw lengte en uw lichaamsgewicht. U kunt hier uw BMI berekenen: <https://www.hartstichting.nl/gezond-leven/bmi>

Heeft u bariatrische chirurgie (een operatie om af te vallen) gehad?

- Dan mag uw BMI maximaal 35 zijn. *en*
- De laatste operatie om af te vallen is minstens 18 maanden geleden uitgevoerd.

Er is geen sprake van een lichamelijke functiestoornis in de volgende gevallen:

- Rugklachten
- Rectus diastase: Een rectus diastase is het uiteenwijken van de buikspieren. Van een rectus diastase is niet aangetoond dat er hierdoor een lichamelijke functiestoornis ontstaat.

Foto's zijn nodig voor de beoordeling

Aan de hand van de foto's adviseert de medisch adviseur de verzekeraar of u voldoet aan de wettelijke voorwaarden om aanspraak te kunnen maken op vergoeding van de behandeling.

Liposuctie

Er is meestal sprake van verminking of een lichamelijke functiestoornis in de volgende situaties:

- U heeft ernstige pijn. Deze pijn komt door een lokale vetophoping door bijvoorbeeld druk op een zenuw. *of*
- U heeft een ernstige bewegingsbeperking van een gewricht door een lokale vetophoping. *of*
- De vetophoping is zo ernstig dat er sprake is van verminking. Dit is bijna nooit het geval.

Foto's zijn nodig voor de beoordeling

Aan de hand van de foto's adviseert de medisch adviseur de verzekeraar of u voldoet aan de wettelijke voorwaarden om aanspraak te kunnen maken op vergoeding van de behandeling.

Er is geen vergoeding mogelijk bij:

Liposuctie van de buik, borsten en bij lipoedeem is geen verzekerde zorg. Dit wordt niet vergoed uit de basisverzekering.

Lipofilling in de borst (gedeeltelijk)

Lipofilling van de borst is het verplaatsen van vetweefsel (bijvoorbeeld van de buik of benen) naar de borst. Als de behandeling alleen bedoeld is om u mooier te maken (cosmetische behandeling), dan wordt dit niet vergoed.

Er is vergoeding mogelijk als er sprake is van de volgende voorwaarden:

- De reden voor lipofilling in de borst moet zijn ontstaan door een behandeling die uit de basisverzekering is vergoed.

Er is meestal sprake een lichamelijke functiestoornis in de volgende situaties::

- Er zijn (mogelijke) complicaties (problemen) of ernstige pijnklachten door een tekort aan weefselbedekking (tekort aan onderhuids vet) na plaatsing van een borstprothese.

Er is meestal sprake van verminking in de volgende situaties:

- U heeft een deuk in het decolleté met een minimale doorsnede en diepte van 2 centimeter. *of*
- U heeft een deuk die niet in het decolleté ligt, een minimale doorsnede heeft van 5 centimeter en minstens 2 centimeter diep is.

Als de operatie waardoor de deuk is ontstaan minder dan 6 maanden geleden heeft plaatsgevonden, dan wordt lipofilling niet vergoed. Alle andere situaties worden niet vergoed.

Foto's zijn nodig voor de beoordeling

Aan de hand van de foto's adviseert de medisch adviseur de verzekeraar of u voldoet aan de wettelijke voorwaarden om aanspraak te kunnen maken op vergoeding van de behandeling.

LET OP: Voor lipofilling na het verwijderen van de gehele borst bij borstkanker zijn nieuwe regels. Die staan nog niet beschreven in de huidige VAV-werkwijzer. Vraag uw arts om meer informatie hierover (AFT gehele borst).

Lipofilling in het hoofd-halsgebied

Er is meestal sprake van verminking of een lichamelijke functiestoornis in de volgende situaties:

- Parry-Romberg Syndroom. *of*
- Lokale (lineaire) sclerodermie. *of*
- Craniofaciale microsomie. *of*
- Treacher Collins Syndroom. *of*
- Verwijdering van een oog (als onderdeel van de orbitaconstructie na oogverwijdering). *of*
- Ernstige lipatrofie (vet tekort) bijvoorbeeld bij hiv-medicatie. *of*
- Aangezichtsatrofie (te kort aan weefsel) door verlamming.

Foto's zijn nodig voor de beoordeling

Aan de hand van de foto's adviseert de medisch adviseur de verzekeraar of u voldoet aan de wettelijke voorwaarden om aanspraak te kunnen maken op vergoeding van de behandeling.

