

Directe postoperatieve complicaties na een gastric bypass

28 juni 2024

© Tijdschrift voor Geneeskunde en Gezondheidszorg

Wanneer worden bariatrische ingrepen terugbetaald?

- a. Aan volwassenen met een BMI van minstens 35
- b. Aan volwassenen met een BMI van minstens 30 in combinatie met diabetes
- c. Ze worden in beide gevallen terugbetaald
- d. Ze worden in geen van beide gevallen terugbetaald

Uit de Gezondheidsenquête van 2018 blijkt dat 15% van de Vlamingen obees is (BMI > 30), wat mogelijk een onderschatting is vermits het om zelfrapportage gaat. Bariatrische ingrepen zitten in de lift en worden terugbetaald aan volwassenen met een BMI van minstens 40 of minstens 35 in combinatie met diabetes type 2. Voor andere conventionele vermageringsmethoden is er geen terugbetaling voorzien. Dit speelt een rol in de keuze voor chirurgie. Bariatrische chirurgie moet gebeuren na een zorgvuldige patiëntselectie in het kader van een multidisciplinaire raadpleging. Een multidisciplinair team (endocrinologen, chirurgen, diëtisten, psychologen) evalueert samen de patiënt en bespreekt met hem of haar de voor- en de nadelen.

De mortaliteit na bariatrische chirurgie is laag, maar complicaties komen voor bij 10% tot 20% en bij 7% is een heringreep noodzakelijk. De directe postoperatieve complicaties zijn een spoedeisende lekkage, een wondinfectie, invaginatie, hernië, een trombose en embolieën. De minder spoedeisende complicaties omvatten misselijkheid en braken, obstipatie, diarree en het postgastrectomiesyndroom (door het ontbreken van de pylorus zakt het voedsel te snel naar het jejunum, met krampen, diarree, palpitations en sufheid tot gevolg).

Meer weten over dit onderwerp?

Bekijk dan de oorspronkelijke bijdrage in TvGG:

[Langetermijnevolgen na een gastric bypass](#)

Auteur(s): B. VAN DER SCHUEREN, C. MATHIEU, M. FINOULST, P.
VANKRUNKELSVEN

DOI: 10.2143/TVG.76.11.2003079

Deze publicatie bevat illustraties, foto's, afbeeldingen, lay-out van documenten, grafische ontwerpen, tekst, lettertypen en andere informatie (hierna "Inhoud" genoemd). Deze publicatie en alle Inhoud zijn het auteursrechtelijk eigendom van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw. Alle rechten op deze Inhoud zijn wereldwijd voorbehouden. Het is strikt verboden de Inhoud of een deel daarvan te behouden, kopiëren, distribueren, publiceren, of gebruiken zonder voorafgaande en uitdrukkelijke toestemming van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw.