

Zoals u in het eerste deel van Medische indicaties in het vorige nummer van Esthéticienne al heeft kunnen lezen, vergoedt de verzekering meestal corrigerende operaties bij zogenaamde vormafwijkingen met functionele bezwaren. Te denken valt aan een borstverkleining als de borsten pijnlijk zijn, als er rug- en/of nekkachten zijn en bij smetplekken. Of bij dikke bovenbenen die bij het lopen tegen elkaar aan schuren, waardoor zeer pijnlijke plekken kunnen ontstaan. De plastisch chirurg zal dan liposuctie verrichten.

Medische indicaties (II)



Voor en na een borstvergroting.

Uiteraard moet de medisch adviseur van de verzekering de aanvraag voor betaling van een operatie eerst goedkeuren. Betaalt de verzekering de ingreep, dan wordt die in een ziekenhuis verricht. Daarvoor bestaat vaak, afhankelijk van het aantal aanvragen, een wachtlijst.

Na goedkeuring kan de plastisch chirurg aan de slag. Hij vertelt de patiënt wat hij gaat doen en wat er eventueel mis kan gaan. Lizet van Triet sprak met dr. W.H. Beekman, plastisch chirurg in het Ziekenhuis Hilversum en in het EMC Zonnestraat te Hilversum, over de zogenaamde medische indicaties.

Borstvergroting

De meest eenvoudige, effectieve en duurzame mogelijkheid om de borsten te vergroten, is door middel van prothesen. Slechts zelden wordt een borstvergroting door een verzekering vergoed. De patiënt op de foto is daar een uitzondering op.

van iemand uit haar omgeving gebeurt. Ben je al volwassen, dan zegt de medisch adviseur van de verzekering meestal dat je er je hele leven al mee hebt rondgelopen en dat de psychische schade wel mee zal vallen. Vergoeding is dan uitgesloten. Een enkele uitzondering is de Zwolse Algemene, maar daar betaal je dan weer een uitzonderlijk hoge premie."

Complicaties: een wond kan nabloeden of er kan een infectie ontstaan. Om elke prothese vormt zich een bindweefsellaag. Het gebeurt zelden dat deze bindweefsellaag zich samentrekt, waardoor de borsten hard en onnatuurlijk rond worden (kapselvorming).



Voor en na correctie van borstasymmetrie.

Dokter Beekman: "Ben je totaal plat of heb je hele kleine borsten en ben je nog jong, dan wil de verzekering een borstvergrotingende operatie nog wel eens betalen. De operatie wordt in het algemeen pas uitgevoerd vanaf het achttiende jaar.

Verder is het belangrijk dat de klant de operatie zelf wil en dat die niet op advies

ming). In zeer zeldzame gevallen wordt de prothese afgestoten. Verder zijn er de 'normale' risico's van een algehele narcose.

Borstasymmetrie

Een ernstige borstasymmetrie wordt bijna altijd vergoed, maar er moet minstens een cupmaat verschil zijn. Op de foto is te zien

dat de linkerborst groter is en meer hangt dan de rechter. Dokter Beekman: "De linkerborst is tijdens de operatie kleiner gemaakt en gelift. Om er symmetrie in te krijgen, is de rechterborst ook gelift. De littekens op de foto zien na drie maanden nog rood, maar dat zal in de loop van de tijd minder worden.

Complicaties: een wond kan nabloeden of er kan een infectie ontstaan. Ook kan het gevoel in de tepels verminderd zijn of zelfs geheel verdwijnen. Vaak komt het gevoel wel weer terug, zij het niet altijd helemaal. Verder zijn er de 'normale' risico's van een algehele narcose.

Borstverkleining

Een borstverkleinende operatie komt voor vergoeding in aanmerking als de borsten pijnlijk zijn, als er rug- en/of nekklachten zijn en bij smetplekken. Dokter Beekman: "Er bestaan verschillende operatietechnieken. Meestal wordt de borst verkleind door aan de onderkant huid en klierweefsel te verwijderen. Om een natuurlijke borstvorm te krijgen, wordt overtollige huid



'Borstverkleining' door liposuctie.

weggesneden; van de tepel recht naar beneden en daarna in horizontale richting. Dan wordt overtollig borstweefsel weggesneden, de tepel verplaatst en de huid weer gesloten. Soms wordt de tepelhof verkleind. Bij deze techniek ontstaat een ankervormig litteken.

Bij de man op de foto zijn de borsten (wat overtollig vet is) gecorrigeerd door het teveel aan vet weg te zuigen (liposuctie).

Hierdoor ontstaat geen litteken. Deze ingreep vindt plaats onder algehele verdoving in dagverpleging en wordt door de verzekering vergoed.

Complicaties: zie onder borstassymetrie. Bij liposuctie met kleine hoeveelheden vet zijn er nauwelijks complicaties te verwachten.

Buikwandcorrectie

Door extreme vermagering, zwangerschappen, veroudering of operaties kan de buikwand zo ernstig verslappen, dat een hangbuik ontstaat. Die kan met behulp van een operatie, onder volledige narcose of met behulp van een ruggenprik (bij een kleine ingreep) worden uitgevoerd. De ziekenhuisopname duurt gemiddeld drie dagen. Bij de vrouw op de foto was de buikhuid door een behoorlijk overgewicht



Voor en na een buikwandcorrectie.

zodanig verslapt, dat er een enorme hangbuik was ontstaan. Zij kreeg daardoor last van smetplekken onder de buik. Door die plekken werd haar operatie gezien als medisch geïndiceerd en daarom vergoed. Na de operatie is de hangbuik verdwenen, maar de buik is nog niet helemaal plat. Dokter Beekman: "Dat kan ook niet, want deze vrouw heeft, hoe je het ook wendt of keert, een overgewicht. Als deze mevrouw zou gaan afvallen, zal haar buik platter worden. In de loop van de tijd zal ook het litteken, wat nu net na de operatie nog erg rood is, minder zichtbaar worden."

Complicaties: Bloeding of infectie (zeldzaam). Bij grote reducties bestaat het geringe gevaar van weefselversterf. Daarom wordt de patiënt aangeraden voor en na de operatie niet te roken. Het huidgebied onder de navel kan tijdelijk, of gedurende langere tijd, gevoelloos zijn.

Contourverbetering

Dikke mensen kunnen soms zulke dikke bovenbenen hebben, dat ze bij het lopen tegen elkaar aan schuren. Hierdoor kunnen zeer pijnlijke plekken ontstaan. Ook kan het vet zelf pijnlijk zijn: lipodynie. Ingrepen om de klachten te verlichten, worden door de verzekering vergoed. De plastisch chi-



Voor en na contourverbetering benen.

rurg zal dan liposuctie verrichten. Hij zuigt onderhuids abnormale vetophopingen weg. Is de huid niet elastisch genoeg en is er bovendien sprake van cellulitis, dan kan de abnormale vetafzetting worden verwijderd door middel van dermolipectomie. Hierbij wordt het vet weggesneden in plaats van weggezogen, inclusief de slappe huid. Een nadeel van deze methode is, dat er lange littekens ontstaan. Liposuctie vindt meestal plaats onder volledige verdoving in dagverpleging. Dokter Beekman: "Bij de vrouw op de foto kun je niet streven naar een mooi contour, daarvoor zijn de benen te dik. Het gaat erom dat de benen niet meer tegen elkaar aan schuren. De benen zien er na de operatie dan ook niet veel mooier uit, maar het volume is verminderd en de klachten zijn minder of afwezig."

Complicaties: Een forse liposuctie kent dezelfde risico's als elke andere operatie. Direct na de operatie is de huid gezwollen, verkleurd en gevoelig. Er kunnen nog restzwellingen aanwezig zijn, die soms pas na weken of maanden verdwijnen. Het resultaat is vaak pas na zes tot negen maanden definitief. E

Zie voor meer informatie:
www.plastischechirurgie-betgoot.nl