Correctie overtollige huid bovenbenen

Er is sprake van een lichamelijke functiestoornis in de volgende situaties:

- U heeft een ernstige bewegingsbeperking, Dit is echter bijna nooit het geval.

Foto's zijn nodig voor de beoordeling

Aan de hand van de foto's adviseert de medisch adviseur de verzekeraar of u voldoet aan de wettelijke voorwaarden om aanspraak te kunnen maken op vergoeding van de behandeling.

Deze behandeling wordt niet vergoed bij:

- Forse bovenbenen, met eventueel kapot schuren van de benen. Het kapot schuren is in het algemeen te voorkomen door het dragen van broeken.
- Bij ernstig overgewicht.
- Lipoedeem (vet- en vochtophoping).
- Als de behandeling alleen bedoeld is om u mooier te maken (cosmetische operatie).

Correctie overtollige huid bovenarmen

Er is sprake van een lichamelijke functiestoornis in de volgende situaties:

- U heeft een ernstige bewegingsbeperking. Dit is echter bijna nooit het geval.

Foto's zijn nodig voor de beoordeling

Aan de hand van de foto's adviseert de medisch adviseur de verzekeraar of u voldoet aan de wettelijke voorwaarden om aanspraak te kunnen maken op vergoeding van de behandeling.

Littekencorrectie

Onderscheid tussen het functioneel gebied en het niet functioneel gebied

Bij de beoordelingen wordt soms onderscheid gemaakt tussen een afwijking in het functioneel gebied en een afwijking in het niet functionele gebied. Uitleg:

- Functioneel gebied: gezicht, hals, decolleté en handen tot en met de pols.
- Niet functioneel gebied: het gedeelte van het lichaam dat goed te bedekken is met kleding.

Een correctie van het litteken met een operatie kan worden vergoed als er sprake is van de volgende voorwaarden:

- Het litteken bestaat al één jaar of langer. *en*
- Behandeling zonder operatie levert geen resultaat op. *en*
- De littekencorrectie levert naar verwachting een forse verbetering op van de klachten of de vorm van het litteken.

Er is meestal sprake een lichamelijke functiestoornis in de volgende situatie:

- U heeft een aantoonbare lichamelijke functiestoornis. Denk hierbij aan pijn of moeite met bewegen die duidelijk komt door het litteken.

Er is meestal sprake van verminking in de volgende situaties:

- U heeft een litteken in het functioneel gebied dat meer dan 1 cm breed is én opvallend van kleur of uiterlijk. *of*
- U heeft littekens ergens anders op het lichaam van meer dan 2 cm breed en 10 cm lang én opvallend van kleur of uiterlijk. *of*
- U heeft meer dan 3 verbrede littekens op dezelfde plaats op het lichaam die opvallend zijn van kleur of uiterlijk.

Foto's zijn nodig voor de beoordeling

Aan de hand van de foto's adviseert de medisch adviseur de verzekeraar of u voldoet aan de wettelijke voorwaarden om aanspraak te kunnen maken op vergoeding van de behandeling.

Goedaardige gezwellen verwijderen

Er is meestal sprake van een lichamelijke functiestoornis als de gezwellen de volgende klachten geven:

- bloeden en zweren; *of*
- ernstige pijn, bijvoorbeeld door druk op een zenuw; *of*
- leiden tot minder kunnen bewegen; *of*
- ontstoken of geïnfecteerd zijn; *of*
- slechtziendheid, bijvoorbeeld bij een goedaardig gezwel op het ooglid; *of*
- de gezwellen zitten in het gezicht of op de handen én zijn zo groot en opvallend dat er sprake is van verminking.

Foto's zijn nodig voor de beoordeling

Aan de hand van de foto's adviseert de medisch adviseur de verzekeraar of u voldoet aan de wettelijke voorwaarden om aanspraak te kunnen maken op vergoeding van de behandeling.

Het verwijderen van kwaadaardige gezwellen komt voor vergoeding in aanmerking.

Als gezwellen verdacht zijn voor kwaadaardigheid of in een voorstadium zijn van kwaadaardigheid, dan wordt het verwijderen vergoed.

Het verwijderen van kleine plekje's die niet verdacht zijn of die u niet mooi vindt, wordt niet vergoed door de zorgverzekeraar.

Pigmentstoornissen van de huid

Onderscheid tussen het functioneel gebied en het niet functioneel gebied

Bij de beoordelingen wordt soms onderscheid gemaakt tussen een afwijking in het functioneel gebied en een afwijking in het niet functioneel gebied. Uitleg:

- Functioneel gebied: gezicht, hals, decolleté en handen tot en met de pols.
- Niet functioneel gebied: het gedeelte van het lichaam dat goed te bedekken is met kleding.

Er is meestal sprake van een verminking in de volgende situaties::

Vitiligo (verlies van pigment op de huid) in het functioneel gebied.

Foto's zijn nodig voor de beoordeling

Aan de hand van de foto's adviseert de medisch adviseur de verzekeraar of u voldoet aan de wettelijke voorwaarden om aanspraak te kunnen maken op vergoeding van de behandeling.

Laserbehandeling of tatoeage

Vaak kunnen pigmentstoornissen met een laser worden behandeld, maar soms ook niet.

Er is meestal GEEN sprake van een verminking in de volgende situaties:

- Melasma.
- Café-au-lait vlekken.
- Lentigo solaris (levertvlekken).
- Overige pigmentstoornissen, zoals sproeten.

Neuscorrectie

Er zijn 2 soorten neusoperaties:

1. De operatie aan het neustussenschot en/of de neusschelpen. Hiervoor is geen machtigingsaanvraag nodig. Uw arts beoordeelt of deze operatie helpt om van uw klachten af te komen.
2. Een correctie van de vorm van de neus. Dit noemen we hieronder de uitwendige neuscorrectie (rhinoplastiek).

Het is niet goed bekend of een uitwendige neuscorrectie de ademhalingsproblemen verhelpt

Omdat er te weinig wetenschappelijk onderzoek is gedaan waaruit duidelijk wordt of een uitwendige neuscorrectie effect heeft op de ademhaling, vergoedt de zorgverzekeraar deze behandeling bijna nooit, tenzij u voldoet aan de voorwaarden hieronder.

Een uitwendige neuscorrectie kan voor vergoeding in aanmerking komen als er sprake is van de volgende situaties:

- U kunt niet ademen door de neus. U heeft hier blijvend last van. *en*
- Uw ademhalingsproblemen zijn het gevolg van een duidelijk zichtbare afwijking van de vorm van de neus. *en*
- U bent minstens 4 weken behandeld met medicijnen, maar u kunt nog steeds niet ademen door uw neus. *en*
- Uw ademhalingsproblemen zijn een duidelijk gevolg van wat uw arts bij het onderzoek van de neus heeft vastgesteld. *en*

- Een operatie aan alleen uw neustussenschot is niet genoeg om uw ademhalingsproblemen op te lossen. *en*
- Wetenschappelijk onderzoek laat zien dat deze behandeling effect heeft. *of*
- U heeft een ernstige misvorming van de neus. Dit is echter bijna nooit het geval.

Foto's zijn nodig voor de beoordeling

Aan de hand van de foto's adviseert de medisch adviseur de verzekeraar of u voldoet aan de wettelijke voorwaarden om aanspraak te kunnen maken op vergoeding van de behandeling.

Schaamlipcorrectie

Een schaamlipcorrectie komt vrijwel nooit voor vergoeding in aanmerking. De voorwaarde voor vergoeding is:

- Er is sprake van een verminking door een ongeval of medische operatie.
- Er is sprake van een aantoonbare lichamelijke functiestoornis. Dit is bijna nooit het geval.

De grootte van de schaamlippen is geen verminking

De grootte van de schaamlippen is bij iedere vrouw heel verschillend. Vooral bij de binnenste schaamlippen is dit zo. Daarnaast komt het ook vaak voor dat er sprake is van opvallend grote schaamlippen, net als dat de schaamlippen niet gelijk zijn. In deze situaties is er geen sprake van verminking.

De volgende ongemakken zijn geen lichamelijke functiestoornissen:

- ongemakken tijdens het sporten;
- hinder of pijn bij het fietsen;
- het niet kunnen dragen van strakke kleding;
- het achterblijven van urine bij de schaamlippen na het urineren;
- u ervaart problemen bij geslachtsgemeenschap.

Transgender gezichtsontharing

Voor alle behandelingen geldt:

- U moet in behandeling zijn bij een erkend genderteam
- De diagnose gender incongruentie is vastgesteld door een erkend genderteam. Gender incongruentie is een medische term waarbij het geboortegeslacht niet hetzelfde is als de genderidentiteit. Genderidentiteit is de diepgevoelde, persoonlijke overtuiging dat men wel of niet tot een bepaald geslacht behoort: man of vrouw, beide of geen van beide.

Er is vergoeding mogelijk als er sprake is van een passabiliteitsprobleem

Passabiliteitsprobleem is een complex begrip. Simpel gezegd betekent het in dit geval dat een transgender niet als het wensgeslacht (man of vrouw) wordt herkend door de beharing in het gezicht. Zie voor de uitgebreide wettelijke omschrijving de VAV-werkwijzer plastische chirurgie en de betreffende wet- en regelgeving. Aan de hand van foto's adviseert de medisch adviseur de verzekeraar of u voldoet aan de wettelijke voorwaarden om aanspraak te kunnen maken op vergoeding van de behandeling. Behandelingen voor gelaatsontharing worden niet herhaaldelijk vergoed totdat er een definitieve en totale verwijdering van beharing in het gelaat is bereikt. Het recht op vergoeding stopt als niet meer wordt voldaan aan het passabiliteitsprobleem.

Transgender overige behandelingen

Voor alle behandelingen geldt:

- U moet in behandeling zijn bij een erkend genderteam
- De diagnose gender incongruentie is vastgesteld door een erkend genderteam en het genderteam heeft vastgesteld dat een gendertransitie noodzakelijk is. Gender incongruentie is een medische term waarbij het geboortegeslacht niet hetzelfde is als de genderidentiteit. Genderidentiteit is de diepgevoelde, persoonlijke overtuiging dat men wel of niet tot een bepaald geslacht behoort: man of vrouw, beide of geen van beide.

Geslachtsoperaties worden vergoed

Het verwijderen van de primaire geslachtsdelen en het maken van de wensgeslachtsdelen of het plaatsen van een testikelprothese worden vergoed uit de basisverzekering. Het verwijderen van de borsten wordt ook vergoed. Uw specialist hoeft de behandeling niet aan te vragen.

Er is vergoeding mogelijk voor het plaatsen van de borstprothesen als er sprake is de volgende voorwaarde:

Bij transvrouwen bij wie geen borstvorming aanwezig is. Dit betekent dat er geen infra mammair plooï (plooï onder borst) en minder dan 1 cm klierweefsel in de borst aanwezig is. Dit is aangetoond door een echo.

Er is een subsidieregeling waaruit borstprothesen voor transgenders kunnen worden vergoed, die niet aan deze voorwaarden voldoen. Dit valt niet onder de basisverzekering. Overlegt u met het genderteam wie u daar mee kan helpen.

Er is vergoeding mogelijk van aangezichtschirurgie als er sprake is van een passabiliteitsprobleem

Passabiliteitsprobleem is een complex begrip. Simpel gezegd betekent het in dit geval dat een transgender niet als het wensgeslacht (man of vrouw) wordt herkend door de beharing in het gezicht. Zie voor de uitgebreide wettelijke omschrijving de VAV-werkwijzer plastische chirurgie en de betreffende wet- en regelgeving. Aan de hand van foto's adviseert de medisch adviseur de verzekeraar of u voldoet aan de wettelijke voorwaarden om aanspraak te kunnen maken op vergoeding van de behandeling.

Er is vergoeding mogelijk voor het kleiner maken van de adamsappel als er sprake is van een passabiliteitsprobleem

Er is meestal sprake van een passabiliteitsprobleem als de adamsappel meer dan 5 mm uistekt uit de halscontour.

Operatieve behandelingen tegen overmatig zweten (Hyperhidrosis)

Er is meestal sprake van een lichamelijke functiestoornis in de volgende situaties:

- Medische problemen (complicaties) zoals het open gaan en ontsteken van de huid, die komen door het overmatig zweten. *of*
- Ernstige problemen op het werk en in het dagelijks leven in uw contacten met anderen door het overmatig zweten, bijvoorbeeld vastgesteld met de vragenlijst Dermatology Life Quality Index (DLQI). *en*
- Alle niet-operatieve behandelingen moeten zijn geprobeerd, zonder succes. Bijvoorbeeld: ademende katoenen kleding, goede deodorant, medicijnen en botox injecties.

Behandelingen die niet voldoen aan de voorwaarden:

- Van de behandelingen met Miradry is niet wetenschappelijk bewezen dat de behandeling effectief is. Daarom mag deze niet worden vergoed uit de basisverzekering.
- Behandeling van zweetvoeten, omdat er geen sprake is van een verminking of lichamelijke functiestoornis.

Oorstandcorrecties

Bij flaporen is er geen sprake van een verminking of lichamelijke functiestoornis. Mogelijk vergoedt de zorgverzekeraar de operatie wel als u een aanvullende verzekering heeft afgesloten. Als de zorgverzekeraar de operatie wil betalen, dan raden we u aan om de zorgverzekeraar om een brief voor uw behandeld arts te vragen. Uw arts kan dan lezen dat de verzekeraar de operatie betaalt. Dit voorkomt misverstanden.